



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

COVID-19

MCC-briefing
14 September 2021

5.1.2e & Cib-RIVM

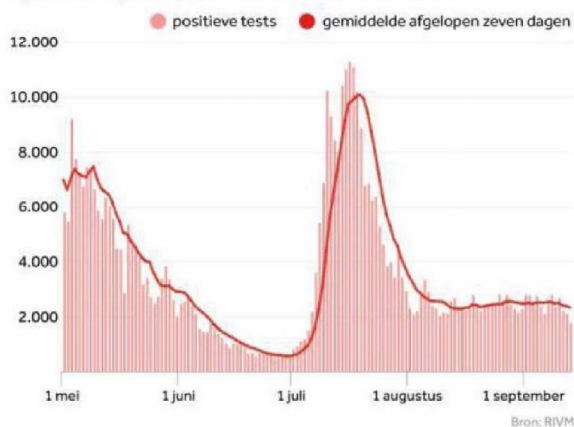
1

COVID-19 epidemiologisch beeld



Aantal positieve tests daalt heel licht

Bij het RIVM gemelde positieve tests sinds 1 mei 2021



-1% meldingen
afgelopen 7 dg t.o.v. week daarvoor

+9% testen (excl. uitgaande
reizigers) bij GGD testlocaties
afgelopen 7 dg t.o.v. week daarvoor

9,7% testen positief

NB: meldingsgegevens laatste
dagen nog niet compleet

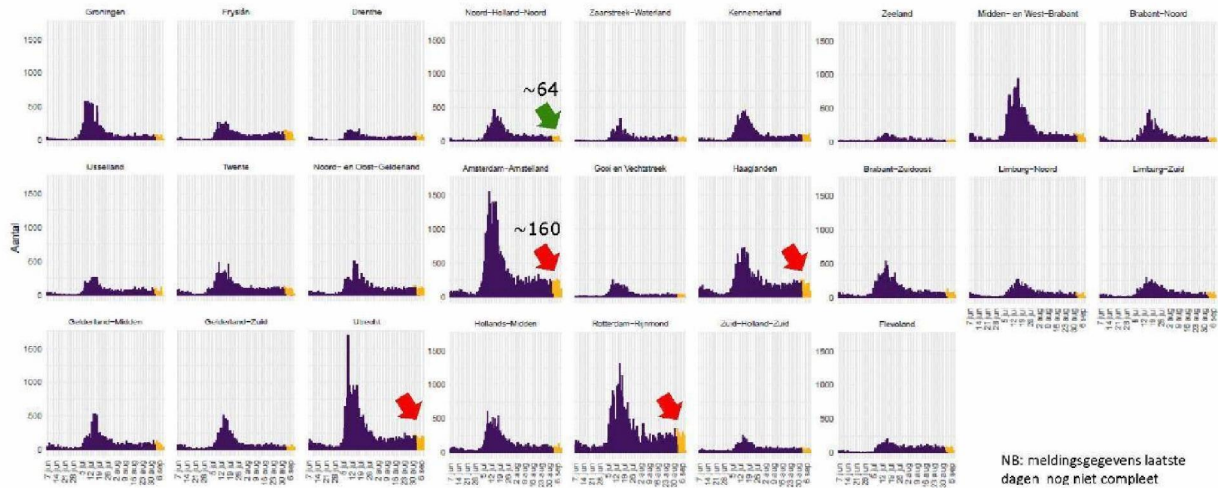
2

2

COVID-19 epidemiologisch beeld regio's



weekincidentie:
102 per 100.000 -1-2%

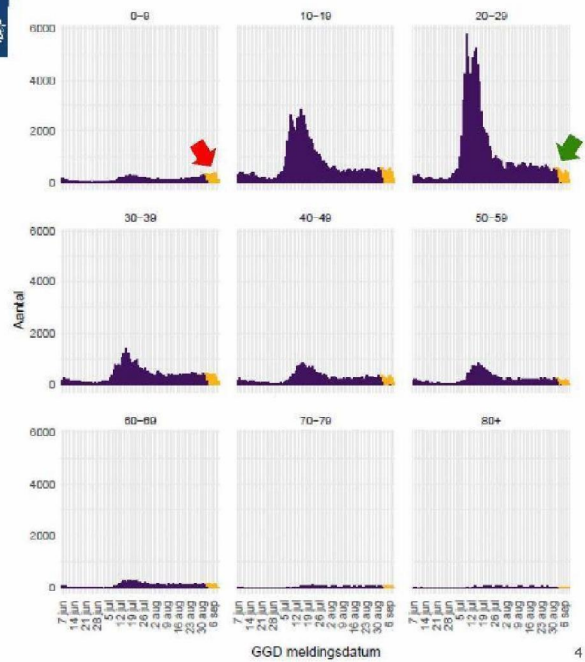


3

COVID-19 epidemiologisch beeld leeftijd



In alle leeftijdsgroepen redelijk stabiel aantal meldingen in afgelopen weken; lichte toename in 0-9 jarigen, lichte afname in 20-29 jarigen



