

Rodedradenanalyse 2025

Colofon

Opdrachtgever	Inspectie Justitie en Veiligheid
Contactpersoon VRH	Tonnie Wold
Titel	Rodedradenanalyse 2025
Auteur(s)	Martin van Dam
Status	Concept
Versie	1.1
Datum	27 februari 2026

Samenvatting

De totstandkoming van de rodedradenanalyse

Het doel van de rodedradenanalyse (RDA) is om een goed beeld te krijgen van het functioneren van de hoofdstructuur. Veiligheidsregio Haaglanden heeft ervoor gekozen om meerdere incidenten, een systeemtest en meerdere evenementen te evalueren om zo een evenwichtig beeld over het kwaliteitsniveau te verkrijgen.

Dit beeld wordt intern gebruikt ter lering en verbetering. Daarnaast dient dit beeld om te voldoen aan het verzoek van de Inspectie Justitie en Veiligheid om een RDA te leveren. De RDA bestaat uit de analyse van drie onderdelen:

- De GRIP-incidenten van december 2024 tot en met december 2025 die zijn geëvalueerd volgens de multidisciplinaire evaluatiesystematiek van de VRH;
- De evaluatie van de systeemtest die is geëvalueerd door een externe partij;
- De evaluaties over de voorbereiding op- en het verloop van drie evenementen met een risicoaanpak.

De onderdelen zijn getoetst aan de hand van de vijf crisisbeheersingsprocessen: melding en alarmering, leiding en coördinatie, informatiemanagement, crisiscommunicatie en overdracht naar nafase.

Terugblik naar de rodedradenanalyse van 2024

In de RDA van 2024 is geconcludeerd dat over het algemeen de crisisbeheersingsprocessen en daarmee de hoofdstructuur op orde was. Er waren enkele aandachtspunten naar voren gekomen waaraan in 2025 hard is gewerkt.

In de RDA van 2024 is geconcludeerd dat er niet altijd een Caco aanwezig was bij de start van, of tijdens het gehele incident. Om dit te verbeteren is een nachtpiketregeling opgezet waarbij een Caco op afstand inzetbaar bleef om tijdig te kunnen acteren bij incidenten. Parallel hieraan heeft actieve werving ervoor gezorgd dat het aantal inzetbare Caco's weer op peil is gebracht en dat het rooster in 2025 volledig dekkend is gemaakt.

Een andere conclusie uit de RDA van 2024 beschreef dat het actueel houden van informatie soms een uitdaging bleek en aandacht verdiende. In jaarlijkse oefeningen en trainingen die MOTOH organiseert voor informatiemanagers is dit punt onder de aandacht gebracht en zal dit ook in 2026 blijven doen.

In de RDA van 2024 is ook ingegaan op lopende ontwikkelingen zoals op het proces overdracht naar nafase en op de evaluatiesystematiek. In 2025 vond verdere aanscherping en verduidelijking plaats op het proces overdracht naar nafase. De aangepaste werkwijze zal in 2026 onder de aandacht worden gebracht via het trainingsprogramma.

Tot slot werd in de vorige RDA de vraag gesteld of binnen de evaluatiesystematiek de waarde van de toetsgroep kon worden vergroot. In 2025 is nauw samengewerkt met deze groep van experts en zij hebben inhoudelijk bij kunnen dragen door het benoemen van verbeter- en aandachtspunten.

In de rodedradenanalyse van 2025

Uit de analyse op het jaar 2025 kan een aantal conclusies worden getrokken over het functioneren van de hoofdstructuur van de crisisorganisatie. Er kan op basis van de vijf crisisbeheersingsprocessen worden geconcludeerd dat de hoofdstructuur binnen de crisisorganisatie op orde is.

Er werd tijdig gealarmeerd, er vond multidisciplinaire aansturing plaats op de GMK en het meldkamerbeeld is breed gedeeld. Functionarissen stemden af binnen crisisteams, tussen crisisteams en met externe partners. Tijdens de vergadermomenten is gebruik gemaakt van de BOB-methode en

vond informatiedeling en besluitvorming netcentrisch plaats via LCMS. Hierdoor was er een duidelijke taakverdeling.

In het proces van crisiscommunicatie is gebruik gemaakt van omgevingsanalyses, zijn boodschappen afgestemd op benoemde doelgroepen en zijn er passende communicatiemiddelen gebruikt om deze doelgroepen te bereiken. Hierna zijn de effecten van de crisiscommunicatie onderzocht en is de communicatieaanpak waar nodig aangepast.

In het proces van overdracht naar nafase vond tijdig voorbereiding plaats in de overleggen waarin bijbehorende knel- en actiepunten werden besproken. Het moment van afschalen is met afstemming bepaald waarna daadwerkelijk werd afgeschaald.

Er is een aantal aandachtspunten opgenomen in de RDA over 2025 waaraan wordt gewerkt in 2026. Zo was het proces van informatiemanagement tijdens de systeemtest vanuit het GBT niet uitgevoerd. Daarnaast is het een keer voorgekomen dat er een inzet van een NL-Alert niet volledig was afgestemd tussen CoPI en ROT. Voor 2026 is het advies om in het oefenprogramma aandacht te besteden aan bestaande afspraken over beide onderwerpen. Daarbij zal er in 2026 ook aandacht worden besteed aan de verscherpte werkwijze van de overdracht naar nafase.

Inhoud

Colofon	2
Samenvatting	3
De totstandkoming van de rodedradenanalyse	3
Terugblik naar de rodedradenanalyse van 2024	3
In de rodedradenanalyse van 2025	3
Inhoud	5
1. Inleiding	7
1.1 Bijzondere kenmerken van de veiligheidsregio	7
1.2 Aanleiding voor de rodedradenanalyse	7
1.3 Doel van de rodedradenanalyse	7
1.4 Drie onderdelen binnen deze rodedradenanalyse	7
1.5 Overzicht van de gebruikte onderdelen	8
1.6 Toelichting over de gebruikte methodiek bij de analyse	9
1.7 Leeswijzer	11
2. Terugblik op voorgaande rodedradenanalyse	13
2.1 De procedures rondom NL-Alert zijn bekend en worden nageleefd	13
2.2 Bezetting van de calamiteitencoördinator is succesvol aangepakt	13
2.3 Het eerste formele CoPI-overleg start op het juiste moment	13
2.4 Actueel houden van informatie	13
2.5 Omgang met pers tijdens incidenten is onder de aandacht gebracht	14
2.6 Doorontwikkeling overdracht naar nafase loopt	14
2.7 De evaluatiesystematiek blijft zich ontwikkelen	14
3. Analyse op GRIP-incidenten	15
3.1 Melding en alarmering	15
3.2 Leiding en coördinatie	15
3.3 Informatiemanagement	16
3.4 Crisiscommunicatie	17
3.5 Overdracht naar nafase	17
4. Analyse op de systeemtest	19
4.1 Melding en alarmering	19
4.2 Leiding en coördinatie	19
4.3 Informatiemanagement	20
4.4 Crisiscommunicatie	20
4.5 Overdracht naar nafase	21
5. Analyse op de voorbereiding van evenementen	22
5.1 Inleiding	22
5.2 Voorbereiding	22
5.3 Uitvoering gedurende evenementen	22

5.4	Volgende keer.....	23
6.	Conclusie	24
6.1	Overzicht	24
6.2	Melding en alarmering	24
6.3	Leiding en coördinatie	24
6.4	Informatiemanagement.....	25
6.5	Crisiscommunicatie.....	25
6.6	Overdracht naar nafase.....	26
	Begrippenlijst.....	27

1. Inleiding

1.1 Bijzondere kenmerken van de veiligheidsregio

De regio Haaglanden is een compact en dichtbevolkt gebied. De regio is multicultureel en met de aanwezigheid van ministeries, ambassades, consulaten en diverse grote internationale organisaties kent veiligheidsregio Haaglanden een uniek (risico)profiel. Door de grote hoeveelheid mensen die in een compact gebied wonen en werken, krijgen de hulpdiensten uit Veiligheidsregio Haaglanden in vergelijking met veel andere veiligheidsregio's bovengemiddeld veel incidenten te verwerken.

