

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.5
Sent: Thur 3/18/2021 9:46:06 AM
Subject: Voorbeeld vaccinatievragen VWS in COVIDmailbox
Received: Thur 3/18/2021 9:46:07 AM
[QA Leeftijdsverdeling positievs - 5.1.2e.docx](#)

Beste 5.1.2e

Zoals je van 5.1.2e al hebt begrepen, krijgen we in de COVID mailbox de laatste tijd vaker vragen VWS mbt het effect van vaccinatie op de cijfers. Op verzoek van 5.1.2e stuur ik je wat voorbeelden van deze vragen, zie onderstaand 4 voorbeelden van mailcommunicatie tussen ons en VWS hierover.

Misschien kunnen we een korte afspraak kunnen maken om te kijken welke soort vragen wij/jullie het beste kunnen oppakken in de toekomst.

Ik hoor graag van je!

Hartelijke groet,

5.1.2e

Goedemiddag,

Ik heb nog een vervolgvraag omtrent het effect van vaccinaties die we zien in 70+, gehandicaptenzorg en verpleeghuizen.

- Zijn hier wellicht alternatieve verklaringen voor en zo ja wat houden deze in
- Kan het om toevalstreffers gaan?
- Kijkend naar de incidentie en prevalentie dalen deze?

Deze antwoorden heb ik nodig voor een expert meeting morgen, dus het zou fijn zijn als ik hier aan het einde van de middag een antwoord op zou kunnen hebben. Deze informatie moet ik namelijk nog verwerken en dan laten accorderen. Ik hoop dat dat mogelijk is.

Hartelijke groet,

5.1.2e

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

Verzonden: dinsdag 2 maart 2021 15:40

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

Onderwerp: RE: Duiding RIVM - vaccinaties en positieve testen

Hoi 5.1.2e

In principe klopt het dat de algemene boodschap overeenkomt met die van het nieuwsbericht. Er zijn echter wel wat kanttekeningen te plaatsen bij de interpretatie van de door jullie gemaakte grafieken. Daarom heb ik hier even overlegd, waarna 5.1.2e heeft gebeld met 5.1.2e om extra toelichting te geven.

Ik had je nog willen mailen

EINDE MAIL CONVERSATIE – START NIEUWE MAILCONVERSATIE.

Beste 5.1.2e

Hieronder onze antwoorden in groen lettertype weergegeven.

Vriendelijke groet

5.1.2e

COVID surveillance team

From: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Sent: maandag 8 maart 2021 17:03
To: 5.1.5 5.1.2e @rivm.nl
Cc: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Subject: Vragen aan de epilijn

Beste collega's,

Wij hebben nog een aantal vragen ter voorbereiding op het debat van aanstaande woensdag. Wij verwachten dat het morgen een drukke dag zal worden met het voorbereiden van de Q&A's.

Zouden jullie ons met onderstaande vragen kunnen helpen? Het zou fijn als wij de beantwoording in de loop van morgenochtend kunnen ontvangen zodat we het klaar kunnen maken voor de interne overleggen.

Allereerst aanvullende vragen over jullie beantwoording op onderstaande. Onze aanvullende vragen treffen jullie geel gearceerd:

1. Op slide 6 staat dat de UK mutant circa 29% besmettelijker is. Donderdag deelde 5 5.1.2e een Science-studie waaruit bleek dat de mutant circa 43-90% besmettelijker is (<https://science.sciencemag.org/content/early/2021/03/03/science.abg3055.full>). Hoe verhouden deze twee getallen zich tot elkaar?

- De ingeschatte relatieve besmettelijkheid (ten opzichte van de oude variant) hangt af van de aanname die gedaan wordt over het generatie-interval, dat wil zeggen hoe lang na infectie een besmet persoon zelf het virus weer doorgeeft. Op basis van Nederlandse data schatten wij die korter in dan wat in het Science-artikel wordt gebruikt (4 dagen in plaats van 5,5 dag), en dat resulteert in een lagere relatieve besmettelijkheid. Op de verwachte snelheid waarmee de UK-variant de oude varianten vervangt heeft dit geen effect.

- Klopt het dus dat die R-waardes van de UK en NL niet te vergelijken zijn, omdat die berekend wordt met een andere aanname van een reproductie getal?

