

**To:** [redacted]; [redacted]@zorgthuisnl.nl; [redacted]; [redacted]@venvn.nl; [redacted];  
 [redacted]@rotterdam.nl  
**Cc:** [redacted]@amerpoort.nl; [redacted]@minvws.nl;  
 [redacted]@actiz.nl; [redacted]@actiz.nl; [redacted]@vgn.nl; [redacted]  
 [redacted]@verenso.nl; [redacted]@nvavg.nl; [redacted]@igj.nl; [redacted]  
 [redacted]@igj.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl;  
 [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]@actiz.nl; [redacted]  
 [redacted]@vgn.nl; [redacted]@verenso.nl; [redacted]@verenso.nl; [redacted]@venvn.nl;  
 [redacted]@rotterdam.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@zorgthuisnl.nl;  
 [redacted]@nvavg.nl; [redacted]@nvavg.nl; [redacted]@minvws.nl;  
 [redacted]@actiz.nl; [redacted]@actiz.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]  
 [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl;

**From:** [redacted]  
**Sent:** Thur 10/8/2020 7:05:32 AM  
**Subject:** RE: Agendapunt voor koepeloverleg van 8 oktober  
**Received:** Thur 10/8/2020 7:05:44 AM

Beste [redacted]

Ik was gisteravond wegens mijn verjaardag even niet bereikbaar, maar ik sluit me van harte bij [redacted] aan. Mijn vraag was zeker niet bedoeld als verwijt o.i.d. mocht deze indruk zijn ontstaan. Maar vooral bedoeld als een oproep om voortvarend met elkaar te kijken hoe we deze sneltesten slim kunnen inzetten om voor alle betrokken partijen een goed werkbare situatie te creëren.

Met vriendelijke groet,

[redacted]  
 [redacted]



**M:** 06 - [redacted]  
**E:** [redacted]@vgn.nl

[redacted]  
**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**  
 Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht  
 Postbus 413, 3500 AK Utrecht

**Van:** [redacted] <[redacted]@zorgthuisnl.nl>  
**Verzonden:** woensdag 7 oktober 2020 19:47  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@venvn.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@amerpoort.nl>; [redacted] <[redacted]@rotterdam.nl>; [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted] <[redacted]@nvavg.nl>; [redacted] <[redacted]@igj.nl>; [redacted] <[redacted]@igj.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted] <[redacted]@venvn.nl>; [redacted] <[redacted]@rotterdam.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>;

< 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e @nvavg.nl; 5.1.5 @minvws.nl;<br>
 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .<br>
 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Re: Agendapunt voor koepeloverleg van 8 oktober

Helemaal eens met 5.1.2e en 5.1.2e

Laten we de continuïteit van zorg van kwetsbare mensen en hun zorgverleners centraal zetten, ongeacht ze intramuraal of extramuraal verblijven, en alles op alles zetten om capaciteit en vormen van testen voor hen beschikbaar te krijgen zodat de zorg met zo min mogelijk uitval te maken krijgt. Let wel: ziekteverzuim al weer ruim over de 9% en hier en daar veel hoger.

Gr

5.1.2e

Verstuurd vanaf mijn iPad

Met vriendelijke groet,



Voor betrokken ondernemers.

5.1.2e

☎ : 088 5.1.2e | 📱 : 06 5.1.2e

✉ : 5.1.2e @zorgthuisnl.nl | 🌐 : www.zorgthuisnl.nl

📍 : De Molen 92, 3995 AX Houten



Op 7 okt. 2020 om 19:00 heeft 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl> het volgende geschreven:

Hoi 5.1.2e

Mijn complimenten voor het zo duidelijk verwoorden van de noodzaak tot gebruik van sneltesten juist bij de categorieën cliënten in de langdurige zorg.

Met name omdat het in ziekenhuizen het zowel voor patiënten als zorgprofessionals goed geregeld is.

Is dit een meer dan terechte oproep om juist sneltesten in te zetten bij cliënten voor wie standaard testen en quarantaine moeilijk tot niet uit te leggen/vol te houden is en bij zorgprofessionals in deze sector.

