

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team D

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

1 april 2021

Kenmerk

1852974-220520-PDC19

Zaaknummer

220520

Bijlage(n)

1 (direct achter nota)

nota

(ter informatie)

Inschaling veiligheidsregio's o.b.v. nieuwe
inschalingsystematiek

Paraaf directeur

Paraaf DGV

1 Aanleiding voor deze nota

Middels deze nota wordt u geïnformeerd over de inschaling per 30 maart jl. van de veiligheidsregio's op basis van de nieuwe inschalingsystematiek (zie figuur).

👤 Positieve testen per 100.000 inwoners per week			
< 35	35 – 100	100 – 250	> 250
🏠 Ziekenhuisopnames (incl. IC) per 1 miljoen inwoners per week			
< 4	4 – 16	16 – 27	> 27
RISICONIVEAU Waakzaam	RISICONIVEAU Zorgelijk	RISICONIVEAU Ernstig	RISICONIVEAU Zeer ernstig

2 Samenvatting en conclusies

Inschaling per 30 maart jl. op basis van de cijfers van 22 tot en met 28 maart jl. geeft het volgende beeld:

- Veiligheidsregio Gelderland-Midden stijgt op basis van de huidige cijfers van risiconiveau 3 "ernstig" naar risiconiveau 4 "zeer ernstig".
- De overige 24 veiligheidsregio's blijven onverminderd ingeschaald in risiconiveau 4 "zeer ernstig".
- Het aantal positieve testuitslagen bedraagt 296,5 per 100.000 inwoners van 22 t/m 28 maart.
- Het aantal ziekenhuisopnames bedraagt 94,8 per 1 miljoen inwoners van 22 t/m 28 maart.

3 Belangrijkste punten van informatie

- De criteria voor inschaling zijn teruggebracht tot het aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners én het aantal ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners per week.
- Eens per twee weken vindt inschalingsoverleg plaats.
- De ontwikkelingen worden gevolgd en de context wordt meegenomen.
- De tabel laat de huidige inschaling van de veiligheidsregio's zien, op grond van cijfers van 22 t/m 28 maart jl. dit is gepubliceerd op 30 maart jl op het dashboard.
- Deze inschaling geldt in principe voor de komende twee weken (t/m de week van 12 april).

Kenmerk

	22 mrt. t/m 28 mrt.*					15 mrt. t/m 21 mrt.				
	# positief getesten		# ziekenhuisopnames		risico-niveau	# positief getesten		# ziekenhuisopnames		risico-niveau
	abs	per 100k	abs	per 1000k		abs	per 100k	abs	per 1000k	
Zuid-Holland-Zuid	1921	418,2	44	95,8	4	1836	399,7	70	152,4	4
Limburg-Noord	2025	389,4	29	55,8	4	1608	309,2	24	46,2	4
Noord-Holland-Noord	2484	374,8	77	116,2	4	2416	364,5	61	92,0	4
Zaanstreek-Waterland	1258	370,9	45	132,7	4	1277	376,5	54	159,2	4
Rotterdam-Rijnmond	4907	370,8	177	133,7	4	4253	321,4	140	105,8	4
Brabant-Zuidoost	2785	356,8	102	130,7	4	2391	306,3	85	108,9	4
Zeeland	1293	337,2	47	122,6	4	1002	261,3	38	99,1	4
Brabant-Noord	2197	335,0	65	99,1	4	2015	307,2	60	91,5	4
Kennemerland	1762	320,4	70	127,3	4	1594	289,8	15	27,3	4
Gelderland-Zuid	1747	311,1	59	105,1	4	1479	263,4	52	92,6	4
Hollands-Midden	2506	309,8	67	82,8	4	2357	291,4	80	98,9	4
Haaglanden	3319	297,1	109	97,6	4	2626	235,1	75	67,1	4
Drenthe	1415	286,6	37	74,9	4	1240	251,2	32	64,8	4
Midden- en West-Brabant	3197	283,8	78	69,2	4	2774	246,3	75	66,6	4
Utrecht	3766	278,0	122	90,0	4	3225	238,0	94	69,4	4
Fryslân	1784	274,5	65	100,0	4	1596	245,6	49	75,4	4
Noord- en Oost-Gelderland	2252	272,1	68	82,2	4	2076	250,8	76	91,8	4
Usselland	1372	258,2	40	75,3	4	1292	249,2	38	71,5	4
Amsterdam-Amstelland	2745	256,4	91	85,0	4	2506	234,1	81	75,7	4
Gooi en Vechtstreek	613	238,5	13	50,6	4	450	175,0	10	38,9	4
Flevoland	981	231,9	20	47,3	4	828	195,7	25	59,1	4
Gelderland-Midden	1582	227,1	60	86,1	4	1187	170,4	63	90,4	4
Limburg-Zuid	1292	216,3	22	36,8	4	1144	191,6	32	53,6	4
Groningen	1150	196,3	41	70,0	4	1081	184,5	45	76,8	4
Twente	1228	194,6	39	61,8	4	999	158,3	40	63,4	4
Onbekend	28		64			17		59		
Nederland	51609	296,5	1651	94,8	4	45269	260,1	1473	84,6	4

* Ziekenhuiscijfers: stand per 29 mrt. 00:30:00; Positief getesten: stand per 29 mrt. 10:00:00

Regio's zijn geordend op risiconiveau (aflopend) en daarna op het aantal positief getesten per 100.000 inwoners van afgelopen week

•

Bijlage. Hoe is de nieuwe inschalingssystematiek opgezet?

