



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

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de Directeur-Generaal van de  
Volksgezondheid  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
drs. M. Sonnema  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl  
KvK Utrecht 30276683  
T 030 274 91 11  
F 030 274 29 71  
info@rivm.nl

**Ons kenmerk**  
0078/2021 LCI/JvD/at/gvr

**Behandeld door**  
LCI

T (030) 274 7000  
F (030) 274 4455  
lci@rivm.nl

Datum 16 mei 2021  
Onderwerp Advies n.a.v. 113e OMT

Geachte mevrouw Sonnema,

Op 14 mei 2021 riep het Centrum Infectieziektebestrijding (Cib) van het RIVM het Outbreak Management Team (OMT) bijeen om te adviseren over de situatie rondom de COVID-19-pandemie. Naast de vaste OMT-leden, vertegenwoordigers van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB), de Nederlandse Vereniging van Medische Microbiologie (NVMM) en het Landelijk Overleg Infectieziektebestrijding (LOI), waren er leden van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC), de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG), de Nederlandse Vereniging Kindergeneeskunde (NVK), de Nederlandse Vereniging voor Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG), verschillende experts (internist-infectioloog, viroloog, epidemioloog, artsen-microbioloog, een regionaal arts-consulent, ouderengeneeskundige, artsen M&G), vertegenwoordigers van referentielaboratoria en vertegenwoordigers van diverse centra van het RIVM aanwezig.

## A. Aanleiding OMT en doelstelling

Het OMT komt periodiek bij elkaar om de medisch-inhoudelijke stand van zaken betreffende COVID-19 vast te stellen en te duiden, voor de opvolging van acties en voor de beantwoording van vragen van de Nederlandse overheid.

Het OMT geeft vervolgadvisen over de effecten van de maatregelen die tot op heden zijn ingesteld en over de versoepeling van maatregelen op grond van drie pijlers zoals benoemd door het kabinet:

- een acceptabele belastbaarheid van de zorg – ziekenhuizen moeten kwalitatief goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren;
- het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
- het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus.

Deze week heb ik uw verzoek ontvangen waarin u het OMT namens het kabinet vraagt te adviseren over de actuele situatie en het verloop van de epidemie.

Hieronder volgen een samenvatting van de situatie en de adviezen van het OMT.

## B. Actuele situatie

Het OMT is geïnformeerd over het verloop van de epidemie en de resultaten van de modellering. De resultaten worden hieronder kort weergegeven

### Datum

16 mei 2021

### Ons kenmerk

0078/2021 LCI/JvD/at/gvr

### Epidemiologische situatie

In de 7 kalenderdagen van 6 mei t/m 12 mei is het aantal meldingen van SARS-CoV-2-positieve personen met 9% afgenomen in vergelijking met de 7 dagen ervoor. Het aantal testen bij de GGD-testlocaties was ook lager (-15%) ten opzichte van de 7 dagen ervoor. Dit zou deels verklaard kunnen worden door een afname van de testbereidheid door de meivakantie. Vooral het aantal geteste kinderen van 0-12 jaar daalde sterk (-44%). Het percentage positieve testen in de teststraten steeg tot 12,5%, in vergelijking met de 11,9% in de 7 dagen ervoor. Het aantal meldingen per 100.000 inwoners is 256,4. Tussen de regio's zijn er nog steeds aanzienlijke incidentieverschillen te zien.

De daling in het aantal meldingen is te zien in alle leeftijdsgroepen behalve in de leeftijdsgroep 18 t/m 24 jaar, waar de meldingsincidentie is toegenomen tot ruim 550 per 100.000 inwoners.

Ook de ziekenhuis- en IC-data van de Stichting NICE en van het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) (data tot 10 mei) laten de afgelopen week een daling (18-31%) in het lopende 7-daags gemiddelde van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en IC-opnames zien, ten opzichte van de piek in dit lopende gemiddelde van de huidige golf. Hieronder vindt u de waarden van het lopende 7-daags gemiddelde van de instroom van patiënten op de IC en op de verpleegafdeling op basis van de data van de Stichting NICE en het LCPS.

### Data Stichting NICE

Datum / Opname	18 april	25 april	2 mei	9 mei*	Piek in 7-daags gemiddelde	Daling meest recent 7-daags gemiddelde t.o.v. piek
Ziekenhuis	256	260	253	207	266 (21 april)	-22%
Intensive Care	54	54	55	45	57 (21 april)	-21%

\* i.v.m. rapportagevertraging de meest recente waarde van het voortschrijdend gemiddelde

### Data LCPS

Datum / Opname	22 april	29 april	6 mei	13 mei	Piek in 7-daags gemiddelde	Daling meest recent 7-daags gemiddelde t.o.v. piek
Ziekenhuis	263	256	241	219	267 (30 april)	-18%
Intensive Care	50	46	47	35	51 (21 april)	-31%

### Reproductiegetal, effect van maatregelen en prognoses ziekenhuizen en IC

De meest recente schatting van het reproductiegetal  $R_t$ , zoals berekend op basis van de Osirismeldingen van positieve gevallen, is voor 29 april 0,95 (0,93 – 0,97) besmettingen per geval. De schattingen op basis van andere gegevensbronnen zijn hiermee vergelijkbaar. Het geschat reproductiegetal op basis van ziekenhuisgegevens is voor 29 april 0,93 (0,80 – 1,07) en op basis van IC-gegevens 0,94 (0,66 – 1,25).

Op 6 mei waren er naar schatting 145.656 besmettelijke personen in Nederland; een week eerder waren dat er 168.490.

**Datum**  
16 mei 2021

**Ons kenmerk**  
0078/2021 LCI/JvD/at/gvr

Het dalende aantal IC-opnames is consistent met de prognose van de afgelopen weken. Ook het aantal bezette IC-plaatsen laat nu een dalende trend zien. De prognoses suggereren dat de piek in de IC-bezetting en nieuwe IC-opnames nu achter de rug is. Ook in het aantal ziekenhuisopnames en het aantal bezette bedden is sprake van een daling, wat suggereert dat ook de piek wat betreft verpleegbedden achter de rug is.

De prognoses op korte termijn, waarin ook de effecten van stap 2 (exclusief verruimingen via toegangstesten - bezoek aan musea, bioscopen, sportwedstrijden - omdat de invloed daarvan vooral samenhangt met juiste uitvoering) en de effecten van vaccinatie en doorgemaakte infecties worden meegenomen, laten nog een ruime, maar ten opzichte van voorgaande modellering wel afgenomen, onzekerheidsmarge zien. De uitkomsten hangen sterk af van de geplande vaccinaties en de aanname dat vaccins even effectief zijn als in de gepubliceerde vaccinatieproeven. De prognoses laten nu voor het eerst zien dat de daling voortzet en dat een hernieuwde piek op korte termijn onwaarschijnlijk is.

## **C. Advies**

De gerapporteerde IC-opnames variëren van dag tot dag. In de gerapporteerde aantallen van nieuwe IC-opnames afgelopen week is een daling van meer dan 20% in het 7-daags voortschrijdend gemiddelde zichtbaar. Ook voor de ziekenhuisopnames is een evidente daling in het 7-daags voortschrijdend gemiddelde zichtbaar.

De epidemie bevindt zich in een nieuwe fase, waarbij een daling van het aantal nieuwe gevallen een gevolg is van een combinatie van de navolging van de bestaande maatregelen en de basisregels, en een toenemende immuniteit onder de bevolking door vaccinatie en door herstel na doorgemaakte infecties. Het tempo van de afname kan nog negatief beïnvloed worden en 'schouderen' door veranderingen in gedrag, zoals verminderde naleving van de basisregels of onvoldoende opvolging van de geldende maatregelen, in het bijzonder tijdens grootschalige samenkomsten, in de drukke winkelstraten en parken. Strikte opvolging van de basisregels (d.i. bronmaatregelen zoals thuisblijven bij klachten, collectieve maatregelen zoals het 1,5 meter afstand houden en persoonlijke bescherming zoals mondneusmaskers) dient dan ook benadrukt te worden.

Het OMT benadrukt dat bij de uitvoering van het openingsplan in Nederland nog steeds een hoog aantal besmettingen en besmettelijke personen in de populatie aanwezig is, evenals een hoge en zelfs nog oplopende infectiedruk bij jongeren van 18-25 jaar, wat tot een hoge incidentie in deze leeftijdsgroep leidt. Het aantal meldingen gerapporteerd naar 100.000 inwoners per week (de incidentie) is hoger dan de meeste andere Europese landen. Ook minder ernstig verloopende infecties met COVID-19, waarbij misschien zelden ziekenhuisopname nodig is, kunnen - ook bij jongeren - in een latere fase leiden tot meer gevallen van langdurige klachten.

Tot een nadere mondelinge toelichting ben ik gaarne bereid.

Hoogachtend,

**Datum**

16 mei 2021

**Ons kenmerk**

0078/2021 LCI/JvD/at/gvr

Prof. dr. J.T. van Dissel  
Directeur CIb