Het ontwikkelen van adequate testmogelijkheden, zoals nu voorzien in ziekenhuis en langdurige zorg vraagt nog wel om na te denken over oplossingen voor de andere zorgsectoren (thuiszorg/wijkverpleging/GGZ/delen jeugdzorg).

Nogmaals het zou Nederland sieren, op het gebied van snel en makkelijker testen, zich te richten op zeer kwetsbare zorggroepen uit de langdurige zorg.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

<image001.png>

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Orteliuslaan 1000, 3528 BD, Utrecht

Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht

M. 06 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@amerpoort.nl>

**Datum:** woensdag 7 oktober 2020 om 17:34

**Aan:** "5.1.2e)" <5.1.2e@rotterdam.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @Actiz.nl" <5.1.2e@actiz.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@actiz.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@zorgthuisnl.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@nvavg.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@venvn.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@igj.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@igi.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@actiz.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@venvn.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@rotterdam.nl>, "5.1.2e@rivm.nl" <5.1.2e@rivm.nl>, "5.1.2e@zorgthuisnl.nl" <5.1.2e@zorgthuisnl.nl>, "5.1.2e@nvavg.nl" <5.1.2e@nvavg.nl>, "5.1.2e@minvws.nl" <5.1.2e@actiz.nl>, "5.1.2e@actiz.nl" <5.1.2e@actiz.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** Re: Agendapunt voor koepeloverleg van 8 oktober

Hoi 5.1.2e

Niets dan waardering en respect voor jullie inzet bij deze vrijwel onmogelijke taak. Zie de vraag van 5.1.2e dan ook niet verwijt, maar als aanbod.

Binnen de langdurige zorg zijn enorm veel medewerkers werkzaam die nu gebruik maken van de fastlanes. Daarnaast zijn er vele organisaties die testteams hebben opgericht om zelf cliënten en/of medewerkers te testen. Echter die tests moeten dan natuurlijk nog steeds in reguliere labs verwerkt en beoordeeld.

Mocht de snelst verantwoord en gevalideerd ingezet kunnen worden. Dan zou wellicht de langdurige zorg een setting zijn waar dit veel meerwaarde kan hebben omdat het alle partijen tijd en inzet kan besparen.

We willen vooral hiervoor aandacht blijven vragen zodat er ook aan onze sectoren gedacht wordt bij mogelijke sectoren voor implementatie.

We zien vele voordelen, maar ongetwijfeld zijn er ook nog nadelen waarvan we niet op de hoogte zijn nog.

Minder druk op de callcentra door minder zorgmedewerkers, minder werk bij fastlanes en teststraten door minder zorgmedewerkers.

Minder druk op labs en GGD/en... Ik begreep dat een deel van deze sneltests 15minuten wachttijd/inzet van een medewerker vraagt en een labmedewerker er daardoor maar 60 per werkdag kan doen. De testteams van instellingen hebben deze tijd/mogelijkheid vaak wel, of kunnen dat realiseren.

En bij de zorgorganisaties minder wachttijd en continuïteitsproblemen. En minder problemen bij cliënten die soms extreem nadelige gevolgen ervaren van de quarantaine in de wachttijd tijdens testen. En sommige sneltests zijn ook qua afname client vriendelijker dan een keel/nasopharynx Saab.

Dus als het verantwoord mogelijk is, dan zullen de diverse partijen in de langdurige zorg ongetwijfeld er alles aan willen doen om implementatie mogelijk te maken en te bespoedigen. Juist ook om daarin de GGDen te kunnen ondersteunen om de enorme taak mogelijk iets te kunnen ontlasten.