1.2 Aanleiding voor de rodedradenanalyse

De meeste van deze incidenten zijn kleinschalig waarbij de hulpdiensten informeel multidisciplinair samenwerken. Daarnaast wordt er bij grootschalige incidenten regelmatig multidisciplinair opgetreden en afgestemd. Deze samenwerking en coördinatie verloopt succesvol. Naast de multidisciplinaire samenwerking bij incidenten wordt er ook afgestemd in de voorbereiding op en tijdens demonstraties en evenementen met een risicoaanpak. Om inzicht te krijgen op de uitvoering van de multidisciplinaire samenwerking en de crisisbeheersingsstructuur bij incidenten, oefeningen en evenementen is deze rode dradenanalyse opgesteld.

1.3 Doel van de rodedradenanalyse

Het doel van de rodedradenanalyse is om een goed beeld te krijgen van het functioneren van de hoofdstructuur. Op deze manier kunnen mogelijkheden tot verbetering in kaart gebracht worden. De rodedradenanalyse wordt ter vaststelling aangeboden aan het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio Haaglanden (VRH). Middels deze rodedradenanalyse geeft de VRH ook uitvoering aan het verzoek van de Inspectie Justitie en Veiligheid om jaarlijks een rodedradenanalyse van de multidisciplinaire rampenbestrijding en crisisbeheersing aan te leveren.

1.4 Drie onderdelen binnen deze rodedradenanalyse

De rodedradenanalyse bestaat uit een analyse van drie onderdelen. Het eerste onderdeel betreft de GRIP-incidenten uit de periode december 2024 tot en met december 2025 die zijn geëvalueerd volgens de multidisciplinaire evaluatiesystematiek van de VRH. Zoals aangegeven in de rodedradenanalyse van 2024 wordt het incident van 7 december 2024 (*GRIP-2, Explosie aan de Tarwekamp in Den Haag*) meegenomen in de rodedradenanalyse van 2025. Een volledig overzicht van incidenten die onderdeel uitmaken van deze rodedradenanalyse staan vermeld in de tabel in hoofdstuk 1.5.

Het tweede onderdeel betreft de systeemtest die is gehouden op 4 november 2025 in Delft. Deze is waargenomen en geëvalueerd door een externe partij.

Het derde onderdeel gaat over de voorbereiding op en verloop van drie geselecteerde evenementen met een risicoaanpak. De geselecteerde evenementen kennen tevens een sterke nationale en internationale dynamiek. Een overzicht van de geselecteerde evenementen staan vermeld in de tabel in hoofdstuk 1.5.

1.5 Overzicht van de gebruikte onderdelen

GRIP-incidenten			
Datum	Locatie	Type incident	GRIP-niveau
07-12-2024	Den Haag	Explosie	2
27-01-2025	Den Haag	Zeer grote brand	1
19-02-2025	Zoetermeer	Zeer grote brand	1
18-03-2025	Den Haag	Stroomstoring	2 (zonder CoPI)
18-03-2025	Delft	Zeer grote brand	1
01-04-2025	Wassenaar	Grondverzakking	2 (zonder CoPI)
08-04-2025	Zoetermeer	Zeer grote brand	1
19-09-2025	Den Haag	Explosie	1
20-09-2025	Den Haag	Stroomstoring	2
28-09-2025	Rijswijk	Explosie	1
Systeemtest			
Datum	Locatie	Type incident	GRIP-niveau
04-11-2025	Delft	Zeer grote brand, demonstratie	3
Evenementen			
Datum	Locatie	Soort evenement	
24-06-2025 t/m 25-06-2025	Den Haag	NAVO-top	
28-06-2025	Den Haag	Veteranendag	
16-09-2025	Den Haag	Prinsjesdag	

Tabel 1: Overzicht van de opgenomen onderdelen binnen de rodedradenanalyse.

1.6 Toelichting over de gebruikte methodiek bij de analyse

1.6.1 Aanpak

De VRH heeft ervoor gekozen om meerdere incidenten, evenementen en de systeemtest te evalueren. Op deze manier wordt het kwaliteitsniveau van de eigen operationele hoofdstructuur in beeld gebracht.

Het Toetsingskader van de Inspectie Justitie en Veiligheid dient als kader voor de multidisciplinaire evaluaties. Hierbij wordt vooral gekeken naar de waarderingsaspecten uit de onderliggende “Handreiking rode draden analyses”. Daarom zijn de resultaten in deze rodedradenanalyse onderverdeeld in de vijf crisisbeheersingsprocessen: Melding en alarmering, Leiding en coördinatie, Informatiemanagement, Crisiscommunicatie en Overdracht naar nafase. Deze staan omschreven in hoofdstuk 1.6.2.

De resultaten worden gekoppeld aan de waarderingsaspecten van de Inspectie Justitie en Veiligheid, namelijk: Op orde, Voor verbetering vatbaar en Risicovol. Hiermee wordt in hoofdstuk 6 een oordeel gegeven over het functioneren van de hoofdstructuur en de crisisbeheersingsprocessen.

Voor elk onderdeel van de rodedradenanalyse is een eigen werkwijze voor het verzamelen en analyseren van de resultaten. Deze worden nader omschreven in hoofdstuk 1.6.3.

1.6.2 Toetsingskader

De “Handreiking rode draden analyses” focust op de volgende vragen per crisisbeheersingsproces:

- Melding en alarmering: Zorgt de meldkamer bij aanvang en tijdens een incident of crisis voor tijdige alarmering en informatie-uitwisseling door eenduidige aansturing?
- Leiding en coördinatie: Stuurt en coördineert de crisisorganisatie de operationele en bestuurlijke aanpak van een incident of crisis effectief en efficiënt?
- Informatiemanagement: Beschikken de crisisorganisatie en de extern betrokken partners over tijdige, actuele en relevante informatie gedurende een incident of crisis?
- Crisiscommunicatie: Wordt naar de verschillende doelgroepen (zoals getroffen, media, bevolking, verwanten en de interne organisatie) tijdig, doelgericht en regelmatig gecommuniceerd over het incident of de crisis?
- Overdracht naar nafase: Is na afschaling sprake van een duidelijke overdracht van activiteiten van de crisisorganisatie naar de ‘nafase’-organisatie waarbij de vervolgactiviteiten zijn belegd?

1.6.3 Werkwijze van analyse op GRIP-incidenten

De GRIP-incidenten zijn geëvalueerd volgens de werkwijze van de multidisciplinaire evaluatiesystematiek. Deze systematiek heeft als doel om zowel kwantitatieve als kwalitatieve data te verzamelen. De kwalitatieve en kwantitatieve data wordt gezamenlijk gebruikt om voornamelijk van te leren. Daarnaast wordt deze data ook gebruikt om te verantwoorden aan normen en kaders als die van de Inspectie van Justitie en Veiligheid.

Aan de basis voor het verkrijgen van de kwalitatieve data staat een multidisciplinaire inzetenquête met daarin open vragen gecategoriseerd op de vijf crisisbeheersingsprocessen. Aanvullend aan de enquête worden respondenten benaderd voor inhoudelijke aanvulling waar nodig. Optioneel wordt een evaluatiebijeenkomst gehouden om meer gegevens te verzamelen. In Tabel 2 hieronder is een overzicht gemaakt met het aantal respondenten per evaluatie.

Aan de hand van de verkregen data geeft een zogeheten toetsgroep feedback op de crisisbeheersingsprocessen over hetgeen dat wordt waargenomen uit de verkregen data. Deze groep van experts binnen de vijf crisisbeheersingsprocessen waarborgt de kwaliteit van analyse binnen de evaluatie doordat zij komen tot aanbevelingen of aandachtspunten. Wanneer er aanbevelingen worden gedaan of aandachtspunten worden gekenmerkt, worden deze opgenomen in de evaluatie.

