

# Multidisciplinair Coördinatieplan Infectieziektecrisis

## Veiligheidsregio IJsselland

### Versiebeheer

Versienr	Datum	Verspreid aan
1.0	07-04-2008	Veiligheidsdirectie
1.1	20-05-2008	Veiligheidsbestuur
1.2	22-05-2008	Veiligheidsregio IJsselland i.o.: Gemeenten (BOV-ers), Brandweer, Politie (CCB), Team Communicatie, GHOR (GHOR-bureau); Regionaal Geneeskundig Functionaris, Hoofden Sectie GHOR, Hoofden Actiecentrum GHOR; Werkgroep multidisciplinaire planvorming. Ter informatie: GGD, Omliggende GHOR-regio's (KOR)
1.3	08-09-2008	n.v.t. 'Hattem' verwijderd uit bijlage
1.4	09-03-2009	Gemeenten (BOV-ers), Brandweer, Politie (CCB), GGD, Team Communicatie, GHOR (GHOR-bureau)
2.0	13-07-2009	Veiligheidsregio IJsselland, Gemeenten (BOV-ers), Brandweer, Politie (CCB), Team Communicatie, GHOR (GHOR-bureau); Regionaal Geneeskundig Functionaris, Hoofden Sectie GHOR, Hoofden Actiecentrum GHOR; Werkgroep multidisciplinaire planvorming. Ter informatie: GGD, Omliggende GHOR-regio's (KOR)

Documenteigenaar	L. Veeneman
Vastgesteld door	Dagelijks Bestuur Veiligheidsregio i.o.
Datum vaststelling	20-05-2008
Geplande evaluatiedatum	01-05-2010
Digitale vindplaats	M:RGF/documenten GHOR bureau/infectieziekte/

## Inhoudsopgave

<b>1</b>	<b>Korte algemene omschrijving van de crisis</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Maatgevend crisisscenario</b>	<b>5</b>
2.1	6-8% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens	5
2.2	20% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens	5
2.3	30% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens	5
2.4	15% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens	6
<b>3</b>	<b>Specifieke aandachtspunten en actiepunten</b>	<b>7</b>
3.1	Algemeen	7
3.2	Gemeenschappelijke Meldkamer Zwolle	7
3.3	Brandweer	7
3.4	Defensie	7
3.5	Gemeenten	7
3.6	Politie	8
3.7	GHOR	8
3.8	GOHI checklist	8
<b>4</b>	<b>Kaarten en foto's: overzichten locaties</b>	<b>11</b>
4.1	Massavaccinatie locaties	11
4.2	Noodopvanglocaties	11
4.3	Quarantainelocaties	11
4.4	Ziekenhuisapotheken	11
<b>5</b>	<b>Afkortingenlijst</b>	<b>12</b>

# 1 Korte algemene omschrijving van de crisis

In de afgelopen jaren dreigde er op verschillende momenten een grootschalige infectieziekte-uitbraak in Nederland.<sup>1</sup> Het ging hierbij bijvoorbeeld om SARS, influenza, antrax en pokken. Voor deze verschillende infectieziektecrises bestaan inmiddels veel (dikke) plannen met maatregelen. Het valt op dat de aanpak in alle gevallen min of meer gelijk is. Vandaar dat het GHOR-bureau, de politie, de brandweer, de gemeenten en defensie<sup>2</sup> samen één overkoepelend plan hebben opgesteld: het multidisciplinair coördinatieplan infectieziektecrisis.

De partners in de Veiligheidsregio werken samen op basis van afspraken, die zijn vastgelegd in o.a. de gemeentelijke rampenplannen<sup>3</sup>. Deze afspraken zijn onder meer samengevat in het werkboekje ROT. Daarnaast leggen de partners in dit coördinatieplan een aantal specifieke afspraken vast die van belang zijn bij grootschalige infectieziektecrisisbestrijding.

Dit multidisciplinaire coördinatieplan vervangt de bestaande bestuurlijk vastgestelde rampbestrijdingsplannen rond influenza en pokken. Bij deze rampbestrijdingsplannen hoorden ook draaiboeken en bijlagen. Deze blijven wel van kracht. De GHOR/GGD bewaart en beheert ze als aanvulling op dit multidisciplinaire plan.

