



Vier doelstellingen van het kabinet

1. Een acceptabele belastbaarheid van de zorg
2. Het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving
3. Zicht houden op en inzicht hebben in de verspreiding van het virus
4. Het sociaal-maatschappelijk perspectief gericht op beperken van economische en maatschappelijke schade op korte termijn, aandacht voor structurele maatschappelijke en economische schade en voorkomen dat de lasten onevenredig neerslaan bij bepaalde groepen.



Uitgangspunten

- De routekaart moet worden herijkt, omdat de verhoogde immuniteit vraagt om andere maatregelen en andere momenten van ingrijpen.
- De inschaling “wanneer is de situatie ernstig in een regio” is integraal onderdeel van die discussie.
- Naast de verhoogde immuniteit zijn er richting het najaar een aantal scenario’s waar de routekaart op voorbereid moet zijn:
 - a) **Beheersbare ervaringen** (Hoge vaccinatiegraad. Vaccinatie beschermt gevaccineerden in hoge mate tegen ernstig ziek worden en ziekenhuisopnames. De besmettelijke deltavariant wordt het dominante virus in Nederland.).
 - b) **Een zware ervaring** (Hoge vaccinatiegraad. Deltavariant is dominant. Virus gaat rond in de 20% niet beschermden wat leidt tot ziekenhuisopnames en sterfte).
 - c) **Een zeer zware ervaring** (Een nieuwe variant die de bescherming die de bescherming door vaccinatie of eerder doorgemaakte infectie doorbreekt. Een grote groep wordt ernstig ziek of moet worden opgenomen in het ziekenhuis).



Risicofactoren

De mate waarin een opleving zal plaatsvinden is afhankelijk van de volgende bepalende risicofactoren (OMT 116 en 117):

- o Transmissieremming door vaccinatie;
- o Mutaties die zich onttrekken aan vaccinatie;
- o Afname antistoffen na vaccinatie en/of doorgemaakte infectie;
- o Hoogte en homogeniteit van de vaccinatiegraad;
- o Introductie vanuit het buitenland door terugkerende reizigers.



Denkrichting indicatoren (concept)



Zie volgende sheet voor uitleg en notities bij dit plaatje.



Tekst bij denkrichting indicatoren

- Voorstel is om rioolwater te gebruiken om incidentie te valideren. Als rioolwater én incidentie dus een grenswaarde overschrijden óf als het aantal ziekenhuisopnames te hoog is, wordt een veiligheidsregio ingeschaald in een hoger risiconiveau.
- De onderlinge verhouding tussen besmettingen en ziekenhuisopnames is in verband met een hoge vaccinatiegraad gewijzigd, hier moet een passende verhouding voor ontwikkeld worden.
- Naast signaalwaarden voor besmettingen en ziekenhuisopnames, zijn er ook signaalwaarden voor immuniteitsontwikkeling en homogeniteit van vaccinatie nodig.