De kwantitatieve data wordt verkregen uit zowel interne als externe systemen. Onder interne systemen vallen LCMS en Qlik Sense (business intelligence). Onder externe systemen vallen publieke digitale platformen die worden gebruikt in het proces van crisiscommunicatie als HaaglandenVeilig en X.

Multidisciplinaire inzetevaluatie op incident	Aantal respondenten
GRIP-2, Explosie, Den Haag, 07-12-2024	58
GRIP-1, Zeer grote brand, Den Haag, 27-01-2025	18
GRIP-1, Zeer grote brand, Zoetermeer, 19-02-2025	10
GRIP-2, Stroomstoring, Den Haag, 18-03-2025	10
GRIP-1, Zeer grote brand, Delft, 18-03-2025	12
GRIP-2, Grondverzakking, Wassenaar, 01-04-2025	14
GRIP-1, Zeer grote brand, Zoetermeer, 08-04-2025	15
GRIP-1, Explosie, Den Haag, 19-04-2025	12
GRIP-2, Stroomstoring, Den Haag, 20-09-2025	16
GRIP-1, Explosie, Rijswijk, 28-09-2025	10

Tabel 2: Aantal respondenten dat heeft deelgenomen aan een multidisciplinaire inzetevaluatie.

1.6.4 Werkwijze van analyse op de voorbereiding bij evenementen

De evenementen die zijn voorbereid in een Multidisciplinair Voorbereidend Overleg (MVO) zijn geëvalueerd aan de hand van vier thema's. Deze thema's zijn: Voorbereiding, Leiding en Coördinatie tijdens het evenement, Informatiemanagement en Volgende keer.

De evaluatie bestaat uit een enquête met daarin een vragenlijst geformeerd uit de bovenstaande thema's. De uitkomsten worden geanalyseerd en verwerkt in een verslag door de Regionaal Evenementen Coördinator Haaglanden (RECH). De verslagen over de voorbereiding op de omschreven evenementen zijn gebruikt als bron.

Evaluatie op MVO	Aantal respondenten
NAVO-top	12
Veteranendag	7
Prinsjesdag	6

Tabel 3: Aantal respondenten dat heeft deelgenomen aan een evaluatie na de MVO.

1.6.5 Werkwijze van analyse op de systeemtest

De systeemtest is waargenomen door een extern bureau. De waarnemers zijn niet betrokken bij de Veiligheidsregio Haaglanden als organisatie. De prestaties van de actieve teams zijn objectief waargenomen en vastgelegd. Voor het registreren van de waarnemingen is gebruik gemaakt van een applicatie dat specifiek is ontworpen voor het evalueren van processen tijdens een (crisis)aanpak. De waarneming vond plaats aan de hand van vragenlijsten met waarnemingscriteria gebaseerd op de vijf crisisbeheersingsprocessen zoals eerder omschreven in hoofdstuk 1.6.1.

Waarnemers waren aanwezig bij:

- De Gemeenschappelijke Meldkamer / Calamiteitencoördinator;
- Het Commando Plaats Incident;
- Het Regionaal Operationeel Team;
- De sectie Bevolkingszorg;
- De sectie Crisiscommunicatie;
- Het Gemeentelijk Beleidsteam;

1.6.6 Methodologische beperkingen op de analyses

In deze rodedradenanalyse is een systeemtest opgenomen waarin is opgeschaald tot GRIP-3. Dit is voor de veiligheidsregio de enige opschaling in 2025 tot GRIP-3. Door focus op (bij)scholing binnen het GBT in 2025 heeft er in het afgelopen jaar geen simulatieoefening plaatsgevonden voor het GBT met GRIP-3. Dit betekent dat de data die is verzameld voor het GBT wordt geput uit één bron.

1.7 Leeswijzer

1.7.1 Opzet van de rodedradenanalyse

In hoofdstuk 2 staat een terugblik naar de rodedradenanalyse over 2024. Hoofdstuk 3 en hoofdstuk 4 bevatten de analyses op zowel de GRIP-incidenten als de systeemtest. Daar volgt in hoofdstuk 5 de analyse op drie evenementen met een risicoaanpak op. Hoofdstuk 6 vat de analyses samen op basis van de vijf crisisbeheersingsprocessen waarbij verbeterpunten en acties worden toegekend.

1.7.2 Analyse op de vijf processen van crisisbeheersing toegelicht

Binnen de evaluatie van het proces Melding en alarmering wordt vooral gekeken naar de gegarandeerde beschikbaarheid van de Caco die de multidisciplinaire afstemming en informatiedeling op de meldkamer bij een ramp of crisis voor zijn of haar rekening neemt. Daarnaast wordt het tijdig alarmeren van interne- en externe functionarissen en eenheden en het opstellen en actief delen van het meldkamerbeeld beoordeeld.

De evaluatie van het proces Leiding en coördinatie gaat vooral in op de interne en externe afstemming binnen en tussen de crisisteams. Daarnaast wordt er ingegaan op de aanpak en taakverdeling bij incidenten, zowel operationeel als bestuurlijk, en wordt gekeken of deze aanpak zo nodig wordt bijgesteld.

De evaluatie van het proces Informatiemanagement focust op de informatieverzameling, -verrijking en -deling binnen en tussen crisisteams. Ook ligt de focus op het verstrekken van tijdige en actuele informatie. Deze informatie heeft betrekking op het beeld en de aanpak van het incident en de genomen besluiten.

Bij de evaluatie van Crisiscommunicatie ligt de focus op de tijdige, doelgerichte en regelmatige afstemming over de communicatie bij een incident. Hierbij zijn vooral de verschillende doelgroepen van belang.

De evaluatie van de Overdracht naar de nafase heeft als doel het beoordelen van de overdracht van activiteiten vanuit de crisisorganisatie naar de organisaties in de nafase. Hierbij is het van belang dat de vervolgactiviteiten duidelijk zijn benoemd en belegd.

1.7.3 Analyse op de voorbereiding van evenementen

In hoofdstuk 5 wordt er ingegaan op de voorbereidende fase in aanloop van de evenementen en op de voorbereiding gedurende de evenementen. De hoofdstukken 5.2 en 5.3 beschrijven de gebeurtenissen uit beide fasen. In evaluaties die zijn gehouden na afloop van de evenementen is er ingegaan op de gebruikte methodiek. In hoofdstuk 5.4 staat de trend die voortkomt uit evaluaties en bevat aanbevelingen over de voorbereiding van evenementen voor een volgende keer.

1.7.4 Conclusie

Hoofdstuk 6 bevat de conclusie getrokken uit de analyses over de hoofdstukken 3 tot en met 5. De conclusie is gebaseerd op de vijf crisisbeheersingsprocessen en er wordt per proces aangegeven of deze op orde, voor verbetering vatbaar of risicovol zijn.

2. Terugblik op voorgaande rodedradenanalyse

2.1 De procedures rondom NL-Alert zijn bekend en worden nageleefd

In 2025 is, verspreid over drie incidenten, viermaal in juiste afstemming en volgens procedure een NL-Alert verzonden. Dit volgt na het jaar 2024 waarin geen onduidelijkheden zijn waargenomen op basis van één verzonden NL-bericht destijds. Daar tegenover staat dat tijdens de systeemtest in 2025 is waargenomen dat het versturen van een NL-Alert niet volgens de juiste procedure is afgestemd.

In 2024 heeft een aanpassing op de procedure en de bijhorende informatiekaart plaatsgevonden waarna de bijgewerkte informatiekaart is verspreid. In de rodedradenanalyse van 2023 was een aandachtspunt opgenomen over het versturen van een NL-Alert. Hierin stond beschreven dat in 2023 niet altijd de juiste procedure gevolgd zou zijn. Met de gegevens uit 2024 en 2025 kan de conclusie worden getrokken dat dit aandachtspunt op een juiste manier is aangepakt maar dat het belangrijk is de procedure steeds weer onder de aandacht te brengen.

