

To: [redacted] [redacted] [redacted]@gr.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 3/2/2021 1:48:59 PM
Subject: FW: Vertrouwelijk, Wekelijks overzicht infectieziektesignalen 25 februari 2021
Received: Tue 3/2/2021 1:48:59 PM

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]
Werkdagen: [redacted]
[redacted]

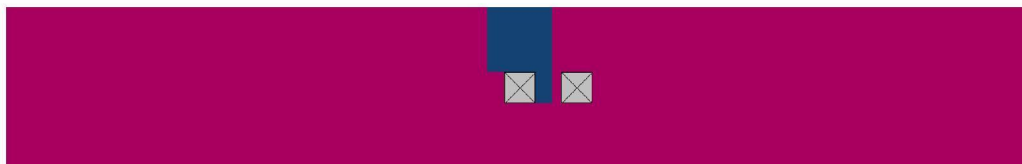
RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 [redacted]
3720 BA Bilthoven

Telefoon [redacted]
Telefoon mobiel: [redacted]
[redacted]@rivm.nl
<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

Van: Signaleringsoverleg <[redacted]@nieuwsbrieven.rivm.nl>
Verzonden: donderdag 25 februari 2021 17:08
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: Vertrouwelijk, Wekelijks overzicht infectieziektesignalen 25 februari 2021

Vertrouwelijk, Wekelijks Overzicht infectieziektesignalen 25 februari 2021

[Bekijk online](#)



Signaleringsoverleg, Vertrouwelijk

Jaargang 2021, Editie week: 8, 25 februari 2021

• Binnenlandse signalen

- › 3517 COVID-19 in Nederland (vervolg)
- › 3565 COVID-19 op de CAS- en BES-eilanden, week 8 (vervolg)

› 2864 Sterke daling van meningokokkenziekte serogroep W in 2020 (vervolg)

• [Buitenlandse signalen](#)

› 3636 Eerste humane infecties met aviaire influenza H5N8 gemeld in Rusland

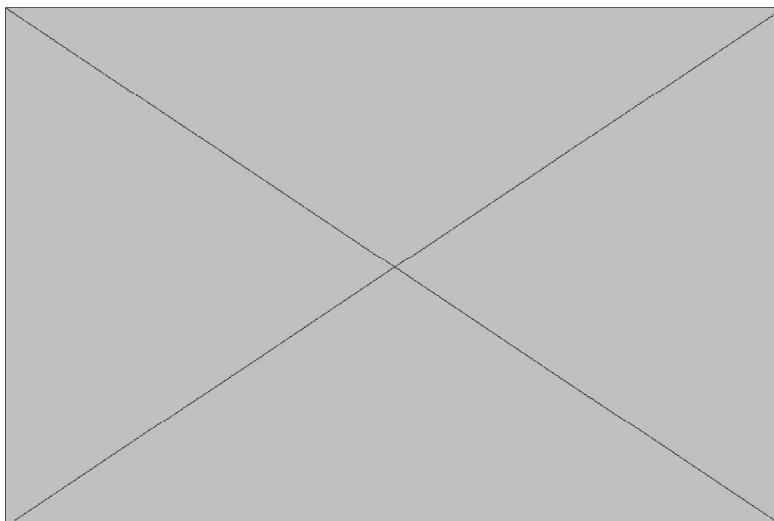
Binnenlandse signalen

3517 COVID-19 in Nederland (vervolg)

In de week van 17 tot en met 23 februari, kregen 29.977 personen een positieve corona testuitslag. Een stijging van bijna 19% ten opzichte van de week ervoor. Afgelopen week hebben 263.291 mensen zich laten testen, dat zijn meer testen in vergelijking met de winterse week daarvoor toen 190.153 mensen getest werden. Het aantal personen met klachten passend bij corona is gestegen, blijkt uit de [Infectieradar](#). Het reproductiegetal voor alle varianten is op 5 februari 0,99 (0,96 – 1,02), dit is ongeveer gelijk aan het reproductiegetal dat vorige week werd gerapporteerd, toen was het reproductiegetal 0,96 (0,93 – 0,99). Het aantal mensen dat met COVID-19 in het ziekenhuis is opgenomen nam niet verder af. Op de IC werden in de afgelopen week weer iets meer mensen opgenomen. Kijk voor de overige cijfers van deze week op de [actueel pagina](#) en in het [epidemiologisch rapport](#). Dagelijks wordt de [open data](#) van COVID-19 bijgewerkt.

In Nederland steeg het aantal meldingen per 100.000 inwoners in de afgelopen week in vergelijking met de week ervoor. In de veiligheidsregio's Gooi en Vechtstreek, Drenthe en Gelderland-Midden bleef het aantal mensen met een positieve testuitslag ongeveer gelijk aan de week ervoor. In de overige veiligheidsregio's was sprake van een stijging in het aantal meldingen per 100.000 inwoners. De afgelopen kalenderweek lieten 263.291 personen zich testen op corona. Dat zijn ruim 70.000 personen meer dan in de week van 8 tot en met 14 februari (190.153 personen). Een stijging van 38%. Van de mensen die zich hebben laten testen is het deel met een positieve testuitslag afgelopen week iets gedaald naar 9,8%*, ten opzichte van 11,5% in de week ervoor. In alle leeftijdsgroepen is het aantal meldingen in de afgelopen week hoger vergeleken met de week daarvoor (figuur 1). De stijging in het aantal meldingen is het grootst in de leeftijdsgroep 0-12 jaar. De grootste toename in het aantal afgenomen testen

werd ook gezien in deze leeftijdsgroep. Dit hangt mogelijk samen met de heropening van de basisscholen en kinderdagverblijven 2 weken eerder, in combinatie met het verscherpte testbeleid: ook bij lichte klachten moeten deze kinderen zich laten testen, en als ze in bron- en contactonderzoek zitten ook op dag 5 zonder klachten. In de kalenderweek van 15 tot en met 21 februari werden in de leeftijdsgroep 0-12 jaar 25.831 testen afgenomen, waarvan 8,6% een positieve testuitslag had. De week ervoor werden 14.852 kinderen in de leeftijd van 0-12 jaar getest, waarvan 10,5% een positieve testuitslag had.