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e &lt;5.1.2e@rotterdam.nl&gt;

Verzonden: Wednesday, October 7, 2020 5:00:49 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @Actiz.nl  
 <5.1.2e@actiz.nl>; 5.1.2e @actiz.nl <5.1.2e@actiz.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@zorgthuisnl.nl>;  
 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@amerpoort.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nvavg.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@venvn.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@igj.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@igj.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e  
 <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@actiz.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>;  
 5.1.2e @verenso.nl <5.1.2e@verenso.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>; 5.1.2e @venvn.nl  
 <5.1.2e@venvn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>; 5.1.2e @rivm.nl <5.1.2e@rivm.nl>;  
 5.1.2e @zorgthuisnl.nl <5.1.2e@zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e @nvavg.nl  
 <5.1.2e@nvavg.nl>; GroepDLZCovid19 <5.1.5@minvws.nl>; 5.1.2e @actiz.nl  
 <5.1.2e@actiz.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Agendapunt voor koepeloverleg van 8 oktober

Misschien even wat aan verwachtingenmanagement doen.

Er wordt nu met man en macht gewerkt aan het valideren van de verschillende soorten sneltesten door RIVM in verschillende teststraten. Vervolgens moet OMT bepalen voor welke doelgroepen het kan worden ingezet. En dan volgt nog de implementatie daarvan in teststraten of andere oplossingen met andere partijen. Ook daar wordt vast op voorgesorteerd, maar kan het niet sneller dan snel.

Daarnaast wordt in 2 regio's pre-emptive testen in de VVT in een pilot situatie uitgewerkt op advies van OMT. En wordt er opgeschaald in de reguliere teststraten door beschikbaar gekomen labcapaciteit die sinds vorige week verdeeld is over de regio's. De aanvullend gecontracteerde labs worden in de komende weken gekoppeld aan de verschillende testlocaties zodat snel de beschikbare capaciteit omhoog gaat en de wachttijden omlaag gaan. Daarbij speelt nog dat die labcapaciteit niet primair kan worden ingezet voor de fast lanes omdat de doorlooptijd daarvan te hoog is, daarvoor moeten dus enkele labs worden omgelegd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e &lt;image002.png&gt;

5.1.2e  
 Gemeente Rotterdam  
 Maatschappelijke Ontwikkeling  
 Afdeling PGW&Z Directie  
 MO Clusterdirectie  
 Het Timmerhuis, Halvemaanpassage 90  
 Postbus 70032 3000 LP Rotterdam  
 Telefoon 010- 5.1.2e  
 Mobiel 06- 5.1.2e  
 Website [www.rotterdam.nl](http://www.rotterdam.nl)

Van: 5.1.2e &lt;5.1.2e@vgn.nl&gt;

Verzonden: woensdag 7 oktober 2020 16:35

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @Actiz.nl; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e  
 <5.1.2e@zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>; 5.1.2e  
 5.1.2e <5.1.2e@amerpoort.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nvavg.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@venvn.nl>;  
 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@igj.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@igj.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>;  
 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e  
 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@actiz.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@vgn.nl>;  
 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e <5.1.2e@verenso.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e  
 <5.1.2e@rotterdam.nl>; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl; 5.1.2e @nvavg.nl;  
 5.1.5 @minvws.nl; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Agendapunt voor koepeloverleg van 8 oktober

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

Wij begrijpen dat er intussen twee corona-sneltesten zijn goedgekeurd. Dit is goed nieuws. Kunnen jullie ons morgen in het koepeloverleg ook nader informeren over welke stappen nodig zijn om deze testen zo snel mogelijk in te zetten in de zorg?

Met vriendelijke aroet.

<image003.png>

M: 06 - 5.1.2e  
 E: 5.1.2e @vgn.nl

<image004.png><image005.png>

**Van:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 12:13

**Aan:** 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e ) < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @amerpoort.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>  
**CC:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @vgn.nl>;  
 5.1.2e ) < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e ) < 5.1.2e @verenso.nl>;  
 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e ) < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e @rivm.nl;  
 5.1.2e @zorgthuisnl.nl; 5.1.2e ) < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.5 ) @minvws.nl>;  
 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Agenda en verslag koepeloverleg en extra koepeloverleg op 08/10 a.s.

Goedemiddag,

Hierbij de agenda voor het koepeloverleg van vandaag en het verslag van het koepeloverleg van afgelopen dinsdag.

Verder nodig ik jullie hierbij graag uit voor een extra koepeloverleg op donderdag 8 oktober om 16.00 uur over het aanstaande OMT advies. Jullie ontvangen hiervoor nog een agenda uitnodiging.

In de bijlage zit, zoals vorige week besproken, ook de analyse van de IGJ van de belronde die ze gedaan hebben. Wij zouden verder nog op twee zaken terugkomen. Hieronder staat verdere toelichting op de zorgbonus en de escalatieladder.

#### Zorgbonus

Ten eerste zouden we de twee vragen over de zorgbonus via de mail beantwoorden.

1. Het gerucht gaat dat het 'wie het eerst komt, die het eerst maalt' is, voor het geval de regeling uitgeput zou zijn. Klopt dat?

De volgorde van binnenkomst van de subsidieaanvraag is niet relevant.

## 2. ZZP'ers en andere externen kunnen meerdere malen de bonus ontvangen. Hoe wordt dat voorkomen?

Het vraagstuk van het dubbel aanvragen van subsidie voor een bonus aan dezelfde zorgprofessional kan in twee situaties aan de orde zijn:

- *Hoe om te gaan met werknemers die in de referentieperiode van zorg-werkgever zijn veranderd?*

Als de zorgprofessional in aanmerking komt voor de bonus, maar inmiddels niet meer bij de zorgaanbieder werkt, dan kan er nog steeds een bonus worden aangevraagd. Dit kan een zorgaanbieder dan via een nabetaling uitbetalen. Logischerwijs moet de uitkerende zorginstelling dan wel nagaan hoe groot de kans is dat de nieuwe werkgever van de zorgprofessional ook een bonus vraagt. Bij een vermoeden op het risico van een dubbele uitkering aan een zorgprofessional ligt het in de rede om navraag te doen bij de andere werkgever en/of zorgprofessional. Zo kan worden voorkomen dat de zorgprofessional meerdere keren de bonus ontvangt. Indien de nieuwe zorgwerkgever ook voornemens is om een aanvraag in te dienen voor de zorgprofessional, dan ligt het voor de hand om dit mee te laten lopen bij de huidige werkgever om onnodige nabetalingen te voorkomen.

- *Hoe voorkomen we dat uitzendkrachten en ZZP-ers die voor meerdere opdrachtgevers hebben gewerkt meerdere keren de bonus ontvangen?*

Zie het bovenstaande antwoord. In aanvulling daarop wil ik toevoegen dat het niet in de rede ligt om een bonus aan te vragen voor de zorgprofessional die slechts enkele dagen voor een zorgaanbieder heeft gewerkt.

### Escalatieladder

Ten tweede zouden we uitleg geven over de definities van de fases van de escalatieladder. De uitleg staat in de Kamerbrief van 18/09 (zie bijlage). Hieronder staat het meest relevante stuk, aangevuld met teksten van <https://coronadashboard.rijksoverheid.nl/over-risiconiveaus>. Voor de rest verwijs ik naar het stuk vanaf pagina 6 van de bijlage. De signaalwaarden zijn te vinden op [coronadashboard.rijksoverheid.nl](https://coronadashboard.rijksoverheid.nl).

#### *Inzichtelijk maken hoe regio's er voor staan*

De uitkomst van het toepassen van deze escalatieladder is vanaf 18 september te zien op het coronadashboard. Elke week wordt geduid hoe regio's zijn 'ingeschaald'. Er zijn drie niveaus. Staat het risiconiveau op 1, dan moeten we waakzaam zijn. Staat het risiconiveau op 2, dan nemen de besmettingen flink toe en is de situatie zorgelijk. En dat vraagt aanvullende, doorgaans regionale maatregelen, die moeten helpen om de verspreiding van het virus terug te dringen. Als de situatie ernstig is, dan delen we een regio in op risiconiveau 3. Dan zijn harde maatregelen nodig om kwetsbare mensen te beschermen en de zorg in de benen te houden. Dit wordt bepaald op basis van alle beschikbare informatie en op basis van de adviezen van experts van de GGD, de veiligheidsregio's en het RIVM. Met publicatie op het dashboard, is voor iedereen in één oogopslag duidelijk hoe het ervoor staat met het coronavirus in verschillende delen van het land. Daarbij wordt uitgelegd wat die inschaling mogelijk betekent voor de coronamaatregelen die in de regio gelden. Uit de inschaling en het 'stempel' waakzaam, zorgelijk of ernstig, volgt overigens niet automatisch een bepaalde maatregel. Dit is maatwerk en kan per regio verschillen.