2.2 Bezetting van de calamiteitencoördinator is succesvol aangepakt

In de rodedradenanalyse 2024 is geconcludeerd dat er niet altijd een Caco aanwezig was bij de start van, of tijdens het gehele incident. In 2025 heeft er actief werving plaatsgevonden om gecontinueerd de Caco-positie op de meldkamer bezet te hebben.

Naast werving zijn er ook organisatorische stappen ondernomen om met de huidige bezetting de continuïteit op deze positie te verbeteren. Overdag was de Caco op de gemeenschappelijke meldkamer inzetbaar. Daarnaast is er een nachtpiket georganiseerd waarin de Caco via een pager gealarmeerd kon worden om de taken op afstand te kunnen uitvoeren. Tijdens piket heeft de Caco een portofoon mee en is het telefoonnummer van de Caco doorgeschakeld naar de dienstdoende Caco op piket. De meldkamercentralisten hebben allen een duidelijke briefing en instructie ontvangen over de aangepaste werkwijze wanneer de Caco op piket staat. De Caco komt bij grootschalige incidenten direct naar de gemeenschappelijke meldkamer.

De werving voor de functie van Caco was in 2025 succesvol waardoor de positie van Caco inmiddels structureel is vervuld. De piketregeling blijft behouden maar wordt nu slechts incidenteel ingezet.

2.3 Het eerste formele CoPI-overleg start op het juiste moment

In de conclusie van Leiding en coördinatie van de rodedradenanalyse 2024 staat in hoofdstuk 5.2 een aandachtspunt vermeld. Deze omschrijft dat het eerste CoPI-overleg in 2024 gemiddeld later dan de norm startte. Uit de evaluaties van 2025 blijkt dat hier geen probleem aan wordt ondervonden doordat het crisisteam reeds is gestart met één of meerdere motorkapoverleggen.

2.4 Actueel houden van informatie

Uit de conclusie van de rodedradenanalyse 2024 staat in hoofdstuk 5.3 een verbeterpunt vermeld over het actueel houden van informatie tijdens een incident. Hierin staat omschreven dat het actueel houden van informatie soms een uitdaging bleek en de aandacht verdiende. Verderop, in hoofdstuk 3.3.2, staat beschreven dat informatie steeds actueel was aan de start van ieder overleg.

Jaarlijks organiseert MOTOH trainingen specifiek voor informatiemanagers. Deze trainingen hebben ook plaatsgevonden in 2025. Een vast onderdeel van de trainingen is het actueel houden van de informatie. Daarnaast zijn er zowel CoPI-oefeningen als ROT-oefeningen gehouden waarbij informatiemanagement wordt beoefend alsof het een incident betreft.

Om de positieve resultaten uit 2025 ook in 2026 aan te houden, zullen er in 2026 soortgelijke trainingen en oefeningen plaatsvinden.

2.5 Omgang met pers tijdens incidenten is onder de aandacht gebracht

In hoofdstuk 5.4 van de rodedradenanalyse 2024 staat een aandachtspunt over de omgang met pers. Daarbij is als actie aangegeven dat er aandacht zal worden besteed aan de bestaande afspraken rondom de omgang met pers bij incidenten.

Er is standaard planvorming over de omgang met pers tijdens incidenten dat wordt behandeld in diverse opleidings- en trainingstrajecten die reeds lopen. Deze planvorming is binnen de werkgroep communicatie onder de aandacht gebracht tijdens periodieke overleggen.

2.6 Doorontwikkeling overdracht naar nafase loopt

In de rodedradenanalyse 2024 staat in hoofdstuk 5.5 dat het crisisbeheersingsproces van de overdracht naar nafase in ontwikkeling is. In 2025 vond meer ontwikkeling plaats door het aanscherpen en verduidelijken van zowel de werkwijze voor de preparatie van de nafase binnen bevolkingszorg als de multidisciplinaire overdracht door de regionale crisisorganisatie. Deze verduidelijkingen dragen bij aan een eenduidiger proces en een betere samenwerking tussen betrokken disciplines. In 2026 wordt deze aangepaste werkwijze opgenomen in kennissessies. Aansluitend zal de bijgewerkte werkwijze worden opgenomen in de oefeningen.

2.7 De evaluatiesystematiek blijft zich ontwikkelen

In 2025 heeft de evaluatiesystematiek een ontwikkeling doorgemaakt. Zo heeft de borging van de aanbevelingen vorm gekregen. Er vindt thematische registratie van aanbevelingen plaats waarna op een aantal momenten voortgangsgesprekken plaatsvinden met de actiehouders. De voortgang op de aanpak na aanbevelingen wordt systematisch bijgehouden.

Daarnaast is de rol van de toetsgroep in 2025 concreet gemaakt en worden zij nauw betrokken bij de evaluaties.

In 2026 zal binnen de evaluatiesystematiek worden bekeken of verdere ontwikkeling mogelijk is op de manier van informatieverzameling en -registratie.

3. Analyse op GRIP-incidenten

3.1 Melding en alarmering

3.1.1 Multidisciplinaire aansturing van de meldkamer

Bij alle incidenten zijn de drie kolommen op de meldkamer centraal aangestuurd door de aanwezige Caco. Zoals in hoofdstuk 2.2 staat beschreven is de beschikbaarheid van deze functie in 2025 weer op peil gebracht.

3.1.2 Alarmering van de crisisorganisatie

Gebaseerd op twaalf alarmeringen was er gemiddeld binnen één minuut gealarmeerd. Dat valt binnen de norm van twee minuten. Twaalf alarmeringen bij tien GRIP-incidenten komt doordat er tweemaal een opschaling van GRIP-1 naar GRIP-2 heeft plaatsgevonden.

3.1.3 Opstellen en delen van het meldkamerbeeld

Bij alle GRIP-incidenten stelde de meldkamer een startbeeld op. De Caco maakte tijdig een LCMS-activiteit aan en vulde deze waar nodig aan. Hierdoor werd het verzamelde beeld automatisch netcentrisch gedeeld met de functionarissen uit de crisisteams.

3.2 Leiding en coördinatie

3.2.1 Opschaling

Functionarissen schaalden op naar GRIP daar waar er behoefte was aan multidisciplinaire samenwerking. Bij opschaling verschilde het per type incident of er vooraf afstemming plaats heeft gevonden. Het opschalingsniveau is door de functionarissen op zijn plaats bevonden. Er is zes keer opgeschaald naar GRIP-1, twee keer naar GRIP-2 zonder CoPI en 2 keer naar GRIP-2 met CoPI. Het overzicht van deze GRIP-incidenten is terug te vinden in Tabel 1 in hoofdstuk 1.5.

Bij twee GRIP-incidenten is er gestart met een opschaling naar GRIP-1 waarna vervolgens is opgeschaald naar GRIP-2. In beide gevallen volgde dit besluit relatief kort na opschaling GRIP-1, eenmaal binnen 18 minuten en eenmaal binnen een minuut. Aanvullend beeld was de aanleiding tot deze verdere opschalingen.

3.2.2 Start eerste overleg

Het is gebleken dat in 2025 crisisteams bij vier incidenten niet op tijd zijn gestart met hun eerste overleg zoals staat omschreven in de handboeken. De handboeken schrijven voor dat een CoPI binnen 30 minuten na grootschalige alarmering start en het ROT binnen 45 minuten na grootschalige alarmering. Eenmaal is het eerste CoPI-overleg later gestart en driemaal het eerste ROT-overleg. Geen van de functionarissen heeft aangegeven hinder te ondervinden bij een latere start van het eerste overleg.

