

# First Impression Report Coronavirus in Rotterdam-Rijnmond

Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond



## **Colofon**

*In opdracht van:*  
Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond  
Postbus 9154  
3007 AD Rotterdam

*Status:*  
Definitief

Openbaar

11 mei '20  
© *Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond*

# Inhoudsopgave

---

<b>1</b>	<b>Inleiding</b> .....	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Verantwoordelijkheden en afstemming</b> .....	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>Verloop van de crisis</b> .....	<b>6</b>
<b>4</b>	<b>Uitgelichte onderwerpen</b> .....	<b>7</b>
	I Noodverordening, Aanwijzingsbesluiten en toezicht & handhaving .....	7
	II Bron- en contactonderzoek (BCO) .....	7
	III Zorglocaties .....	8
	IV VVT-instellingen (Verpleging, verzorging en thuiszorg) .....	9
	V Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM).....	10
	VI Testbeleid .....	10
	VII Communicatie.....	11
	VIII Bevolkingszorg .....	11
	IX Kosten.....	12
	X Overig .....	12
<b>5</b>	<b>Vooruitblik</b> .....	<b>14</b>
	<b>Bijlage 1: Crisisorganisatie bij infectieziektebestrijding</b> .....	<b>15</b>
	<b>Bijlage 2: Tijdlijn</b> .....	<b>17</b>
	<b>Bijlage 3: Prognose kosten</b> .....	<b>24</b>

## Afkortingenlijst

AB	Algemeen Bestuur VRR
AC	Actiecentrum / Algemeen Commandant
BCO	Bron- en contactonderzoek
BZ	Bevolkingszorg
DHMR	De Divisie Havenmeester
DPG	Directeur Publieke Gezondheid
EMC	Erasmus Medisch Centrum
GGD	Gemeentelijke geneeskundige dienst
GHOR	Geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio
IC	Intensive Care
IZB	Infectieziektebestrijding
OMT	Outbreak Managementteam
PBM	Persoonlijke beschermingsmiddelen
PCC	Projectteam Communicatie Corona
SGBO	Staf Grootschalig en Bijzonder Optreden (politie)
RBT	Regionaal Beleidsteam
ROAZ	Regionaal Overleg Acute Zorgketen
RONAZ	Regionaal Overleg Niet Acute Zorg
ROT	Regionaal Operationeel Team
VD	Veiligheidsdirectie
VRR	Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond
VVT	Verpleging, verzorging en thuiszorg
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, welzijn en sport
Wpg	Wet publieke gezondheid
Wvr	Wet veiligheidsregio's

# 1 Inleiding

---

De Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond, de GGD Rotterdam-Rijnmond, de politie, de regiogemeenten en alle andere ketenpartners hebben sinds de uitbraak van het virus in Nederland hard gewerkt aan de beheersing van het coronavirus. De crisisstructuren zijn en worden op de proef gesteld, regionale samenwerking heeft een vlucht genomen. Daarbij heeft iedereen die betrokken is een Rotterdamse mentaliteit tentoongespreid: “niet lullen, maar poetsen”.

Op 27 februari 2020 wordt in Nederland de eerste coronapatiënt gemeld. GGD'en en veiligheidsregio's zijn al eerder gestart met de voorbereidingen op een mogelijk uitbraak in Nederland. Op 21 januari 2020 vond het eerste regionale OMT van de GGD plaats in Rotterdam-Rijnmond. Sindsdien is er veel gebeurd.

Dit First Impression Report geeft een eerste schets over de ontwikkelingen en genomen besluiten binnen de regionale crisisbeheersing in de regio Rotterdam-Rijnmond sinds de eerste voorbereidingen op de verspreiding van het coronavirus. Dit rapport is vooral bedoeld als eerste snelle scan en is uitdrukkelijk geen evaluatie. Deze volgt later en wordt extern uitgevoerd door het COT. De nadruk in dit rapport ligt vooral op feitenverzameling. De bevindingen in dit rapport zijn uit de periode 21 januari 2020, de eerste bijeenkomst van het OMT GGD, tot en met 29 april 2020, de vaststelling van de laatste noodverordening. Het in de bijlage opgenomen kostenoverzicht is van 4 mei jl.

## **Leeswijzer**

In hoofdstuk 2 worden de verantwoordelijkheden en de crisisorganisatie besproken. In hoofdstuk 3 wordt kort ingegaan op het verloop van de coronacrisis, in hoofdstuk 4 wordt dieper ingegaan op het verloop per onderwerp: de noodverordening en onderhavige besluiten, bron- en contactonderzoek, zorglocaties, persoonlijke beschermingsmiddelen, testbeleid, communicatie, bevolkingszorg en de kosten. In het laatste hoofdstuk van dit rapport wordt een vooruitblik gegeven op de komende tijd.

## 2 Verantwoordelijkheden en afstemming

De coronacrisis wordt op dit moment bestreden vanuit de maximale crisisopscaling die we in Nederland kennen. De Minister-President en de betrokken ministers vormen samen de Ministeriële Commissie Crisisbeheersing (MCCb). Alle besluiten van het MCCb worden via aanwijzingen neergelegd bij de voorzitters van de veiligheidsregio's. Deze worden eerst landelijk afgestemd in het Veiligheidsberaad (VB), het overlegorgaan van de voorzitters. Hiermee wordt zoveel mogelijk landelijke uniformiteit in de uitvoering van de maatregelen nagestreefd.

Alle veiligheidsregio's in Nederland zijn, mede op verzoek van de minister, opgeschaald naar GRIP-4. Dit is bekrachtigd door het Algemeen Bestuur VRR (AB) tijdens een ingelaste vergadering op 12 maart 2020 door vast te stellen dat sprake is van een crisis van meer dan plaatselijke betekenis. De samenstelling van het Regionaal Beleidsteam (RBT) is conform de GRIP-regeling en is tevens in dezelfde vergadering bekrachtigd door het AB<sup>1</sup>.

Het RBT kwam vanaf 13 maart dagelijks bijeen, de weekenden uitgezonderd. Sinds 6 april is de vergaderfrequentie teruggebracht naar twee keer per week, op maandag en donderdag. Het RBT fungeert als adviesorgaan van de Voorzitter VRR. In principe neem de Voorzitter geen besluiten zonder het RBT te consulteren, tenzij gepaste spoed dit vereist. Het RBT wordt voorafgegaan door de vergadering van het Regionaal Operationeel Team (ROT). Het ROT bereidt besluiten voor en voert genomen besluiten uit. Wanneer het om besluiten gaat betreffende zorglocaties, PBM of bijzondere doelgroepen, handelt het ROT nadrukkelijk in samenwerking met het GHOR-projectbureau, aangestuurd door de Directeur Publieke Gezondheid.

Tijdens de coronacrisis vindt bestuurlijke afstemming plaats door het regelmatig (digitaal) organiseren van extra vergaderingen van het AB. Hierin worden de burgemeesters uit de regio bijgepraat over de laatste stand van zaken en kunnen aanvullende besluiten worden genomen. Ook worden de RBT-besluiten gedeeld met de leden van het AB. Daarnaast heeft de GGD sinds 21 januari 2020 wekelijks een bestuurlijk memo gestuurd met informatie over de verspreiding van het coronavirus. Sinds 28 februari is de coördinatie overgaan naar de VRR en wordt dagelijks een memo verstuurd met de laatste stand van zaken.

### Grondslag

Op grond van artikel 39 van de Wet Veiligheidsregio's beschikt de voorzitter van de veiligheidsregio bij een crisis van meer dan plaatselijke betekenis over meerdere bevoegdheden, waaronder de bevoegdheid om een noodverordening af te kondigen. De bevoegdheden hebben tot doel zo snel mogelijk effectieve maatregelen te nemen tegen een dreigende ramp of crisis.

De voorzitter van de veiligheidsregio treft deze maatregelen op aanwijzing van de ministers van Volksgezondheid, Welzijn & Sport en Justitie & Veiligheid. De grondslag voor de aanwijzingsbevoegdheid liggen in artikel 7 van de Wet Publieke Gezondheid en artikel 39 van de Wet veiligheidsregio's. De bevoegdheden op het terrein van openbare orde en veiligheid worden ingezet om de verdere verspreiding van het coronavirus tegen te gaan.

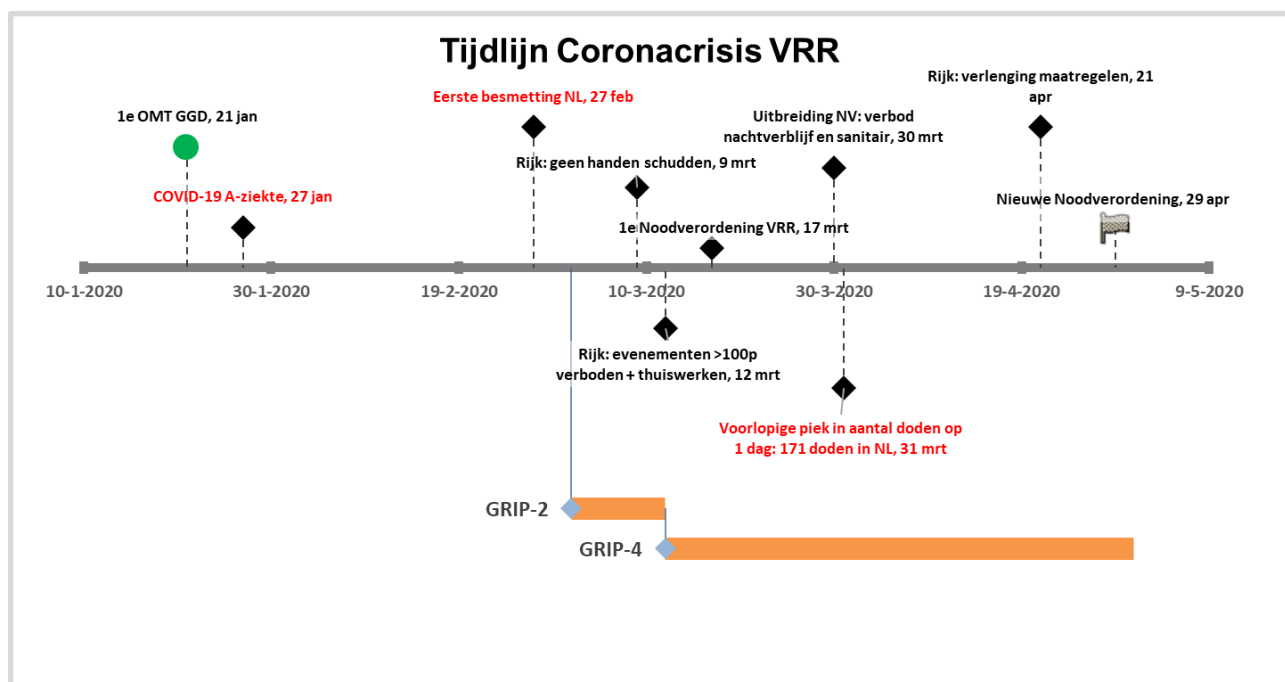
In bijlage 1 is een schematisch overzicht van de landelijke en regionale crisisorganisatie opgenomen.

