

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 1/18/2021 9:13:07 PM
Subject: FW: Vragen VK variant
Received: Mon 1/18/2021 9:13:07 PM
[PHE Variant of Concern VOC 202012 01 Technical Briefing 3 - England.pdf](#)

Ter info

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
Sent: Monday, January 18, 2021 10:13 PM
To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) < [redacted] 5.1.2e @minvws.nl >
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e < [redacted] 5.1.2e @minvws.nl >; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) < [redacted] 5.1.2e @minvws.nl >
Subject: RE: Vragen VK variant

Beste [redacted] 5.1.2e

Er staat niet dat we geen inzicht in de epidemie daar hebben, maar dat het moeilijker is hun data te duiden zonder gedetailleerd inzicht in context.

Wij zien uiteraard ook dat het aantal nieuwe positieve testen afneemt in de UK. Dit impliceert dat het wel mogelijk is de R onder de 1 te krijgen met een zeer strikte lockdown die goed nageleefd wordt (zoals waarschijnlijk nu beter gedaan wordt in de UK, zeker in gebieden waar men beelden ziet van overvolle ziekenhuizen).

Het is echter niet zo dat de mutant nog weinig in NW zit, zie bijlage. Overal zal het nu in de meerderheid van de gevallen om de variant of concern gaan.

Ook in de UK zit er een vertraging in de R die berekend kan worden. De laatste estimate van 15 jan geeft voor de UK een R van 1,2-1,3, dus dit was de R een aantal weken daarvoor. Zie: <https://www.gov.uk/guidance/the-r-number-in-the-uk>. Met verantwoording: "the latest published figures represent the situation over the past few weeks rather than today. These estimates do not yet fully reflect any very recent changes in transmission due to, for example, recent policy changes in the UK."

De geschatte R voor NW zat een aantal weken geleden niet lager dan SE.

Region	R	Growth rate % per day
England	1.1 to 1.3	+1 to +4
East of England	1.0 to 1.3	0 to +4
London	0.9 to 1.2	-2 to +3
Midlands	1.2 to 1.4	+2 to +6
North East and Yorkshire	1.1 to 1.3	+2 to +5
North West	1.2 to 1.5	+3 to +7
South East	1.0 to 1.2	-1 to +3
South West	1.2 to 1.5	+4 to +7

Zie ook: <https://coronavirus.data.gov.uk/details/interactive-map>

Groet,

[redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) < [redacted] 5.1.2e @minvws.nl >
Sent: Monday, January 18, 2021 5:51 PM
To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) < [redacted] 5.1.2e @rivm.nl >
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e < [redacted] 5.1.2e @minvws.nl >; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) < [redacted] 5.1.2e @minvws.nl >

Subject: FW: Vragen VK variant

Importance: High

Hi 5.1.2e

Nav onderstaande vraag 6 over de R-waarde en de besmettingscurve in de UK. Hebben jullie echt geen inzicht in de epidemie daar? Daling is al sinds 10/1 en UK hanteert 4 dagen rapportagevertraging. Ik kan me goed voorstellen dat mutant nog weinig in NW zit en dat R daar veel lager is dan in ZO.

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 18 januari 2021 17:03

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Vragen VK variant

Dag allen,

Hierbij de antwoorden van het RIVM die uit zijn gezet over het VK.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: maandag 18 januari 2021 16:24

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vragen VK variant

Beste 5.1.2e

Hierbij de antwoorden op de vragen:

1. Kunnen jullie je vinden in de berekeningen van de LNAZ? LNAZ stelt: "Volgens de berekeningen kan half maart het punt worden bereikt dat meer Nederlanders de Britse variant hebben dan een andere variant. Meer dan 200 duizend mensen tegelijk zouden dan besmet zijn en per dag zouden er aanzienlijk meer dan tienduizend mensen positief getest worden." Eerder was RIVM erg sceptisch over andere LNAZ-berekening.

De huidige schatting uit onze modelering is dat tussen 1 februari en 1 maart de VOC ("Britse variant") de overhand krijgt, d.w.z. dat meer dan de helft van de nieuwe gevallen in Nederland de VOC betreft. Omdat het nu nog een relatief klein aandeel van de VOC (~10% van huidige besmettingen is VOC) betreft, heeft deze schatting nog een grote onzekerheidsmarge en dit werkt door in een brede onzekerheidsmarge in de scenariomodellen. Deze onzekerheidsmarge zal kleiner worden naarmate het aandeel van de VOC toeneemt.

