



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: maandag 7  
december

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Projectdirectie Covid-19  
Monitoring en maatregelen

Ontworpen door  
5.1.2e  
beleidsmedewerker  
M 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

## nota

(ter beslissing)

Voorstel tot nieuwe systematiek inschaling &  
maatregelen n.a.v. signalen VR's, GGD'en en DOC-  
19.

Datum  
3 december 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)  
1

Paraaf directeur

Paraaf DGV

### 1 Aanleiding voor deze nota

#### Probleem

Recent heeft de beoogde inschalingssystematiek tot grote weerstand geleid in het inschalingsoverleg en in het DOC-19. De belangrijkste kritiekpunten die de Veiligheidsregio's, GGD'en en andere departementen op de systematiek hebben, zijn:

- de voorgestelde systematiek is veel te complex en daarmee niet goed uit te leggen aan bestuurders en zeker niet aan burgers. Het gebruik van meerdere indicatoren voor zowel inschaling als voor verzwaring/verlichting van maatregelen maakt het zeer ingewikkeld. Dit kan de compliance ondermijnen.
- De Veiligheidsregio's en GGD'en geven aan dat het te lang toepassen van regionale maatregelen leidt tot een te groot waterbedeffect en dus een te groot risico op verdere opleving van het virus.
- De systematiek houdt onvoldoende rekening met ontwikkelingen ten aanzien van testcapaciteit en vaccinontwikkeling.

#### Behoefte

- de leden van het inschalingsoverleg en het DOC-19 geven aan behoefte te hebben aan een duidelijke, eenvoudige en transparante systematiek van inschalen en het op basis daarvan snel in gang kunnen zetten van landelijke maatregelen.

- Aangegeven wordt behoefte te hebben om veel sneller dan beoogd al over te stappen op een landelijk maatregelenpakket.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Projectdirectie Covid-19  
Monitoring en maatregelen

De leden van het inschalingsoverleg geven aan dat de andere directeuren Veiligheidsregio's en directeuren Publieke Gezondheid deze probleemstelling en behoefte zeer herkennen.

Kenmerk

#### Voorstel

- Als reactie op deze behoefte hebben we *en petit comité* met de leden van het inschalingsoverleg een voorstel uitgewerkt dat tegemoet kan komen hieraan.
- In dit voorstel wordt wel een aantal fundamentele keuzen gemaakt om tegemoet te komen aan de bezwaren en behoeften.
- We willen graag bij u als opdrachtgever toetsen of u deze ideeën en het eerste concept acceptabel vindt.
- Het verenigen van de Veiligheidsregio's en GGD-regio's in de totstandkoming van deze systematiek van inschaling en het op basis daarvan in gang zetten van maatregelenpakketten, kan helpen in het creëren van draagvlak bij de leden van het DOC-19 en vervolgens de ACC en MCC.

De systematiek is in de bijlage meer visueel toegelicht in bijgevoegde sheets.

## 2. Beslispunten

1. Heeft u behoefte aan nadere toelichting op deze concept systematiek?
2. Gaat u akkoord met bredere toetsing van deze systematiek onder

§ 1.2a en § 1.2b en?

§ 1.2e

## 3. De voorgestelde systematiek (in concept)

### STAP 1 – Inschaling ogc epidemie:

- Regio's worden elke twee weken ingeschaald in één van de vier risiconiveaus (ogv epidemiologie wordt dit verwerkt in het dashboard).
- De inschaling gebeurt op basis van **één indicator**: het aantal positieve testuitslagen per 100.000 personen per week.
- Hierbij gelden in eerste instantie de volgende grenswaarden:
 

Waakzaam:	< 35 positieve testen/ 100.000/week
Zorgelijk:	35 – 150 positieve testen/ 100.000/week
Ernstig:	150 - 250 positieve testen/ 100.000/week
Zeer ernstig:	≥ 250 positieve testen/ 100.000/week
- Het OMT geeft aan dat andere indicatoren ook betrokken moeten worden. Daarnaast is het aannemelijk dat door de veranderende situatie (vaccinaties, sneltesten) andere grenswaarden of zelfs andere indicatoren wenselijk zijn. Daarom is het idee om het OMT 1x in de 4 weken (of indien nodig vaker) te vragen of de huidige grenswaarden en hoofdindicator nog een accuraat beeld/inschaling oplevert. En of er andere relevante

indicaties zijn. Daarmee wordt het systeem dynamisch en kunnen we ook inspelen op veranderende omstandigheden zoals vaccinatiegraad.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Projectdirectie Covid-19  
Monitoring en maatregelen

#### Stap 2A - Verzwaren van maatregelen:

- Maatregelen gelden o.b.v. de (nog te herijken) routekaart.
- Bij het verzwaren van maatregelen volgt het maatregelenpakket de routekaart langs de vier risiconiveaus.
- Verzwareing van landelijke maatregelen vindt telkens plaats wanneer **3 of meer regio's** in een hoger niveau terecht komen.
- Indien 1 of 2 regio's al eerder hoger scoren, geldt het zwaardere maatregelenpakket alléén voor deze regio's.

Kenmerk

#### STAP 2B - Verlichten van maatregelen

- Het verlichten van maatregelen gebeurt in 2 stappen (via 'zorgelijk' naar 'waakzaam').
- Het verlichten van maatregelen gebeurt conservatiever dan het verzwaren, dat wil zeggen: pas wanneer **alle** regio's in respectievelijk zorgelijk of waakzaam zitten.
- Een alternatieve optie bij dat maatregelen al verlicht worden als het hele land gemiddeld in respectievelijk zorgelijk of waakzaam zit. Echter hier is weinig draagvlak voor bij de leden van het inschalingsoverleg (inclusief RIVM), vanwege het grote risico op het weer oplopen van de besmettingen. Onze inschatting is dat bijvoorbeeld de Trojka zal pleiten voor gemiddeld voldoen aan de grenswaarde.
- 

#### N.B.

- Volgens de hierboven voorgestelde punten verloopt de inschaling van veiligheidsregio's in een risiconiveau dus automatisch.
- De maatregelen die dan zouden moeten gelden volgen de procedure van de TWM met een ministeriële regeling. Dat kan op basis van ofwel een inwerkingtreding zijn van een deel van de routekaart, ofwel een maatwerkpakket dat uitgewerkt wordt in een additionele ministeriële regeling.

#### 4. Samenvatting van de belangrijkste uitgangspunten

- De systematiek wordt veel simpeler gemaakt, zodat deze eenvoudig uit te leggen is.
- In de voorgestelde systematiek wordt al vanaf niveau 2 overgeschakeld op landelijke maatregelen.
- De belangrijkste uitgangspunten van het OMT-advies 88 (te weten: conservatief afschalen vanwege de druk op de zorg) wordt overgenomen door uit te gaan van langzame afschalen. Echter, de precieze criteria die het OMT voorstelt worden niet overgenomen in de systematiek (maar wel in de monitoring achter de schermen). Qua systematiek bouwen we een maandelijks review in, nu de waarde van de testgegevens komende periode nogal kan veranderen.
- Zo nemen we niet de lange lijst criteria over van het OMT voor de systematiek, maar verwerken die in de 'geest' van de systematiek door langzaam maatregelen te verlichten. Ook nemen we het advies om terug

te schalen naar 3 risiconiveaus niet over en verlichten we niet in 1 maar in 2 stappen vanwege perspectief voor de samenleving.

- "Achter de schermen" kunnen de overige door het OMT voorgestelde indicatoren (ziekenhuisopnames, IC opnames, bedbezetting, etc.) gebruikt worden om het verloop van de epidemiologische situatie nader te monitoren.
- Mochten deze contextindicatoren daar aanleiding toe geven, dan kan het OMT extra worden bevraagd of het huidige beeld accuraat is.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Projectdirectie Covid-19  
Monitoring en maatregelen

**Kenmerk**

#### **5. Proces systematiek**

Indien u instemt met de voorgestelde besispunten, zal deze systematiek in meer detail besproken worden met **5.1.2e** en **5.1.2e** **5.1.2e** alsook met de leden van het DOC-19. De systematiek zou dan gepresenteerd kunnen worden tijdens het VB van 14 december, waarna besluitvorming in de MCC plaatsvindt op 15 december.

Noot: De minister van JenV ontvangt op verzoek van NCTV tegelijkertijd deze nota en bijgevoegde sheets ter informatie