4

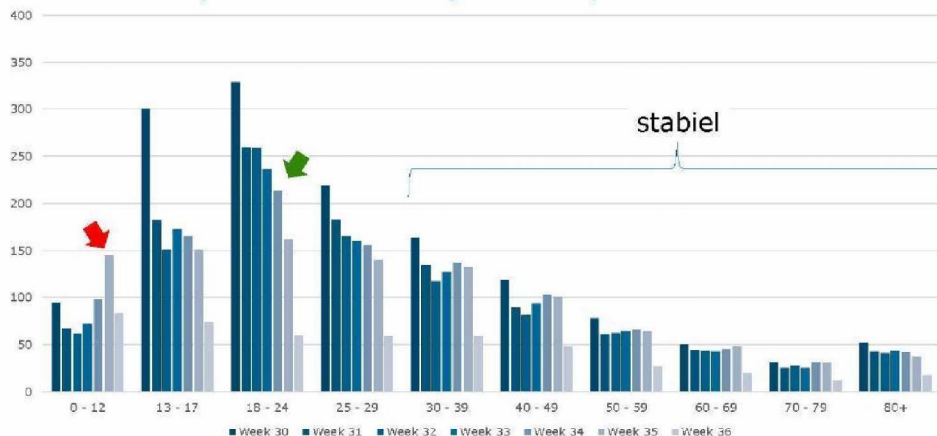
COVID-19 meldingen naar leeftijd



Let op; week 36 is incomplete lopende week

Bron: GGD GHOR

Aantal meldingen per 100.000 inwoners, per leeftijdsgroep, per kalenderweek 26 juli t/m 9 september 2021



5

5

COVID-19 meldingen naar leeftijd, per schoolregio



Let op; week 36 is incomplete lopende week

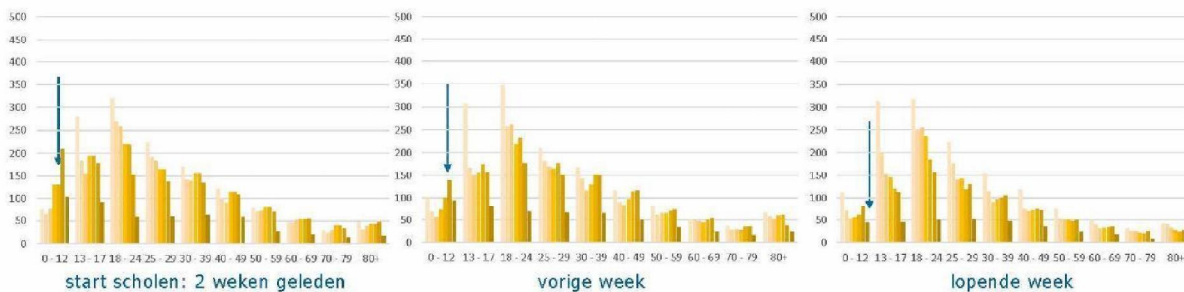
week 30 t/m 36 tot nu toe

Bron: GGD GHOR

Noord

Midden

Zuid



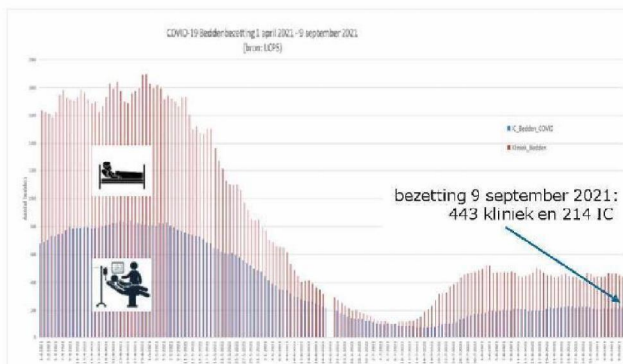
Toename aantal positieve testen bij 0-12 jarige 1 week na schoolopening in Noord-Nederland.

Deze toename in het aantal positieve testen onder 0-12 jarige is ook zichtbaar in Midden-Nederland, maar nog niet in Zuid-Nederland waar de scholen deze week open zijn gegaan.

6

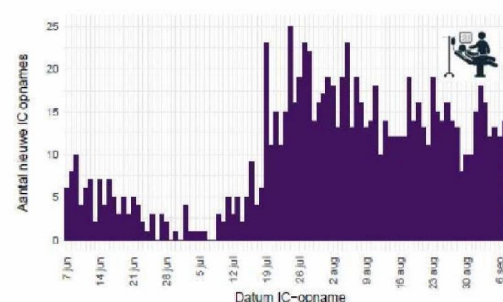
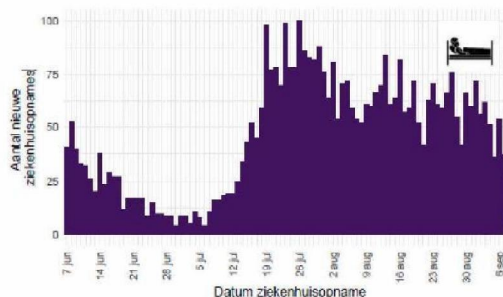
6

COVID-19 ziekenhuis- en IC-opnames



Bron: LCPS/NICE

Let op: niet alle ziekenhuizen werken dagelijks bij



7

7

COVID-19 meldingen en Bron & Contact Onderzoek 7 juni - 9 september 2021



Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Vanaf 7 juni		Afgelopen week	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	301420		17474	
Ja, setting vermeld	114212	37,9	6279	35,9
Ja, setting niet vermeld	8900	2,7	541	3,1
Ja, setting onbekend	316	0,2	7	0,0
Nee	118200	39,2	6066	34,7
Niet vermeld	60492	20,1	4581	26,2

Setting	Vanaf 7 juni		Afgelopen week ⁹	
	Aantal	%	Aantal	%
Thuisituatie (huisgenoten inclusief niet-samenwonende partner)	55353	48,5	3797	60,5
School en kinderopvang	6944	6,1	1038	16,5
Bezoek in de thuisituatie (van of bij familie, vrienden, enz.)	19351	16,9	801	12,8
Werksituatie	9271	8,1	367	5,8
Fest (fest, verjaardag, borrel, bruiloft, enz.)	7601	6,7	180	2,9
Medereiziger / reis / vakantie	7678	6,7	122	1,9
Horeca	13155	11,5	119	1,9
Verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen	1788	1,6	101	1,6
Vrijtijdsbesteding, zoals sportclub	1447	1,3	82	1,3
Overige gezondheidszorg	639	0,6	44	0,7
Woonvoorziening voor mensen met een beperking	341	0,3	32	0,5
Overige woonvoorziening	358	0,3	34	0,5
Vlucht	1094	1,0	20	0,3
Studentenvereniging/-activiteiten	1123	1,0	19	0,3
Religieuze bijeenkomsten	194	0,2	18	0,3
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	392	0,3	21	0,3
Dagopvang voor ouderen en mensen met een beperking	237	0,2	14	0,2
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	77	0,1	4	0,1
Uitvaart	94	0,1	5	0,1
Koor	19	0,0	3	0,0
Overig	5767	5,0	187	3,0

8

8



Vaccinaties

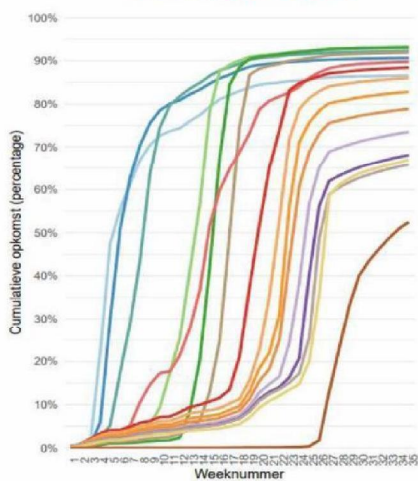
9

9

COVID-19 vaccinatieopkomst tenminste 1 dosis

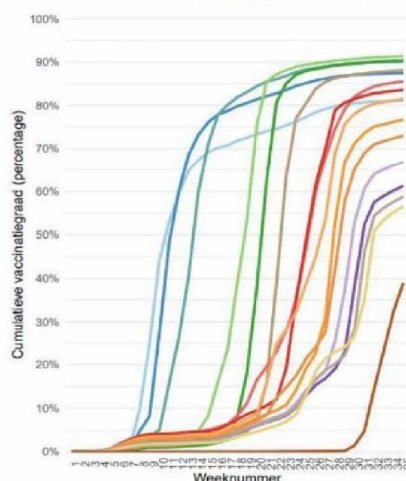


t/m 5 september 2021 volledige vaccinatie



Geboortjaar (Leeftijdsgroep, %)

- <1931 (91+, 87%)
- 1931-1935 (86-90, 91%)
- 1936-1940 (81-85, 92%)
- 1941-1945 (76-80, 93%)
- 1946-1950 (71-75, 93%)
- 1951-1955 (66-70, 92%)
- 1956-1960 (61-65, 90%)
- 1961-1965 (56-60, 88%)
- 1966-1970 (51-55, 86%)
- 1971-1975 (46-50, 83%)
- 1976-1980 (41-45, 79%)
- 1981-1985 (36-40, 73%)
- 1986-1990 (31-35, 68%)
- 1991-1995 (26-30, 66%)
- 1996-2003 (18-25, 67%)
- 2004-2009 (12-17, 52%)^f



Geboortjaar (Leeftijdsgroep, %)