De R van UK en NL zijn wel te vergelijken, want die worden met dezelfde methode berekend. Wat lastiger te interpreteren is, is een vergelijking met buitenlandse schattingen. Je kan er wel vanuit gaan dat $R < 1$ of $R > 1$ in Nederland en buitenland met dezelfde nauwkeurigheid wordt opgepikt.

2. Slide 9: het effect van de avondklok wordt geschat op circa 10%. Is dit een berekend getal of een geschat getal o.b.v. literatuur en/of expert judgement? Indien berekend, welke onzekerheidsband hoort hier bij?

- Om te beginnen is het belangrijk te vermelden dat het hier gaat om het gecombineerde effect van de avondklok en de bezoekbeperking van 1 persoon per keer. Het losse effect van de avondklok is niet te beoordelen. De schatting van 10% is berekend op de Nederlandse situatie, maar heeft een ruime marge om de prognoses (uit literatuur 8-13%). Doordat er van alles kan veranderen aan de situatie in Nederland is het niet te zeggen hoe ver deze schatting er uiteindelijk naast zal zitten.
- Is het mogelijk om iets meer info te geven hoe dit is berekend? Bijv. uitgaande van het aantal contacten dat mensen s avonds hebben?

We hadden het antwoord beter als volgt kunnen formuleren: Er is geen *berekening* van 10%. De literatuur geeft een marge van 8-13%. Dat gebruiken wij om het effect door te rekenen.

Extra vragen:

3. Is er een update over het mogelijke effect van het hooikoortsseizoen op de (besmettings)cijfers?

Nee, we zien nog hetzelfde beeld als vorige week. Zie nieuwsbericht van afgelopen week:

<https://www.rivm.nl/nieuws/voorzicht-nog-niet-goed>

4. Morgen komt jullie nieuwe weekbericht uit. Wat wordt de algemene toon van het bericht?

Aantal positieve coronatesten op zelfde niveau als vorige week.

In de week van 2 tot en met 9 maart kregen 31.643 mensen een positieve testuitslag, ongeveer even veel als de week daarvoor. Ruim 345.000 mensen lieten zich testen, een stijging van 9% in vergelijking met de week ervoor. Het reproductiegetal blijft rond de 1 hangen. Alleen als dit getal volledig onder de 1 is, neemt het aantal besmettingen met SARS-CoV-2 in Nederland af. We zien deze week weer een afname het aantal besmettingen en verpleeghuizen en woonzorgcentra. Het vaccineren werpt daar zijn vruchten af

5. Zouden jullie nader kunnen toelichten waarom IC-opnames sinds een maand zijn verdubbeld terwijl het aantal verpleegafdelingopnames min of meer stabiel is gebleven? Zou het vaccinatie van 80+'ers hier een rol kunnen spelen (die niet op de IC komt, maar mogelijk wel op kliniek)?

We zien inderdaad een lichte stijging in het aantal nieuwe IC opnames.

Patiënten worden eerst op de verpleegafdeling worden opgenomen en vaak na een aantal dagen pas naar de IC verplaatst worden.

Bij stichting NICE verdwijnt een patiënt uit de cumulatieve telling van de verpleegafdelingopnames als hij overgeplaatst wordt naar de IC.

Als meer patiënten naar de IC overgeplaatst worden, zullen de (cumulatieve telling van) verpleegafdelingopnames lager worden. Het lijkt er dus op dat het aantal ziekenhuisopnames (IC en verpleegafdelingen) ook toegenomen is in de afgelopen 4 weken.

We zijn dit nog nader aan het onderzoeken wat hiervoor de verklaring is.

6. Hoe kan het dat de IC-opnames verdubbelen, stijgen, maar de bedbezetting gelijk blijft?

Dit is toch dezelfde vraag als vraag 5?

We horen graag van jullie.

Alvast veel dank!

Groet,

5.1.2e

Alvast veel dank!

5.1.2e

5.1.2e

Programmadirectie COVID-19

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

EINDE MAIL CONVERSATIE – START NIEUWE MAILCONVERSATIE.

Beste 5.1.2e

Het is op dit moment helaas nog niet te zeggen wanneer deze informatie beschikbaar wordt. De bedoeling is overigens dat het in de wekelijkse pdf wordt opgenomen zodra dat mogelijk is.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Namens het COVID surveillance team
Alle reacties graag aan 5.1.2e @rivm.nl

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>**Sent:** dinsdag 9 maart 2021 14:39**To:** 5.1.5 <5.1.2e@rivm.nl>**Subject:** RE: vaccinatiecijfers

Beste 5.1.2e of andere collega,

Vanuit onze gemeenten en de interne organisatie van het Programma Corona is grote vraag naar lokale cijfers over de vaccinatiegraad. Op dit moment hebben we alleen de cijfers uit CoronIT maar dit geeft een onvolledig beeld. Kunnen jullie aangeven op welke termijn er lokale/regionale cijfers van andere partijen beschikbaar komen, hetzij op het Coronadashboard, hetzij als open data?

Ik hoor het graag!
Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e



Postbus 16130
2500 BC Den Haag
088 355 01 00
www.ggdhaaglanden.nl

Van: 5.1.5 <5.1.2e@rivm.nl>**Verzonden:** dinsdag 16 februari 2021 16:09

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>

Onderwerp: RE: Vaccinatiecijfers

Beste 5.1.2e

De vaccinatiecijfers worden in de toekomst wel open data, maar hier is helaas nog geen precieze datum voor. Pas zodra alle registratiesystemen van uitvoerders data aanleveren aan het centrale register kan het als open data gepubliceerd worden.

Hopelijk gebeurt dat snel.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

COVID-19 Surveillance team

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>

Sent: maandag 15 februari 2021 15:38

To: 5.1.5 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: Vaccinatiecijfers

Goedemiddag,

Ik heb een vraag over vaccinatiecijfers.

In het dashboard worden landelijke vaccinatiecijfers getoond obv cijfers van GGD'en en LNAZ en staat in de toelichting dat op dit moment nog geen open data beschikbaar zijn.

Dit suggereert dat deze open data er wel gaan komen. Kunnen jullie aangeven welke data er gaan komen en wanneer die ongeveer beschikbaar zijn?

Als GGD kunnen we de cijfers van de GGD-vaccinatie locaties ook uit CoronIT halen maar hebben we geen beschikking over cijfers mbt vaccinaties die door ziekenhuizen, huisartsen, verpleeghuizen en kleinschalige woonlocaties worden gezet. Voor het monitoren van de vaccinatiegraad in de regio hebben we wel behoefte aan deze cijfers.

Worden deze cijfers door het RIVM beschikbaar gesteld?

Ik hoor het graag!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

epidemiologisch onderzoeker, afdeling Epidemiologie

5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e



Postbus 16130
2500 BC Den Haag

088 5.1.2e

www.ggdhaaglanden.nl

De disclaimer van toepassing op e-mail van de gemeente Den Haag vindt u op: <http://www.denhaag.nl/disclaimer>

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.

De disclaimer van toepassing op e-mail van de gemeente Den Haag vindt u op: <http://www.denhaag.nl/disclaimer>

EINDE MAIL CONVERSATIE – START NIEUWE MAILCONVERSATIE.

From: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Sent: maandag 15 maart 2021 12:27
To: 5.1.5 ; 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Subject: Spoedvraag - leeftijdsverdeling
Importance: High

Dag collega's,

We hebben een spoedvraag van minister Tamara van Ark. De vraag betreft o.a. de leeftijdsverdeling in het percentage positief getesten. En wat de verwachting is op de ziekenhuis- en ic opnames in de komende periode en wat voor invloed dit zal hebben op de derde golf. In de bijlagen treffen jullie een concept beantwoording.

- Kunnen jullie de cijfers fact checken?
- Indien beschikbaar aanvullen met recentere cijfers?
- We zien een stijging in het percentage besmette personen in de leeftijdscategorie 25 minners. Wat voor invloed heeft dit op de verhouding besmettelijken, ziekenhuis- en IC-opnames?
- Welke voorspellingen kunnen we doen, op basis van de meest recente gegevens, over derde golf. Met andere woorden: de verwachte ziekhuisbezetting uitgesplitst naar leeftijdsgroepen.
- Hebben jullie cijfers van de leeftijdsverdeling in het aantal ziekenhuis/ic-opnames per regio? De gegevens die wij hebben zijn alleen landelijk en niet regionaal.

QA: Wat is de leeftijdsverdeling van de positief getesten? Is hier verandering in t.o.v. voor vaccinatie? Wat is de verwachting naar aantal ziekenhuisopnames? (zie bijlage voor volledige vaccinatie + antwoord)

Alvast veel dank!
Ik hoor graag

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Programmadirectie COVID-19
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl