

Situatie tot en met gister

500.000 testen per week, 10.1% pos

Zitten nu weer op hetzelfde niveau als vlak voor Pasen

Ziekenhuis – een week (ligduur)

IC – 17 dagen (ligduur)

Sheet 4

Plateau is te zien. 7 daags gemiddelde lijnen, dus minder gevoelig voor dag tot dag fluctuaties

Gele en rode lijn – duidelijk een plateau hebben bereikt, wellicht enige indicatie van daling.

Sheet 5 – derde golf (andere virus variant, nu Britse variant)

Sheet 6 – achtergrond testen – behoorlijke toename tot 500.000 % positief loopt nog steeds op – is nog steeds hoog. Je moet eigenlijk op of onder de 5% liggen, volgens de WHO.

Sheet 7 – neemt klachten toe? We denken een stabilisatie te zien – geen evident duidelijke afnamen

Sheet 8 – Testen per leeftijd. % bij 80+ is hoog, maar aantal getest is laag. Vice versa bij 0-12 leeftijd.

Sheet 9 – 80+ ook effect vaccinatie – sedert vaccineren is er een afname. Groep 18-24 stijgt en zijn de meeste infecties. Maar het speelt niet uitsluitend onder de jongeren.

Sheet 10 – Wat wordt gemeld na vaccinatie. Eerste week erna is er geen effect, maar naarmate verder van vaccinatie moment treden er minder infecties op. Je verwacht dat dit zich uitbreidt naar alle leeftijdsgroepen die gevaccineerd worden.

Sheet 11 – rioolwater. Je kunt aangeven of er sprake is van een stijging of daling van virus in het water. Krachtig systeem als we het virus onder controle hebben. Er is een lichte correlatie met ziekenhuisopnames.

Sheet 12 – epi samenvatting – testvraag weer op hoog niveau en % ook hoog (dubbel tov Duitsland). Iedereen heeft twee golven van tweede golf en iedereen heeft een derde golf gehad. Instroom en bezetting ziekenhuis (en IC?) lijkt af te vlakken – nog niet aantoonbaar over de piek volgens voorgestelde definities.

Sheet 13 – R-getal laatste schattingen zijn rond de 1. Britse variant rond 30% besmettelijker dan oude variant. Derde golf is eigenlijk in zijn geheel door Britse variant veroorzaakt. SA niet echt doorgebroken.

Sheet 14 – geeft verspreiding van R in het land weer.

Sheet 15 – R-getal obv ziekenhuisopnames (0.98) en IC - opnames (1.02) ogv 5 april. Je weet dat iemand voor COVID-19 wordt opgenomen, dus cijfers zijn harder dan ogv testen. Onzekerheid is groter omdat de getallen kleiner zijn.

Sheet 16 – Kiemsurveillance – UK 31%; SA 25% ; BR37% (R meer besmettelijk dan wildtype). We verwachten dat de absolute aantallen minder zullen zijn. (9.57am)

Prognoses tot het OMT advies geleid

Korte termijn

Sheet 17 – gebruik van model, aanpassing voor werkelijke getallen. Gecorrigeerd ook op verwachte immuniteit. Hoeveel mensen de infectie mee hebben gemaakt, door Sanquin bloedbank onderzoek en Pienter onderzoek RIVM. **Geeft een consistent beeld dat we ruim boven de 20% zitten van personen die het virus hebben doorgemaakt.**

Groene lijn is het meest belangrijk (gevolgde maatregelen zijn hierin meegenomen) en scenario als geen lockdown of geen versoepeling.

Sheet 19 - Actuele dag opnames of bezetting. Geeft aan dat we op het moment op een plateau zitten qua IC opnames per dag en snel zal gaan dalen en per 1 mei verwacht dit zich evident te zijn. Bedbezetting loopt iets achter, dus deze piek is meer naar achter, maar zelfde vorm als aantal opnames.

Sheet 20 – ziekenhuis opnames. De lijnen zijn korte termijn naar beneden gericht. Verwachting dat we op een plateau zitten en een daling zien.

Sheet 21 – we zitten op een plateau – kunnen niet meer van piek spreken want is te veel uitgestrekt. Belangrijk te realiseren dat we in een nieuwe fase zitten door opbouw immuniteit en bestaande bestrijdingsmaatregelen, en niet door nieuwe, strengere maatregelen. Er zijn een aantal aannames.

Onzekerheid omtrent pilots – 538 (10.06am)

5.1.2l Concept

Langere termijn – versoepeling Stap 1 - routekaart van de regering, is een stappenplan met 4 stappen.

Sheet 23 – Onzekerheid is nog steeds fors en kan initieel nog behoorlijk toenemen. Van stap 1 versoepelingen op korte termijn zijn er niet veel verschillen te verwachten. Als je ze later in mei instelt, zie je het effect eind mei begin juni. Stap 1 versoepelingen en aangepast gedrag zijn toch beperkt, alle lijnen gaan omlaag. Aannames zien wij als meest gunstige die we hebben. **Advies vanuit OMT het ziet er positief uit, maar wacht nou tot je zeker weet dat je in de dalende lijn zit zodat je niet door minder waarschijnlijke toename.** (voor IC en ziekenhuisopnames).

Sheet 25 – Kijk naar verloop en als 7 daags gemiddelde 10% is gedaald, dan weet je dat je de piekwaarde niet meer kunt verwachten, dan is de R-waarde ook onder de 1 (ogv getallen van nu). Verwachting is dat als je eenmaal daalt je door daalt.

Sheet 26 – sensitiviteitsanalyse. Als vaccin niet tegen transmissie werkt, wat kan je dan verwachten. Enige risico's worden genomen, we zien bijv twee bobbels (in onzekerheidsmarges)

Sheet 27 Rgetal en belasting zorg. Geeft inzicht, wanneer R groter dan 1 dan als de zorg behoorlijk belast is dan heb je een kwetsbaarheid mbt snelle toename IC bedden. Met verwachting weergegeven is het minder waarschijnlijk. Maar geeft de kwetsbaarheid aan.

Sheet 28 – nieuwe fase van de uitbraak, door immuniteit/ vaccinties.

Sheet 28 - Verwachting daling is 1 mei (IC-opnames)

5.1.2I Concept

4 - 4

5.1.2i Concept

5.1.2I Concept

Thema's

Piek (CDA)

Regionale verschillen (CDA & CU)

Terrassen (Denk & PVV & VVD)

Leeftijd op de IC/ in het ziekenhuis (PvdD & SP)