<sup>1</sup> Samenstelling RBT: Voorzitter VRR, Plv. Voorzitter VRR (namens burgemeesters in de regio), Algemeen Directeur VRR, Leider ROT, Eenheidschef politie, Hoofdofficier van Justitie, Directeur Publieke Gezondheid, Voorzitter ROAZ, Coördinerend gemeentefunctionaris, Directeur directie Veiligheid, gemeentesecretaris Rotterdam en de Havenmeester.

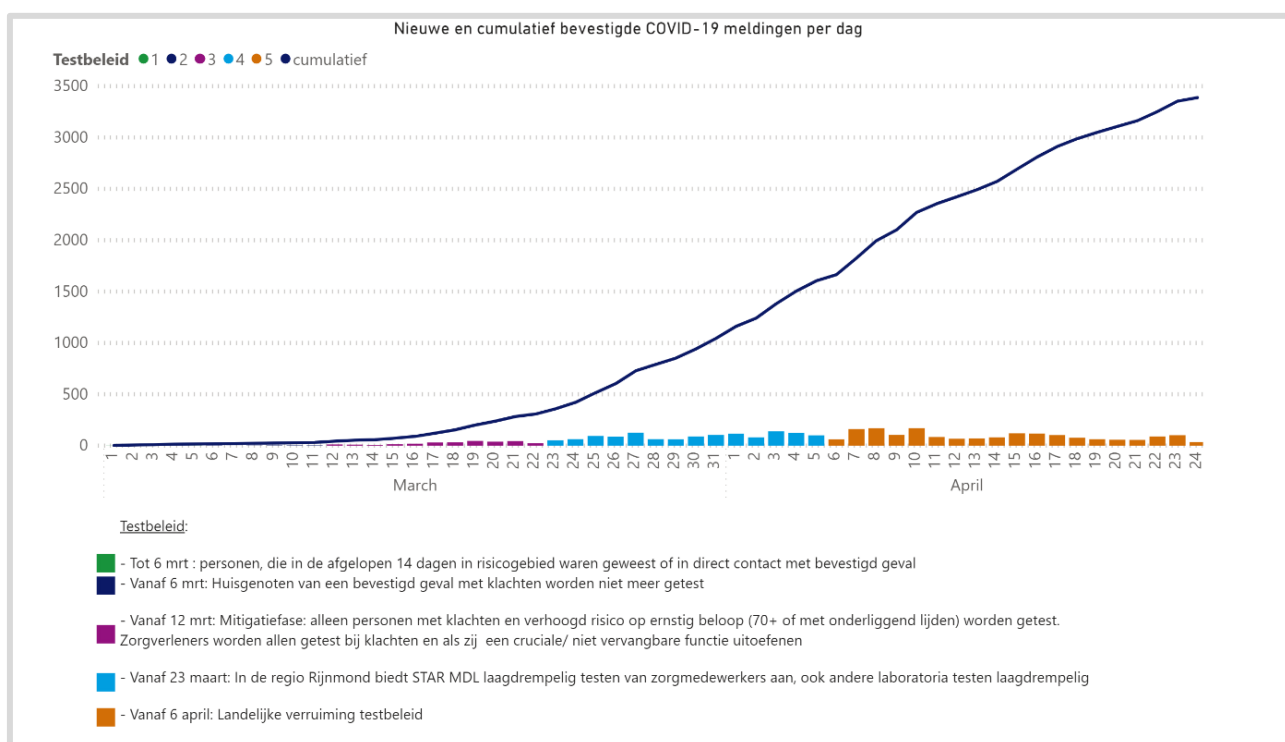
### 3 Verloop van de crisis

De crisisstructuur van de VRR is feitelijk gestart op 3 maart 2020 met de afkondiging van GRIP-2. De voorbereidingen op de crisis zijn echter eerder gestart binnen de witte kolom. Op 21 januari 2020 vond het eerste regionale OMT van de GGD plaats in Rotterdam-Rijnmond. De grootste veranderingen en gebeurtenissen vonden plaats in de periode van de eerste besmetting tot nu, maar de crisisbeheersing is met het regionale OMT feitelijk gestart op 21 januari. Daarom wordt deze datum als start genomen.

Bijlage 2 bevat een uitgebreid beschreven tijdslijn. Onderstaande tijdslijn geeft een beknopt overzicht van het verloop van de coronacrisis binnen de regio Rotterdam-Rijnmond. Daaronder een overzicht van het aantal bevestigde COVID-19 gevallen, cumulatief en per dag.



Figuur 2: Tijdslijn Coronacrisis



Figuur 1: nieuwe en cumulatieve COVID-19 meldingen per dag in Rotterdam-Rijnmond

## 4 Uitgelichte onderwerpen

---

Een aantal onderwerpen is van groot belang geweest gedurende deze crisis. In deze sectie worden deze onderwerpen uitgelicht en de belangrijkste ontwikkelingen en besluiten besproken.

### I Noodverordening, Aanwijzingsbesluiten en toezicht & handhaving

---

Het opzetten en vaststellen van een noodverordening op basis van de Wet Veiligheidsregio's (Wvr) is een unicum geweest tijdens deze crisis; nog nooit eerder in het 10-jarige bestaan van de Wvr is een noodverordening opgesteld op basis van deze wet. Na afkondiging van de eerste maatregelen op 12 maart volgde een dag later de eerste aanwijzing van de minister van Medische Zorg aan de Voorzitter VRR. Met de noodverordening geeft de Voorzitter VRR uitvoering aan de maatregelen genoemd in de aanwijzingen. In de periode 13 t/m 24 maart ontving de Voorzitter VRR vijf opvolgende aanwijzingen. Dit heeft geresulteerd in een aantal regionale noodverordeningen die vrij kort achter elkaar zijn vastgesteld.

Naast het vertragende effect van de aanwijzingen, is het in het belang van uniformiteit en uitlegbaarheid richting bevolking dat de regionale noodverordeningen (25 in totaal) niet teveel van elkaar. Elke regio behoudt het recht om eigen nuances aan te brengen in hun eigen noodverordening.

De Voorzitter VRR besloot op 27 maart de noodverordening uit te breiden met een verbod op sanitaire voorzieningen en een verbod op recreatief nachtverblijf. Het zorgbeeld in de regio en met name op Goeree-Overflakkee en Voorne-Putten was op dat moment dermate ernstig dat het onwenselijk werd geacht dat mensen omwille van een recreatief verblijf zich onnodig zouden verplaatsen, met het risico de zorgcapaciteit in de regio verder onder druk te zetten.

Ondanks dat er veel onduidelijkheid bleef bestaan over het verblijven op recreatieparken en stranden overdag en ook de discussie rondom jachthavens, heeft de Voorzitter VRR zich altijd gehouden aan de noodzakelijke, strakke lijn dat deze niet open zijn. Met dalende cijfers op de IC kan men sinds 29 april overdag weer gebruik maken van recreatieve verblijven door de totstandkoming van de nieuwe noodverordening.

Op basis van de noodverordening zijn twee aanwijzingsbesluiten opgesteld.

- Het *Aanwijzingsbesluit toezichthouders* van 17 maart 2020 geeft de politie en BOA's van de gemeenten in de regio de bevoegdheid om toezicht te houden en te handhaven op basis van de noodverordening.
- Het *Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties* sluit op basis van art. 2.5 van de noodverordening bepaalde gebieden en locaties waar het duidelijk is dat niet aan de regels wordt of kan worden gehouden. Gemeenten in de regio en politie (via het SGBO) kunnen via het Actiecentrum Bevolkingszorg aangeven welk gebied of welke locatie zij aangewezen willen hebben. Het aanwijzingsbesluit is inmiddels meerdere keren aangevuld en vastgesteld.

De politie is bij de totstandkoming van latere noodverordeningen meer aan de voorkant betrokken. Ter ondersteuning van politie en handhaving is een handelingskader bij de noodverordening opgesteld. Het handelingskader biedt handvatten voor het eenvormig optreden in de gehele regio. Ook is een Q&A opgesteld voor het publiek, waarvan later bleek dat ook de handhaving hiervan gebruik maakt om de bedoeling van de noodverordening uit te leggen. Over het algemeen houdt de bevolking zich goed aan de maatregelen en laat het zich goed aanspreken door de handhaving. Helaas zijn er ook incidenten zoals het spugen en bijten van politie en handhaving door overtreders die suggereren dat ze het coronavirus bij zich dragen. Het Openbaar Ministerie treedt streng op tegen dit soort overtreders met onder andere het supersnelrecht.

### II Bron- en contactonderzoek (BCO)

---

Aan het begin van de crisis, toen het aantal besmettingen nog laag was, werd veel ingezet op bron- en contactonderzoek om snel mogelijke besmettingshaarden te identificeren. Naarmate de crisis overging naar de mitigatiefase (vertragen omdat het virus zich te breed heeft genesteld), is overgaan naar een beleid gericht op specifieke groepen. Dit wordt binnen de GGD uitgevoerd door drie verschillende teams:

1. Contactonderzoek zorgmedewerkers die door GGD zijn getest (teststraat en bus)
2. Contactonderzoek overige zorgmedewerkers en patiënten. Hier gaat het om mensen die los van de testlocaties zijn getest, door zorgorganisatie of huisarts zelf of door GGD bemonstersteam (vangnet).
3. Contactonderzoek binnen instellingen (VVT, GGZ, gehandicaptenzorg, jeugdzorg etc.) De GGD onderhoudt contacten met instellingen en geeft advies. De frequentie en duur van het contact

is afhankelijk van de noodzaak en behoefte instelling. GGD sluit aan bij uitbraakoverleggen binnen instellingen indien nodig.

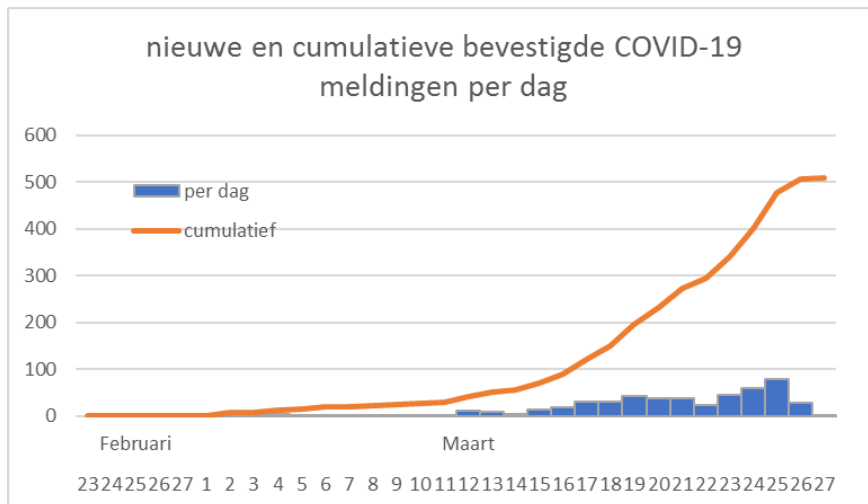
Alle teams werken conform de landelijke instructie en er zijn uitgebreide protocollen geschreven voor de belteams die het contactonderzoek uitvoeren. De oorspronkelijke bezetting van de GGD voor BCO is 10 fte aan verpleegkundigen. Dit is de beschikbare formatie, maar reguliere werkzaamheden zijn breder dan BCO.

Voor inzet contactonderzoek in het kader van COVID-19 maakt de GGD naast de oorspronkelijke formatie nu gebruik van coassistenten, verpleegkundigen, en artsen (deels uit de GGD, deels extern) zonder specifieke IZB-achtergrond. Op dit moment worden op een werkdag 30-35 medewerkers ingezet voor contactonderzoek. Voor het totale proces van contactonderzoek, inclusief administratie gaat het om 40-45 medewerkers op een werkdag. Er wordt geanticipeerd op een mogelijke terugval in deze extra capaciteit wanneer studenten en andere vrijwilligers weer gaan studeren of naar hun reguliere werk gaan. Tegelijkertijd zal met de uitbreiding van het testbeleid meer capaciteit nodig zijn, en daarom wordt hiervoor een opschalingsplan gemaakt.

### III Zorglocaties

Een project van projectbureau van de GHOR richt zich op het in kaart brengen van bestaande zorglocaties voor coronapatiënten en kwetsbare doelgroepen, het operationaliseren van extra tijdelijke zorglocaties en zorgen voor instructies voor personeel en bewoners.

In de eerste fase van de crisis waren er weinig cijfers bekend over het mogelijk aantal besmettingen, IC-opnames en doden. Op basis van gegevens uit Noord-Brabant, waar de eerste uitbraak van Covid-19 plaatsvond, is geraamd dat de regio Rotterdam-Rijnmond tussen 1000 en 1500 extra bedden nodig zou hebben. Hierbij staan de beelden van overvolle ziekenhuizen in Italië duidelijk op het netvlies en in Brabant werd inmiddels getrieerd in grote witte tenten voor ziekenhuizen. Deze beeldvorming in combinatie met de prognoses zorgden voor een groot gevoel van urgentie. Op 25 maart is het grootste aantal nieuwe besmettingen op een dag gemeten in de regio Rotterdam-Rijnmond en op 26 maart is het EMC opgeschaald van 50 IC-bedden naar 107. Ter onderbouwing is hieronder in figuur 3 het medisch beeld in de regio van 27 maart opgenomen.



Figuur 3: medisch beeld Rotterdam-Rijnmond op 27 maart 2020

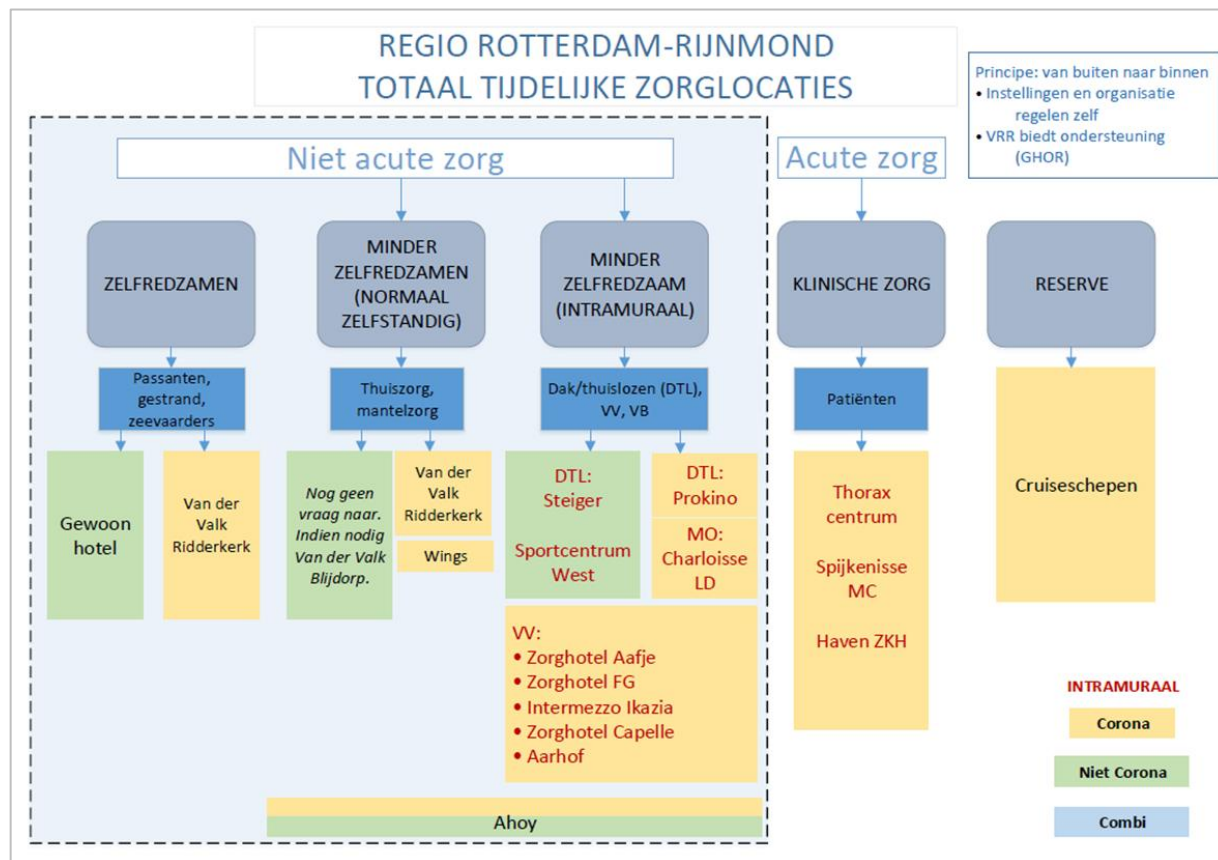
Voor het invullen van de extra bedden wordt door de projectmedewerkers gezocht naar geschikte tijdelijke zorglocaties. Ahoy lijkt ideaal: het is dichtbij ziekenhuizen en de huur is vanwege het afgelaste Eurovisie Songfestival tot 20 mei betaald door de gemeente Rotterdam. Het kan in tranches en fases worden opgebouwd en is daardoor makkelijk schaalbaar. Het concept richt zich op doelgroepen met én zonder Corona en is daarmee multi-inzetbaar en kan efficiënt worden ingericht. Daarom heeft de Voorzitter VRR tijdens het RBT van 27 maart 2020 besloten tot het inrichten van Ahoy als tijdelijke zorglocatie. Hierbij is toestemming gegeven voor de eerste twee tranches bedden voor coronapatiënten die niet meer thuis verzorgd konden worden, maar niet ziek genoeg waren voor het ziekenhuis.

Tijdens opbouw van Ahoy blijkt dat de opvang aldaar niet van de grond kan komen als zich niet een zorgaanbieder aan de locatie verbind. De GGD gaat opzoek naar een zorgaanbieder, en uiteindelijk wordt op 16 april in het RBT bekend gemaakt dat het EMC de medisch eindverantwoordelijke zal



worden. Hierbij staat de VRR financieel garant, maar worden de kosten zoveel als mogelijk teruggehaald bij onder andere zorgverzekeraars en Rijksoverheid. Zie hiervoor ook 'IX Kosten'.

Naast Ahoy zijn andere locaties gezocht en ingericht voor verschillende doelgroepen. Zie hieronder een uitgebreid overzicht van de verschillende locaties die zijn ingericht (geel en groen):



Figuur 4: overzicht van de tijdelijke zorglocaties in Rotterdam-Rijnmond

#### IV VVT-instellingen (Verpleging, verzorging en thuiszorg)

Rond 24 maart werd de eerste grote corona-uitbraak in een verzorgingshuis op Goeree-Overflakkee geconstateerd. Later volgde ook een grote uitbraak in verpleeghuis De Leeuwenhoek in Rotterdam. Het RBT heeft sinds de uitbraak op Goeree-Overflakkee aandacht gevraagd voor de VVT-sector. Bij de GGD is daarom een apart team zorginstellingen ingericht dat mogelijke uitbraken opspoot en zorginstellingen voorziet van advies op maat.

Omdat met schaarste in de acute zorgsector, ook schaarste in de niet-acute zorgsector dreigt, heeft de minister van VWS op 31 maart de DPG de opdracht gegeven tot het inrichten van een regionaal coördinatiepunt voor bedden capaciteit in de niet-acute zorgsector. Hiervoor is een datatool ontwikkeld. Tevens is op 16 april het eerste regionaal overleg niet-acute zorg (RONAZ) georganiseerd waarbinnen de verschillende bestuurders in de niet-acute zorgsector in afstemming met elkaar besluiten kunnen nemen over het op- en afschalen van zorgcapaciteit.

Op het moment van schrijven biedt de opschaling binnen de instellingen voldoende capaciteit. Wanneer de zorgsector aan kan geven dat zij voldoende eigen capaciteit hebben om de komende nieuwe patiënten op te kunnen vangen worden de door de veiligheidsregio georganiseerde aanvullende zorglocaties afgebouwd.

De bedden capaciteit in de acute zorgsector (ic-bedden/ ziekenhuisbedden) wordt landelijk via het ROAZ gemonitord. Met behulp van Defensie is in het EMC een landelijk coördinatiepunt ingericht, het LCPS. Sinds 7 april is er een daling te zien in het aantal totaal opgenomen IC-patiënten. Op 24 april is het landelijk aantal door coronapatiënten bezette IC-bedden onder de 1000 gezakt.