De functionarissen van het CoPI hadden nog voor het eerste CoPI-overleg één of meerdere motorkapoverleggen. Bij één GRIP-incident is hierdoor het eerste CoPI-overleg later gestart. Bij het ROT is gebleken dat maatwerk werd toegepast bij het bepalen van de start voor het eerste overleg. Bij één incident is gekozen om te wachten op liaisons in verband met hun belangrijke informatiepositie. Bij twee GRIP-incidenten is gewacht tot het gehele crisisteam aanwezig was daar waar niet alle functionarissen de beschikking hadden op een voorrangsvoertuig en vanaf hun vertrekpunt een langere reistijd nodig hadden.

3.2.3 BOB-methode

Binnen de diverse crisisteams is doelmatig de BOB-methode toegepast. Hier nam afhankelijk binnen welk crisisteam de Caco, Leider CoPI of de OL hun leidende rol in. Beeld-, oordeel- en besluitvorming werd vastgelegd waardoor het duidelijk werd welke taken bij wie belegd waren. Tijdens de overleggen hebben de functionarissen ruimte gekregen om bij te dragen aan het beeld vanuit de eigen kolom. Daarbij was er ruimte voor elkaars processen en uitdagingen.

3.2.4 Samenwerking binnen en tussen crisisteams

De samenwerking binnen de crisisteams verliep goed. Hier liggen professionaliteit en de goede onderlinge verhoudingen aan ten grondslag. Daarnaast komt in de evaluaties naar voren dat beide crisisteams goed zijn aangestuurd en dat er een veilige werkomgeving werd ervaren. Er werd naar elkaar geluisterd en er was ruimte voor elkaars inbreng en uitdagingen. De overleggen vonden met regelmaat plaats en in het vergaderschema werd rekening gehouden met de functionarissen zodat zij tussen de overleggen door aan de eigen processen konden werken. Over het huidige opschalingsniveau is geregeld afgestemd om te bepalen of deze nog paste bij de situatie.

Tijdens de GRIP-2-incidenten was het duidelijk bij welk gremium de taken waren belegd. Hierbij heeft er regelmatig afstemming plaatsgevonden tussen de Leider CoPI en de Operationeel Leider. Dit gold ook voor de informatiemanagers en communicatieadviseurs van beide teams.

Bij één GRIP-2-incident zonder CoPI is er samengewerkt met een aangrenzende veiligheidsregio die voor hetzelfde incident al eerder was opgeschaald naar GRIP-2 met CoPI. Bij dit incident is er vanuit het ROT van de eigen veiligheidsregio zowel met het ROT als het CoPI van de andere veiligheidsregio samengewerkt. Bij dit incident komt uit de evaluatie naar voren dat er goed onderling is afgestemd.

3.2.5 Partners

In het CoPI zijn naast de standaard bezetting ook partners aangesloten geweest. Alleen als direct duiding nodig is voor de inzet, wordt een liaison van de benodigde partij uitgenodigd om deel te nemen aan het CoPI-overleg.

Wanneer partners niet plaatsnemen in het CoPI is er via CoPI-leden contact met hen onderhouden. Daardoor werd de bijdrage vanuit de partners alsnog ingebracht in de CoPI-overleggen.

Bij twee incidenten zijn er partners aangesloten in het ROT. Hiervan betrof het eenmaal fysiek en eenmaal digitaal. Zij waren aangesloten in verband met hun belangrijke informatiepositie.

3.3 Informatiemanagement

3.3.1 Verzamelen, verrijken en netcentrisch delen van informatie

Uit de evaluaties komt naar voren dat bij elk incident de informatiedeling goed is verlopen. Bij alle incidenten is hierbij gebruik gemaakt van LCMS waardoor de informatiedeling op een netcentrische wijze heeft plaatsgevonden. De Caco stelde steeds het startbeeld ter beschikking waarna de informatie kon worden aangevuld en bijgewerkt gedurende het incident.

De informatiemanagers van zowel het CoPI als het ROT deelden het beeld waarna de functionarissen vanuit de kolommen dit konden aanvullen waar nodig. Actiepunten en besluiten zijn structureel verwerkt in LCMS. Tijdens de GRIP-2-incidenten stemden de informatiemanagers van zowel het CoPI als het ROT met elkaar af over de bijgewerkte informatie.

3.3.2 Tijdige en actuele informatie over beeld, aanpak en besluiten

De informatiemanagers hebben hun rol goed gepakt doordat zij actief informatie hebben opgehaald en gedeeld. Hierdoor was het beeld actueel aan de start van ieder overleg. In het ROT vervulde de informatiecoördinator een belangrijke rol voor het actueel houden van de informatie in LCMS.

Bij twee incidenten was er kort (5 en 6 minuten) na eerste melding bij de GMK opgeschaald naar GRIP-1 waardoor het startbeeld buiten de norm van 5 minuten was gemaakt. Bij één van deze incidenten is in die tussentijd gebruik gemaakt van de portofoon via RMG om de functionarissen gezamenlijk mondeling het startbeeld te geven. Bij het andere incident hebben functionarissen ingebeld bij de Caco. Geen van de functionarissen heeft aangegeven hierbij hinder te ervaren en konden hun eigen processen doorlopen.

3.4 Crisiscommunicatie

3.4.1 Doelgroepen, boodschappen en communicatiekanalen

In het proces van crisiscommunicatie zijn vanuit de communicatiestrategie structureel de doelgroepen benoemd en is de communicatie hier zo veel mogelijk op afgestemd. In de communicatie naar de doelgroepen is eenvoudige taal gebruikt om de boodschap begrijpelijk te maken. Waar nodig werd er ook in de Engelse taal gecommuniceerd. De boodschappen bevatten handelingsperspectieven waar dit passend werd bevonden. De doelgroepen werden bereikt via verschillende communicatiekanalen als directe communicatie ter plaatse, HaaglandenVeilig, X, via een NL-Alert of via regionale of landelijke media.

3.4.2 Effect van de communicatie

De eerste communicatie is tijdig naar buiten gebracht. Aan de hand van omgevingsanalyses is de informatiebehoefte van de bevolking gemonitord. Monitoring is gedaan door het analyseren van sociale media. De omgevingsanalyses waren een belangrijke bron voor de crisiscommunicatie. Wanneer de omgevingsanalyse aanleiding gaf om de communicatie aan te passen, is dit gedaan om aan te blijven sluiten bij de communicatiebehoefte. Wanneer er ontwikkeling was tijdens een incident is nieuwe informatie zo snel mogelijk gedeeld.

3.4.3 Samenwerking

De samenwerking tussen de communicatieadviseurs CoPI en ROT en binnen de sectie crisiscommunicatie is goed bevonden. Naast de eigen organisatie heeft er ook afstemming plaatsgevonden met de sectie crisiscommunicatie van een andere veiligheidsregio en andere betrokken instanties. De communicatie werd na afschaling van de crisisteams overgedragen aan de brongemeenten.

3.5 Overdracht naar nafase

3.5.1 Overgang naar nafase en de bijhorende communicatie

Bij de incidenten is het moment van afschalen in goed overleg en gezamenlijk besloten. Bij 8 van de 10 incidenten is er een pagerbericht verzonden na afschalen. Eenmaal was onduidelijkheid over het moment van afschalen. Dit was bij een incident waarbij was besloten om geen pagerbericht te verzenden bij afschalen.

Niet iedere functionaris of instantie hoeft in actie te komen bij iedere GRIP-opschaling maar ervaart wel de effecten van de afschaling. Als afschalen tijdens de nachtelijke uren plaatsvindt, is dit geen prettige ervaring. Om deze functionarissen te ontzien werd soms gekozen om geen pagerbericht te versturen bij afschalen. Dit heeft mogelijk voor de onduidelijkheid gezorgd zoals hierboven staat beschreven. Om onduidelijkheid voortaan te voorkomen, is ervoor gekozen deze procedure aan te passen. De functionaris kan hierbij nu zelf kiezen om wel of geen alarmering te ontvangen bij afschalen. Vervolgens wordt er vanaf februari 2026 altijd een pagerbericht verzonden bij afschalen.