## Definitie infectieziektecrisis

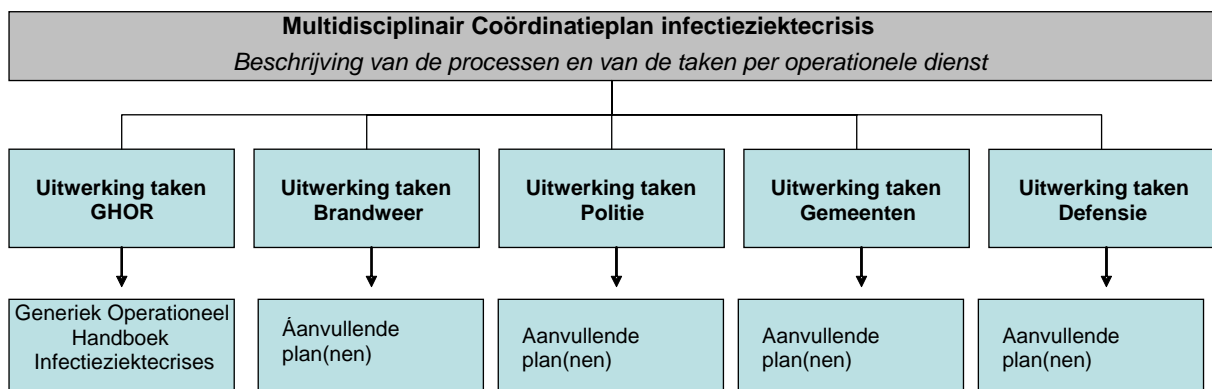
Een infectieziektecrisis is een grootschalige infectieziekte-uitbraak onder mensen, die een ernstige bedreiging of beschadiging van leven en gezondheid vormt. Door de infectieziektecrisis komt de continuïteit van zorg in gevaar.<sup>4</sup> Er is sprake van een ernstige verstoring van de openbare orde en veiligheid. Een gecoördineerde inzet van diensten en organisaties is vereist.

Bij een infectieziektecrisis is er sprake van een infectieziekte*agens*. Dit kan een infectieziektevirus zijn, maar ook een bacterie of andere infectieziekteverwekker. Denk hierbij ook aan bioterrorisme.

## Doelstelling

Dit coördinatieplan bundelt multidisciplinaire informatie en afspraken rond een (dreigende) infectieziektecrisis. Het plan beschrijft de werkafspraken tussen alle betrokken diensten, in het bijzonder de afspraken die afwijken van de werkwijze volgens de gemeentelijke rampenplannen. Dit coördinatieplan richt zich op grootschalige infectieziektebestrijding in de Veiligheidsregio IJsseland. Het plan bevat vier mogelijke scenario's rond een infectieziektecrisis.

Aansluitend op dit coördinatieplan stellen de partners waar nodig hun eigen (monodisciplinaire) stappenplannen op, of vullen zij eventueel bestaande plannen aan. Het onderstaande schema geeft de positie van de verschillende plannen weer:



<sup>1</sup> Een grootschalige infectieziekte-uitbraak noemt men ook wel een infectieziektecrisis.

<sup>2</sup> In het vervolg: 'de partners'

<sup>3</sup> Zodra de nieuwe Wet Veiligheidsregio's in werking treedt worden de gemeentelijke rampenplannen vervangen door één regionaal crisisplan.

<sup>4</sup> Hierbij gaat het om zorg voor de samenleving in algemene zin. Dus zowel om gezondheidszorg, als om brandweer- en politiezorg, zorg door gemeenten, defensie en mogelijke andere partijen.

## Processen

De inzet van de overheid bij een infectieziektecrisis in Nederland is erop gericht:

- A. de verspreiding van de infectieziekte zoveel mogelijk af te remmen en ziekte en sterfte zoveel mogelijk te beperken;
- B. de continuïteit van de geneeskundige zorg zoveel mogelijk te garanderen;
- C. de continuïteit van hulpverlening en overige publieke diensten zoveel mogelijk te garanderen;
- D. maatschappelijke onrust en openbare orde en veiligheidsverstoringen te voorkomen.

