Signaalwaarden in de routekaart

Vragen van VWS
Ik verzoek u te reflecteren op de werking van de bestaande signaalwaarden in de routekaart.
Kunt u aangeven welke signaalwaarden passen bij niveau waakzaam?
Moeten de signaalwaarden voor het aantal positief getesten worden aangepast op de nieuwe ontwikkelingen (toename) in het testbeleid? Zo ja, op welke wijze? Is de signaalwaarde van 7 per 100.000 inwoners per dag nog de juiste waarde?
Welke signaalwaarden geven daarnaast een goede indicatie van de druk op de zorg, zoals nieuwe ziekenhuisopnamen en IC opnamen?

In OMT 81 heeft het OMT een advies gegeven voor escalatie (de zogenaamde routekaart). Er werd geadviseerd om het aantal stappen in de escalatieladder terug te brengen naar drie duidelijk afgebakende niveau's, 'waakzaam', 'zorgelijk' en 'ernstig'. Aan de hand van een set van signaalwaarden kan worden bepaald in welke fase Nederland zich bevindt. Er werd hierbij benadrukt dat voor de-escalatie een stappenplan met andere signaalwaarden nodig is en niet dezelfde stappen in omgekeerde richting gevolgd kunnen worden.

Wanneer de drie bestrijdingsdoelen van de Nederlandse overheid (zicht op het virus, voorkomen van overbelasting in de zorg en beschermen van kwetsbaren) in ogenschouw worden genomen dient een de-escalatiemodel gebaseerd te worden op de volgende indicatoren met bijpassende drempelwaarden om in niveau 1 waakzaam te komen én te blijven na versoepeling van maatregelen:

- Incidentie van meldingen minder dan 7 per 100.000 per dag
- Volledig BCO operationeel bij alle GGDs. Dit is mogelijk bij minder dan 2720 meldingen per dag
- Bezetting ziekenhuisbedden maximaal 520
- Bezetting IC-bedden maximaal 160
- Aantal ziekenhuisopnames per dag maximaal 12
- Aantal IC-opnames per dag maximaal 3
- Rt-waarde met betrouwnaarheidsinterval geheel onder de 1
-
- Daarnaast zijn een aantal context-indicatoren van belang, die dienen meegenomen moeten bij het beoordelen van de bovenstaande signaalwaarden: de trend in de tijd; mogelijke seizoenseffecten; aantal testen per 100.000 inwoners; aantal testen per bevestigde patiënt; percentage positieve testen; indicatoren voor draagvlak, eigen-effectiviteit en gedrag; indicatoren voor testcapaciteit.
-
- Indien het testbeleid verandert en bijvoorbeeld ook asymptomatische personen getest gaan worden zal herberekend moeten worden of dit aantal meldingen per 100.000 inwoners nog de juiste signaalwaarde geeft. Herberekening kan pas plaats vinden indien duidelijk wordt wat voor strategie ingezet wordt.
-

Als drempelwaarden voor overgang van niveau 1 'waakzaam', naar niveau 2 'zorgelijk' stelt het OMT het volgende voor:

- Incidentie van meldingen > 7 per 100.000 per dag
- Niet alle GGD'en voeren volledig BCO uit
- > 12 ziekenhuisopnames per dag
- > 3 IC-opnames per dag
- Rt-waarde betrouwbaarheidsinterval bevat 1

*) Bij escalatie staat dit ongeveer gelijk aan > 35/100.000 per week

Als drempelwaarden voor overgang van niveau 2 'zorgelijk', naar niveau 3'ernstig' stelt het OMT het volgende voor:

- Incidentie van meldingen > 30 per 100.000 per dag
- Niet alle GGD'en voeren volledig BCO uit
- > 40 ziekenhuisopnames per dag
- > 10 IC-opnames per dag
- Rt-waarde volledig boven 1