## V Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

---

De schaarste aan PBM is bij de landelijke aanpak van de corona-uitbraak een zeer belangrijke factor geweest in de keuzes die zijn gemaakt. De aanpak in onze regio is van begin af aan een gecoördineerde samenwerking geweest tussen het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) en de VRR (middels de GHOR) om tot een optimale distributie te komen van deze schaarse middelen. Dit heeft ertoe geleid dat binnen onze regio gedurende de hele periode aan alle partijen PBM zijn geleverd die volgens de richtlijnen van het RIVM nodig zijn om veilige zorg te leveren.

De GHOR/GGD heeft per 27 februari haar actiecentrum ingericht en is per 16 maart gaan werken via een projectenstructuur. PBM is één van de projecten. De doelen van het project PBM: het zo lang mogelijk blijven leveren van veilige zorg (en hulpverlening) door goede afspraken te maken over (her)verdeling van schaarse beschermingsmiddelen en testkits, het leveren van PBM aan projecten zoals dak- en thuislozen en tijdelijke zorglocaties, en het coördineren van giften en burger- en bedrijfsinitiatieven.

Tot maart blijft het aantal besmette personen beperkt en wordt nog geen schaarste aan PBM gemeld bij de VRR en GGD. Daarna verandert dit beeld snel, omdat er geen toevoer blijkt bij de reguliere groothandels. Op 2 maart draagt de minister van VWS de Directeur Publieke Gezondheid (DPG) op om een plan voor de regio te ontwikkelen om de tekorten zo goed mogelijk te verdelen. Hiertoe is er een centraal distributiecentrum voor PBM ingericht in Barendrecht.

De besluitvorming rondom de regionale verstrekking van de PBM zijn via de stuurgroep ROAZ verlopen en ook via het RBT. Vanuit het ROAZ worden de partners uit de acute zorgsector bevoorrad. De VRR heeft via de GHOR alle andere partners voor haar rekening genomen inclusief bevoorrading. Door VWS is vastgesteld dat de verdeling van PBM in eerste instantie 90% voor de acute sector (ziekenhuizen, ambulances, huisartsenposten) is en 10% voor de niet-acute sector (verpleeg- en verzorgingshuizen, huisartsen, thuiszorg en andere zorginstellingen).

In de maanden maart en april zijn er verschillende bijstellingen geweest in richtlijnen en verdeelsleutels. Op dit moment is de verdeelsleutel 80% acute sector en 20% niet acute sector. Over hulpdiensten zijn door het Rijk in eerste instantie geen specifieke afspraken gemaakt. De operationele onderdelen van de VRR (los van de ambulancedienst), die bij brand en ongevallen in contact kunnen komen met mogelijk besmette personen worden vanuit de eigen logistiek inmiddels voorzien van persoonlijke beschermingsmiddelen.

Om tot een goede verdeling van de schaarse middelen te komen, is door de GHOR dagelijks uitgevraagd welke PBM de verschillende instellingen nodig hebben. Dit is een zeer tijdsintensieve klus. Inmiddels is hier een tijdbesparende tool voor ontwikkeld die door de instellingen zelf ingevuld wordt.

Vanuit het land kunnen beperkt voorraden geleverd worden. Het RBT heeft besloten dat er onorthodoxe maatregelen genomen mochten worden om voorraden PBM in te bemachtigen. Dit is zeer succesvol gedaan door een apart team van zes VRR mensen, die allerlei initiatieven hebben genomen om deze binnen te slepen. Via het logistiek centrum van de VRR aan de Driemanssteeweg vindt distributie plaats van PBM aan de niet-acute zorgsector en aan hulpdiensten. Een speciaal VRR-team van inkopers, logistiek medewerkers en chauffeurs vanuit de brandweer draagt zorg voor de snelle uitlevering. Mede door dit team zijn er in de regio beperkt tekorten geweest aan PBM.

Ondanks dat binnen onze regio in het begin van de crisis sprake is geweest van schaarste, is door grote inspanning van de betrokken medewerkers van de VRR geen gebrek aan PBM geweest. Zij hebben onder grote druk lange dagen gemaakt om dit te bewerkstelligen.

Op 20 april is door VWS aangekondigd dat alle zorginstellingen in de niet-acute zorgsector direct kunnen gaan bestellen bij groothandel Mediq. Deze blijkt echter te weinig voorraad te hebben en nog niet geheel voorbereid om deze taak op zich te nemen. Daarom is in het ROAZ van 22 april alsnog besloten een regionale voorraad te houden waaruit zorginstellingen bevoorrad kunnen worden.

## VI Testbeleid

---

De GGD test door een samenwerking met STAR-SHL sinds 23 maart alle zorgmedewerkers uit de verpleeg- en verzorgingshuizen met thuiszorg, de GGZ, de gehandicaptenzorg, en de jeugdzorg. Dit was mogelijk omdat STAR-SHL vanaf het begin van de pandemie geen tekort had aan testmateriaal en hun testwijze vrij vroeg landelijk is goedgekeurd. Regionaal konden zorginstellingen sinds 23 maart ook al terecht bij de ziekenhuislaboratoria waar ze een contract hadden.

Voor kleine zorgorganisaties die niet in staat waren bewoners en personeel te testen, verrichtte het GGD vangnetteam de diagnostiek via het EMC. Na 6 april is een teststraat ingericht bij het Topsportcentrum Rotterdam en heeft de GGD een testbus in gebruik genomen. Inmiddels zijn via het Starlab al meer dan 1000 positieven aan de GGD gemeld. Hierdoor is vroegtijdig introductie opgespoord en gemeld, zichtbaar in de losse meldingen en in het Meldpunt Uitbraken Zorginstellingen.

Op dit moment zit de GGD ruim in de testcapaciteit en worden geen problemen verwacht met instroom vanuit scholen, kinderdagverblijven, sportbegeleiders en vervoerders van leerlingen. In de planning wordt rekening gehouden met een toename van het aantal aanmeldingen. In de tweede week van de meivakantie wordt gestart met het testen van onderwijspersoneel uit bovengenoemde sectoren met klachten.

## VII Communicatie

---

Op 14 februari is het Projectteam Communicatie Corona (PCC) opgericht. Hierin zijn alle ketenpartners vertegenwoordigd en is een grote rol weggelegd voor de sectie Communicatie ROT, de GGD en de gemeente Rotterdam. De PCC was bedoeld voor het formuleren en afstemmen van kernboodschappen en zorgdragen voor eenduidige communicatie, zowel intern als extern. Sinds de opschaling naar GRIP-2 is de sectie Communicatie van het ROT actief.

Vanaf het moment dat GRIP-4 is afgekondigd (12 maart), heeft eveneens een liaison van de gemeente Rotterdam zitting in het ROT. Het doel hiervan is eenduidige afstemming van de communicatiestrategie, middelen en boodschappen met zowel het RBT als het RAC (Regionale Actiecentrum Communicatie). Via deelname aan verschillende appgroepen (Crisiscommunicatie Rijk, Crisiscommunicatie Regionaal, PCC, ROT) wordt door de sectie Communicatie de eenduidigheid van communicatieboodschappen regionaal geborgd. Ook duidt en deelt de sectie Communicatie landelijke communicatiemiddelen, boodschappen en strategieën (of een regionale vertaling) met gemeenten en ketenpartners. Een mooi voorbeeld hiervan is het aanhaken en zorgdragen voor de regionale vertaling van de jongerencampagne 'Slimmer chillen is Corona killen'.

Tot op heden heeft de sectie Communicatie ruim zestig omgevingsanalyses opgeleverd en is verantwoordelijk voor het formuleren en actueel houden van de kernboodschap. Daarmee is de sectie Communicatie tevens verantwoordelijk voor de communicatiestrategie en woordvoering rondom de noodverordening(en) en aanpassingen hierop, maar ook voor mediastrategieën en woordvoering bij onderwerpen zoals de inrichting van Ahoy als zorglocatie. De woordvoering werd tot aan de afkondiging van GRIP-4 bewust gelaten aan de medisch deskundigen. Daarna is de woordvoering naar de Voorzitter VRR gegaan, die namens de hele regio spreekt.

Voortkomend uit de noodverordeningen is de sectie Communicatie verantwoordelijk voor het informeren, het bieden van een handelingsperspectief en het duiden van de maatregelen. De informatievoorziening richting bevolking verloopt sinds 13 maart via [www.rijnmondveilig.nl](http://www.rijnmondveilig.nl) (inclusief social media). Dit gebeurt door middel van een voortdurend geactualiseerde Q&A die is gebaseerd op het handelingskader van de noodverordening. Daarnaast is de publieksvoorlichting opgezet in combinatie met telefoonlijn 14010. Hierbij is een goede samenwerking met het actiecentrum bevolkingszorg ontstaan. Zij fungeren inmiddels als vraagbaak via email voor lastige publieksvragen en vragen vanuit gemeenten.

## VIII Bevolkingszorg

---

In februari is de eerste planningsstaf bij elkaar gekomen waarin zowel een Algemeen Commandant (AC) Bevolkingszorg van Rotterdam als de regio betrokken zijn geweest. Op 28 februari is opgeschaald naar GRIP-2 en is het ROT actief geworden, waarin ook twee AC's zitting namen, één uit Rotterdam en één vanuit de regio. Op 12 maart wordt opgeschaald naar GRIP-4 en neemt de coördinerend gemeentesecretaris deel aan het RBT vanuit Bevolkingszorg. Hiervoor verliep afstemming via de Veiligheidsdirectie, een overlegorgaan van diensthoofden van bij de crisisbeheersing betrokken diensten.

Met de oprichting van het actiecentrum Bevolkingszorg op 16 maart konden de acties die uit het ROT kwamen en de stroom aan informatie beter gestroomlijnd worden. In het actiecentrum werken de leden vanuit de regiogemeenten en Rotterdam goed samen. Gestart is met een actiecentrum van vier man sterk. Momenteel wordt het actiecentrum in weekdagen van 8:00-17:00 door twee á drie mensen bezet,

maar is ook altijd buiten kantoortijden bereikbaar. Sommige functionarissen zijn dagelijks in de avonden en weekenden bezig met de werkzaamheden en maatregelen die urgent zijn.

Op 17 maart wordt de eerste noodverordening van kracht. Bij elke nieuwe versie van de noodverordening komen er veel vragen vanuit bevolking en gemeenten over de uitleg van de maatregelen. Deze richten zich veelal op de verschillen tussen de verschillende veiligheidsregio's. Daarom zijn aanvullende Q&A-lijsten opgesteld door bevolkingszorg in samenwerking met het actiecentrum communicatie die op [Rijnmondveilig.nl](http://Rijnmondveilig.nl) worden gepubliceerd.

