

1. **Aangepaste presentatie over Strategie en Escalatieladder. Inhoud hiervan moet nog een plek krijgen in de brief Lessons Learned (nu PM). Komt maandag terug in het Torentje**
2. **Oplegger van PG (team Dashboard)**
3. **Oplegger van PSC19 voor MJenV**



Strategie en Escalatieladder



Strategie: maximaal controleren

- **Ankerpunten** uit de **crisisfase**:
 - houdbare zorg;
 - bescherming van kwetsbaren;
 - zicht op verspreiding van virus.
- **Doel** in de huidige **nieuwe fase**: de **verspreiding** van het virus zoveel mogelijk **tegengaan** en **beheersen**.
- **Uitgangspunten** in de huidige fase zijn:
 - Vrijwillig waar dat kan, verplicht waar dat moet (gelijktijdig *nudgen* en handhaven);
 - Preventief waar dat kan, brandhaarden uitdoven waar dat moet;
 - Regionaal waar dat kan, landelijk waar dat moet;
 - Sturen op basis van analyse, duiding en advies.
- **Pijlers** van de huidige aanpak:
 1. Het **beperken van het aantal contactmomenten** om overdracht van het virus te voorkomen;
 2. Het **naleven van de basisregels** (w.o. de algemene hygiënemaatregelen, thuisblijven bij klachten en de 1,5m - maatregel);
 3. **Zicht op het virus (via o.a. testen, rioolwatersurveillance en BCO)**. Het zo vroeg mogelijk onderkennen van **brandhaarden** en deze zo snel mogelijk "**uittrappen**".
 4. Het beperken van **nieuwe introducties** van het virus (vanuit het buitenland).



Strategie: type maatregelen per pijler

1. Om het **aantal contactmomenten (1.)** te beperken zijn er **maatregelen ter beperking van het openbare leven** genomen, zoals het advies om zoveel mogelijk thuis te werken en het maximaleren van het aantal personen in één ruimte;
2. Ten behoeve van de **naleving van de basisregels (2.)** zijn **maatregelen** getroffen als:
 - **Fysieke maatregelen**, zoals *crowd control*-maatregelen in de openbare ruimte en maatregelen in winkels;
 - **Gedragmaatregelen**, zoals een lokale mondkapjesplicht;
 - **Toezicht- en handhavingsmaatregelen**, zoals het sanctioneerbaar maken van het niet naleven van de basisregels;
3. Ten behoeve van het **zicht op het virus (3.)** (het onderkennen en "uittrappen" van brandhaarden) zijn:
 - **Ondersteunende maatregelen**, zoals het inrichten van een dashboard, het opschalen van de testcapaciteit of het verbeteren van de organisatie van het BCO.
4. Om **nieuwe introducties (4.)** van het virus te voorkomen zijn er **beheersmaatregelen** genomen zoals het opleggen van inreisbeperkingen (Europees) en het instellen van thuisquarantaine voor inreizigers uit oranje gebieden.

Basisregels, bijvoorbeeld:

- **Basisregels voor iedereen:** blijf bij klachten thuis, houd 1,5 meter afstand, werk zoveel mogelijk thuis, was vaak je handen.
- **Basisregels voor binnen:** Indien er sprake is van doorstroom van bezoekers/gasten en het onderling contact beperkt is, dan geldt er geen maximum aantal personen per ruimte.
- **Basisregels voor buiten:** Indien er geen sprake is van reservering, triage en placering dan geldt er een maximum van 250 personen per activiteit.



Operationalisatie: analyse en duiding

Hoe wordt bepaald of en welke aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn?

