

| ID | Doel | Scenario | risico | Mogelijke beheersmaatregel | Guidance documentatie |
|-----------|---|--|---|---|---|
| c1 | Containment, voorkomen introductie - voorkomen transmissie binnen Nederland | Geen gerapporteerde gevallen in Nederland, weinig in continentaal Europa | Missen importgevallen/lokale transmissie. Detectie eerste geval in de zorg (met blootstelling van artsen/patienten) | Case definitie continu actualiseren, uitbreiden naar meerder landen wanneer nodig. Active surveillance opzetten in NIVEL. Informeren en activeren curatieve sector en stimuleren testen verdachte pneumonien in ziekenhuis. Instrueren dat patienten die voldoen aan casusdefinitie bellen ipv huisarts bezoeken. | Protocol coronavirus, generiek draaiboek. |
| c2 | | Gerapporteerde gevallen in Nederland met reishistorie en gelimiteerde mens-tot-mens transmissie. Publieke gezondheidzorg nog in staat tot effectieve bron- en contactopsporing | Missen import/lokale transmissie. Late identificatie van geval. Missen/niet identificeren van contacten. Transmissie ondanks opsporen contacten. Detectie van gevallen in de zorg (met blootstellingen van artsen/patienten). Lokale problemen zorgcapaciteit i.v.m. blootstelling zorgpersoneel. | Case definitie continu actualiseren, uitbreiden naar meerder landen wanneer nodig. Stimuleren testen verdachte pneumonien in ziekenhuis. Intensieve contactopsporing. Quarantaine contacten. Instrueren dat patienten die voldoen aan casusdefinitie bellen ipv huisarts bezoeken. Afstemmen GHOR zorgcapaciteit. Bevolking op de hoogte brengen van belang containment, handen wassen etc. | Protocol coronavirus, generiek draaiboek. |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| c3 | <p>Gerapporteerde gevallen in Nederland met reishistorie maar nu soms ook zonder, maar lijkt nog steeds gelimiteerde mens-tot-mens transmissie, maar wel clusters op verschillende plekken. Publieke gezondheidszorg nog in staat tot effectieve bron- en contactopsporing</p> | <p>Missen import/lokale transmissie. Late identificatie van geval. Missen/niet identificeren van contacten. Transmissie ondanks opsporen contacten. Detectie van gevallen in de zorg (met blootstellingen van artsen/patienten). Lokale problemen zorgcapaciteit i.v.m. blootstelling zorgpersoneel.</p> | <p>Case definitie continu actualiseren, uitbreiden naar meerder landen wanneer nodig. Stimuleren testen verdachte pneumonien in ziekenhuis. Intensieve contactopsporing. Quarantaine contacten. Instrueren dat patienten die voldoen aan casusdefinitie bellen ipv huisarts bezoeken. Afstemmen GHOR zorgcapaciteit. Bevolking op de hoogte brengen van belang containment, handen wassen etc.</p> | <p>Protocol coronavirus, generiek draaiboek.</p> |
| m1 | <p>Mitigatie (vertraging transmissie om impact van uitbraak op zorg en maatschappij te minimaliseren)</p> | <p>Er is duidelijke mens-tot-mens transmissie die wordt gemist bij de contact opsporing. Capaciteit publieke gezondheidszorg voor bron- en contactopsporing schiet te kort.</p> | <p>Laten liggen van kansen op lokale containment. Geen inzicht in verspreiding. Mixed-approach lokaal soms nog containment. Focus op surveillance systemen (NIVEL, SARI, hoestnu.nl). Bevolking op de hoogte brengen van belang containment, handen wassen etc.</p> | <p>Protocol coronavirus, generiek draaiboek, lokale regelingen GHOR.</p> |

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| m2 | Transmissie te deceteren in NIVEL. Lokale uitbraken. | Lokale problemen in de zorgcapaciteit. | Uitrol non-pharmaceutical interventions (social distancing, hygienemaatregelen). Afstemming ROAZ en GHOR om zorgcapaciteit te mitigeren. | Protocol coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ. |
| m3 | Overall transmissie, maar nog wel verschillende ernst uibraak per regio | Lokale problemen in de zorgcapaciteit. | Uitrol non-pharmaceutical interventions. Limiteren van massa bijeenkomsten (lokaal). Afstemming ROAZ en GHOR om zorgcapaciteit te mitigeren. | Protocol coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ. |
| m4 | Zeer grootschalige transmissie, en overall ernstig. Ernstig tekortschieten zorgcapaciteit publiek en curatief. | Landelijk ernstige problemen in de zorgcapaciteit. Verwerking sterfgevallen. Sociale ontwrichting, uitvallen technische infrastructuur nationaal. | Uitrol non-pharmaceutical interventions. Limiteren van massa bijeenkomsten. Afstemming ROAZ en GHOR om zorgcapaciteit te mitigeren. | Protocol coronavirus, generiek draaiboek, lokale arrangementen GHOR/ROAZ, lokaal mitigatiebeleid |

**wat betekent dit voor
individu**

reden voor op/afschalen
Zeer laag individueel risico, geen gevallen in vriendenkring/familie, geen impact op dagelijks leven.
Eerste gerapporteerd geval met reishistorie en/of epilink naar C2.
Eerste geval zonder epilink (in actieve surveillance) naar C3

Zeer laag individueel risico, geen gevallen in vriendenkring/familie, geen impact op dagelijks leven.
Meer gevallen, maar nog steeds beheersbaar met capaciteit GGD naar C3.
Mogelijk bezorgdheid voor eigen gezondheid.
Meer dan 5 nieuwe gevallen per dag voor langer dan 4 tot 6 weken naar M1. Eerste gevallen zonder epilink (in actieve surveillance) naar M1

Zeer laag individueel risico, kleine kans gevallen in vriendenkring/familie, maar vrienden kennen al wel iemand, geen impact op dagelijks leven. Mogelijk bezorgdheid voor eigen gezondheid.

Meer dan 5 nieuwe gevallen per dag voor langer dan 4 tot 6 weken naar M1. Eerste gevallen zonder epilink (in actieve surveillance) naar M1

Zeer laag individueel risico, kleine kans gevallen in vriendenkring/familie, maar vrienden kennen al wel iemand, beperkte impact op dagelijks leven. Serieuze bezorgdheid voor eigen gezondheid.

Oppikken infectie in populatie surveillance naar M2

Meer gevallen , grotere
problemen in
zorgcapaciteit regionaal
naar M3

Meer gevallen naar M4,
minder gevallen naar M2

Minder gevallen (seizoen
impact, werking mitigatie
strategien, etc.) naar M3
of M2