

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @rivm.nl]  
**From:** [5.1.2e] [5.1.2e]  
**Sent:** Fri 3/12/2021 4:55:19 PM  
**Subject:** RE: Doorst: modellering, vaccinatie en virustransmissie  
**Received:** Fri 3/12/2021 4:55:19 PM

Ha [5.1.2e]

Ik zit volgende week heel krap in de tijd.

Snelle antwoorden:

In de simulaties van scenario's gaan we uit van 3 mogelijkheden: vaccinatie beschermt tegen transmissie en symptomen van COVID-19, vaccinatie beschermt alleen tegen symptomen van COVID-19, vaccinatie doet niets (als referentie). In het echt zal het effect ergens tussen de eerste twee mogelijkheden in liggen. We gebruiken in de simulaties het aantal voorgeschreven prikken per vaccin, en voor de vaccins met 2 prikken de geplande periode tussen 2 prikken. De effectiviteit van de bescherming na 1 prik of na 2 prikken is zoals gemeten in de gepubliceerde vaccine trials. We gaan ervan uit dat mensen met doorgemaakte infectie immuun zijn en niet opnieuw besmet worden. Het aantal mensen in elke leeftijdsgroep met doorgemaakte infectie baseren we op de Pienter corona studies, waarbij bij een willekeurig gekozen groep nederlands bloed wordt afgenomen en getest op antistoffen; we berekenen dan hoeveel infecties verwacht zijn sinds de laatste meting in deze studie. De verdeling van doorgemaakte infecties is hoger bij 20 jarigen dan bij 40 jarigen. We nemen ook seizoenseffecten mee, deze worden geschat op basis van o.a. temperatuur.

Een gedeelte van de vragen, over samenwerking GR en OMT bijvoorbeeld, kan beter door iemand anders beantwoord worden.

Vriendelijke groeten,

[5.1.2e]

---

**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 12 maart 2021 15:38  
**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Subject:** Doorst: modellering, vaccinatie en virustransmissie

Dag [5.1.2e]

Heb jij hier maandag tijd voor ?

Groeten,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@parool.nl>  
**Datum:** 12 maart 2021 om 14:40:56 CET  
**Aan:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** modellering, vaccinatie en virustransmissie

Beste [5.1.2e]

[5.1.2e] ik ben met collega [5.1.2e] [5.1.2e] bezig met een stukje over de modellering van vaccinaties en de transmissie van vaccinaties. Het is vrij ingewikkelde materie. Hopelijk begrijpen we het voldoende om er heldere vragen over te stellen. Wellicht lukt het om maandag as. antwoorden te krijgen.

In het OMT-advies van 7 maart jl. staat dat impact van vaccinaties wordt meegenomen in de prognoses op lange termijn. Hoe gebeurt dat?

In een Kamerbrief van minister De Jonge (dd. 8 maart, p. 52) staat het volgende:

*vii. Stand van de wetenschap over transmissie*

*Momenteel lopen de eerste onderzoeken over de transmissie van COVID-19 na vaccinatie, maar deze kunnen voorsnog alleen voorzichtige schattingen geven. Volgens het RIVM zijn deze eerste inzichten nog niet peer-reviewed en presenteren deze studies een*

meer afgebakende situatie dan waar we in Nederland mee te maken hebben. Zo worden in Nederland verschillende vaccins ingezet met verschillende effectiviteit en mogelijk verschillende effecten op transmissie van het virus na vaccineren. Daarnaast gaan verschillende varianten van het virus rond in Nederland. Daarom kunnen, vanwege de grote onzekerheden, op basis van deze studies nog geen besluiten worden genomen. Ik heb de Gezondheidsraad gevraagd mij te berichten over (o.a.) de effectiviteit van vaccins op transmissie van het SARS-CoV-2 virus, en om dit vraagstuk over transmissie ook in relatie tot internationale ontwikkelingen te bezien. Dit advies verwacht rond eind maart/begin april. Daarnaast heb ik het RIVM gevraagd de meest recente (onderzoeks)ontwikkelingen op gebied van effectiviteit van COVID-19 vaccins op transmissie van het virus te monitoren.

De presentatie van 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e van afgelopen week in de technische briefing voor de Kamercommissie VWS bevat een model (slide 25, links) waarin – ervan uitgaande dat de vaccins transmissie voorkomen – het deels openen van HBO/WO en terrassen (vrijwel) geen effect heeft op de ic-bezetting. Kennelijk is dit scenario geen basis voor positieve advisering omtrent versoepelingen, omdat voor het RIVM onvoldoende vaststaat in welke mate vaccins tot transmissiebeperking leiden. 5.1.2e

Minister De Jonge zei deze week in de Kamer dat ‘de aanname in algemene zin is dat die transmissieremming als gevolg van vaccinatie behoorlijk zal zijn’. Veel wetenschappers zijn diezelfde mening toegedaan. Is er niet iets voor te zeggen het scenario waarin vaccins transmissie voorkomen als uitgangspunt te nemen, waardoor ruimte ontstaat voor versoepeling?

De effecten van vaccinatie op de reductie van besmetting en reductie van transmissie zijn het betrouwbaarst na 2 vaccinaties. Een deel van de gevaccineerde mensen ontving pas één prik. Speelt dat mee bij de inschatting van het RIVM om transmissiereductie na vaccinatie niet mee te nemen bij het advies?

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e In eerdergenoemde Kamerbrief staat dat het RIVM de transmissie na vaccinatie monitort, en dat de Gezondheidsraad de minister daarover bericht. Het OMT staat ook vrij erover adviseren.

Hoe verloopt die samenwerking? Wie heeft de eindverantwoordelijkheid voor het advies aan de minister, en waarom? Moet dit advies niet duidelijker worden gealloceerd om potentiële verschillen van interpretatie te voorkomen? 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e Leidt volgens het gehanteerde model een doorgemaakte infectie tot reductie van de besmettingskans en tot reductie van de transmissiekans, zo ja hoe? 5.1.2e Wordt daarmee rekening gehouden in de prognoses, zo ja hoe? 5.1.2e En van welk aantal vastgestelde en niet-vastgestelde doorgemaakte infecties gaat het RIVM daarbij uit en waarom?

5.1.2e Speelt de scheve leeftijdsverdeling van de seroprevalentie (jongeren hebben volgens Sanquin een hogere seroprevalentie dan ouderen, <https://www.parool.nl/amsterdam/immunitet-ligt-onder-jongeren-drie-keer-zo-hoog~b7e24aeb/>) een rol bij de prognoses en de adviezen over bijvoorbeeld opening van terrassen en het gedeeltelijk openen van hbo/wo? 5.1.2e 5.1.2e

De invloed van het weer is een onzekere factor bij infectie- en transmissiekans. 5.1.2e Is er iets te melden over de bandbreedte (geen effect, groot effect) van het weer op de prognoses en de afschaling van de maatregelen? 5.1.2e 5.1.2e

Vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @parool.nl

[Aanmelden nieuwsbrief](#) 