- Op basis van de **regionale indicatoren, analyse en duiding** wordt het "risiconiveau" van een regio bepaald. De **regionale indicatoren** t.b.v. deze inschaling zijn onder meer:
 - Via het medisch dashboard: het aantal (nieuwe) **besmettingen** en **ziekenhuisopnames** (evt. specifiek onder hoogrisicogroepen);
 - Via de veiligheidsregio: het beeld van de **naleving** van de basisregels;
 - Via de GGD: de mate van **zicht op het virus** (hoe succesvol zijn we in het "uittrappen" van brandhaarden?).
- De inschaling per regio wordt via de **reguliere communicatiekanalen** openbaar gemaakt, bijvoorbeeld via een **digitale overzichtskaart van Nederland** waarin – via doorklikken – tevens de regionale maatregelen zichtbaar worden (zie rechterzijde).
- De **inschaling van een regio** ondersteunt de mate waarin Rijk en Regio de **escalatieladder** kunnen aflopen en **welke maatregelen** daarmee beschikbaar komen in de regionale en landelijke "toolbox", zonder dat hierin een automatisme schuilt. Hiermee worden regionaal en landelijk getroffen maatregelen **voorspelbaarder en begrijpelijker**.
- De **inschaling** van een regio en welke maatregelen er vervolgens worden genomen is **geen automatisme** op basis van harde indicatoren, maar een **gezamenlijke weg**ing tussen de veiligheidsregio, de GGD, het RIVM en het Rijk. Indien nodig kunnen maatregelen uit verschillende scenario's worden ingezet.

Regionale duiding



alleen samen krijgen we
corona onder controle

Departementaal vertrouwelijk



Operationalisatie: inschaling regio's

▪ **Zorgelijk (Scenario A - LCI)**

Er is sprake van een stabiele situatie, het virus is nog steeds aanwezig, maar de verspreiding van het virus is "onder controle". Maatregelen zijn erop gericht om de bestaande aanpak beter te laten functioneren (bijv. het scheiden van verkeersstromen in de binnenstad of het inrichten van teststraten op luchthavens);

▪ **Ernstig (Scenario B - LCI)**

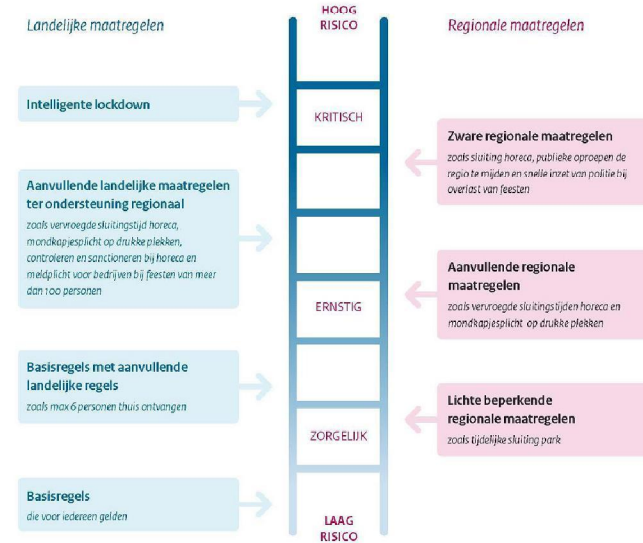
Er is sprake van een ernstige situatie, er zijn (tijdelijke) maatregelen nodig om de negatieve ontwikkelingen een halt toe te roepen. De bestaande aanpak moet met aanvullende maatregelen worden versterkt om de verspreiding van het virus weer onder controle te krijgen en terug te keren naar een stabiele situatie (bijv. het tijdelijk verbieden van publiek bij voetbalwedstrijden of vervroegde sluiting van de horeca en nachtwinkels);

▪ **Kritisch (Scenario C - LCI)**

Hard ingrijpen is noodzakelijk om verdere escalatie te voorkomen en terug te keren naar een stabiele situatie (laag). Maatregelen zijn erop gericht om (regionale) overbelasting van de zorg te voorkomen, kwetsbaren te beschermen en weer zicht op de verspreiding van het virus te krijgen.

