

To: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
From: [redacted] 5.1.2e (5.1.2e)
Sent: Fri 3/26/2021 3:17:43 PM
Subject: RE: Ter check [redacted] 5.1.2e 26-3
Received: Fri 3/26/2021 3:17:44 PM

Dag [redacted] 5.1.2e

De vraag over hoe levensbedreigend het nu is om corona te krijgen in vergelijking met eerder, zou nog bekeken worden door CZ. In overleg met MT daar en met akkoord is onderstaand antwoord opgenomen (en daarmee vervangen door wat eerder is opgeschreven). Beleid heeft nu de schone versie maar dit deel hieronder hoort daar nog bij, al is het ter informatie maar wil graag dat beleid heeft gezien dat onderstaand antwoord meegaat naa de journalist.

Als ook de rest straks een akkoord heeft van beleid!

Hoe levensbedreigend is het inmiddels om corona te krijgen in vergelijking met vorig jaar rond deze tijd? (Verduidelijking gevraagd bij journalist: enerzijds zijn er verschillende varianten, tegelijkertijd zijn er wellicht ook betere behandelmethodes, de vraag is dan ook hoe gevaarlijk corona is ten opzichte van vorig jaar).

Sinds het begin van de coronacrisis in maart 2020 is er veel kennis opgedaan omtrent het ziektebeeld veroorzaakt door SARS-CoV-2. Door nieuwe inzichten zijn er betere behandelmethodes ontwikkeld, bijvoorbeeld het gebruik van Dexamethason en Remdesivir. Daarnaast worden in vergelijking met de eerste golf COVID-19 patiënten eerder gediagnostiseerd. Mede door deze redenen is de sterftetekans in de tweede golf lager dan tijdens de eerste golf. De IFR (Infection Fatality Rate) wordt op dit moment geschat op een waarde tussen de 1 en 1,3%. Hoewel de ziekte beter te behandelen is neemt het aantal besmettingen nog steeds toe, voornamelijk door de opkomst van besmettelijkere varianten zoals de Britse variant. Het aantal ziekenhuisopnames is nog steeds hoog, daarnaast zijn er ook patiënten die langdurig klachten houden na besmetting. Het is belangrijk om een snelle stijging in besmettingen te voorkomen middels de maatregelen en vaccineren zodat het zorgsysteem minder overbelast raakt.

Ter info heb ik nog de volgende bronnen opgenomen, ik heb helaas nog geen contact kunnen hebben met de NVIC:

Dit staat nog op de site van het RIVM:

Wat is de IFR en hoe hoog is dit getal voor het coronavirus SARS severe acute respiratory syndrome - CoV coronavirus -2?

De IFR (Infection Fatality Rate) staat voor de verhouding tussen het aantal doden en het aantal besmette personen door een bepaalde verwekker (in dit geval SARS-CoV-2). Dit getal geeft weer hoe groot de kans is dat iemand aan COVID-19 overlijdt. Het getal is een schatting. De IFR kan per land verschillen, afhankelijk van de bevolkingsopbouw en welke leeftijdsgroepen er besmet zijn geraakt. Ook het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu heeft de IFR geschat. Daarbij hebben we gekeken naar de totale oversterfte en naar het aantal mensen dat naar schatting besmet is met het virus. Daarvoor gebruiken we sterftegegevens van het CBS Centraal Bureau voor de Statistiek en gegevens uit onderzoeken van het RIVM ([de Pienter Corona studie](#)) en Sanquin naar het aantal mensen dat antistoffen tegen het virus in het bloed heeft. Op dit moment wordt de IFR geschat op een waarde tussen 1 en 1,3%.

[Thema COVID-19 | Ziekte | Volksgezondheid Toekomst Verkenning](#)

Hierop staat nog meer beschreven over COVID-19 en is er ook nog een korte alinea over toekomstige gevolgen.

Van: [redacted] 5.1.2e, [redacted] (5.1.2e)

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 14:21

Aan: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl

Onderwerp: FW: Ter check [redacted] 5.1.2e 26-3

Hierbij [redacted] 5.1.2e : De 'schone tekst' vanuit persvoorlichting! Zie ook hieronder nog een cijfercheck die volgt bij CZ.

Na akkoord van beleid zullen ze hem delen met de journalist

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e > @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 14:14

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

Onderwerp: RE: Ter check 5.1.2e 26-3

Ha 5.1.2e

Bijgevoegd, nu wel met de goede naam (Support Magazine)

Ik check trouwens de cijfers over overlevingskans op de IC nog even bij CZ.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 13:54

Aan: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Ter check 5.1.2e 26-3

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

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 13:46

Aan: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Ter check 5.1.2e 26-3

Dag 5.1.2e

Hierbij voor 5.1.2e Track changes heb ik laten staat want dan kan meer context en duidelijkheid de opmerkingen worden gevolgd.
Nog enkele reacties/aanpassingen.

Groet,

5.1.2e

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

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 12:45

Aan: 5.1.2e @minvws.nl

Onderwerp: RE: Ter check 5.1.2e 26-3

En nu met de bijlage...

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

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 12:45

Aan: 5.1.2e @minvws.nl

Onderwerp: RE: Ter check 5.1.2e 26-3

Ha 5.1.2e

Hierbij de vragen van Zorgvisie retour, met nog enkele aanpassingen. Kun je het document opschonen (opmerkingen in kantlijn mogen wel blijven staan) en voor laatste keer checken bij persvoorlichter en cc'tje aan 5.1.2e en 5.1.2e?

Dank!

Groet,

5.1.2e

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

Verzonden: vrijdag 26 maart 2021 11:37

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

Onderwerp: Ter check 5.1.2e 26-3

Ha 5.1.2e

Hierbij ter check:

- een check op beantwoording Support Magazine/Zorgvisie (vragen die een aantal keer heen en weer zijn gegaan, met dank aan feedback 5.1.2e, zijn de opmerkingen persvoorlichter ok?)

- check op tekst vaccineren 60-64 jarige voor Rijksoverheid, afgestemd met RIVM

- check op aanpassingen AstraZeneca informatie voor Rijksoverheid

Tenslotte nog onderstaande, maar de deadline is pas maandag 10:00. Dus ik hoor van je wat je vandaag wilt en wat maandag beter is

- een Q&A voor RTV Oost over jongeren en vaccineren, met twee opzetten vanuit DCo

Alvast dank!

Groet,

5.1.2e