Daarom zijn in ieder geval de volgende processen aan de orde:

### Ad A. Verspreiding van het virus afremmen

Distributie antivirale middelen	Landelijk/GHOR
Vaccinatie	GGD
Preventie en hygiënemaatregelen	GGD, ziekenhuizen, huisartsen, verzorgings- en verpleeghuizen, thuiszorg, RAV

### Ad B. Garanderen continuïteit geneeskundige zorg

Coördineren continuïteit eerstelijns en tweedelijns zorg <sup>5</sup>	GHOR
Centraliseren eerstelijnszorg	Huisartsen, thuiszorg
Inrichten noodverpleeglocaties	GHOR en gemeenten
Toepassen opname- en ontslagcriteria	Ziekenhuizen, huisartsen, verzorgings- en verpleeghuizen
Inzet extra personeel	GHOR, ziekenhuizen, verzorgings- en verpleeghuizen, RAV
Verdelen schaarse medische zorg en/of middelen	GHOR

### Ad C. Garanderen continuïteit hulpverlening en overige publieke diensten

Uitvoeren eigen continuïteitsplan	Brandweer, politie, gemeenten, defensie
-----------------------------------	---

### Ad D. Voorkomen maatschappelijke onrust en openbare orde en veiligheidsverstoringen

Voorlichten hulpverleners	Gemeente in overleg met hulpverleningsdiensten
Voorlichten burgers	Gemeenten in overleg met VWS, GHOR
Signaleren verstoringen en handhaven openbare orde en veiligheid	Politie
Instellen noodverordeningen	Gemeenten
Verlenen psychosociale nazorg	Gemeenten, GHOR (PSHOR)

<sup>5</sup>

De uitvoering hiervan ligt bij de zorginstellingen zelf

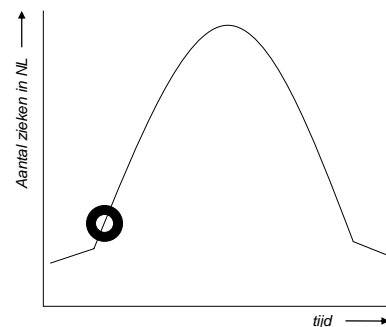
## 2 Maatgevend crisisscenario

Dit hoofdstuk beschrijft vier scenario's met betrekking tot een (dreiging van een) infectieziektecrisis.<sup>6</sup> Het eerste scenario in 2.1. beschrijft een dreiging van een infectieziektecrisis. Het derde scenario is een worst case scenario. Dit worst case scenario vormt de basis voor de specifieke afspraken van de partners over hun werkwijze tijdens een infectieziektecrisis. Deze specifieke afspraken tijdens een infectieziektecrisis staan in hoofdstuk 3: *Specifieke aandachtspunten en actiepunten*.

Een gemiddelde infectieziekegolf, zoals een normale wintergriep, duurt zes tot tien weken. De piek ligt in de derde tot vijfde week. Gelet op eerdere infectieziektecrises (zoals de Spaanse griep van 1918, de Aziatische griep van 1957 en de Hongkong griep van 1968) kan een uitbraak van een grootschalige infectieziekte worden gevolgd door een nieuwe uitbraak (een nieuwe golf).

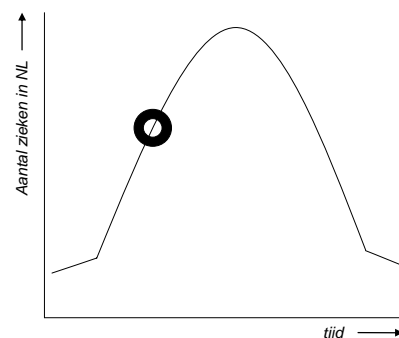
### 2.1 6-8% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens

In dit scenario is ongeveer 6-8% van de bevolking ziek. Dit percentage is gelijk aan een normale infectieziekte-epidemie. Een passend vaccin is na ongeveer 6 maanden beschikbaar. De bevolking stelt veel vragen uit onrust. Het aantal bezoeken aan de huisarts stijgt. Er is sprake van hamstergedrag (voedsel, brandstof en medicijnen).