Risico's en maatregelen

Het doel is om het coronavirus maximaal te controleren. Hoe worden de risico's ingeschat en welke maatregelen sluiten hierbij aan? In deze escalatieladder wordt dit toegelicht.



alleen samen krijgen we
corona onder controle

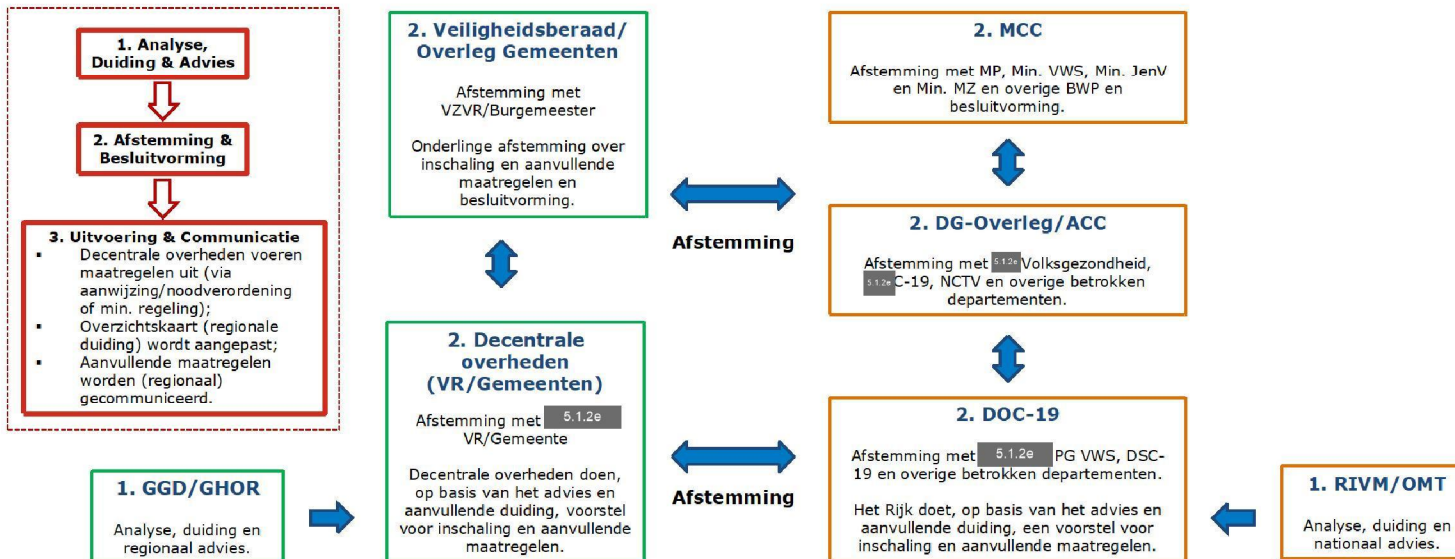


Operationalisatie: besluitvorming

Hoe wordt besloten over de inschaling van een regio en welke aanvullende maatregelen in dat geval noodzakelijk zijn?
(a.d.h.v. casus Amsterdam/Goes)

Wie besluit?

- Is de situatie "zorgelijk"? Dan besluit de VZVR/Burgemeester en meldt de te nemen maatregelen aan het Rijk (binnen bestaande bevoegdheden van de aanwijzing/tWn).
- Is de situatie "ernstig" of "kritisch" of wanneer de informatie in die richting wijst? Dan besluiten VZVR/Burgemeester en het Rijk gezamenlijk over de inschaling van een regio en de te nemen maatregelen (ongeacht of de bevoegdheid voor een maatregel reeds bij een VZVR/Burgemeester ligt).





Afwegingskader aanvullende maatregelen

Welke overwegingen zijn van belang bij het nemen van aanvullende maatregelen (afwegingskader MCC, d.d. xx juni)?