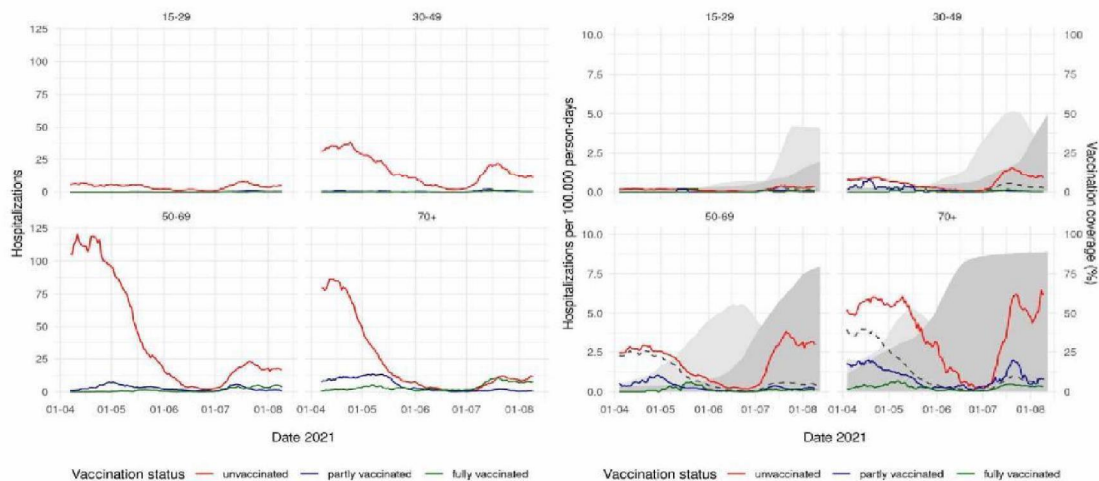
- <1931 (91+, 81%)
- 1931-1935 (86-90, 87%)
- 1936-1940 (81-85, 90%)
- 1941-1945 (76-80, 91%)
- 1946-1950 (71-75, 90%)
- 1951-1955 (66-70, 88%)
- 1956-1960 (61-65, 86%)
- 1961-1965 (56-60, 84%)
- 1966-1970 (51-55, 82%)
- 1971-1975 (46-50, 77%)
- 1976-1980 (41-45, 73%)
- 1981-1985 (36-40, 67%)
- 1986-1990 (31-35, 61%)
- 1991-1995 (26-30, 59%)
- 1996-2003 (18-25, 57%)
- 2004-2009 (12-17, 39%)^f

Leeftijdsgroep	Geboortjaren	Opkomst tenminste één dosis	Vaccinatiegraad volledige vaccinatie
12 en ouder	2009 en eerder	83,1%	74,3%
18 en ouder	2003 en eerder	85,4%	77,1%

10

10

COVID-19 ziekenhuisopname naar vaccinatiestatus



bron: <https://www.rivm.nl/documenten/studie-effectiviteit-van-covid-19-vaccinatie-tegen-ziekenhuis-en-intensive-care-opname>

11

11

COVID-19 vaccineffectiviteit in delta periode



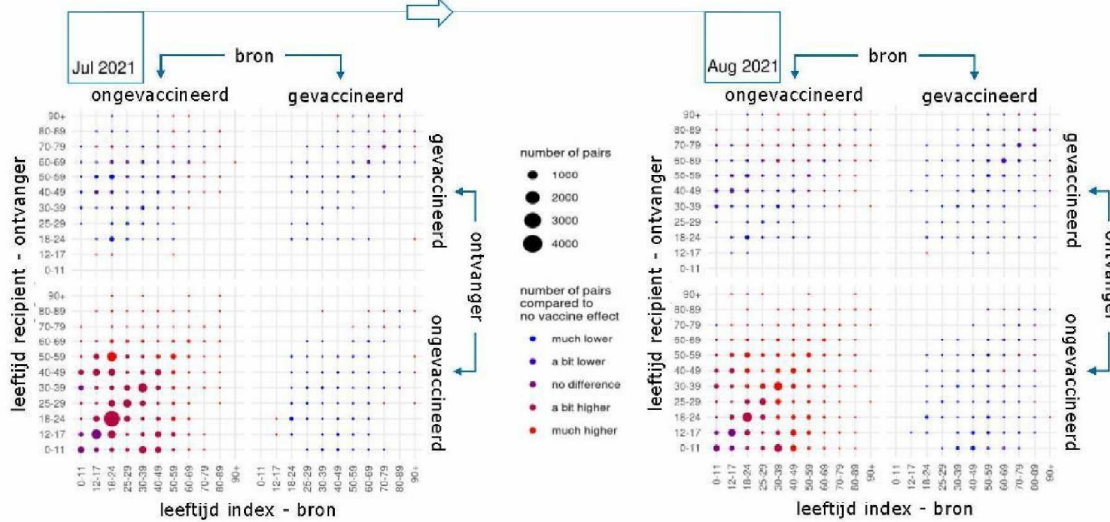
Delta periode - VE % (95% CI)								
Leeftijd (jaren)	Ziekenhuisopnames				ICU opnames			
	N*	partieel gevaccineerd	N*	volledig gevaccineerd	N*	partieel gevaccineerd	N*	volledig gevaccineerd
15-49	50 (767)	94% (92-96)	29 (767)	92% (88-95)	9 (154)	95% (89-97)	1 (154)	99% (91-100)
50-69	91 (646)	93% (91-94)	128 (646)	97% (96-97)	26 (190)	93% (89-95)	29 (190)	97% (96-98)
≥70	37 (318)	77% (67-84)	285 (318)	91% (89-93)	3 (61)	90% (67-97)	33 (61)	95% (92-97)
Over-all	178 (1731)	91% (90-93)	442 (1731)	95% (94-95)	38 (405)	93% (90-95)	63 (405)	97% (96-98)

bron: <https://www.rivm.nl/documenten/studie-effectiviteit-van-covid-19-vaccinatie-tegen-ziekenhuis-en-intensive-care-opname>

12

12

COVID-19 wie besmet wie? aantal transmissieparen



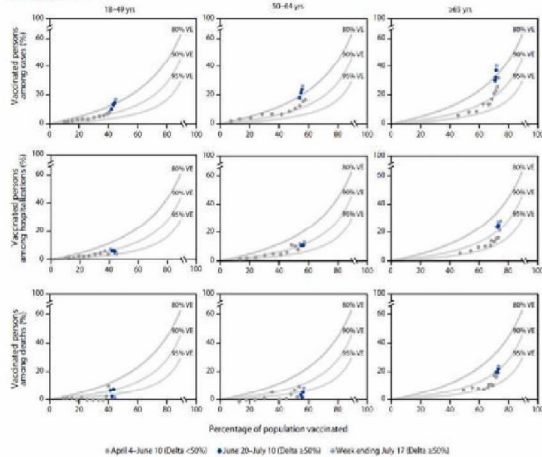
13

13

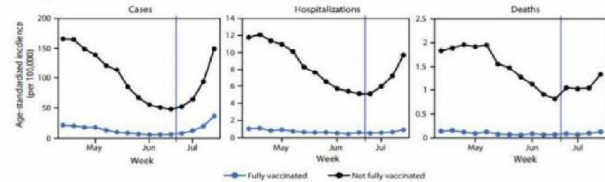
COVID-19 vaccineffectiviteit in alpha- en delta periode – data CDC



Observed versus expected percentage of fully vaccinated persons among COVID-19 cases, hospitalizations, and deaths based on population vaccination coverage^a and assumed 80%-95% vaccine effectiveness^b by week^c and age group — 13 U.S. jurisdictions^d, April 4-July 17, 2021



Weekly trends in age-standardized incidence^a of COVID-19 cases, hospitalizations,^b and deaths,^c by vaccination status^d — 13 U.S. jurisdictions^e,** April 4-July 17, 2021



conclusie:

- wat betreft voorkómen van infectie is de vaccineffectiviteit tegen delta lager dan tegen alpha
- wat betreft voorkómen van ziekenhuis- en IC-opname is de vaccineffectiviteit tegen delta zo goed als gelijk aan die tegen alpha

14

14



COVID-19 samenvatting verloop en duiding epidemiologie

- GGD testvraag stijgt, percentage positief daalt licht
 - geteste personen is variërende mix: testen vanwege klachten, BCO, positieve zelftest, terugkeer na reis, studentenactiviteiten
 - %-positief minder goed te vergelijken over de afgelopen maanden
- stabiel aantal meldingen van positief geteste personen
- stabiel aantal opnames – hoger dan eind juni
- sterfte op bevolkingsniveau licht verhoogd in augustus
- vaccinatie werkt en tegen ziekenhuisopname onveranderd effectief!!
- aantal voor het eerst gevaccineerde personen vlakt af
 - duidelijk in welke groepen vaccinatieopkomst het laagst is, blijvende inspanning nodig gezien verhoogd risico op (ernstige) ziekte zonder vaccinatie
- effect opening onderwijs zal in komende weken duidelijker worden

15

15

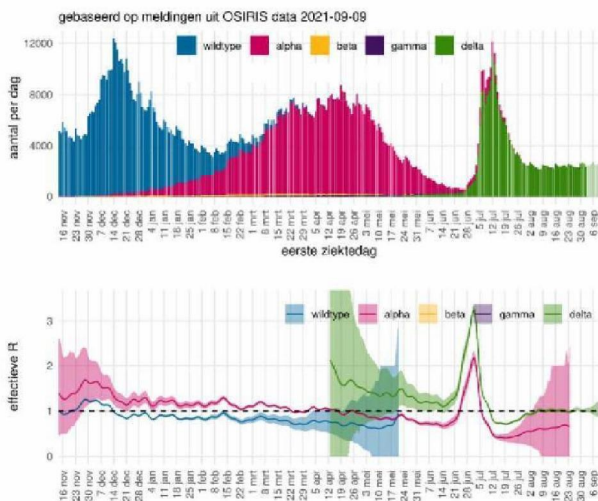


Modellering

16

16

COVID-19 reproductiegetal varianten



Osiris: meldingen met eerste ziektedag recenter dan 2 september zijn onzeker

kiemsurveillance (t/m 22 augustus): aandeel varianten

Schatting reproductiegetal op 26 augustus:

- samen: 1.02 (0.98 - 1.06)
- wildtype: (niet genoeg data)
- alpha: (niet genoeg data)
- beta: (niet genoeg data)
- gamma: (niet genoeg data)
- delta: **1.02** (0.98 - 1.06)

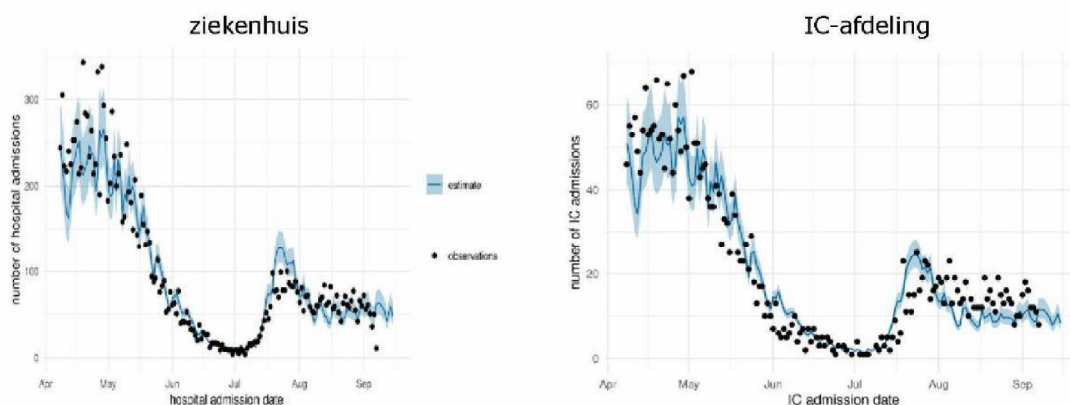
Verpleegafdeling **0.98** (0.72-1.26)

IC-opnames **1.01** (0.45-1.70)

17

17

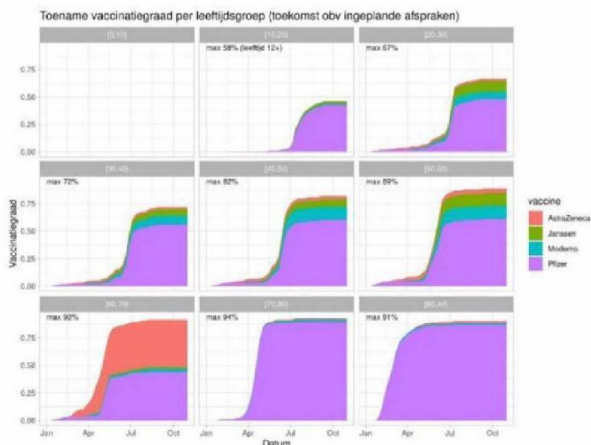
COVID-19 korte termijn prognose ziekenhuis- en IC-opnames



lijkt onderschatting, met name in 50-59 en 60-69 leeftijdsgroepen

18

COVID-19 langere termijn prognose en vaccinatie



Bron: CIMS/GGD

Dekkingsgraad:

- mensen die toestemming hebben gegeven voor registratie
- geplande afspraken

Effectiviteit tegen infectie:

- Pfizer / Moderna: dosis 1 VE = 76% na 14 d; dosis 2 VE = 92% na 7 d
- AstraZeneca: dosis 1 VE = 73% na 14 d; dosis 2 VE = 88% na 7 d
- Janssen: dosis 1 VE = 66% na 14 d

Vaccineffectiviteit tegen infectie met delta-variant

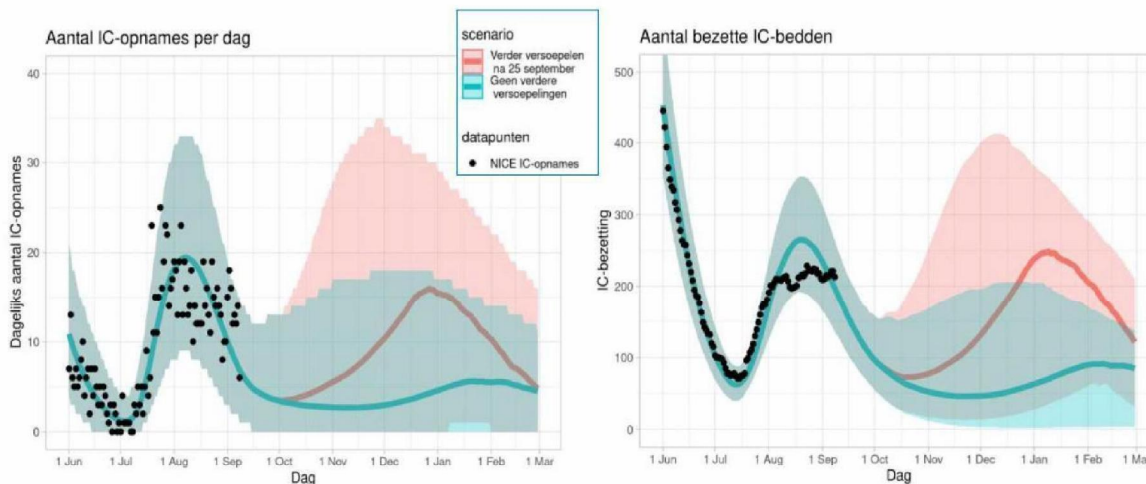
- 1e vaccinatie 20% lager,
- 2e vaccinatie 10% lager

Vaccineffectiviteit tegen ziekenhuis en IC opname

- ziekenhuis 95%, en IC 97%
- voor alle varianten

19

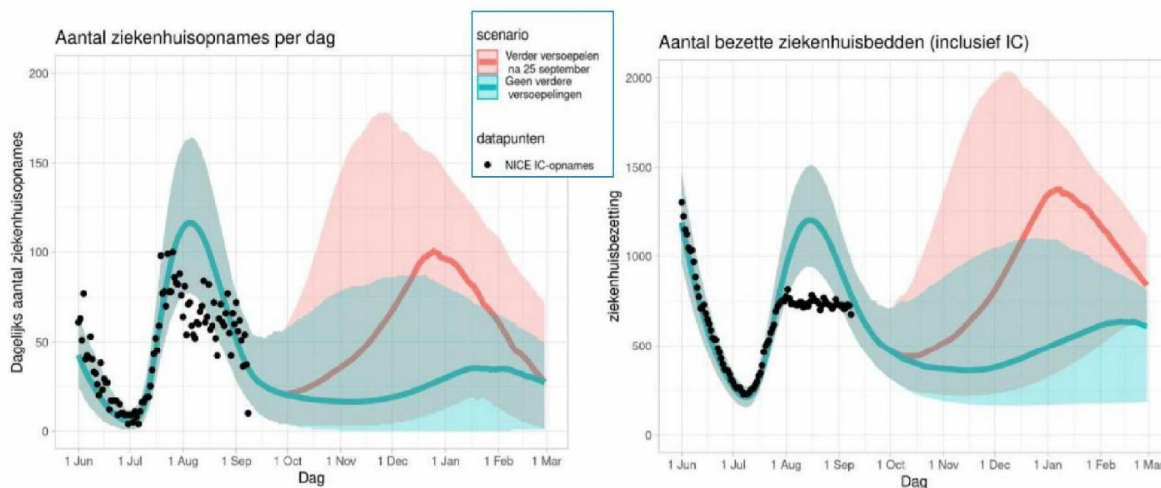
COVID-19 langere termijn prognose IC en versoepelingen



gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging

20

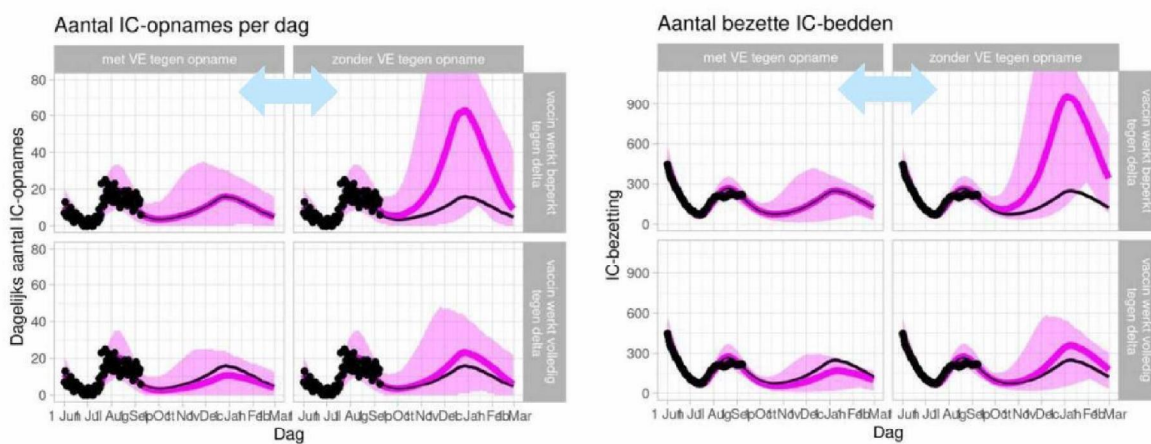
COVID-19 langere termijn prognose ziekenhuis en versoepelingen



gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging

21

COVID-19 langere termijn prognose IC en sensitiviteitanalyse



gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging

22

COVID-19 langere termijn prognose en sensitiviteitanalyse



Prognoses voor najaar hangen af van

- precieze waarde van vaccin effectiviteit tegen IC-opname en ziekenhuisopname (bij prognose wordt gerekend met 95% tegen ziekenhuisopname, 97% tegen IC-opname)
- vaccin effectiviteit tegen infectie met de delta-variant (bij prognose wordt gerekend met 10 procentpunt lager na twee vaccinaties, tov eerdere varianten)
- als vaccin effectiviteit tegenvalt kan de IC-bezetting heel hoog worden

Onzekerheden

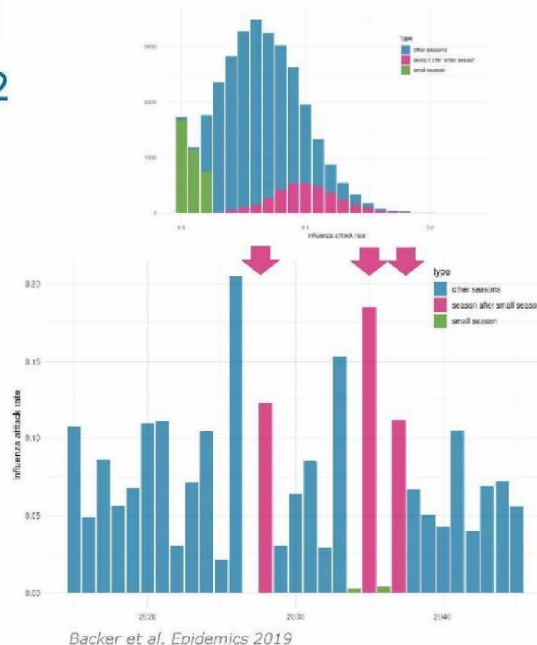
- zeer waarschijnlijk onderschatting, want:
 - groei uitbraak in herfst/winter – resterende achtergrondincidentie ?
 - import vanuit buitenland
 - lokale circulatie in groepen met lage vaccinatiegraad (schakelingen van kleine uitbraken)
 - veranderingen contactpatronen – tijdelijke versnelling in clusters vatbaren
- effect versoepelingen: minder thuiswerken, uitgaansleven, evenementen met superspreading?

23

Influenza seizoen 2021/2022



- Afwezigheid influenza in seizoen 2020/2021 kan leiden tot verhoogd influenza seizoen 2021/2022
- RIVM influenza model suggereert dat na een seizoen met lage influenza activiteit een seizoen volgt dat gemiddeld 58% (r -31% – 150%) hogere infectie attack rate heeft dan een 'gemiddeld' griepseizoen
 - *Backer et al. Epidemics 2019*
- JCVI report UK: "Mathematical modelling indicates the 2021 to 2022 influenza season in the UK could be up to 50% larger than typically seen"



24

24



OMT-advies

25

25



COVID-19 toekomstscenario's bereid je voor op verschillende scenario's

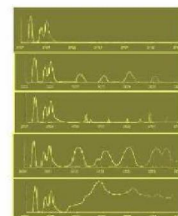
WRR

WETenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid



KNAW

	mutaties van het virus	vaccinatie	immuniteit	menselijk gedrag
● Scenario 1: Terug naar normaal	–	+++	+++	nvt
● Scenario 2: Griep+	+	++	+/ \pm	+
● Scenario 3: Externe dreiging (reizen)	+	++	+/ \pm	+/-
● Scenario 4: Continue strijd	++	+	$\pm\pm\pm$	$\pm?$
● Scenario 5: Worst case	+/-	nvt	---	---



26

26



COVID-19 beschouwing versoepelingen – OMT

- COVID-19 is niet voorbij, zal blijven circuleren, verschillende scenario's mogelijk
- vaccinatiegraad is helaas nog onvoldoende en noopt tot stapsgewijze versoepeling, omdat
 - schakelingen van kleine uitbraken onder geclusterde niet-immune personen kunnen snelle toename geven
 - reguliere zorg al onder druk vanwege huidige zorgketenbelasting (ook IC- en ziekenhuis) door COVID-19
 - kwetsbaren kunnen nog niet vertrouwen op een 'cordon sanitaire'
- epidemiologie al weken stabiel – versoepelingen zullen aantallen doen toenemen!
- na versoepelingen zijn relevante toenames van zorgbelasting waarschijnlijk, er moet bereidheid zijn maatregelen – bij sterk oplopende zorgbelasting – weer op te schalen
- corona test bewijs: ook ná negatieve test blijkt een niet-immune persoon 'besmettelijker' (factor $\sim 1.5-2$) dan een niet-geteste immune persoon na doorgemaakte infectie of vaccinatie [- dan: '2G' » '3G met allen getest' » '3G met ongevaccineerden getest' = CTB]
- loslaten van 1,5m afstand als regel maar niet als advies, naast basisregels
 - waar 1,5m niet mogelijk is in openbaar vervoer: continuering advies gebruik mondneusmasker
 - corona test bewijzen bij meer dan 1 bezoeker in horeca, sport, kunst- en cultuur, evenementen, ed
 - nachtclubs en discotheken nu nog niet openen, maar in volgende stap
 - ongeplaceerde evenementen volgens tabel
 - geen placheringsplicht bij CTB, bezoekersnorm op aantal houden afhankelijk van achtergrondincidentie