3.5.2 Vervolgactiviteiten

In de laatste of de daaraan voorafgaande overleggen werd de overdracht naar de nafase besproken. Deze overleggen werden gebruikt om de overdracht naar de nafase te bespreken en de daarbij horende knel- en actiepunten zijn belegd bij de passende organisaties.

4. Analyse op de systeemtest

4.1 Melding en alarmering

4.1.1 Multidisciplinaire aansturing van de meldkamer

De analyse op GRIP-incidenten is voor dit onderwerp tijdens de systeemtest bekrachtigd. De GMK is namelijk ook tijdens de systeemtest aangestuurd door de aanwezige Caco. Er heeft regelmatig afstemming plaatsgevonden met functionarissen en de aanpak van de inzet is op verzoek aangepast waarbij is opgeschaald van GRIP-1 naar GRIP-2.

4.1.2 Alarmering van de crisisorganisatie

Alarmering vond plaats binnen de norm van 2 minuten en past daarmee ook in het beeld van de analyse op GRIP-incidenten. Hierbij zorgde de GMK voor het bewaken van de opkomst en de gealarmeerde functionarissen.

4.1.3 Opstellen en delen van het meldkamerbeeld

De Caco heeft vanuit de meldkamer veel contact gehad met de functionarissen in het veld om daar het beeld op te halen. In LCMS is het startbeeld opgesteld en vervolgens gedeeld met alle disciplines binnen de gemeenschappelijke meldkamer.

4.2 Leiding en coördinatie

4.2.1 Opschaling

Bij de systeemtest is er op drie momenten opgeschaald. Aan het begin van het incident is er door de OvD Brandweer opgeschaald naar GRIP-1. Later maakte de Caco in overleg met de OL GRIP-2. Op een later moment gaf de locoburgemeester na afstemming met de OL de OL de opdracht op te schalen naar GRIP-3.

4.2.2 Start eerste overleg

Doordat de systeemtest geen daadwerkelijk incident betrof, is er niet met optische- en geluidsignalen gereden naar het incident. Dit heeft de aanrijtijd negatief beïnvloed waarbij niet alle CoPI-functionarissen het is gelukt om binnen de gestelde norm van 30 minuten ter plaatse te zijn. Het CoPI was 45 minuten na grootschalige alarmering compleet en gestart met het eerste overleg. De functionarissen startten echter aanrijdend al met hun werkzaamheden. Dit is door de waarnemer ter plaatse niet daadwerkelijk waargenomen.

Na grootschalige alarmering van GRIP-2 is het ROT opgekomen en gestart met de werkzaamheden binnen de gestelde norm van 45 minuten. Hierbij was de sectie informatiemanagement op tijd aanwezig binnen de gestelde norm van 30 minuten en goed vertegenwoordigd. Het eerste ROT-overleg is na afstemming met de Leider CoPI na 1 uur en 10 minuten gestart. In dit eerste overleg werd stilgestaan bij ieder zijn of haar betrokkenheid en werden mogelijke thema's direct benoemd.

Het GBT was na grootschalige alarmering van GRIP-3 tijdig aanwezig om te starten met de werkzaamheden. Na 31 minuten was dit crisisteam compleet waarbij een norm geldt van 60 minuten. De locoburgemeester pakte de leiding en zorgde voor structuur en duidelijkheid in het overleg waarbij is gewerkt conform een standaard agenda en aan de hand van de BOB-methode.

4.2.3 BOB-methode

De diverse crisisteams hebben de BOB-methode gebruikt tijdens de vergaderingen. Hierbij zijn alle functionarissen in hun rol gebleven en volgden daarbij hun eigen processen. Vraagstukken en acties werden toegewezen aan de juiste kolommen. Er is gewerkt met beschikbare standaard agenda's en

sjablonen voor vastlegging. De vergaderingen verliepen gestructureerd waarbij alle deelnemers de ruimte kregen en pakten voor hun eigen inbreng. De vooropgestelde doelstellingen en thema's werden behaald en doorlopen.

4.2.4 Samenwerking binnen en tussen crisisteams

Binnen de diverse crisisteams is geregeld afgestemd of de gekozen aanpak nog paste bij de huidige situatie binnen het incident. Hierbij werd de aanpak bijgestuurd waar nodig zodat deze aangesloten bleef bij de beoogde effecten of resultaten. Ook werd er regelmatig afgestemd of de continuïteit van de crisisorganisatie gegarandeerd kon worden gedurende het incident.

Binnen en tussen de teams heeft afstemming en informatie-uitwisseling plaatsgevonden. Zij hebben elkaar geadviseerd over operationele, tactische en strategische vraagstukken. Daarmee hebben de teams volgens de afgesproken werkwijze gehandeld.

Op hoofdlijnen was het voor de crisisteams duidelijk bij welk team bepaalde acties waren belegd. Bij uitzondering ontstond er in de samenwerking tussen verschillende teams enige onduidelijkheid over de taakverdeling vanuit het thema mobiliteit.

4.2.5 Partners

Binnen het CoPI sloot een liaison aan van het ziekenhuis om aanvullende informatie te kunnen geven. Daarnaast heeft het CoPI de netwerkpartner Rijkswaterstaat betrokken voor afstemming over de operationele inzet rondom mobiliteit. Het GBT heeft externe partners als het bestuur van het ziekenhuis, het OM en de betrokken vakwethouder betrokken in het proces.

4.3 Informatiemanagement

4.3.1 Verzamelen, verrijken en netcentrisch delen van informatie

Tijdens de systeemtest is gebruik gemaakt van LCMS voor het netcentrisch delen van informatie met zowel de interne als externe crisispartners. De Caco heeft de LCMS-activiteit aangemaakt en gevuld met een startbeeld dat is gevoed met informatie vanuit de diverse disciplines op de gemeenschappelijke meldkamer. Binnen het GBT stemde de voorzitter van het beleidsteam geregeld af met de OL en de locoburgemeester met de Ovd-Bz ten behoeve van de informatiedeling.

In het Handboek BT van Veiligheidsregio Haaglanden staat omschreven dat de secretaris van het BT de rol van informatiecoördinator heeft binnen het multidisciplinaire informatiemanagementproces. Hierdoor was er geen Informatiemanager GBT aanwezig wat een aanpassing is op het Regionaal Crisisplan. De uitvoering van het proces informatiemanagement vanuit het GBT was tijdens de systeemtest niet herkenbaar geborgd.

4.3.2 Tijdige en actuele informatie over beeld, aanpak en besluiten

De informatie in LCMS is actueel gehouden door de informatiemanagers uit het CoPI en het ROT. Binnen het ROT heeft een informatiecoördinator de informatiemanager ondersteund in het verwerken van actuele informatie in LCMS. Vanuit het beleidsteam vond er geen vastlegging plaats in LCMS.

4.4 Crisiscommunicatie

4.4.1 Doelgroepen, boodschappen en communicatiekanalen

Binnen de crisisteams zijn doelgroepen gedefinieerd voor crisiscommunicatie. De boodschappen bevatten duidelijke en feitelijke informatie over de situatie. Hierbij is er weinig aandacht voor betekenisgeving en toonzetting geweest en is het onduidelijk of de berichtgeving voldoende doelgroepgericht waren.

Vanuit crisiscommunicatie is HaaglandenVeilig gebruikt als centrale bron voor informatie richting burgers en andere media. Tijdens de systeemtest is een NL-Alert verstuurd waarin handelingsperspectief is gegeven aan omwonenden met daarbij een verwijzing naar de berichtgeving op HaaglandenVeilig. Het NL-Alert werd tijdig ingezet maar afstemming tussen gremia ontbrak hierbij.