1. Invloed van maatregel op de **beheersing van het virus** op basis van:
 - a. het besmettingseffect;
 - b. de verwachte naleving;
 - c. het gevaar na besmetting;
 - d. het beslag op publieke ruimte;
 - e. het beslag op publieke gezondheidsbeschermingsmiddelen.
2. **Maatschappelijke impact** van een maatregel op basis van:
 - a. het welbevinden (curatieve zorgverlening, levensstijl, socialecontacten en psychische effecten);
 - b. het leefomgeving (kwaliteit van wonen, veiligheidseffecten en milieueffecten);
 - c. de sociale cohesie.
3. Impact van een maatregel op **economische indicatoren** op:
 - a. de korte termijn (werkgelegenheid, beschikbaar inkomen, ongelijkheid, armoede, faillissementen, overheidsfinanciën);
 - b. de lange termijn (werkgelegenheid, beschikbaar inkomen, ongelijkheid, armoede, faillissementen, overheidsfinanciën).



Regionale Escalatieladder – **Zorgelijk** Aanvullende maatregelen

N.B. Landelijke steun voor regionale maatregelen is van belang, in de vorm van een aanwijzing (voorzien in wettelijke basis), aanvullende landelijke communicatie of evt. gedeelde aansprakelijkheid. Hoe zwaarder de maatregel, hoe gewenster de landelijke steun.

1. Ter **beperking van het aantal contactmomenten**:

- lokaal implementeren van de basisregels in de openbare ruimte;
- oproep tot aanbieden deelname online alternatieven voor diensten, activiteiten en evenementen (bijv. gemeentelijke diensten of introductiebijeenkomsten);

2. Ten behoeve van de **naleving van de basisregels**:

- crowd control-maatregelen ten behoeve van de naleving van de basisregels in de openbare ruimte;
- controleren op implementatie van de basisregels op locatie;
- ondernemingen helpen bij de implementatie van de basisregels op locatie (door GGD, een arbeidshygiënist of deskundige infectieziektebestrijding);
- alcoholverbod;
- controleren en sanctioneren (boete) bij non-compliant ondernemingen;
- tijdelijk sluiten van locaties bij excessen (niet naleven van de basisregels);
- tijdelijk sluiting van locaties bij constatering bronbesmetting;
- dialoog met "stakeholders" t.b.v. bewustwording en draagvlak;
- doelgroepencommunicatie (w.o. kwetsbaren);
- steekproefsgewijze controle van de quarantaineverplichting.

3. Ten behoeve van het **zicht op het virus**:

- testen op centralere locaties;
- clusters in beeld brengen via situatieanalyses;
- versnellen van testproces;
- Introduceren van digitale ondersteuning voor het BCO.

4. Ten behoeve van het beperken van **nieuwe introductie** van het virus:

- preventieve maatregelen gericht op seizoenarbeiders.



Regionale Escalatieladder – **Ernstig** Aanvullende maatregelen

N.B. Landelijke steun voor regionale maatregelen is van belang, in de vorm van een aanwijzing (voorzien in wettelijke basis), aanvullende landelijke communicatie of evt. gedeelde aansprakelijkheid. Hoe zwaarder de maatregel, hoe gewenster de landelijke steun.

1. Ter beperking van het aantal contactmomenten:

- verbod op groepsvorming (maximum aantal is schaalbaar);
- vervroegde sluiting van bijv. horeca en nachtwinkels;
- (gericht) verbieden van grootschalige concerten in binnenruimtes;
- (tijdelijke) verbieden van grootschalige evenementen/bijeenkomsten in de buitenruimte;
- (gericht) sluiten van parken en stranden;
- (gericht) verbieden van publiek bij sportwedstrijden;
- (gericht) sluiting parkeergelegenheden om bezoek te ontmoedigen;
- dringend advies om de regio te mijden;
- (gericht) sluiten van drukke toeristische locaties/attracties;
- kwetsbare personen adviseren drukke plekken en het openbaar vervoer te mijden;
- beperken lokale vervoersstromen;
- (gericht) verkleinen logiescapaciteit;
- dringend advies tot het (verder) beperken van thuisbezoek en thuisfeesten tot een maximum aantal personen.

2. Ten behoeve van de naleving van de basisregels:

- introduceren van winkeltijden voor kwetsbare doelgroepen;
- beboeten bij overtreding van basisregels;
- sluiting van locaties bij constatering bronbesmetting;
- vergunningsplicht introduceren voor (grootschalige) evenementen/bijeenkomsten;
- inzet van extra handhaving capaciteit;

- snelle inzet van politie bij meldingen van overlast van (grotere) bijeenkomsten;
- verbod gebruik geluidsversterkende apparatuur buitengebied;
- experimenteren met een mondkapjesplicht op specifieke plaatsen*.

3. Ten behoeve van het zicht op het virus:

- uitbreiden van de testcapaciteit (bv. via mobiele testeenheden);
- verder opschalen van de capaciteit voor het BCO;
- nadrukkelijker oproepen tot testen bij milde klachten;
- quarantaine- en testadvies voor personen gekoppeld aan specifieke clusters;
- benutten bevoegdheid 5.1.2e Veiligheidsregio om op individuele basis verplichte isolatie op te leggen.

4. Ten behoeve van het beperken van nieuwe introductie van het virus:

- publiek oproepen om een regio te mijden;
- ontmoediging aan de grens (bijv. regio Antwerpen)
- regionaal beperken van bezoek in verpleeghuizen;
- beperken van toegang tot stad of regio voor buitenlandse vervoersmiddelen.



Regionale Escalatieladder – **Kritisch** Aanvullende maatregelen

N.B. Landelijke steun voor regionale maatregelen is van belang, in de vorm van een aanwijzing (voorzien in wettelijke basis), aanvullende landelijke communicatie of evt. gedeelde aansprakelijkheid. Hoe zwaarder de maatregel, hoe gewenster de landelijke steun.

1. Ter **beperking van het aantal contactmomenten**:

- volledig verbod op groepsvorming;
- verlagen van het maximum aantal personen per ruimte binnen;
- verlagen van het maximum aantal personen per activiteiten buiten;
- lokaal sluiten van sectoren met veel bezoekersstromen (bijv. horeca, attracties, musea, theaters);
- verbieden van concerten in binnenruimtes;
- verbieden van evenementen/bijeenkomsten in de buitenruimte;
- dringend advies om zoveel mogelijk thuis te blijven;
- verminderen of stoppen van lokaal openbaar vervoer;
- beperken van verkeersstromen;
- beperken van fysiek onderwijs.

2. Ten behoeve van de **naleving van de basisregels**:

- **PM**

3. Ten behoeve van het **zicht op het virus**:

- uitbreiden van de testcapaciteit (bv. via mobiele testeenheden);
- verder opschalen van de capaciteit voor het BCO.

4. Ten behoeve van het beperken van **nieuwe introductie** van het virus:

- publiek oproepen om een regio alleen voor noodzakelijke bezoeken in te reizen;
- regionaal beperken van bezoek in verpleeghuizen;
- verbieden van toegang tot stad of regio voor buitenlandse vervoersmiddelen.



Landelijke Escalatieladder – Zorgelijk & Ernstig

Bestaande maatregelen

1. Ter **beperking van het aantal contactmomenten**:
 - werk zoveel mogelijk thuis;
 - adviseren om drukte te vermijden;
 - beperk thuisbezoek tot maximaal 6 personen naast het eigen huishouden (excl. kinderen tot 13 jaar);
 - maximeren van het maximum aantal personen per ruimte binnen;
 - maximeren van het maximum aantal personen per activiteiten buiten;
 - verbieden van potentiële "spreading events";
 - introductie van een quarantaineverplichting voor reizigers uit oranje en rode gebieden;
 - introductie van een mondkapjesplicht in openbaar vervoer.
2. Ten behoeve van de **naleving van de basisregels**:
 - bij constatering van bronbesmetting door GGD, leggen voorzitters veiligheidsregio een sluiting (herstelperiode) van max. 14 dagen van recreatieve instellingen (bijv. horeca, pretparken, enz.) op;
 - werkgevers en ondernemers aanspreken op hun verantwoordelijkheden;
 - implementatie van de basisregels en algemene hygiënemaatregelen op locatie;
 - sluiting van discotheken en nachtdubs (dansgelegenheden);
 - verbod op het in groepsverband geforceerd verheffen van de stem;
 - introduceren van reserverings-, triage- en placheringsverplichting.
3. Ten behoeve van het **zicht op het virus**:
 - uitbreiden van testbeleid;
 - Starten van rioolwatersurveillance;
 - introduceren van een registratieplicht in de horeca;
 - introduceren van een quarantaineverplichting;
 - digitaliseren van (een gedeelte) van het BCO.
4. Ten behoeve van het beperken van **nieuwe introductie** van het virus:
 - preventieve maatregelen gericht op seizoenarbeiders.
 - ontmoediging aan de grens (bijv. regio Antwerpen);
 - EU-inreisverbod.



Landelijk Escalatieladder - **Kritisch** Aanvullende maatregelen

N.B. Naast maatregelen ter bestrijding van de verspreiding van het virus zijn er ook maatregelen mogelijk om de effecten ervan beter op te vangen, zoals het verder **opschalen van de IC-capaciteit**.

1. Ter **beperking van het aantal contactmomenten**:

- volledig verbod op groepsvorming;
- verlagen van het maximum aantal personen per ruimte binnen;
- verlagen van het maximum aantal personen per activiteiten buiten;
- lokaal sluiten van sectoren met veel bezoekersstromen (bijv. horeca, attracties, musea, theaters);
- verbieden van concerten in binnenruimtes;
- verbieden van evenementen/bijeenkomsten in de buitenruimte;
- dringend advies om zoveel mogelijk thuis te blijven;
- ontraden of stoppen van lokaal openbaar vervoer;
- beperken van fysiek onderwijs;
- beperken van de (regionale) mobiliteit.

2. Ten behoeve van de **naleving van de basisregels**:

- introduceren van verregaande verplichtingen en sancties.

3. Ten behoeve **zicht op het virus**:

- uitbreiden van de testcapaciteit (bv. via mobiele testeenheden);
- verder opschalen van de capaciteit voor het BCO;
- uitbreiden van registratieplicht*.

4. Ten behoeve van het beperken van **nieuwe introductie** van het virus:

- gezondheidsverklaring eisen van Inreizende toeristen*;
- oproepen om alleen voor essentiële reizen naar Nederland te komen;
- inreisverbod*;
- het verbieden van bezoek in verpleeghuizen;
- sluiten van grenzen voor grensverkeer*.

*Vereist een aanvullende juridische basis (of vereist NvW wanneer tijdelijke wet ingaat).

Oplegger van PG (team Dashboard)

Strategie en escalatieladder gezien vanuit dashboard perspectief:

De aanwezigheid en verspreiding van COVID-19 kent grote regionale verschillen. Om zo precies en snel mogelijk in te kunnen grijpen daar waar het nodig is, geeft het kabinet veiligheidsregio's en gemeenten de ruimte om lokaal en regionaal maatregelen te nemen om de verdere verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Dat vereist een dashboard dat lokale bestuurders inzicht geeft in de verspreiding van het virus. We werken daarom aan een uitbreiding van het dashboard waarmee informatie op meer regionaal en lokaal niveau ontsloten wordt.

Vanuit de veiligheidsregio's bestaat de wens om te werken met een escalatieladder. Deze handreiking zal inzichtelijk maken welke mogelijke maatregelen genomen kunnen worden in welke situatie. Bestuurders hebben aangegeven behoefte te hebben aan meer signaalwaarden, ook op regionaal niveau ten behoeve van deze escalatieladder.

Het RIVM geeft aan dat er momenteel te weinig kennis is over COVID-19 om regionale signaalwaarden op te kunnen stellen. Het kiezen voor signaalwaarden is dus een politieke afweging. Daarnaast is het zo dat de indicatoren op het dashboard kwantitatief zijn, signaalwaarden hierbij dienen ter ondersteuning gebruikt te worden. De data heeft een kwalitatieve duiding alvorens het kan leiden tot besluitvorming rondom maatregelen.

Zie bijgevoegd een Excel waarin per indicator is uitgewerkt of het formuleren van een signaalwaarde mogelijk is, en zo ja wat het zou kunnen zijn.

Komende week vinden gesprekken plaats met zowel het RIVM als Veiligheidsregio's, GGD'en en gemeenten en nader te onderzoeken welke informatie meer regionaal weergegeven dient te worden en aan welke signaalwaarden behoefte is.

Signaalwaarden in het buitenland

5.1.2a

Openstaande vragen ter afweging:

- Wit u –met het oog op samenhang in de strategie maximaal controleren– dezelfde signaalwaarden als waar we nu landelijk aan denken, of strengere signaalwaarden op regionaal niveau dan op lokaal niveau? Voorstel: de 7 per 100.000.
- Wilt u dat in het dashboard ook de maatregelen zichtbaar worden die in een specifieke regio gelden? Voorstel: In het dashboard inzichtelijk maken in welke fase een regio zich bevindt. Indien gemeentes en regio's deze informatie gestandaardiseerd aanleveren kunnen we ook tonen wat voor soort maatregelen er gelden. Voor meer details kunnen we dan verwijzen naar de sites van de gemeente of via inschakelen van een appbericht met maatregelen.

Indicator	Definitie	Cijfer	Advies, o.a. na eerdere gesprekken RIVM over signaalwaarde	Mogelijke optie landelijk	Mogelijke optie regionaal
In dashboard	Aantal opnames per dag, gemiddeld over de afgelopen 3 dagen.	10	De aantallen zijn op dit moment te klein om een betrouwbare regionale signaalwaarde in te stellen. Daarnaast kunnen patiënten ook buiten de regio n de IC worden opgenomen als ze er binnen de eigen regio geen capaciteit is.		
Ziekenhuis opnames per dag	Aantal opnames per dag, gemiddeld over de afgelopen 3 dagen.	40	De aantallen zijn op dit moment te klein om een betrouwbare regionale signaalwaarde in te stellen. Daarnaast komt het aantal (nieuwe) COVID-patiënten zoals door ziekenhuizen geregistreerd niet overeen met die op het dashboard (zie volkskrant artikel); op het dashboard zijn de aantallen lager en met een tijdsvertraging.		
Positieve Geteste mensen	Aantal positief geteste mensen per 100.000 inwoners per dag.	net	De signaalwaarde is sterk afhankelijk van de hoeveelheid testen, wie er is getest en de context van de besmettingen die blijkt uit de RCT. Het is daarom niet verstandig een signaalwaarde op deze indicator vast te stellen landelijk, en al helemaal niet regionaal.	Signaalwaarde van 7 per 100.000 inwoners over een gemiddelde van 3 dagen, die kan worden bijgesteld als de leefstijlgroep en hoeveelheid mensen dat ook laten testen sterk verandert. Ook de waarde van R kan meespelen. Als de waarde voor langere tijd boven de 1 staat en/of die blijft stijgen is anders dan wanneer de waarde van R rond of onder de 1 staat en/of daalend is.	Dezelfde signaalwaarde als landelijk, maar een langere periode, bv. 7 of 14 dagen om rekening te houden met de grotere factor van toeval bij kleine aantallen. Ook indien we aan een minimum aantal afgenomen tests als drempelwaarde te gebruiken voordat de signaalwaarde kan worden bepaald, bv. van 1000, en te corrigeren voor het aantal testen in een bepaald gebied t.o.v. de populatie. Als meer mensen zich laten testen is de kans groter dat de signaalwaarde wordt gehaald. Het gebruik van een regionale R wordt door het RIVM aanbevolen vanwege de grote impact van lokale clusters op de hoogte van de R-waarde.
Besmettelijke personen	Een berekening van hoeveel mensen met COVID-19 per 100.000 inwoners besmettelijk zijn voor anderen.	net	Dit getal is een inschatting is die niet paar op berekeningen berust maar ook op aanpak, zoals over infectieuze periode. De berekening wordt continue verbeterd en is daarom een latige indicator.		
Reproductiegetal	Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon.	1	De onzekerheidsmarge is te groot om betrouwbare en bruikbare regionale reproductiegetallen te kunnen maken.	Mogelijk wel bruikbaar in combinatie met andere indicatoren zoals het aantal positief geteste personen.	Het gebruik van een regionale R wordt door het RIVM aanbevolen vanwege de grote impact van lokale clusters op de hoogte van de R-waarde.
Rioolwater	Het aantal virusdeeltjes in een milliliter rioolwater, afkomstig van circa 80 locaties in Nederland.	net	Er moet meer onderzoek worden gedaan, voordat we kunnen inschatten of hier signaalwaarden aan verbonden dienen te worden. Zo versicht bijvoorbeeld het aantal virusdeeltjes dat een besmet persoon afscheidt sterk van persoon tot persoon.		
Huisartsgegevens	Aantal patiënten met eerste melding van COVID-19 klachten bij de huisarts	net	Nu mensen zich bij GGD vaker laten testen is het onduidelijk of dit nog een betrouwbare indicator is voor het aantal besmettingen in Nederland. Nog wel nuttig als vroegsignalering als de huisarts bij klachten adviseert om te laten testen. Mogelijk is het ook een alternatief test voor mensen die om wat voor een reden geen PCR-test willen (bij de GGD).		
Verpleeghuisgegevens	Totaal aantal besmette locaties	net	De locaties worden nu nog bepaald door de postcode van de positief geteste persoon aan een lijst verpleeghuizen. Hoeveel dit cijfer bij benadering zal kloppen, is het momenteel te onzeker om hier een signaalwaarde aan te verbinden.	Als het postcode-probleem is opgelost en er voor een signaalwaarde op het aantal positieve geteste personen wordt gekozen, zou ook bij verpleeghuizen daaraan gedacht kunnen worden.	Als het postcode-probleem is opgelost en er voor een regionale signaalwaarde op het aantal positieve geteste personen wordt gekozen, zou ook bij verpleeghuizen daaraan gedacht kunnen worden.

nog niet op dashboard	Aantal actieve clusters	Het aantal actieve clusters zoals ook gemeld in de dagelijkse cluster streep	Of clusters gevonden worden hangt sterk af van de testcapaciteit en capaciteit bij GGD. Er is daarom te veel onzekerheid om hier een signaalwaarde aan te verbinden.		
	Percentage positief geteste mensen	The percent positive is a critical measure because it gives us an indication how widespread infection is in the area where the testing is occurring—and whether levels of testing are keeping up with levels of disease transmission.	Niet over gesproken met RIVM. Op dit moment alleen betrouwbaar voor de GGD testen (80% van alle testen).	Het aantal is sterk afhankelijk van het aantal afgenomen testen en kent daarmee een grotere onzekerheidsmarge dan de indicator positief geteste mensen per 100.000 mensen. Desondanks wordt de indicator ook door spin Hogland University gebruikt als KPI, met de vermelding dat dit alleen wat kan zeggen indien de zelfde soort groepen zich continue laten testen.	Het aantal is sterk afhankelijk van het aantal afgenomen testen en kent daardoor een grotere onzekerheidsmarge dan de indicator positief geteste mensen per 100.000 mensen.
	% traceerbare positieve testen uit RCT	Deze indicator zegt iets in hoeverre de GGD's de bron van een besmetting nog kunnen herkennen en over de mate van controle door de GGD om brandjes uit te blussen	Of clusters gevonden worden hangt sterk af van de testcapaciteit en capaciteit bij GGD. Er is daarom te veel onzekerheid om hier een signaalwaarde aan te verbinden.		

16 - 17

5.1.2i Eenheid kabinet