- Sinds het begin van de epidemie is de strategie van het kabinet gericht op het maximaal controleren van het virus. Hierbij is het van belang om zo precies mogelijk zicht op en inzicht in het virus te houden in te grijpen wanneer dit nodig is.
- Hiertoe is de inschalingssystematiek verbeterd: de systematiek is vereenvoudigd waardoor het voorspelbaarder is wat er gebeurt op basis van het epidemiologisch en zorgbeeld.
- De criteria voor inschaling zijn teruggebracht tot: het aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners per week én het aantal ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners per week.
- Inschaling van de regio's gebeurt automatisch op basis van deze criteria, in principe elke twee weken en vaker als dat nodig is.
- Het OMT wordt elke drie weken gevraagd om advies uit te brengen of de signaalwaarden en indicatoren nog bij de situatie passen.
- Hierdoor blijft de systematiek voorspelbaar, maar ook flexibel genoeg om in te kunnen spelen op veranderingen.

Kenmerk

Wat betekenen de vier risiconiveaus?

1. Waakzaam: de situatie is onder controle te houden. Het aantal nieuwe besmettingen is laag: per week minder dan 35 mensen per 100.000 inwoners. De druk op de zorg valt mee: er zijn minder dan 5 ziekenhuisopnames per miljoen inwoners per week.
2. Zorgelijk: de situatie is lastig onder controle te houden. Er zijn veel nieuwe besmettingen: per week tussen de 35 en 100 mensen per 100.000 inwoners. De druk op de zorg is groot: er zijn tussen 4 en 16 ziekenhuisopnames per miljoen inwoners per week.
3. Ernstig: de situatie is slecht. Er is een groot aantal nieuwe besmettingen: per week tussen de 100 en 250 mensen per 100.000 inwoners. De druk op de zorg is erg groot: er zijn tussen 16 en 27 ziekenhuisopnames per miljoen inwoners per week.
4. Zeer ernstig: de situatie is erg slecht. Er zijn extreem veel nieuwe besmettingen: per week boven de 250 mensen per 100.000 inwoners. De druk op de zorg is extreem groot: er zijn meer dan 27 ziekenhuisopnames per miljoen inwoners per week.

Wanneer geldt welk risiconiveau?

- Om het risiconiveau per regio te bepalen, wordt gekeken naar twee indicatoren.
- Het meest ernstige cijfer bepaalt het risiconiveau. Als bijvoorbeeld in een regio het aantal positieve testen 'ernstig' is en het aantal ziekenhuisopnames 'zorgelijk', dan geldt het risiconiveau 'ernstig'.

👤 Positieve testen per 100.000 inwoners per week			
< 35	35 – 100	100 – 250	> 250
🏠 Ziekenhuisopnames (incl. IC) per 1 miljoen inwoners per week			
< 4	4 – 16	16 – 27	> 27
RISICONIVEAU Waakzaam	RISICONIVEAU Zorgelijk	RISICONIVEAU Ernstig	RISICONIVEAU Zeer ernstig

Tijdelijk inschaling

- Inschaling vindt in principe elke twee weken automatisch plaats.
- Het proces ziet er als volgt uit:
 -
 -
 - **Maandag**
 - 14.00 uur: VWS ontvangt van RIVM de nieuwe tabel met weekcijfers over testuitslagen en ziekenhuiscijfers.
 - 15.00 uur: VWS maakt een nieuw inschalingsoverzicht voor alle 25 Veiligheidsregio's en deelt deze met de leden van het inschalingsoverleg per app.
 - Vervolgens informeren de leden hun achterban waar nodig.
 - VWS maakt een nota ter informatie aan de minister van VWS waarin de laatste inschaling wordt gedeeld met daarbij de cijferoverzichten.
 -
 - **Dinsdag**
 - 15.20 uur: de inschalingskaart op het coronadashboard (<https://coronadashboard.rijksoverheid.nl/>) wordt bijgewerkt
 -
 - **Woensdag**
 - 10.00 uur: Inschalingsoverleg waarin op basis van de laatste cijfers, RIVM-rapport en inschaling de situatie in meer detail wordt geduid (retrospectief en prospectief).

Kenmerk

N.B. Het kan voorkomen dat cijfers later beschikbaar of definitief zijn. De leden inschalingsoverleg krijgen altijd 24 uur de tijd om hun achterban te informeren. In zulke gevallen kan er voor gekozen worden om de inschaling pas een dag later zichtbaar op het dashboard te maken.