4.4.2 Effect van de communicatie

Net zoals bij daadwerkelijke GRIP-incidenten zijn er bij de systeemtest ook verschillende omgevingsanalyses aangeleverd. De effecten van de crisiscommunicatie zijn niet duidelijk achterhaald. Een belangrijke nuance hierin is, is dat de systeemtest een oefening betrof met een fictief scenario waardoor er niet een realtime omgevingsbeeld gemaakt kon worden.

4.4.3 Samenwerking

De communicatieadviseurs CoPI en GBT namen veel het initiatief om telefonisch af te stemmen met de communicatieadviseur ROT. Er was afstemming over de kernboodschap waarbij zowel het GBT als de gemeente en het ziekenhuis op hoofdlijnen overeenstemming bereikten over de berichtgeving.

Binnen deze samenwerking heeft het hoofd crisiscommunicatie duidelijk de leiding en werkt in samenspraak met de persvoorlichters. Het sectie Crisiscommunicatie functioneerde professioneel en effectief door goede informatievoorziening, doelgericht advies en door overzichtelijke interne processen. Deze punten vormden een solide basis voor crisiscommunicatie.

4.5 Overdracht naar nafase

4.5.1 Overgang naar nafase en de bijbehorende communicatie

Nog voordat er sprake was van afschalen is er nagedacht over de nafase. Binnen de crisisteams was men voorbereid op de overdracht. Zo was binnen het CoPI de taakverdeling snel duidelijk en geverifieerd. Ook binnen het ROT was de taakverdeling duidelijk en was dit al voor afschalen besproken. Binnen het GBT is tijdig besloten het nafaseproces concreet op te starten. Hierbij zijn verschillende elementen van de nafase benoemd.

4.5.2 Vervolgactiviteiten

Omdat de systeemtest een oefening betrof, is het niet tot een daadwerkelijke overdracht gekomen. Hierdoor zijn er geen vervolgactiviteiten en actiehouders vastgelegd.

5. Analyse op de voorbereiding van evenementen

5.1 Inleiding

In de veiligheidsregio Haaglanden vinden jaarlijks vele evenementen plaats. Deze worden verdeeld in reguliere evenementen en evenementen met een risicoaanpak. De evenementen met een risicoaanpak worden op operationeel niveau voorbereid in een multidisciplinair dienstenoverleg (MDO). Een klein aantal van deze evenementen worden ook tactisch voorbereid. Dit gebeurt in een multidisciplinair voorbereidend overleg (MVO). Er zijn drie evenementen geselecteerd die worden meegenomen in deze analyse en staan vermeld in hoofdstuk 1.5.

5.2 Voorbereiding

5.2.1 De planning van bijeenkomsten

Het MVO varieerde in hoe vaak het voorafgaand en tijdens het evenement is bijeengekomen. Dit was afhankelijk van twee factoren. De eerste factor is het type evenement en de tweede factor is de noodzaak tot tactische afstemming. Bijeenkomsten zijn tijdig ingepland waarbij is afgestemd met crisispartners. Bij alle evenementen is tevredenheid geuit over de vergaderfrequentie.

5.2.2 De invulling van bijeenkomsten

In de voorbereiding op Prinsjesdag en Veteranendag zijn de MVO's voorgezeten door een technisch voorzitter uit de brongemeente. Voorafgaand aan de NAVO-top zijn de MVO's technisch voorgezeten door een OL. Tijdens de evenementen zijn de MVO's voor de NAVO-top en Veteranendag voorgezeten door een OL en op Prinsjesdag door een AC-P.

De invulling van de voorbereiding op een evenement wisselde per evenement en was afhankelijk van behoeften van functionarissen en de omvang van het evenement. Het houden van tabletops en het denken in scenario's was een belangrijk onderdeel binnen de invulling vanwege de afstemming van rollen en verantwoordelijkheden. Nieuwe deelnemers aan het MVO zijn in hun rol gebracht voor een goed verloop van de bijeenkomsten.

In de voorbereiding op evenementen die jaarlijks binnen de veiligheidsregio plaatsvinden wordt er niets gemist. Voor Veiligheidsregio Haaglanden was het de eerste keer dat er voor een NAVO-top werd voorbereid. Ook dit evenement was goed voorbereid ondanks de minimale informatieverschaffing in verband met het vertrouwelijke karakter van het evenement.

5.3 Uitvoering gedurende evenementen

5.3.1 Leiding en coördinatie tijdens het evenement

Tijdens Veteranendag is het MVO alleen in de ochtend digitaal bijeengekomen en voorgezeten door de OL. Opvolgende (fysieke) bijeenkomsten waren hierna niet nodig geacht. Tijdens Prinsjesdag is het MVO drie keer bijeengekomen in de ROT-ruimte van de Yp en is voorgezeten door de AC-P. Tijdens de NAVO-top is tweeëntwintig keer bijeengekomen en zijn voorgezeten door de OL.

De leiding tijdens vergadermomenten is positief bevonden. Overleggen verliepen in goede verbinding. Er konden kritische punten worden besproken en dit leidde ook tot het maken van goede keuzes in de uitvoering.

5.3.2 Informatiemanagement

Informatiedeling vond zowel in de voorbereiding als tijdens het evenement plaats via LCMS. Daarnaast is er tijdens de evenementen ook gebruik gemaakt van Signal voor korte, niet vertrouwelijke interne communicatie.

5.4 Volgende keer

Deelnemers van het MVO ervaren de tactische voorbereidingen op de genoemde evenementen positief. Er werd steeds weer aanbeveling gedaan om bij een volgende keer eenzelfde methode toe te passen in de voorbereiding. De deelnemers hechtten hierbij waarde aan het benoemen van duidelijke kaders van het MVO, de eerder benoemde tabletops en het denken in scenario's.

6. Conclusie

6.1 Overzicht

Door hoofdstuk 3 tot en met hoofdstuk 5 te analyseren zijn er conclusies te trekken over het functioneren van de hoofdstructuur en de crisisbeheersingsprocessen. Deze conclusies volgen hieronder waarna wordt aangegeven of deze processen op orde, voor verbetering vatbaar of risicovol zijn.

Waar aandachts- en verbeterpunten worden benoemd, wordt aangegeven hoe dit wordt opgepakt. De opvolging van de aanbevelingen vindt plaats onder verantwoordelijkheid van de leden van het Multi Management Team. Door deze punten uit te zetten in de organisatie en te monitoren op de implementatie ervan wordt de kwaliteit van de uitvoering van de crisisorganisatie van de VRH verbeterd.

Uit de analyse is gebleken dat de crisisbeheersingsprocessen in de VRH op orde zijn. Hierbij zijn er enkele aandachtspunten geïdentificeerd. De belangrijkste conclusies zijn:

- Het proces melding en alarmering is op orde;
- Het proces leiding en coördinatie is op orde;
- Het proces informatiemanagement is op orde en bevat een aandachtspunt;
- Het proces crisiscommunicatie is op orde en bevat een aandachtspunt;
- Het proces overdracht naar nafase is op orde;

6.2 Melding en alarmering

Binnen het proces melding en alarmering verwijst de Handreiking rode-dradenanalyse specifiek naar de vraag: *Zorgt de meldkamer bij aanvang en tijdens een incident of crisis voor tijdige alarmering en informatie-uitwisseling door eenduidige aansturing?*

Hierbij benoemt de handreiking drie waarderingsaspecten:

- Op de meldkamer is georganiseerd dat de functie van calamiteitencoördinator te allen tijde kan worden vervuld en dat deze de meldkamer multidisciplinair aanstuurt.
- De meldkamer zorgt voor tijdige alarmering van de functionarissen en eenheden van de crisisorganisatie.
- De meldkamer stelt bij een ramp of crisis een meldkamerbeeld op en deelt dit actief met het Commando Plaats Incident, het Operationeel Team en het Beleidsteam.

De Caco zorgde op de meldkamer voor afstemming tussen de disciplines waardoor tijdige alarmering en informatie-uitwisseling werd verzorgd, zowel bij aanvang als tijdens een incident of crisis. Uit het bovenstaande kan worden geconcludeerd dat het proces melding en alarmering op orde is.

6.3 Leiding en coördinatie

Voor leiding en coördinatie wordt de volgende vraag gesteld: *Stuurt en coördineert de crisisorganisatie de operationele en bestuurlijke aanpak van een incident of crisis effectief en efficiënt?*

De beantwoording voor de waarderingsaspecten is als volgt:

- Binnen en tussen de teams en functionarissen van de crisisorganisatie (met inbegrip van de betrokken externe partners) vindt regelmatige afstemming plaats over de aanpak van het incident en of deze bijgesteld dient te worden.
- Binnen de gehele crisisorganisatie (met inbegrip van de externe partners) is duidelijk wie wat doet in de operationele en bestuurlijke aanpak van het incident

Opschaling heeft plaatsgevonden in de behoefte tot multidisciplinaire samenwerking. Hierbij is er opgeschaald door verschillende functionarissen. Bij enkele incidenten is het voorgekomen dat een crisisteam niet is gestart volgens beschreven tijdsnormen. Geen van de functionarissen heeft aangegeven hier hinder bij te ondervinden. Er vond toen multidisciplinair overleg in andere vorm plaats of er was bewust gewacht op personen met een bijzondere informatiepositie.

Tussen crisisteams is geregeld afgestemd over de onderlinge taakverdeling. De crisisteams zijn goed aangestuurd en tijdens de vergaderingen is de BOB-methode gehanteerd waarbij de beeld-, oordeel-, en besluitvorming werd vastgelegd volgens de netcentrische werkwijze. Dit zorgde voor een duidelijke verdeling in wie wat doet in het incident. Tijdens de overleggen is geregeld getoetst of de huidige opschaling nog paste bij de toen geldende situatie.

In de voorbereidende fase van een evenement werden de MVO's voorgezeten door een technisch voorzitter uit de brongemeente. Met uitzondering op de MVO's van de NAVO-top, waarbij een OL de rol van technisch voorzitter op zich nam. De MVO's tijdens het evenement zijn voorgezeten door de functies OL of AC-P. Binnen de overleggen is gebruikt gemaakt van tabletops en scenariodenken dat een belangrijke functie heeft vervuld in afstemming van rollen en verantwoordelijkheden. Het aantal overleggen varieerde per evenement waarbij werd gekeken naar het type evenement en de daarbij passende behoeften.

Op basis van de bovenstaande waarderingsaspecten kan worden geconcludeerd dat het proces leiding en coördinatie op orde is.

6.4 Informatiemanagement

Voor informatiemanagement wordt de volgende vraag gesteld: *Beschikken de crisisorganisatie en de extern betrokken partners over tijdige, actuele en relevante informatie gedurende een incident of crisis?*

De beantwoording voor de waarderingsaspecten is als volgt:

- De crisisteams verzamelen en verrijken de voor hen van belang zijnde informatie en delen deze op een netcentrische wijze met de overige teams en externe partners.
- De informatie is tijdig en actueel en heeft betrekking op het beeld en de aanpak van het incident en de daartoe in de crisisteams genomen besluiten.

Binnen de crisisorganisatie is alle informatie actief verzameld, verwerkt en tijdig netcentrisch gedeeld. Hierdoor was bij ieder overleg het beeld actueel en relevant. Binnen de overleggen deelden de informatiemanagers het beeld waarna de functionarissen uit de kolommen dit konden aanvullen waar nodig. Actuele informatie, actiepunten en besluitvorming zijn structureel verwerkt in LCMS. Op basis van de bovenstaande waarderingsaspecten kan worden geconcludeerd dat het proces informatiemanagement op orde is.

Aandachtspunt en actie

Tijdens de systeemtest was er onduidelijkheid over de wijze van invulling van het informatiemanagement van het GBT. Om dit te voorkomen is het is aan te raden in 2026 aandacht te besteden aan de bestaande afspraken over het proces informatiemanagement van het GBT.

6.5 Crisiscommunicatie

Voor crisiscommunicatie wordt de volgende vraag gesteld: *Wordt naar de verschillende doelgroepen (zoals getroffen, media, bevolking, verwanten en de interne organisatie) tijdig, doelgericht en regelmatig gecommuniceerd over het incident of de crisis?*

De beantwoording voor de waarderingsaspecten is als volgt:

- Crisiscommunicatie richt zich op de verschillende doelgroepen die op maat worden bediend qua boodschap en communicatiekanalen.

- De communicatie vindt tijdig, doelgericht en met regelmaat plaats en sluit aan bij de behoefte van de doelgroepen.
- Door middel van een omgevingsanalyse wordt het effect van de communicatie onderzocht.

Tijdens incidenten zijn structureel de doelgroepen benoemd en is de communicatie hier zoveel mogelijk op afgestemd. Deze doelgroepen waren op maat bediend in boodschap en met de gebruikte communicatiekanalen. Hierbij kregen zij waar mogelijk een handelingsperspectief mee. Er is tijdig, regelmatig en doelmatig gecommuniceerd en hierbij is er sprake geweest van goede afstemming binnen de sectie crisiscommunicatie, met partners en andere Veiligheidsregio's.

Tijdens de incidenten zijn omgevingsanalyses opgesteld die werden gebruikt om het effect van de communicatie te onderzoeken. De omgevingsanalyses zijn ook gebruikt als input voor de crisiscommunicatie. Op basis van de bovenstaande waarderingsaspecten is te concluderen dat het proces crisiscommunicatie op orde is.

Aandachtspunt en actie

Tijdens de systeemtest werd er tijdig een NL-Alert uitgezonden. Het inzetten van het NL-Alert was niet volledig afgestemd tussen de gremia in de crisisorganisatie. In 2026 wordt er tijdens de crisisoefeningen aandacht besteed aan het proces van het opstellen van een NL-Alert.

6.6 Overdracht naar nafase

Voor overdracht naar nafase wordt de volgende vraag gesteld: *Is na afschaling sprake van een duidelijke overdracht van activiteiten van de crisisorganisatie naar de 'nafase'-organisatie waarbij de vervolgactiviteiten zijn belegd?*

De beantwoording voor de waarderingsaspecten is als volgt:

- De overgang van de crisisfase naar de nafase vindt op een logisch moment plaats en wordt zowel naar de crisisorganisatie als de 'nafase-organisatie' gecommuniceerd.
- De over te dragen vervolgactiviteiten zijn eenduidig geformuleerd en belegd en passen bij de betreffende 'nafase-organisatie'.

De overdracht naar de nafase is in goed overleg en gezamenlijk besloten. Het moment van de overgang naar de nafase is op één uitzondering na duidelijk gecommuniceerd binnen de crisisorganisatie en naar de verantwoordelijken voor de nafase. De overdracht naar de nafase werd in de afsluitende fase van de overleggen besproken. Hierin werden vervolgactiviteiten besproken en vastgelegd. Op basis van de bovenstaande waarderingsaspecten kan worden geconcludeerd dat het proces overdracht naar nafase op orde is.

Begrippenlijst

AC-P	Algemeen Commandant Politie
BT	Beleidsteam
Caco	Calamiteitencoördinator
CoPI	Commando Plaats Incident
GBT	Gemeentelijk Beleidsteam
GMK	Gemeenschappelijke Meldkamer
GRIP	Gecoördineerde Regionale Incidentbestrijdingsprocedure
LCMS	Landelijk Crisis Management Systeem
MOTOH	Multi Opleiden, Trainen en Oefenen Haaglanden
MDO	Multidisciplinair Diensten Overleg
MVO	Multidisciplinair Voorbereidend Overleg
OM	Openbaar Ministerie
OvD-Bz	Officier van Dienst Bevolkingszorg
RDA	Rodedradenanalyse
RECH	Regionaal Evenementen Coördinator Haaglanden
RMG	Regionale Multidisciplinaire Groep
ROT	Regionaal Operationeel Team
VRH	Veiligheidsregio Haaglanden