

To: [redacted] ([redacted] 5.1.2e) [redacted] ([redacted] 5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] ([redacted] 5.1.2e) [redacted] ([redacted] 5.1.2e) @minvws.nl]
From: [redacted] ([redacted] 5.1.2e)
Sent: Mon 11/23/2020 9:18:34 AM
Subject: FW: interpretatie afvlakking/lichte stijging
Received: Mon 11/23/2020 9:18:34 AM
[grafiek incidentie_perVR_perMeldingsdatum_20201122_1105.png](#)

FYI Alvast reactie RIVM. Deze wordt verwerkt in een lijstje.

Van: [redacted] ([redacted] 5.1.2e) <[redacted] ([redacted] 5.1.2e) @rivm.nl>
Verzonden: maandag 23 november 2020 09:40
Aan: [redacted] ([redacted] 5.1.2e) <[redacted] ([redacted] 5.1.2e) @minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted] 5.1.2e) <[redacted] ([redacted] 5.1.2e) @rivm.nl>
Onderwerp: interpretatie afvlakking/lichte stijging

Hoi [redacted] ([redacted] 5.1.2e)

Ik zou terugkomen op je vraag via whatsapp. Omdat het veel tekst is, maar even via de mail:

De stagnatie lijkt me heel reëel gezien het missen van positieve resultaten uit de commerciële teststraten, al weten we niet precies hoeveel dat is/was; de stagnatie in afname mobiliteit; en de stagnatie in afname ziekenhuisopnames. Ook geven de eerste gegevens uit de laatste ronde van de gedragsunit geen indicatie dat de testbereidheid verhoogd is. Het is wel enorm belemmerend dat we geen goede info uit de commerciële teststraten hebben en inzicht in hoeveel positieve testen niet doorkomen bij de GGD.

De stagnatie is in ieder geval geen eerdere correctie op onderrapportage (namelingen van GGD naar RIVM): we analyseren naar de datum dat de melding bij de GGD binnenkomt (zie bijvoorbeeld ook grafiek in bijlage). En er is maar een klein en redelijk constante proportie die niet binnen 2 kalenderdagen bij ons binnen is in de afgelopen weken.

Over de testdata en de invloed van antigeensneltesten/commerciële teststraten:

Het aantal geteste personen ihkv BCO is zo gering tov het totaal aantal testen, dat exclusie van hen niks uitmaakt in (de trend in) het % positief.

- We hebben gezien dat het interval tussen eerste ziektedag en melding is afgenomen van gemiddeld 5 dagen half sept-half okt naar 3 dagen half november. PCR is echter zo gevoelig dat de afname in de vertraging niet of nauwelijks uit zou moeten maken in % positief. En % antigeentesten in de teststraten is nu nog zo laag dat dit geen invloed heeft op % positief in teststraten, dus dit zullen we niet onderschatten tov een eerdere periode.
- Er is blijvend een hele duidelijke en sterke correlatie tussen aantal meldingen en % positief per regio en deze verschilt erg tussen regio's (grotweg zaten regio's tussen 5 en 20% in afgelopen weken).
- We zien al weken minder testen in het weekend dan op weekdays en juist een verhoogd % positief in het weekend (gemiddeld al langer zieke mensen die niet snel beter zijn geworden?). Het afgelopen weekend leek op basis van voorlopige cijfers van GGD GHOR het % positieve uitslagen nauwelijks verhoogd te zijn dan de weekenden daarvoor, dat is gunstig. Het % positief neemt dus gemiddeld nog steeds af. Tot nu toe ging het langzaam, laten we hopen dat het vanaf nu sneller gaat.
- In de gebieden waar minder commerciële teststraten zijn en waar dus waarschijnlijk minder positieve testen gemist zouden worden (Friesland, Limburg Noord, Noord-Holland Noord, Zeeland) is een stagnatie dan wel lichte toename in het aantal meldingen te zien.
- Ook in de 4 grote steden zie je een stagnatie van meldingen en zelfs lichte toename in Utrecht. Op basis hiervan lijkt de trend niet heel anders in meer stedelijke dan rurale gebieden maar dat gaan we verder uitzoeken. We hebben onvoldoende info om te weten of we procentueel meer positieve uitslagen missen in de stedelijke gebieden.
- De testincidentie in de GGD teststraten is enorm afgenomen. Helaas hebben we nog geen goede cijfers over of er ook een afname is van mensen met respiratoire klachten (infectieradar is daar te laat opnieuw voor opgestart helaas)
- Als meer mensen met klachten komen doordat de wachttijden zijn afgenomen (uitgaande van werkelijke daling respiratoire klachten), zou je verwachten dat % positief voor SARS-CoV-2 sterker afneemt. Het is niet aannemelijk dat andere respiratoire infecties (iig niet rhinovirus) sterker afnemen door de lockdown dan SARS-CoV-2.

Kortom, mijn inschatting is dat de stagnatie in meldingen een reële weergave is van het epidemiologisch

beloop. Het aanvullende effect van aangescherpte maatregelen vanaf 5 november zou je nu al wel hebben moeten zien op meldingen. We verwachtten daar ook geen enorme extra versnelling door. Immers: (uit mijn hoofd) het geschatte effect op het aantal ziekenhuis/IC opnames 10% tot eind januari.

Groeten,

5.1.2e

Vraag zondag 22 nov via whatsapp:

De minister wil graag voor morgenochtend 11h weten wat de afvlakking / lichte stijging van de cijfers kan verklaren. In hoeverre klopt de volgende hypothese?

We zien weer een toename in de aantallen positief, maar dit is mogelijk een eerdere correctie op onderrapportage. Het percentage positief daalt vooralsnog wel en mogelijk moeten de november maatregelen nog gaan werken .

Want:

- Twee weken geleden zagen we een enorm snelle daling in het absoluut aantal positieven.
- Sneller dan obv de R waarde verwacht mag worden
- Naast het effect van de oktobermaatregelen speelde mee dat: (1) er op de piek veel narapportages binnen kwamen en (2) er tijdelijk veel minder testen werden afgenomen door de ggd. (Bijv 15/11: 23000 testen tegenover 40.000+ nu en eerder).
- Mogelijk speelde de (tijdelijke?) rol van commerciële teststraten een rol daarin.
- Nu is de toeloop naar de ggd teststraten weer op het oude niveau. Dat resulteert per definitie in meer positieve testuitslagen. En dus een "correctie" op de eerdere veel te snelle daling.
- Het percentage positief in de ggd teststraten is afgelopen week juist gedaald naar rond de 11-12% ten opzichte eerder: 13,8% (week van 10-17/11), 14,5% (2-8/11), 16,6% (26/10-2/11), 18,4% (18-26/10).
- Daarnaast zouden we mogelijk het effect van de maatregelen van begin november nog moeten gaan zien (?)

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