

1 jaar Covid-19

WHO Evaluation
Independent
Panel: rapport van
20-1-21

- **The world was not prepared and must do better.** The Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response is painfully aware that the world was not prepared for the corona pandemic. (Report to the WHO Global Executive Board of 20 January 2021)

WHO Evaluation Independent Panel: rapport van 20-1-21

- **The global pandemic alert system is not fit for purpose.**
- Efforts have been made to assess country capacities for pandemic preparedness, including results from the State Parties Self-Assessment Annual Reporting Tool, scores assigned under joint external evaluations as part of the IHR (2005), and the recent Global Health Security Index.

Scores achieved in these preparedness assessments have failed to predict the relative success of countries in containing the spread of COVID-19.

BE volgde WHO
op



Wat was goed 1

1. Early Warning System BE heeft gewerkt:

1. IHR was begin 2020 in alarm omwille van eerder incident
2. RAG, RMG en Crisisteam direct op de hoogte van evoluties
3. Actieve participatie Minister, WHO & EHSC
4. 1e overleg op 27/1: Wet. comité, website 28/1, call center 3/2, Ext comm: posters dokters en luchthaven 4/3, Commissaris?
5. Bezorgdheid voor hospitalen

2. Samenwerking met NCCN, Defensie, Sciensano, FODs en experts in nationale fase

1. NCCN – FOD vanaf begin februari informeel en formeel
2. Defensie: Medevac uit Hubei en transport van PPE
3. Sciensano: persco's, aanwezigheid in RAG en Celeval
4. Cruciale samenwerking met Infocel

3. De FOD heeft zich maximaal ingezet

1. Uit alle DG's en via contacten Fods mensen geactiveerd
2. FOD is blijven werken tijdens de lockdown, cfr. handgels
3. Instructies voor leidende federale ambtenaren inzake hygiënemaatregelen
4. De rol van Celeval was essentieel

Wat was goed 2

1. Start van Celeval begin maart

1. Formeel crisisorgaan nodig naast amalgaam van experts
2. Multidisciplinair, 'plus que sanitair'
3. Elke dag samengekomen, ingebed in overleg Kab, Cofeco & gouverneurs

2. Inzet ervaring inzake beheer health data

1. Openheid: meer nood aan info omtrent besmettingen
2. PLF en Paloma
3. Controletoeren Vaccinaties

Wat kon beter

1. Administratieve calibrering adviesorganen bij premier, sanitair en handhaving
2. Medische staffing langer gekend als achilleshiel, in alle federale instellingen
3. Communicatie met de sectoren en burger is essentieel
 1. Privacy van voorgestelde apps
 2. Fact checking als nieuwe opdracht

Het pandemieplan

1. Wij waren hier al mee bezig, maar veel te lang:
2. NIP aan kab voorgelegd in 2019 zoals gevraagd
3. Revisie GPP
 1. Positieve dynamiek na JEE, staffing problematiek
 2. WHO Rapport Independent Panel group

Het pandemieplan

1. Preparedness Plan voor een pandemie:

- Interfederaal operationeel plan ter bestrijding van een epidemie/pandemie, met de te ondernemen concrete acties in het geval van een epidemie-uitbraak is in België. PPP was opgesteld in 2006 en kwam in uitvoering in 2009. Geen update (personeelstekort)

2. General Preparedness Plan :

- Algemeen interfederaal draaiboek voor gezondheidscrisis die niet door de bestaande structuren kunnen worden aangepakt.
- In 3-2016 beslist door de IMC VGH en in 2019 en 1-2020 onder coördinatie van IBRI-PHE besproken in de RMG. Het plan (500 pag. & 12 modules) is begin 2020 voor 95% voltooid

3. Noodplannen:

- Crisisparaatheid voor andere sectoren door het volksgezondheidsonderdeel van diverse crisisplannen uit te voeren, waaronder het plan "Aanval en CBRN", het nucleaire plan en het "elektriciteitsplan". In 2019 zijn de gevraagde updates door de FOD-diensten geleverd;

4. Nood- en interventie van de FOD:

- Beschrijft hoe zich voor te bereiden en te reageren op crises ivm haar missies. Het Noodplan vermeldt de operationele procedures voor elk incident of ramp.
- In 2018 geactualiseerd in overleg tussen PHE-RM en DGGS. 2019 naar het kab VGH gestuurd.
- **Bedrijfscontinuïteitsplan van de FOD**
 - Moet de crisisimpact voor de continuïteit van de dienstverlening van de FOD minimaliseren
 - In 2018 heeft het directiecomité een inventaris van het BCP opgemaakt en beslist om per afdeling business impactanalyses te organiseren om de kritische opdrachten en activiteiten te bepalen die in de BCP moeten worden geïntegreerd: Vanaf 2019 opgeschort wegens andere prioriteiten en noodsituaties binnen het dep. PHE en RM

Relatie met het kabinet De Block

1. Een open Whatsapp lijn met de Minister
 1. 24/7: continue stroom van reciproque info
 2. Cascadesysteem met de Eerste Minister
2. Groeiende omvang crisis noodzaak tot:
 1. Specifieke task forces federaal en regionaal
 2. Aanstelling externe crisismanager
 3. Versnelde aankoopprocedures en staffing

De mondmaskers

1. Noodzaak aan PPE crucialer dan verwacht
2. Prioriteiten risicomanagement FOD in 2018-2019
 1. Evaluatie aanpak ebola-epidemie ism Brussels Airport
 2. Rampenbestrijding Noordzee (Flinterstar en sluiting CB Jabbeke)
 3. Revalorisatie Saniport: alertness points of entry
3. De crisis heeft ons ingehaald
 1. Draft aankoopplan was klaar
 2. AK en stockagecapaciteit is intussen geoptimaliseerd: er is nu een strategische voorraad voor België

Wat heeft de Coronacrisis ons geleerd?

1. Covid-19 veroorzaakte een systemische crisis

1. Cascades van events, die blijven duren
2. Multi-dimensioneel crisismanagement
3. Stresstesten van health systems zullen nodig blijken,

2. Complexe besluitvorming nationaal en internationaal

1. Internationaal: WHO en EU/ECDC
2. België: RAG, RMG, IMC, Celeval, GEES, GEMS, Kern, OCC, NVR, Commissariaat

3. Evenwicht tussen proactief en reactief beleid

1. Overheid greep in met 'social distancing' en 'bubbel'
2. Barometer of thermometer
3. Bazooka of chirurgisch

4. Mentaal welbevinden zowel als fysieke gezondheid

1. Solidariteit, verbondenheid en afkeuring asociaal gedrag
2. Belang van kappers en universitaire colleges
3. Geïntegreerde zorg moet basis worden

Positieve effecten van de crisis

1. In crisistijd werkt federaal België, ondanks vergaderdrift
2. Openheid als centraal concept van goed bestuur
 1. Expertadviezen
 2. Data & Privacy
 3. Mobiliteit
3. Het thema Volksgezondheid opnieuw op de agenda
 1. Herdefinitie noodzakelijk van concept 'Preparedness'
 2. One World, One Health: mens, dier, milieu
 3. Geïntegreerde zorg

Conclusie: wat blijkt essentieel

1. Transversaal en horizontaal crisismanagement:
 1. Tussen GZH administraties
 2. Tussen beleids- en bestuursniveaus
2. Thematisch crisismanagement zoals onder meer:
 1. Testing & tracing, Collectiviteiten, Vaccinatie Motivatie & Travelling
3. De weerbaarheid van het overheidsapparaat vrijwaren
 1. Stockbeheer ter bescherming van de bevolking
4. Preventieparadox als politiek dilemma