Het actiecentrum bevolkingszorg acteert als verbindende factor in het eenduidig uitdragen en organiseren van coronamaatregelen in de regio. Vanuit gemeenten bleek echter vaak behoefte aan enige vrijheid in de interpretatie, bijvoorbeeld aangaande het dagverblijf op recreatieparken en jachthavens, en het wel of niet doorgang laten vinden van markten. Voor de markten is daarom bepaald dat burgemeesters in de eigen gemeente zelf bepalen of bij een markt aan de coronamaatregelen kan worden gehouden en daardoor open blijft. Rondom recreatieparken en jachthavens gaf de tekst in de noodverordening aanleiding tot verschillende interpretaties. Het actiecentrum bevolkingszorg heeft actief geprobeerd dit zoveel als mogelijk te voorkomen. Desondanks bleef dit veel vragen oproepen bij inwoners en ondernemers.

Het actiecentrum bevolkingszorg richt zich naast beantwoording van vragen over de noodverordening, ook op alle acties aangaande het sluiten van gebieden en locaties in de regio. Gemeenten en politie kunnen via het actiecentrum locaties doorspelen naar het RBT, waar deze op basis van de noodverordening gesloten worden. De uitvoering van deze verboden (afhekken e.d.) loopt via bevolkingszorg in gezamenlijkheid met de politie. Het actiecentrum bevolkingszorg heeft hierin een essentiële verbindende rol gespeeld. Een ander voorbeeld van de werkzaamheden van bevolkingszorg is het project uitvaartzorg. In dit project is een plan van aanpak opgesteld samen met uitvaartcentra in de regio om te anticiperen op mogelijke tekorten in de uitvaartzorg door grote aantallen coronadoden.

## IX Kosten

---

Op 20 maart 2020 besluit de Voorzitter VRR tot het inrichten van een tijdelijke voorziening bij de VRR waaruit facturen die betrekking hebben op de bestrijding van het coronavirus betaald worden. Hierover is een separate brief voor akkoord naar de regiogemeenten gestuurd en is er 16 april een bijeenkomst geweest met controllers van de regiogemeenten. Alle gemeenten zijn akkoord gegaan met de tijdelijke voorziening en dringen er op aan dat de kosten eerst verhaald worden bij de zorgverzekeraars, daarna bij VWS en als laatste bij de gemeenten.

Het gaat hierbij om kosten die direct en indirect gemaakt zijn om zorgcontinuïteit in de regio te kunnen borgen, persoonlijke beschermingsmiddelen te kunnen aankopen en distribueren, en expertise in te huren voor een aantal specifieke zorggerelateerde processen.

Met de GGD is 23 april afgestemd wat de lijn is van de veiligheidsregio als het gaat om het verhalen van de kosten bij zorgverzekeraars en het ministerie van VWS. De expertise en het netwerk vanuit de GGD worden ingezet om gewenste resultaten te behalen. De kosten die door de gemeenten zijn gemaakt zullen apart worden beschouwd en waar nodig verdeeld middels een verdeelsleutel. Afstemming en besluitvorming hierover moet nog plaatsvinden. De VRR neemt de voorlopige financiering voor haar rekening. Zie bijlage 2 voor een huidig overzicht van de kosten.

Naast de kosten die geboekt worden via de VRR worden er ook kosten gemaakt door de GGD. Deze kosten worden apart geboekt en zullen eveneens worden voorgelegd aan het ministerie van VWS. Daar waar niet alle kosten gecompenseerd worden door het Rijk zal ook voor het resterende deel een verdeelsleutel worden opgesteld. Hierover zal overleg plaatsvinden binnen de gemeenschappelijke regeling van de GGD Rotterdam-Rijnmond.

## X Overig

---

Naast bovengenoemde zaken zijn er een aantal kleinere onderwerpen die de aandacht verdienen. De grootschalige verwerking en opslag van (petro)chemische stoffen is door de overheid aangemerkt als vitaal proces. Groot onderhoud is geen onderdeel van dit vitale proces. Bij groot onderhoud (turn-around) is voorzienbaar dat bedrijven zich niet aan de coronamaatregelen kunnen houden. In eerste instantie is bedrijven verzocht om dergelijk onderhoud uit te stellen, maar in bepaalde gevallen is uitstel van het onderhoud niet mogelijk of wenselijk. Tijdens het RBT van 14 april jl. heeft de Voorzitter VRR bepaald dat bedrijven eerst met een goed plan moeten komen alvorens deze toe te staan.

Voor het verlenen van een ontheffing ontwikkelt het bedrijf maatregelen en afspraken waardoor de werkzaamheden zoveel als mogelijk in een veilige en hygiënische werksfeer kunnen plaatsvinden. Dit wordt vastgelegd in een Plan van Aanpak. Naar verwachting kunnen in de week van 4 mei de eerste ontheffingen worden verleend.

Naast ontwikkelingen in de haven heeft de Voorzitter VRR op 16 april een aanwijzing ontvangen van het ministerie van VWS met betrekking tot de luchthaven Rotterdam-The Hague Airport. Passagiers dienen direct voor het vertrek vanuit een hoog-risicogebied een verklaring in te vullen met vragen over gezondheidsklachten die passen bij COVID-19. Indien geen gezondheidsverklaring kan worden getoond omdat zij klachten hadden die passen bij COVID-19, zal hen door luchtvaartmaatschappijen de toegang tot de vlucht moeten worden ontzegd. Bij het tonen van de gezondheidsverklaring wordt de luchtvaartmaatschappij geadviseerd een visuele observatie uit te voeren ten behoeve van de gezondheidsverklaring en de reizigers op basis van de gebruikelijke "fit to fly" procedures van de betreffende luchtvaartmaatschappij.

De Voorzitter is gevraagd om Rotterdam-The Hague Airport opdracht te geven bij aankomst op de luchthaven ervoor te zorgen dat wordt gecontroleerd of bovengenoemde maatregelen inderdaad zijn toegepast, waarbij ook (steekproefsgewijs) gevraagd wordt de gezondheidsverklaring te tonen. Bij het opvragen hiervan worden reizigers, op basis van bijgevoegd handelingsprotocol, geïnformeerd over de geldende maatregelen in Nederland. De uitvoering van de maatregelen wordt samen met een team binnen de GGD/GHOR opgepakt.

## 5 Vooruitblik

---

Naar het zich laat aanzien gaat deze crisis nog lang duren. Door het Algemeen Bestuur van de VRR zijn vragen gesteld over de langere termijn: in hoeverre blijft de situatie met een GRIP-4 van kracht en hoe werken we toe naar een nieuwe normaal? De huidige maatregelen zijn in een acute, onvoorziene crisissituatie tot stand gebracht in de vorm van opeenvolgende noodverordeningen. Deze vormen een voor de ontstane crisissituatie belangrijk en noodzakelijk juridisch kader. Landelijk wordt gesproken over het inrichten van een kaderwet met daarin de algemeen geldende regels zoals het houden van 1,5 meter afstand<sup>2</sup>. Op het moment van schrijven is hier nog geen besluit over genomen. Het Veiligheidsberaad heeft op 29 april jl. aangegeven dat het goed is dat hierover wordt nagedacht, maar dat het uitgangspunt de bestrijding van COVID-19 moet blijven.

Zelfs als de crisissituatie wordt opgeheven blijven diverse crisis- en nafaseprocessen noodzakelijk, zoals de monitoring van de virusspreiding, zorgcapaciteit, maar ook voor de socio-economische effecten die de coronacrisis met zich meebrengt. In dit kader is aandacht voor de impact van alle maatregelen op de gemeenten en hoe de transitie/nazorg/herstel- fase vorm gegeven moet worden. Op 6 april heeft de Kring van gemeentesecretarissen naar aanleiding van advies van het COT besloten om te inventariseren op welke onderwerpen gemeenten willen samenwerken. Op 20 april is deze inventarisatie besproken en daarbij zijn zes belangrijke pijlers benoemd: fysiek, economie, sociaal, zorg, veiligheid en bedrijfsvoering.

De komende tijd wordt onderzocht of en op welke manier de gemeenten naast de bestaande crisisstructuur en het actiecentrum bevolkingszorg kunnen gaan samenwerken in een nieuwe structuur. Vanuit RBT geldt de lijn dat elke nieuwe structuur die wordt opgezet tenminste moet voldoen aan de kracht van de huidige structuren en het hoofddoel niet uit het oog te verliezen: het beheersbaar maken en houden van het coronavirus.

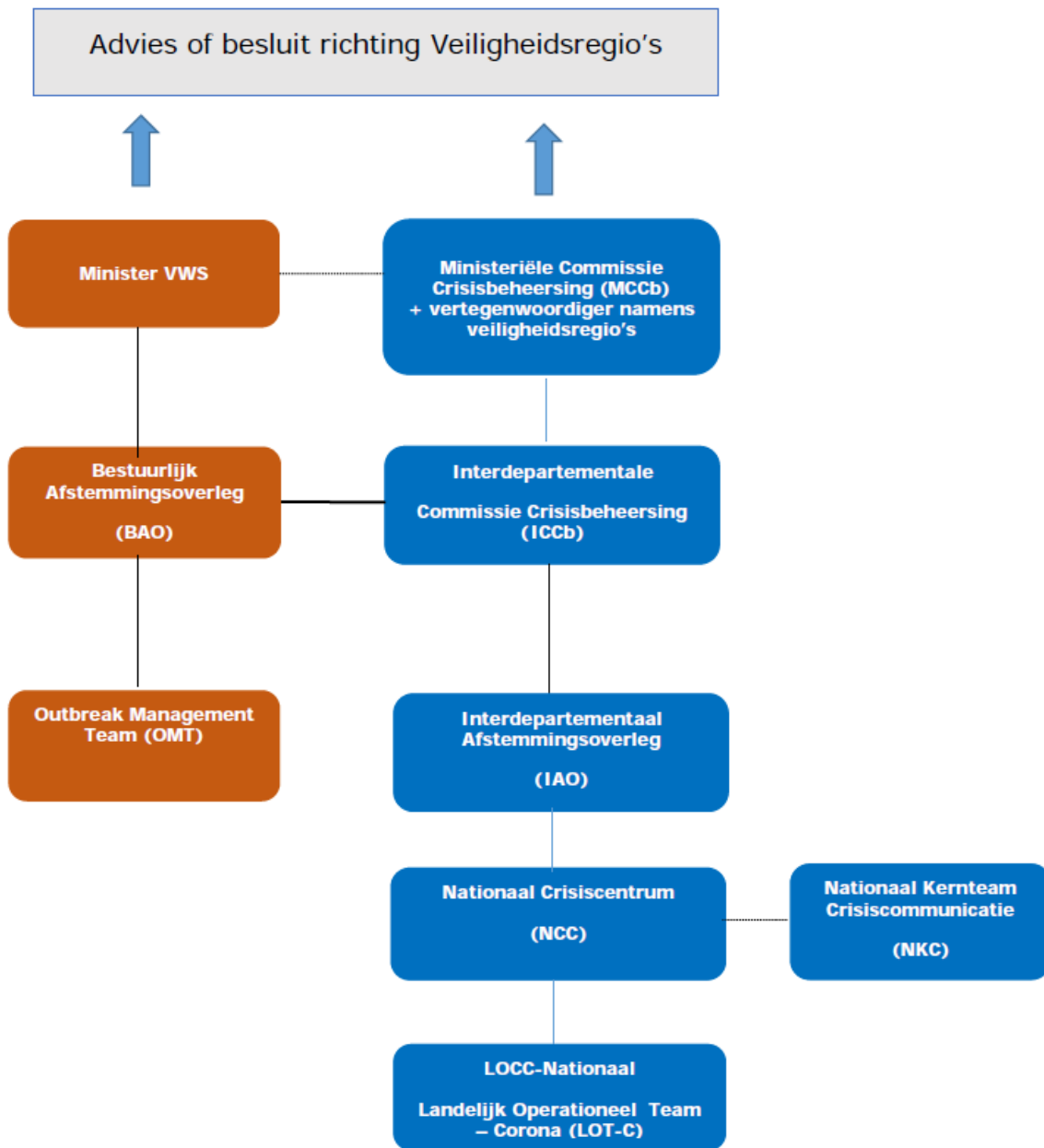
---

<sup>2</sup><https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/05/01/tk-voorbereiding-tijdelijke-wetgeving-maatregelen-covid-19>

## Bijlage 1: Crisisorganisatie bij infectieziektebestrijding

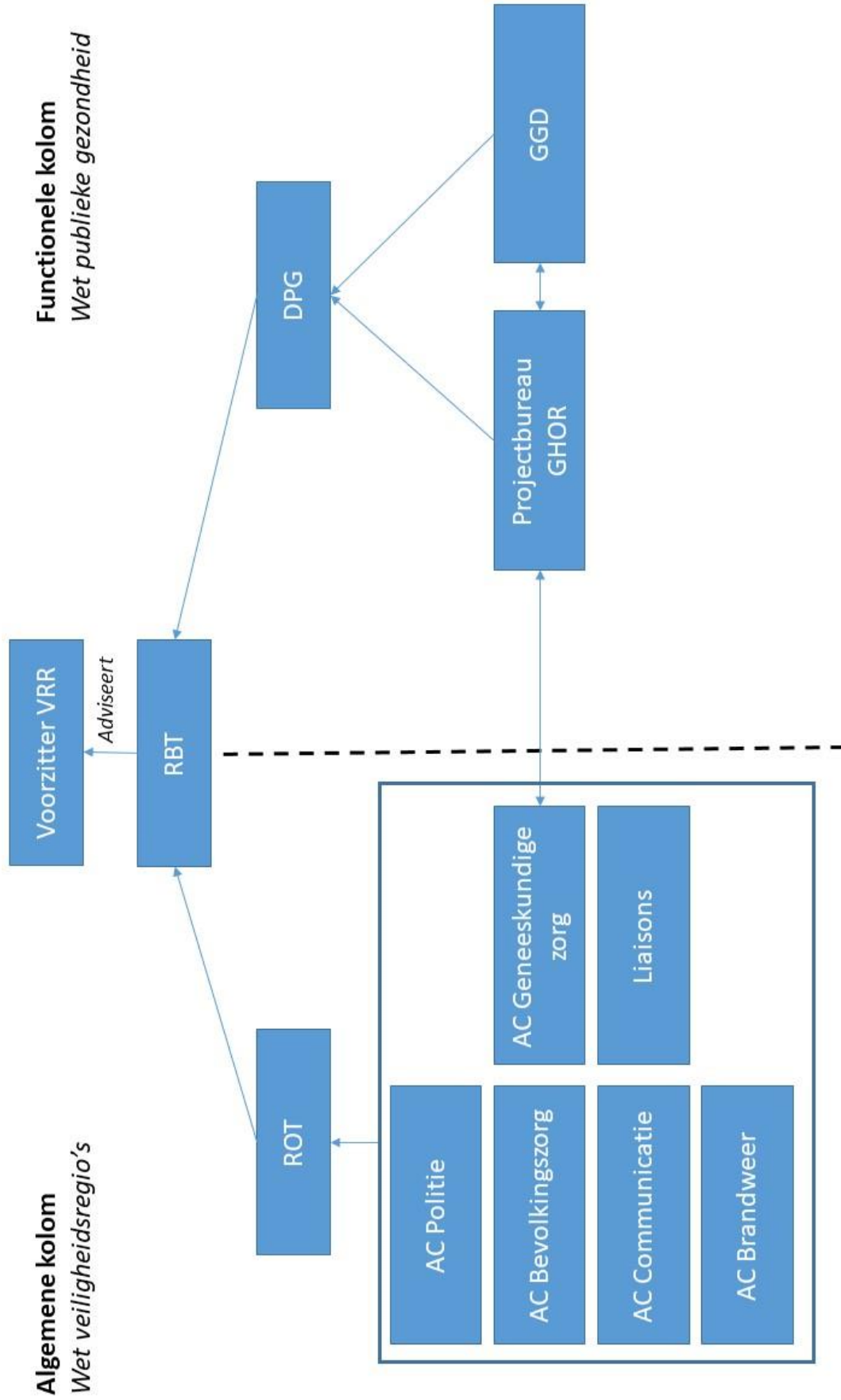
Landelijk:

### Crisisstructuur COVID-19





**Regionaal:**





## Bijlage 2: Tijdlijn

### LEGENDA

Landelijk
Regionaal/RBT
Uitvoering

Datum	Gebeurtenis
21-01-2020	OMT GGD 1e memo voor Burgemeesters en wethouders Volksgezondheid van regio Rotterdam-Rijnmond
23-01-2020	OMT GGD: GHOR sluit aan als vast lid Eerste huisartsenbrief verspreid (GGD) Leden kernteam geïnformeerd (handelingsperspectief) (GHOR) Handelingsperspectief gedeeld met Partners binnen PHAR (DHMR) Crisiscoördinatoren acute zorg geïnformeerde (handelingsperspectief) (GHOR)
27-01-2020	Covid-19 wordt bestempeld als A-ziekte volgens de Wpg. De minister krijgt extra bevoegdheden en er is een meldplicht.
27-01-2020	OMT GGD
28-01-2020	De Zorgdriehoek wordt actief. Realiseren van een quarantainelocatie wordt vanaf dit moment versneld opgepakt (GHOR, GGD, DHMR en andere partners)
30-01-2020	1e capaciteitsvraag bij ziekenhuizen voor PBM en isolatiebedden (IC en klinisch)
03-02-2020	Conference call met Veiligheidsdirectie (VD) + OMT GGD
05-02-2020	Start met opzetten communicatiestrategie VRR
06-02-2020	Memo 3 voor Burgemeesters en wethouders Volksgezondheid van regio Rotterdam-Rijnmond + VD, PHAR- en ROAZ-partners
07-02-2020	Nieuwsbrief 1 GHOR piketfunctionarissen Handelingsperspectief 4 wordt naar alle partners doorgezet Schaarste PBM landelijk onder de aandacht gebracht bij VWS/ RIVM (in de weken die volgen wordt dit herhaaldelijk gedaan vanuit GHOR/ GGD RR + ZHZ en TC ZWN) Scenariosessie VWS (GHOR RR deelnemer)
10-02-2020	OMT GGD Presentatie bij het Adviesraad Crisisbeheersing (ARC) over de stand van zaken met betrekking tot corona. De GHOR adviseert het ARC een planningsstaf te activeren. Dit advies is niet direct opgevolgd.
11-02-2020	Conference call met VD
11-02-2020	WHO geeft virus formele naam Covid-19
12-02-2020	Extra VB om de laatste stand corona te bespreken.
14-02-2020	De Veiligheidsdirectie (VD) besluit een projectteam communicatie in te stellen. Projectteam Communicatie Coronavirus (PCC) bijeenkomst (nr1)
17-02-2020	OMT GGD
19-02-2020	Reguliere vergadering AB: presentatie over Corona door de DPG.
24-02-2020	OMT GGD
27-02-2020	Eerste besmetting COVID-19 in Nederland.
27-02-2020	Conference call VD en start Planningsstaf VRR
02-03-2020	Formele opschaling naar GRIP-2.
03-03-2020	In een ingelaste vergadering van het Algemeen Bestuur VRR, wordt toegelicht dat de VRR werkt met de structuur van GRIP-2 en dat er een Regionaal Operationeel Team (ROT) actief is. Daarnaast is de communicatie zo opgeschaald dat iedere dag een bestuurlijk memo over de ontwikkelingen rondom COVID-19 wordt gestuurd. Toegezegd wordt dat er één keer per week een memo wordt gemaakt dat aan de gemeenteraden kan worden verzonden.

06-03-2020	Eerste dode in NL gemeld, thuisblijven in Noord-Brabant.
09-03-2020	In een ingelaste vergadering van het Algemeen Bestuur VRR, wordt afgesproken dat de leden van het Algemeen bestuur op maandag 16, 23 en 30 maart bijeen komen om de ontwikkelingen rondom het coronavirus te bespreken. Indien er tussentijds ontwikkelingen zijn die vragen om nader overleg dan wordt dit georganiseerd.
09-03-2020	Op een persconferentie van Premier Mark Rutte en RIVM-baas Jaap van Dissel wordt opgeroepen om geen handen meer te schudden.
12-03-2020	Op een persconferentie van het kabinet worden maatregelen aangekondigd. Iedereen moet thuiswerken als dat kan, behalve mensen in vitale functies. Alle evenementen met meer dan 100 mensen worden afgelast, iedereen met klachten moet thuisblijven en het contact met kwetsbaren en ouderen moet vermeden worden.
12-03-2020	In een ingelaste vergadering van het Algemeen Bestuur VRR wordt bekrachtigd dat sprake is van een ramp of crisis van meer dan plaatselijke betekenis, waarbij de Voorzitter Veiligheidsregio gebruik maakt van zijn bevoegdheden op grond van artikel 39 Wet Veiligheidsregio's en hiermee wordt opgeschaald naar GRIP-4. Tijdens deze vergadering wordt de samenstelling van het RBT zoals omschreven in de GRIP-regeling voorgelegd en vastgesteld.
13-03-2020	<p>Eerste vergadering van het RBT. De minister van VWS geeft aan in een aanwijzing richting de veiligheidsregio's aan: <i>"Ik geef u opdracht om alle evenementen met meer dan 100 personen in uw regio in de periode van 13 maart tot en met 31 maart 2020 af te gelasten. Dat geldt ook voor publieke locaties, zoals musea, concertzalen, theaters en sportclubs en sportwedstrijden."</i></p> <p>De Voorzitter besluit dat de volgende categorieën vallen onder de uitvoering van de aanwijzing: evenementen, horeca, markten, bijeenkomsten op basis van de WOM (Wet Openbare Manifestaties). Daarbij wordt onderstaande lijn gekozen:</p> <p>Evenementen &lt; 100 p. zelfregulerend, &gt; 100 p. afgelasten Horeca &lt; 100 p. zelfregulerend, handhavingsslijn van toepassing op &gt; 100 p. Markten &lt; 100 p. zelfregulerend, handhavingsslijn van toepassing op &gt; 100 p. WOM &lt; 100 p. zelfregulerend, handhavingsslijn van toepassing op &gt; 100 p.</p> <p>Bij evenementen geldt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisatoren volgen de nationale maatregelen op basis van eigen verantwoordelijkheid; burgemeesters doen dringend beroep op organisatoren om hier gehoor aan te geven;</li> <li>• Indien nodig spreken de burgemeesters de organisatoren aan om nogmaals dringend te verzoeken af te gelasten;</li> <li>• Bij excessen, wanneer geen gehoor wordt gegeven aan het dringend verzoek van de burgemeesters, gebruikt de Voorzitter Veiligheidsregio zijn bevoegdheid op basis van artikel 39 Wet Veiligheidsregio's.</li> </ul> <p>De Voorzitter besluit om Rijnmondveilig.nl te gebruiken als vraagbaak voor publieksvragen op regioniveau.</p>
15-03-2020	Het kabinet kondigt op een persconferentie aan dat alle restaurants, cafés, sportclubs, sauna's, seksclubs en coffeeshops in Nederland zullen sluiten om 18.00 uur. Ook scholen en kinderopvangcentra worden gesloten, behalve voor kinderen van ouders in vitale beroepen. Ook wordt er een oproep voor 'social distancing' gedaan. De richtlijn is anderhalve meter afstand. Via een aanwijzing wordt verzocht aan de Voorzitter deze maatregelen in te voeren.
16-03-2020	Het VB komt bijeen. Onderwerpen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actuele ontwikkelingen COVID-19</li> <li>• Invulling bestuurlijke afstemming</li> <li>• Uitvoering aanwijzing afgelasten evenementen</li> </ul>
16-03-2020	De Voorzitter VRR conformeert zich aan rijksbeleid, eerdere maatregelen worden bijgesteld.

<b>16-03-2020</b>	<p>In een ingelaste vergadering van het Algemeen Bestuur VRR legt de algemeen directeur VRR de volgende besluiten voor aan het Algemeen Bestuur:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Besluit van de voorzitter VRR is een gemeenschappelijk besluit van alle burgemeesters;</li> <li>• Burgemeester draagt besluit uit als ware het zijn besluit;</li> <li>• Daarnaast ruimte voor eigen afwegingen in specifieke lokale omstandigheden.</li> </ul> <p>Het algemeen bestuur besluit in te stemmen met de voorgelegde besluiten.</p>
<b>16-03-2020</b>	<p>Onder het Actiecentrum GHOR zijn elf projecten voor de infectieziektebestrijding opgestart. Het ROT richt zich vanaf dit moment vooral op de maatschappelijke impact van de corona-uitbraak, de continuïteit, het adviseren van het bestuur en ook op de openbare orde en veiligheid.</p>
<b>16-03-2020</b>	<p>Premier Rutte spreekt rechtstreeks het land toe.</p>
<b>17-03-2020</b>	<p>Aanwijzing van het Rijk om de bevoegdheden van de Voorzitter in te zetten voor de sluiting van scholen en kinderopvangcentra.</p>
<b>17-03-2020</b>	<p>Het kabinet kondigt een economisch noodpakket van vele tientallen miljarden euro's aan. Het pakket bevat acht economische steunmaatregelen, waaronder een verruiming van de werktijdverkorting, extra inkomensondersteuning voor zzp'ers en uitstel van belastingbetaling.</p>
<b>17-03-2020</b>	<p>In het RBT worden de volgende besluiten genomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Voorzitter VRR stelt Noodverordening COVID-19 VRR vast.</li> <li>• De Voorzitter VRR stelt Aanwijzingsbesluit toezichthouders Noodverordening COVID-19 VRR vast.</li> <li>• De Voorzitter VRR stelt het handelingskader voor de noodverordening vast na verwerking van enkele wijzigingen.</li> </ul>
<b>18-03-2020</b>	<p>In het RBT besluit de Voorzitter geen verruiming toe te staan op bestaande regelgeving aan coffeeshophouders.</p>
<b>19-03-2020</b>	<p>Bruno Bruins treedt af nadat hij de avond ervoor onwel was geworden tijdens een debat. Minister Hugo de Jonge (Volksgezondheid) neemt het coronadossier over.</p>
<b>20-03-2020</b>	<p>Aanwijzing van het Rijk om de bevoegdheden van de Voorzitter in te zetten voor het preventief sluiten voor bezoek van alle verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg en voor alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg.</p>
<b>20-03-2020</b>	<p>In het RBT besluit de Voorzitter tot het organiseren van een voorziening VRR waaruit facturen kunnen worden betaald.</p>
<b>23-03-2020</b>	<p>In het weekend van 21 en 22 maart trekken mensen massaal naar stranden, parken en bossen. Daarom worden er strengere maatregelen aangekondigd op een persconferentie. De boodschap blijft zoals het was, maar wordt nogmaals onderstreept: blijf zo veel mogelijk thuis en houd anderhalve meter afstand. Er komen boetes voor wie zich niet aan de regels houdt en alle evenementen met een vergunnings- en meldplicht worden tot 1 juni 2020 verboden. Als iemand in een huishouden koorts heeft, moet het hele huishouden binnenblijven. Contactberoepen, zoals kappers en schoonheidsspecialisten, mogen tot 6 april hun werk niet meer uitoefenen.</p>
<b>23-03-2020</b>	<p>Het VB komt bijeen. Besproken wordt of meer landelijke maatregelen wenselijk zijn versus het behoud van regionaal maatwerk. Onderwerpen die hieraan raken zijn onder meer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campings en recreatieparken</li> <li>• Grote winkels/outlets/tuincentra</li> <li>• Evenementen na 6 april</li> <li>• Grensregio's/grensstreken</li> </ul>
<b>23-03-2020</b>	<p>In het RBT worden twee besluiten gevraagd aan de Voorzitter:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Uitbreiding van opvang voor dak- en thuislozen, inclusief verbreding van toelatingscriteria, en uitbreiding van de winteropvang.</li> </ol>

	<p>2. Het Maasstad zorghotel in te richten als Corona faciliteit voor zowel overloop klinische zorg en concentratie besmettingen verpleeghuiszorg. Tevens besluit om daarvoor ook Zorghotel Franciscus in te richten.</p> <p>De Voorzitter gaat akkoord met beide besluiten.</p>
<b>23-03-2020</b>	<p>In de vergadering van het Algemeen Bestuur VRR wordt besproken op welke wijze de burgemeesters geïnformeerd worden over de besluitvorming van het RBT. De algemeen directeur VRR geeft aan dat de burgemeesters iedere dag een overzicht van de besluiten ontvangen die door het RBT genomen zijn. Tevens worden de burgemeesters dagelijks geïnformeerd over de ontwikkelingen rondom het Coronavirus aan de hand van het bestuurlijk memo van de GGD en VRR. De coördinatie van informatiedeling ligt o.a. ook bij het ROT, het GBT en bij de coördinerend gemeentesecretaris.</p> <p>Omdat veelvuldig misbruik wordt gemaakt van het coronavirus bij collectes, besluit het AB deze voorlopig te verbieden. Dit wordt tevens bekrachtigd in het RBT.</p>
<b>24-03-2020</b>	<p>Aanwijzing van het Rijk om de bevoegdheden van de Voorzitter in te zetten voor de afgekondigde maatregelen op 23 maart.</p>
<b>24-03-2020</b>	<p>Uitbraak Corona verzorgingshuis Goeree-Overflakkee.</p>
<b>25-03-2020</b>	<p>In het RBT worden de volgende besluiten gevraagd:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Akkoord te geven op de voorgestelde werkwijze per doelgroep en de wijze van opschaling wanneer noodzakelijk</li> <li>2. Akkoord te geven op het inrichten van de locatie Charloise Lagedijk t.b.v. opvang voor de komende drie maanden en de daaruit voortvloeiende kosten. Een eerste grove indicatie van de (extra) maandelijkse exploitatiekosten voor de locatie bedraagt 415.000 euro (huur, zorg, inrichting, etc).</li> <li>3. Akkoord te geven op het verder uitwerken van inzet binnen het Van der Valk hotel, voor minimaal 1 maand, met uitloop tot 3 maanden en de daaruit voortvloeiende kosten. De kosten voor 3 maanden zijn naar schattig 960.000 euro.</li> </ol> <p>De Voorzitter gaat akkoord met de besluiten.</p>
<b>26-03-2020</b>	<p>Het VB komt bijeen. Onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bespreking model noodverordening in het bijzonder artikel 2.2</li> <li>• Landelijke maatregelen in relatie tot regionaal maatwerk</li> <li>• Presentatie Scenario's maatschappelijke effecten</li> </ul>
<b>26-03-2020</b>	<p>De Voorzitter stelt de aangepaste Noodverordening COVID-19 VRR dd. 26 maart 2020 vast.</p>
<b>27-03-2020</b>	<p>In het RBT worden de volgende besluiten genomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Voorzitter stemt in om Ahoy in te richten als overlooplocatie: tranche 1 fase 1 betreft 88 bedden.</li> <li>• De Voorzitter stemt in met het realiseren van 50 bedden voor doelgroep minder zelfredzamen in het Wings hotel, Rotterdam.</li> <li>• De Voorzitter breidt de noodverordening uit met: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Art 2.5a: Verbod sanitaire voorzieningen recreatie</li> <li>○ Art 2.5b: Verbod recreatief nachtverblijf</li> </ul> </li> <li>• De Voorzitter sluit de voorliggende locaties in het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties' op basis van art. 2.5 van de Noodverordening COVID-19 VRR met in achtneming dat de locaties van de gemeenten Goeree-Overflakkee en Schiedam (nazending) nog aan de lijst worden toegevoegd.</li> <li>• De Voorzitter stelt het handelingskader voor de Noodverordening COVID-19 VRR vast met in achtneming dat de aanbeveling uit het Veiligheidsberaad over de religieuze bijeenkomsten wordt opgenomen.</li> </ul>
<b>30-03-2020</b>	<p>Het VB komt bijeen. Overwegingen vanuit de veiligheidsregio's - waaronder ervaringen maatregelen en handhaving noodverordening - ter voorbereiding op besluitvorming 31 maart in ICCb/MCCb.</p>
<b>30-03-2020</b>	<p>In een ingelaste vergadering van het AB wordt besloten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Om de kosten zoals aangegeven in de toelichting van de agendapost te laten verlopen via de veiligheidsregio;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Om in te stemmen met het, indien nodig, aangaan van een extra lening. Bovenstaande besluiten zijn daarna ter informatie aan de colleges van B&amp;W van de gemeenten in de regio gestuurd.</li> </ul>
<b>30-03-2020</b>	<p>In het RBT worden de volgende besluiten genomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Voorzitter stemt in met een wijziging op de Noodverordening COVID-19 van 27 maart 2020. De huidig geldende versie is nu: Noodverordening COVID-19 Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond 30 maart 2020.</li> <li>• De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 30 maart' ongewijzigd vast.</li> <li>• De Voorzitter stelt het handelingskader voor de Noodverordening COVID-19 VRR 30 maart 2020 vast.</li> </ul>
<b>31-03-2020</b>	De coronamaatregelen worden door het kabinet verlengd tot en met dinsdag 28 april. De scholen zullen langer dicht blijven, vanwege de meivakantie, die tot en met 3 mei duurt.
<b>31-03-2020</b>	<p>De minister van VWS geeft de DPG opdracht om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzet op advance care planning en vroegsignalering</li> <li>• Inrichten van voldoende corona-aanbod</li> <li>• Inrichten van een regionaal coördinatiepunt voor de zorgaanbieders in de VVT sector</li> </ul>
<b>31-03-2020</b>	In het RBT stelt de Voorzitter het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 31 maart 2020' vast.
<b>01-04-2020</b>	<p>In het RBT worden de volgende besluiten gevraagd:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Erkenning van het feit dat de situatie binnen de niet-acute zorg op regionaal niveau onhoudbaar is en dat persoonlijke beschermingsmiddelen daarin de bottleneck vormen.</li> <li>2. Kennis te nemen van het feit dat wij voor de korte termijn een inzamelingsactie ondernemen, met Deltalinqs en het MKB.</li> <li>3. Voor de middellange termijn over te gaan tot onconventionele maatregelen, zoals de regionale inkoop van PBM, in aanvulling op de distributie vanuit het land.</li> </ol> <p>De Voorzitter gaat akkoord met alle drie de gevraagde beslissingen.</p>
<b>02-04-2020</b>	In het RBT besluit de Voorzitter dat verdere afspraken met betrekking tot de coördinatie van uitvaartzorg via het RBT verlopen.
<b>03-04-2020</b>	Aanwijzing van het Rijk om de bevoegdheden van de Voorzitter in te zetten voor de verlenging voor de bestaande maatregelen tot en met 28 april 2020. Daarnaast dient de voorzitter sanitaire voorzieningen in de vorm van gemeenschappelijke toilet-, was- en douchevoorzieningen zowel op of bij recreatieparken, vakantieparken, kampeertreinen en kleinschalige kampeerveldjes als bij parken, natuurgebieden en stranden te sluiten, maar dit is bij de VRR reeds in de noodverordening opgenomen op 27 maart 2020.
<b>03-04-2020</b>	<p>In het RBT worden de volgende besluiten genomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Voorzitter gaat akkoord met de aanvullende acties rechthebbende daklozen en niet rechthebbende daklozen, met de opmerking dat de optie sporthal Rotterdam nog uitgelopen moet worden als mogelijke locatie.</li> <li>• De Voorzitter besluit om extra capaciteit van de dak- en thuislozenvoorziening in Vlaardingen te gebruiken als regionale voorziening, mede in het kader van de verdunningsopdracht.</li> <li>• De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 3 april' ongewijzigd vast.</li> </ul>
<b>06-04-2020</b>	<p>Het VB komt bijeen. Onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grensoverschrijdend toerisme</li> <li>• Ervaringen maatregelen en handhaving</li> <li>• Verlengingsaanwijzing VWS d.d. 4 april 2020</li> <li>• Rapportage aan minister VWS inzake regionale aanpak zorg kwetsbare patiënten</li> <li>• Financiering Corona zorghotels</li> </ul>
<b>06-04-2020</b>	Het AB wordt bijgepraat tijdens een ingelaste vergadering in het stadhuis van Rotterdam.



<b>06-04-2020</b>	De Voorzitter schrapt de RBT vergaderingen van 7, 9, 10 en 13 april. Mochten ontwikkelingen aanleiding daartoe geven gaan de vergaderingen alsnog door. Op dagen zonder vergadering wordt het beeld van de RBT leden digitaal gedeeld om 17.00u.
<b>08-04-2020</b>	In het RBT worden de volgende besluiten genomen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 8 april' ongewijzigd vast.</li> <li>• De Voorzitter gaat akkoord met de voorgestelde maatregelen voor het Paasweekend, met daarbij het verzoek om deze te delen met de gemeenten in de regio en daarbij te vragen of er nog verdere aandachtspunten zijn.</li> </ul>
<b>09-04-2020</b>	Het AB wordt bijgepraat in een ingelaste digitale vergadering.
<b>09-04-2020</b>	De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 9 april' ongewijzigd vast.
<b>09-04-2020</b>	De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd stelt onderzoek in naar sterfgevallen in verpleeghuis De Leeuwenhoek
<b>14-04-2020</b>	In het RBT worden de volgende besluiten genomen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 14 april' ongewijzigd vast.</li> <li>• De Voorzitter besluit dat het RBT tweemaal per week bijeenkomt op maandag en donderdag. Als maandag een feestdag is, dan schuift het de vergadering een dag op.</li> </ul>
<b>15-04-2020</b>	De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 15 april' ongewijzigd vast.
<b>16-04-2020</b>	In het RBT stelt de Voorzitter het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 16 april' ongewijzigd vast.
<b>20-04-2020</b>	In het RBT stelt de Voorzitter het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 20 april' ongewijzigd vast.
<b>20-04-2020</b>	Het VB komt bijeen. Onderwerpen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maatregelenpakket na 28 april 2020 en inbreng vanuit het Veiligheidsberaad</li> <li>• Perspectieven op de anderhalvemetersamenleving (incl. protocollen en handhaving)</li> <li>• Transitiestrategie</li> </ul>
<b>21-04-2020</b>	Het kabinet heeft de coronamaatregelen verlengd tot 20 mei. Restaurants en cafés blijven dicht en in verpleeghuizen blijft bezoek niet toegestaan. Uitzondering zijn de basisscholen, die mogen 11 mei weer (gedeeltelijk) open. Ook krijgen kinderen meer ruimte om te sporten. Het verbod op evenementen is verlengd tot 1 september, waaronder het betaald voetbal.
<b>21-04-2020</b>	De Voorzitter stelt het 'Aanwijzingsbesluit gebieden en locaties dd. 21 april' ongewijzigd vast.
<b>22-04-2020</b>	In een ingelaste vergadering van het AB wordt kennis genomen van het overzicht van de gemaakte kosten ten behoeve van de bestrijding van COVID-19.
<b>23-04-2020</b>	In het RBT besluit de Voorzitter dat de VRR, samen met de Havenmeester en het ROAZ als medisch keurder, PBM in gaan kopen om de grootste tekorten aan PBM te gaan dekken.
<b>24-04-2020</b>	De VRR besluit om via een groeimodel een informatieknooppunt coronacrisis vorm te geven. Doel is om het verloop te monitoren van medische en maatschappelijke problematiek in de regio als gevolg van de coronacrisis. Door deze monitoring moet er regionaal een gemeenschappelijk beeld en duiding ontstaan van de impact op de maatschappij en de gevolgen van het versoepelen van een aantal maatregelen.
<b>28-04-2020</b>	Het VB komt bijeen. Onderwerpen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Transitiestrategie</li> <li>• Vaststelling model-noodverordening o.b.v. aanwijzing VWS</li> <li>• Inbreng Veiligheidsberaad MCCb 29 april 2020</li> </ul>

<b>28-04-2020</b>	In het RBT besluit de Voorzitter een verruiming toe te staan in de nieuwe noodverordening op art. 2.5b van de Noodverordening COVID-19 VRR 30 maart 2020.
<b>29-04-2020</b>	De Voorzitter stelt de Noodverordening COVID-19 VRR 29 april 2020, buiten de RBT vergadering, maar dit is op 28-4 reeds besproken in de vergadering van het RBT.

## Bijlage 3: Prognose kosten

De VRR heeft deze kosten op basis van een aparte kostenpost coronavirus vooruit betaald. Naast de kosten die geboekt worden via de VRR worden er ook kosten gemaakt door de GGD. Deze kosten worden apart geboekt binnen de GGD.

**De VRR zet zich samen met de gemeenten maximaal in op het terughalen van alle coronagerelateerde kosten bij de verantwoordelijke actoren (het Rijk, zorgverzekeraars e.d.).**

Omschrijving	Prognose (€)
Zorglocatie Ahoy Rotterdam	9.200.000
Zorglocatie Van der Valk Hotel Ridderkerk*	1.078.924
Aanschaf PBM + reinigingsmiddelen (niet te verbijzonderen per locatie)**	1.030.529
Zorglocatie Wings hotel Rotterdam*	286.534
Inhuur personele ondersteuning zorglocaties	52.151
Locatie MS Allegro (dak- en thuislozen)***	124.110
Overige kosten zorglocaties (niet te verbijzonderen naar locatie)	25.000
Baten PBM	-1.030.529
Doorbelasting dak- en thuislozenopvang	-124.110
Projectorganisatie****	-
<b>Totaal</b>	<b>10.642.608</b>

\* Deze locaties worden per direct ontmanteld.

\*\* Minister van WS heeft afspraak gemaakt met Mediq over levering PBM, nu in overgangsfase

\*\*\* Deze kosten worden volledig in rekening gebracht bij de gemeente Rotterdam (besluit kosten centrumgemeente).

\*\*\*\* Hierover vindt nog afstemming plaats tussen GGD-VRR