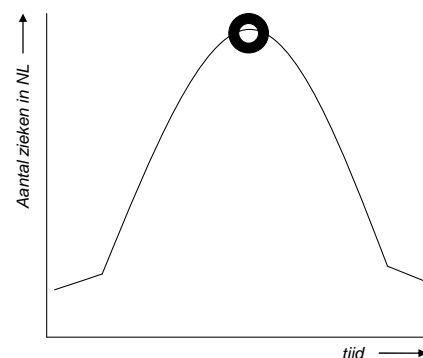
### 2.2 20% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens

In dit scenario is het aantal zieken opgelopen tot 20% van de bevolking. Er is sprake van overbelasting van de medische zorg (huisartsen, ziekenhuizen). De maatschappelijke onrust neemt toe. Er is een hoog ziekteverzuim bij de operationele diensten. Burgers eisen virusremmende medicijnen, wat kan leiden tot openbare ordeverstoringen bij apotheken.



### 2.3 30% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens

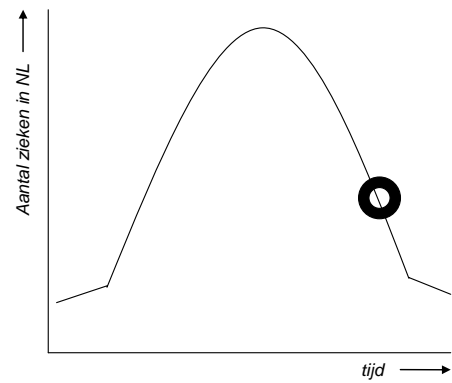
Dit is het worst case scenario. Dertig procent van de bevolking is besmet met het nieuwe infectieziektevirus. De continuïteit van zorg komt nu echt in het geding. Er is een tekort aan medisch personeel en een tekort aan bedden. De crisis treft ook de hulpverleningsdiensten. Er is een zeer hoog ziekteverzuim. Gezonde medewerkers blijven ook thuis om familie te verplegen. De continuïteit van de hulpverleningsdiensten en van de vitale sectoren, waaronder transport en logistiek, is bedreigd. De afvalverwerking stagneert. Er overlijden meer mensen dan normaal. Er heerst onrust en angst onder de bevolking.



<sup>6</sup> Bron: *De donkere dagen voor kerst*, Bureau Aesclepius, 19 november 2007

## 2.4 15% van de bevolking besmet met nieuw infectieziekteagens

Het aantal zieken neemt af. Burgers stellen kritische vragen over de genomen maatregelen. Ondernemers eisen mogelijk schadevergoeding. De maatschappij dient zich voor te bereiden op een mogelijke nieuwe golf.



### 3 Specifieke aandachtspunten en actiepunten

#### 3.1 Algemeen

- Minimaal GRIP 3  
Bij een dreigende infectieziektecrisis (scenario 2.1) is sprake van minimaal GRIP 3.  
Bij een infectieziektecrisis (scenario 2.3<sup>7</sup>) is sprake van GRIP 4.
- Coördinatie  
De burgemeester wijst de Operationeel Leider (OL) aan.<sup>8</sup> Een vertegenwoordiger van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) kan deel uitmaken van het ROT/RBT.
- Landelijk bestrijdingsbeleid  
Het ministerie van VWS is eindverantwoordelijk voor de bestrijding van infectieziekten. Bij een infectieziektecrisis bepaalt dit ministerie het landelijk bestrijdingsbeleid. Dit beleid is leidend. De burgemeester is tijdens een infectieziektecrisis verantwoordelijk voor hetgeen binnen zijn gemeentegrenzen gebeurt, maar wel binnen de landelijke kaders.
- Communicatie
  - o RIVM/VWS communiceren over de landelijke lijn
  - o GGD geeft regiospecifieke informatie en landelijke info die zij overneemt van RIVM/VWS
  - o Gemeenten geeft eventuele gemeentespecifieke informatie en regionale info die zij overnemen van de GGD en landelijke info die zij overnemen van RIVM/VWS
  - o De Veiligheidsregio neemt de boodschap van de anderen over, of verwijst ernaar.

#### 3.2 Gemeenschappelijke Meldkamer Zwolle

- Borgen continuïteit en prioriteren van de werkzaamheden
  - Monitoren van de uitval door ziekte en aanpassen van de inroostering.

#### 3.3 Brandweer

- Borgen continuïteit en prioriteren van de werkzaamheden
  - Monitoren van de uitval door ziekte en aanpassen van de inroostering;
  - Locaties sluiten? Capaciteit herverdelen?

#### 3.4 Defensie

- Borgen continuïteit en prioriteren van de werkzaamheden ten behoeve van de veiligheidsregio
  - Monitoren van de uitval door ziekte en aanpassen van de inroostering.

#### 3.5 Gemeenten

- Borgen continuïteit en prioriteren van de werkzaamheden
  - Monitoren van de uitval door ziekte en aanpassen van de inroostering;
  - Overwegen om te centraliseren c.q. samen te werken met omliggende gemeenten.
- Uitvoeren Generiek Operationeel Handboek Infectieziektecrisis (GOHI)
  - Zie ook: § 3.8 *GOHI checklist*;<sup>9</sup> voor o.a. specifieke afspraken m.b.t. voorlichting, massavaccinatie locaties en noodopvanglocaties.

<sup>7</sup> (waarschijnlijk ook al bij scenario 2.2)

<sup>8</sup> In 2009 onderzoekt de werkgroep command en control van de veiligheidsregio de (on)mogelijkheden van het OL-schap. Na het onderzoek kan het besluit van het veiligheidsbestuur het operationeel leiderschap bij een infectieziektecrisis wijzigen.

<sup>9</sup> Dit is een checklist n.a.v. het Generiek Operationeel Handboek Infectieziektecrisis. In dit GOHI staan de taken van GGD en GHOR tijdens een infectieziektecrisis en de raakvlakken met de partners (vooral met de gemeenten).

### 3.6 Politie

- Borgen continuïteit en prioriteren werkzaamheden
  - Monitoren van de uitval door ziekte en aanpassen van de inroostering;
  - Indien mogelijk centraliseren;
  - Inschakelen particuliere beveiligingsdiensten?
- Bewaken en beveiligen vitale objecten
  - Bewaken en beveiligen van de uitgiftepunten van medicamenten (indien van toepassing);
  - Bewaken en beveiligen van de 2 ziekenhuisproductieapotheken Deventer en Zwolle (indien van toepassing);
  - Bewaken en beveiligen van de vaccinatielocaties (indien van toepassing);
  - Bewaken en beveiligen van de distributiecentra schaarse middelen (indien van toepassing).
- Begeleiden en bewaken transporten vaccins en antivirale middelen
  - Begeleiden en bewaken van transporten vaccins naar vaccinatielocaties<sup>10</sup>;
  - Begeleiden en bewaken van transporten antivirale middelen van de ziekenhuisapotheken (Deventer en Zwolle) naar verzorging- en verpleeghuizen, noodverpleeglocaties (hotels) en patiënten in de thuissituatie.
- Instellen verkeersmaatregelen zorginstellingen en vaccinatielocaties (indien nodig).
- Zie ook: § 3.8 *GOHI checklist*.<sup>11</sup>

### 3.7 GHOR

- Borgen continuïteit en prioriteren werkzaamheden
  - Coördineren Meso Continuïteitsplan Zorg;
  - Uitvoeren Continuïteitsplan eerste- en tweedelijnszorg bij infectieziekte crisis;
  - Monitoren van uitval personeel door ziekte en aanpassen inroostering;
  - Prioriteren werkzaamheden GHOR functionarissen;
  - Uitvoeren / coördineren GOHI: zie ook § 3.8: *GOHI checklist*.

### 3.8 GOHI checklist<sup>12</sup>

- Voorlichting
  - Landelijk  
In het geval van een landelijke dreiging van een infectieziekte crisis is het Nationaal Voorlichting Centrum (NVC) verantwoordelijk voor de massacommunicatie. De regionaal voorlichter stemt het landelijk communicatie beleid af met het regionaal communicatiebeleid.<sup>13</sup>
  - Regionaal
    - Gemeenten* De gemeentelijk voorlichter formuleert de boodschap aan de burger. De GHOR (waaronder GGD en PSHOR) draagt hieraan bij.
    - GGD* De GGD verstrekt regiospecifieke informatie over bijvoorbeeld de ernst van de situatie, de mate van hulpverlening en vaccinatielocaties aan de gemeente.
    - PSHOR* De PSHOR helpt de boodschap te formuleren. De PSHOR richt zich hierbij vooral op het stimuleren van de zelfredzaamheid van de burger, het bestrijden van onrust onder de bevolking en de burger leren omgaan met verlies.

<sup>10</sup> In geval van pokken is er sprake van distributie van vaccins rechtstreeks vanuit het productiebedrijf in Meppel naar de vaccinatielocaties.

<sup>11</sup> Zie voetnoot 6.

<sup>12</sup> Zie voetnoot 6.

<sup>13</sup> NB: Voorafgaand aan de communicatie met de burger staat de communicatie met de hulpverleningsorganisaties voorop.

- Advies GGD tot thuisblijven, isolatie en quarantaine
  - Advies tot thuisblijven  
GGD De GGD adviseert de bevolking dringend om zoveel mogelijk thuis te blijven om verspreiding van het virus tegen te gaan. Ook adviseert de GGD de gemeenten samenscholingen van mensen tegen te gaan.
  - Isolatie  
GGD Isolatie is een gedwongen verblijf in afzondering. De GGD kan besmette personen of personen die 'onder verdenking staan' isoleren.<sup>14</sup> Bij een tekort aan isolatieruimte in de ziekenhuizen fungeert een aantal hotels in de Veiligheidsregio IJsselland als noodopvanglocatie (zie hoofdstuk 4).
  - Quarantaine  
GGD Quarantaine is een gedwongen verblijf in afzondering van (groepen) personen die mogelijk in aanraking geweest zijn met besmette personen.  
*Quarantaine op locatie*  
In de Veiligheidsregio IJsselland zijn nog geen quarantainelocaties aangewezen. In hoofdstuk 4 staan mogelijke quarantainelocaties.  
*Quarantaine thuis*  
Mensen kunnen ook gedwongen worden om thuis te blijven. Dit is een second-best-methode als het om zeer grote aantallen af te zonderen personen gaat.
- Oproepen van burgers  
Gemeenten De gemeentelijke basis administratie (GBA) genereert een oproepschema met bijbehorende selectie van burgers voor bijvoorbeeld vaccinatie.
- Massavaccinatie  
Een overzicht van de reeds voorbereide massavaccinatie locaties staat in hoofdstuk 4. Deze locaties zijn na beoordeling door de GGD ook inzetbaar voor andere 'groepsinterventies', zoals het verstrekken van geneesmiddelen.
- Verstrekken van geneesmiddelen  
Welke geneesmiddelen er worden verstrekt en op welke manier is afhankelijk van het specifieke virus.
  - Distributie  
GHOR In het geval van een Influenzapandemie worden antivirale middelen opgeslagen bij de twee ziekenhuisapotheken.  
Politie Hiervandaan coördineert de GHOR (in samenwerking met de politie) de distributie naar verzorging- en verpleeghuizen, noodverpleeglocaties of patiënten in de thuisituatie die niet naar een uitgiftepunt kunnen komen.
- Verdeling van schaarse medische zorg en/of geneesmiddelen
  - Landelijk  
Als er een tekort aan medische zorg en/of geneesmiddelen ontstaat stelt een landelijk Outbreak Management Team regels vast voor de verdeling hiervan;
  - Regionaal  
GHOR Een regionaal Outbreak Management Team (OMT)<sup>15</sup> adviseert het HSGHOR hoe hiermee regionaal om te gaan;  
AC GHOR Het actiecentrum GHOR richt een beddenbureau in (verdeling schaarse bedden).

<sup>14</sup> Bij de opvang van de eerste gevallen van een besmettelijke infectieziekte in Nederland heeft het Calamiteiten Hospitaal in Utrecht een centrale rol. Ook de ziekenhuizen in de Veiligheidsregio IJsselland beschikken over een aantal isolatiekamers (met negatieve druk) voor besmette patiënten.