Bij gelijkblijvende mate van naleving van het huidige maatregelen pakket, is onze schatting dat de opmars van de VOC de huidige daling van instroom in IC en ziekenhuizen zal doen omslaan in een toename rond eind februari / begin maart en dat eind april / begin mei weer het instroom-niveau benaderd wordt van midden december toen de harde lockdown inging.

2. OMT advies stelt dat de R-waarde van de VK 30% hoger is. Klopt het dat we dat interpreteren als 30% bovenop huidige r-waarde?

Dit klopt.

3. Vanaf welke vaccinatiegraad ongeveer zal er effect te zien zijn op de besmettingscijfers? 20%, 50%, 70%?

Deze week wordt er gewerkt aan de modellering van het effect van vaccinatie op ziekenhuisopnames, sterfte en tenslotte besmettingen.

4. Stel dat de compliance sterk verbetert, mag dan aan genomen worden dat ook met de nieuwe R-waarde die past bij de mutant (nu 1.32), de r-waarde onder de 1 gekregen kan worden?

Betere compliance zal natuurlijk helpen de R-waarde te verlagen; voor eventuele duiding van scenario-analyse verwijzen we naar het OMT advies.

5. Alle inwoners van de gemeente Lansingerland (vanaf twee jaar) worden opgeroepen zich te laten testen op het coronavirus. Het doel is om zicht te krijgen op de verspreiding van het coronavirus en de Britse variant. Hebben jullie hier al meer informatie over die jullie met ons kunnen delen? We hebben nog geen uitkomsten van het onderzoek.

6. Hoe verhoud de cijferontwikkeling in het VK en dan specifiek in de gebieden waarde de mutant heerst, zich tot de constatering van OMT dat UK variant de R in NL verhoogt naar 1.3? (zie voor cijferontwikkeling UK, daling).

Voor de modellering van de R in Nederland is data vanuit Denemarken, Engeland en Ierland gebruikt om de verhoogde besmettelijkheid van de UK variant vast te stellen. Data vanuit de kiemsurveillance in Nederland is gebruikt om inzicht te krijgen in het huidige percentage van de VK variant in Nederland. Op basis van deze 2 databronnen is een R waarde van 1.3 gemodelleerd voor de UK variant en een R waarde van iets onder de 1 voor de oude variant. Omdat de UK variant nog relatief zeldzaam is in Nederland ligt de gecombineerde R nog rond de 1. Naarmate de UK variant meer de overhand krijgt, weegt zijn aandeel in de gecombineerde R zwaarder en zal deze dus verder boven de 1 stijgen.

R trends in de UK: het is voor ons moeilijk de trends in een ander land te duiden omdat we geen informatie hebben over bijvoorbeeld registratie vertraging, testbereidheid en incidentie van symptomen, zoals in Nederland.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Sent: maandag 18 januari 2021 11:33

To: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: Vragen VK variant

Dag Collega's,

De volgende vraag is nog binnengekomen. Kunnen jullie dit meenemen?

Vraag: Hoe verhoud de cijferontwikkeling in het VK en dan specifiek in de gebieden waarde de mutant heerst, zich tot de constatering van OMT dat UK variant de R in NL verhoogd naar 1.3? (zie voor cijferontwikkeling UK, daling).

Hartelijke groet,

5.1.2e

an: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

Verzonden: maandag 18 januari 2021 09:17

Aan: 'covid-19 surveillance' <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Vragen VK variant

Dag collega's,

Zouden jullie onderstaande antwoorden kunnen beantwoorden?

1. Kunnen jullie je vinden in de berekeningen van de LNAZ? LNAZ stelt: "Volgens de berekeningen kan half maart het punt worden bereikt dat meer Nederlanders de Britse variant hebben dan een andere variant. Meer dan 200 duizend mensen tegelijk zouden dan besmet zijn en per dag zouden er aanzienlijk meer dan tienduizend mensen positief getest worden." Eerder was RIVM erg sceptisch over andere LNAZ-berekening.
2. OMT advies stelt dat de R-waarde 30% hoger is. Klopt het dat we dat interpreteren als 30% bovenop huidige r-waarde?
3. Vanaf welke vaccinatiegraad ongeveer zal er effect te zien zijn op de besmettingscijfers? 20%, 50%, 70%?
4. Stel dat de compliance sterk verbetert, mag dan aan genomen worden dat ook met de nieuwe R-waarde die past bij de mutant (nu 1.32), de r-waarde onder de 1 gekregen kan worden?
5. Alle inwoners van de gemeente Lansingerland (vanaf twee jaar) worden opgeroepen zich te laten testen op het coronavirus. Het doel is om zicht te krijgen op de verspreiding van het coronavirus en de Britse variant. Hebben jullie hier al meer informatie over die jullie met ons kunnen delen?

Bedankt alvast.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability