

Een eenvoudige systematiek voor inschalen en maatregelen die voorspelbaarheid biedt

Versie 4 december 2020

Afgestemd met leden inschalingsoverleg.

Proces

- 4 december:
 - Beslisnota MVWS

Voorbehoud (afhankelijk van besluit MVWS)

- Week van 7 december
 - Toetsing directeuren-VR's en dPG'en
 - Toetsing DOC
- Week van 14 december
 - Maandag: VB
 - Maandag ACC
 - Dinsdag: MCC

Aanleiding en doel

Probleem volgens leden inschalingsoverleg en DOC-19

- Huidig voorgestelde systematiek is ingewikkeld en niet uitlegbaar aan bestuurders en zeker niet aan burgers.
- Systematiek is niet transparant en voorspelbaar.
- Regionale aanpak leidt tot waterbedeffect.

Behoefte / doel

- Versterking van de huidige aanpak door vereenvoudiging van de systematiek van inschaling en het op basis daarvan snel in gang kunnen zetten van landelijke maatregelenpakketten (verzwaren of verlichten).
- Met een balans tussen voorspelbaarheid en flexibiliteit om in te spelen om nieuwe realiteit
- Systematiek die transparant is en zeer makkelijk uitlegbaar aan bestuurders en publiek

VOORSTEL STAP 1. Het **inschalen** van een regio in één van de 4 risiconiveaus

- **Eén indicator** bepaalt het risiconiveau (testuitslagen). Regio's worden op basis van deze cijfers ingeschaald, zonder advies van het inschalingsoverleg.
- Contextindicatoren worden buiten beschouwing gelaten voor de inschaling (maar worden natuurlijk wel gemonitord).
- Eén indicator is minder precies, maar wel voorspelbaar en navolgbaar.
- Inschaling eens per **2 weken** brengt meer rust. Vaker indien nodig.

Testuitslagen

1. Waakzaam: < 35 positieve testen/ 100.000/week
2. Zorgelijk: 35 – 150 positieve testen/ 100.000/week
3. Ernstig: 150 - 250 positieve testen/ 100.000/week
4. Zeer ernstig: ≥ 250 positieve testen/ 100.000/week

Overwegingen

- Regelmatige OMT-toetsing (bijv. 1x per 4 weken) van **deze getallen** (hoofd- en contextindicatoren) vanwege veranderende omstandigheden (vaccinaties, sneltesten, asymptomatisch testen).
- Regelmatige toetsing of **andere hoofdindicatoren** beschikbaar komen.



VOORSTEL STAP 2A. Wanneer worden maatregelen **verzwaard**?

- Doel: **verzwaren** van maatregelen als cijfers oplopen. Voorkomen dat het aantal besmettingen en druk op de zorg snel doorstijgt.
- Maatregelen gelden o.b.v. de (nog te herijken) **routekaart**.

MAATREGELENPAKKET VAN RISICONIVEAU 1

- Basispakket voor alle regio's.

LANDELIJK MAATREGELENPAKKET VAN RISICONIVEAU 2

- Bij **3 of meer** regio's in niveau "zorgelijk".

LANDELIJK MAATREGELENPAKKET VAN RISICONIVEAU 3

- Bij **3 of meer** regio's in niveau "ernstig".

LANDELIJK MAATREGELENPAKKET PASSEND BIJ RISICONIVEAU 4

- Bij **3 of meer** regio's in niveau "zeer ernstig".

AANVULLEND:

- Indien 1 of 2 regio's al hoger scoren, geldt het zwaardere maatregelenpakket alléén voor deze regio's.



VOORSTEL STAP 2B. Wanneer worden maatregelen **verlicht**?

- **Doel:** voorkomen dat het aantal besmettingen en druk op de zorg terugschiet.

FASE A: TERUG NAAR LANDELIJKE MAATREGELEN PASSEND BIJ NIVEAU 2 ('ZORGELIJK')

- I. Voorkeursoptie*: Wanneer alle regio's zijn ingeschaald als "zorgelijk".
- II. Alternatief: Wanneer het land als geheel gemiddeld "zorgelijk" is. Dat wil zeggen: landelijk 35 – 150 positieve testuitslagen per week per 100.000 inwoners gedurende 2 weken.

FASE B: TERUG NAAR LANDELIJKE MAATREGELEN PASSEND BIJ NIVEAU 1 ('WAAKZAAM')

- I. Voorkeursoptie*: Wanneer alle regio's zijn ingeschaald als "waakzaam"
- II. Alternatief: Wanneer het land als geheel gemiddeld "waakzaam" is. Dat wil zeggen: landelijk maximaal 35 positieve testuitslagen per week per 100.000 inwoners gedurende 2 weken.

* Zoals uitgesproken door het inschalingsoverleg



Overwegingen bij stap 2B (verlichten maatregelen)

- Voorkeursoptie: relatief zware reactie, maar kleinere kans op terugschieten en netto mogelijk minder impact langere termijn. Voorkomt ook ping-pongen tussen het ene maatregelenpakket en het andere.
- Alternatieve optie: minder zware respons, dus eerder verlichting en perspectief bieden. Risico op terugschieten is wel groter (risiconiveau en daarmee maatregelenpakket).
- Het OMT adviseert bij de verlichting van maatregelen ook en vooral te kijken naar de **bedbezetting en instroom** in de IC en verpleegafdeling.
- Die indicatoren maken de **timing** van verlichten van maatregelen preciezer, maar dit maakt de systematiek veel **moeilijker uitlegbaar**.
- Immers: naast het risiconiveau zouden we dan ook een set afschaalcriteria hanteren.
- De voorkeursoptie hanteert veiligere marges dan de alternatieve optie en komt daarmee de facto tegemoet aan de wens van het OMT om **vertraagd** maatregelen te verlichten ten behoeve van het wegnemen van de druk op de zorg.