<sup>15</sup> In dit regionaal OMT zitten vertegenwoordigers van GGD, streeklaboratorium, ziekenhuizen, huisartsen en apotheken.

- Verdeling schaarste aan eerste levensbehoeften  
Bij de bestrijding van een infectieziektecrisis zijn goede basisvoorzieningen, zoals goede voeding, een voorwaarde. Als er schaarste ontstaat aan eerste levensbehoeften creëren overheid en gemeente noodvoorzieningen en zetten een systeem van distributie op. Dit doet een groot beroep op bestuurlijke coördinatie en handhaving van openbare orde en veiligheid.
  
- Nazorg  
Nazorg is een gemeentelijk proces. Een grootschalige infectieziekte is een maatschappelijk probleem. GHOR en gemeenten werken hierin samen.

## 4 Kaarten en foto's: overzichten locaties

### 4.1 Massavaccinatie locaties

De onderstaande locaties zijn geschikt voor massavaccinatie, geneesmiddelenverstrekking en gebruik als huisartsenpost.

Gemeente	Locatie 1	Locatie 2	Locatie 3
Dalfsen	De Trefkoele	Sporthal de Schakel	
Deventer	De Scheg	Sporthal De Zandweerd	
Hardenberg	Evenementenhal	De Citadel	
Kampen	Voormalige oude veilinghallen <sup>16</sup>		
Olst-Wijhe	De Speelbrink	De Hooiberg	
Ommen	De Carrousel		
Raalte	Sporthal Tijenraan	Sporthal Hoogerheyne	
Staphorst	Sporthal	Hotel Waanders	
Steenwijkerland	De Burght	De Meenthe	
Zwartewaterland	D'overtoom	Sporthal de Prinsenhof	
Zwolle	IJsselhallen	Deltion College	Windesheim

### 4.2 Noodopvanglocaties

Hotel	Adres	Telefoon:	Contactpers.	Capaciteit
Campanille	Schuttevaerkade 40 8021 DB Zwolle	038 4550444		68 kamers
Mercure Hotel Deventer	Deventerweg 121, 7418 DA Deventer	0570- 624022	Dhr. L.J. Deckers	100 kamers
Mercure Hotel Zwolle	Hertsenbergweg 1, 8041 BA Zwolle	038- 4216031	Dhr. A. Kaminski	72 kamers
Bilderberg Grand Hotel Wientjes	Stationsweg 7, 8011 CZ Zwolle	038- 4254254	Dhr. J. Thies	57 kamers
Conferentiecentrum Moorivier (v/h De Bron)	Oude Oever 10, 7722 VE Dalfsen	0529- 478777	Dhr. F. Hoekendijk	200 kamers

### 4.3 Quarantainelocaties

Locatie	Adres	Telefoon:	Capaciteit
't Hooge Holt	Boslaan 1 7783 DD Gramsbergen	0524-562200	260 bungalows
Landal Rabbit Hill	Grevenhout 21 3888 NR Nw-Milligen	0577-456431	290 bungalows

### 4.4 Ziekenhuisapotheken

Locatie	Adres	Telefoon:
Stichting Apotheek Deventer Ziekenhuizen	Ceintuurbaan 4a 7415 AL Deventer	0570-623050
Ziekenhuisapotheek Isala Klinieken (Sophia)	Dokter van Heesweg 2 8025 AB Zwolle	038-4245000

## 5 Afkortingenlijst

AC GHOR	Actiecentrum GHOR
GBA	Gemeentelijke Basis Administratie
GGD	Gemeentelijke GezondheidsDienst
GHOR	Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen
GOHI	Generiek Operationeel Handboek Infectieziektecrisis
GRIP	Gecoördineerde Regionale Incidentbestrijdings Procedure
OL	Operationeel Leider
OMT	Outbreak Management Team
PSHOR	Psychosociale Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen
RAV	Regionale Ambulance Voorziening
RBT	Regionaal BeleidsTeam
RGF	Regionaal Geneeskundig Functionaris
ROT	Regionaal Operationeel Team
SARS	Severe Acute Respiratory Syndrome
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport