

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**

15 april 2021

**Kenmerk****Zaaknummer****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 13 april jl. van de veiligheidsregio's op basis van de nieuwe inschalingsystematiek (zie figuur).

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

**2 Samenvatting en conclusies**

Inschaling per 13 april jl. op basis van de cijfers van 5 tot en met 11 april jl. geeft het volgende beeld:

- Alle 25 veiligheidsregio's blijven onverminderd ingeschaald in risiconiveau 4 "zeer ernstig".
- Het aantal positieve testuitslagen bedraagt 287,8 per 100.000 inwoners van 5 t/m 11 april.
- Het aantal ziekenhuisopnames bedraagt 100,3 per 1 miljoen inwoners van 5 t/m 11 april.

**3 Belangrijkste punten van informatie**

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team D

Kenmerk

- 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 5 t/m 11 april jl. Dit is gepubliceerd op 13 april jl. op het dashboard.
- Deze inschaling geldt in principe voor de komende twee weken (t/m de week van 26 april).

	5 april t/m 11 april*					29 mrt. t/m 4 april				
	# positief getesten		# ziekenhuisopnames		risico-niveau	# positief getesten		# ziekenhuisopnames		risico-niveau
	abs	per 100k	abs	per 1000k		abs	per 100k	abs	per 1000k	
Limburg-Noord	2270	436,5	41	78,8	4	2267	435,9	35	67,3	4
Zuid-Holland-Zuid	1876	408,4	53	115,4	4	1780	387,5	52	113,2	4
Brabant-Noord	2482	378,4	70	106,7	4	2253	343,5	88	134,2	4
Rotterdam-Rijnmond	4872	368,1	179	135,3	4	4814	363,8	226	170,8	4
Hollands-Midden	2662	329,1	76	94,0	4	2576	318,5	80	98,9	4
Zaanstreek-Waterland	1105	325,8	48	141,5	4	1047	308,7	44	129,7	4
Brabant-Zuidoost	2499	320,1	95	121,7	4	2362	302,6	106	135,8	4
Midden- en West-Brabant	3549	315,1	119	105,6	4	3347	297,1	131	116,3	4
Gelderland-Zuid	1748	311,3	60	106,8	4	1632	290,6	74	131,8	4
Haaglanden	3457	309,5	133	119,1	4	3464	310,1	118	105,6	4
Limburg-Zuid	1842	308,4	35	58,6	4	1494	250,2	31	51,9	4
Noord-Holland-Noord	1826	275,5	52	78,5	4	1908	287,9	84	126,7	4
Noord- en Oost-Gelderland	2275	274,8	76	91,8	4	2262	273,3	83	100,3	4
Zeeland	1047	273,0	36	93,9	4	1097	286,1	31	80,8	4
Gelderland-Midden	1836	263,6	25	35,9	4	1388	199,2	49	70,3	4
Kenemerland	1408	256,0	32	58,2	4	1591	289,3	30	54,6	4
Utrecht	3439	253,8	119	87,8	4	3209	236,9	120	88,6	4
Flevoland	996	235,4	34	80,4	4	912	215,6	17	40,2	4
Amsterdam-Amstelland	2481	231,7	112	104,6	4	2501	233,6	95	88,7	4
Fryslân	1468	225,9	39	60,0	4	1536	236,3	56	86,2	4
IJsselland	1151	216,6	34	64,0	4	1218	229,2	31	58,3	4
Twente	1307	207,1	55	87,2	4	1199	190,0	37	58,6	4
Gooi en Vechtstreek	527	205,0	24	93,4	4	517	201,1	17	66,1	4
Drenthe	979	198,3	52	105,3	4	1040	210,7	43	87,1	4
Groningen	984	168,0	57	97,3	4	945	161,3	47	80,2	4
Onbekend	16		90			10		60		
<b>Nederland</b>	<b>50102</b>	<b>287,8</b>	<b>1746</b>	<b>100,3</b>	<b>4</b>	<b>48360</b>	<b>277,9</b>	<b>1785</b>	<b>102,5</b>	<b>4</b>

\* Ziekenhuiscijfers: stand per 12 april 00:30:00; Positief getesten: stand per 12 april 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
<b>RISICONIVEAU</b> <b>Waakzaam</b>	<b>RISICONIVEAU</b> <b>Zorgelijk</b>	<b>RISICONIVEAU</b> <b>Ernstig</b>	<b>RISICONIVEAU</b> <b>Zeer ernstig</b>

#### Tijdlijn inschaling

- Inschaling vindt in principe elke twee weken automatisch plaats.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team D

- 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.