#### **Over risiconiveaus**

Iedere week wordt bekeken of de situatie rond het coronavirus zich positief of negatief ontwikkelt. Dan beoordelen het Rijk, de GGD'en, het RIVM en de veiligheidsregio's samen de situatie. De minister van VWS stelt vervolgens vast op welk risiconiveau een regio zit. Moeten we waakzaam zijn (niveau 1), is de situatie zorgelijk (niveau 2) of is de situatie zelfs ernstig te noemen (niveau 3)?

Op basis van het risiconiveau nemen het Rijk of de veiligheidsregio passende maatregelen. Maatregelen zijn afhankelijk van de lokale situatie en kunnen daarom tussen regio's verschillen.

#### **Wat bepaalt het risiconiveau van een regio?**

In welk risiconiveau een regio zit, wordt bepaald door te kijken naar de situatie van een regio, die van de omliggende regio's en de situatie in de rest van het land. Hiervoor wordt gekeken naar het coronadashboard, het weekrapport van het RIVM, de duiding van de GGD'en en de duiding van de veiligheidsregio's.

Voor het risiconiveau van een regio wordt gekeken naar een aantal aspecten, bijvoorbeeld:

- Hoe snel neemt het aantal nieuwe besmettingen toe?
- Zijn er extra maatregelen nodig voor kwetsbare groepen?
- Hoe effectief is het bron- en contactonderzoek nog?
- Hoe goed worden de maatregelen nageleefd?
- Is er nog voldoende zorg beschikbaar?

#### **Wanneer gaat een regio naar 'zorgelijk' of 'ernstig'?**

Om te beoordelen of een regio naar een zorgelijk of ernstig niveau moet, wordt ook gekeken naar een aantal

cijfers. Dit zijn bijvoorbeeld het aantal en het percentage positieve testuitslagen:

- Een regio gaat in principe van 'waakzaam' naar 'zorgelijk' als er in een week meer dan 50 positieve testuitslagen per 100.000 inwoners zijn. Dit komt overeen met het elke dag overschrijden van de signaalwaarde van 7 positieve testuitslagen per 100.000 inwoners. Ook telt mee als meer dan 5 procent van de afgenomen testen positief is.
- Een regio gaat in principe van 'zorgelijk' naar 'ernstig' als er in een week meer dan 150 positieve testuitslagen per 100.000 inwoners zijn. Of als meer dan 10 procent van de afgenomen testen positief is.

Elke maandag berekent het RIVM welke regio's hieraan voldoen. In de dagen erna wordt dieper in de situatie in deze regio's gedoken. Als de situatie inderdaad zorgelijk of ernstig is, kan de minister van VWS (Hugo de Jonge) besluiten een regio op een hoger risiconiveau te zetten. Bovenstaande criteria zijn dus bedoeld als 'leidraad'.

---

Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.

Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.

*"De informatie in deze mail is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde en bevat mogelijk vertrouwelijke informatie. Het is voor een ander dan de geadresseerde niet toegestaan de informatie openbaar te maken, te kopiëren, te verspreiden of anderszins te gebruiken. Indien deze mail u bij vergissing bereikt, stel dan de afzender hiervan op de hoogte en verwijder de mail van uw systeem. De inhoud van de e-mail kan onjuist of onvolledig zijn. Aan de inhoud van de e-mail kunnen geen rechten ontleend worden. The information in this e-mail is meant for the exclusive use of the addressee and may contain confidential information. No part of this information may be made public, copied, spread, or used in other way, by anyone apart from the addressee. If this mail should reach you by accident, inform the sender and remove the mail from your system. The contents of the e-mail may be wrong or incomplete. No rights can be derived from the contents of the e-mail."*