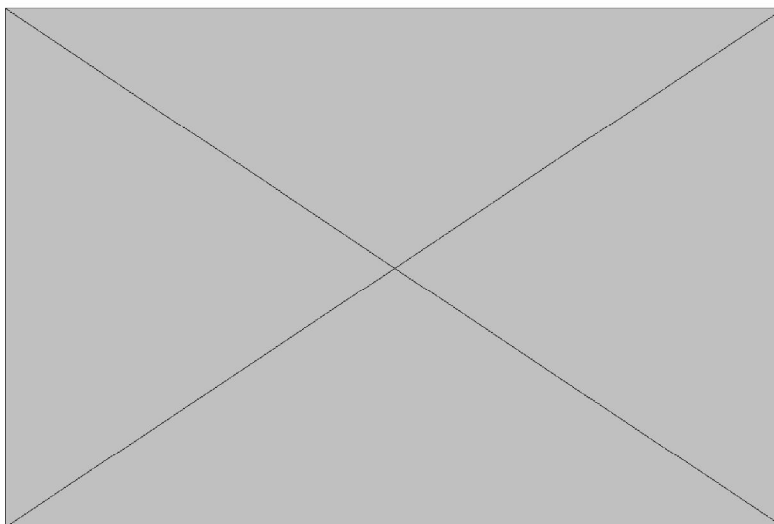


Figuur 1. Aantal meldingen per 100.000 inwoners, per leeftijdsgroep, per kalenderweek, van 11 januari t/m 21 februari 2021

Derde golf zo laag mogelijk houden

Door de maatregelen van 16 december 2020 en de avondklok die sinds 23 januari geldt hebben mensen minder contact met anderen, hierdoor zijn veel besmettingen voorkomen. De avondklok en de maximaal 1 bezoeker-maatregel, die op 23 januari ingingen, heeft het reproductiegetal naar schatting 10% doen afnemen. Op basis van [literatuuronderzoek](#) en ervaringen in andere landen werd het effect vooraf tussen de 8% en 13% geschat. Modellering laat zien dat zonder naleving van de geldende maatregelen we in deze fase van de epidemie veel meer besmettingen zouden hebben gehad. Dat geldt zowel voor besmettingen met de Britse variant als voor andere virusvarianten. De druk op de zorg zou hierdoor ook flink hoger zijn geweest. Omdat het grootste gedeelte van de bevolking nog niet gevaccineerd is, is het van groot belang om besmettingen zo veel mogelijk te voorkomen en deze derde golf zo laag mogelijk te houden.

Figuur 2 laat sinds begin december het verloop van het aantal meldingen van personen met een positieve testuitslag zien. Ondanks de maatregelen, zien we dat het aantal meldingen per week op het zelfde niveau blijft en de afgelopen week weer iets stijgt. De figuur laat de eerste ziektedag van positief geteste personen zien. In de figuur is te zien dat de VOC 202012/1-variant (ook wel de Britse variant) het grootste aandeel heeft, zoals geschat op basis van beschikbare gegevens uit de RIVM [kiemsurveillance](#).



Figuur 2. Geschat aantal besmettingen met overige en Britse varianten, van 1 december 2020 tot en met 19 februari 2021 op basis van datum eerste ziektedag.

Vaccinatie

Vanaf deze week brengt het RIVM de vaccinatiegraad van de eerste groepen gevaccineerden in beeld. Van drie groepen ouderen is het percentage bekend van het aantal mensen dat gevaccineerd is. Van de thuiswonende 90-plussers heeft 57% tenminste een eerste prik gehad, van de thuiswonende 85-89-jarigen 61% en van de thuiswonende 80-84-jarigen 27%. Afgelopen weekend is de miljoenste vaccinatie tegen het coronavirus gezet in Nederland. Daarvan zijn er naar schatting 795.300 mensen die een eerste coronavaccinatie hebben ontvangen. Naar schatting hebben ruim 218.700 mensen een tweede vaccinatie ontvangen. Bronnen: [RIVM nieuwsbericht](#), [RIVM vaccinatie update](#), Osiris, [GGD GHOR](#), [Stichting NICE](#).

* Exclusief resultaten van het grootschalig testen in Bunschoten, Dronten en de Rotterdamse wijk Charlois. Door het grootschalig testen in deze locaties en wijk is het percentage positief in

Nederland 9,7%. In Utrecht is het percentage positief 6,9%, in Flevoland 5,3% en in Rotterdam-Rijnmond 10,9%. Exclusief de resultaten van het grootschalig testen op deze locaties is het percentage positief in Nederland 9,8%, Utrecht 7,0%, Flevoland 7,2% en Rotterdam-Rijnmond 11,4%.

(SARS-CoV-2)

3565 COVID-19 op de CAS- en BES-eilanden, week 8 (vervolg)

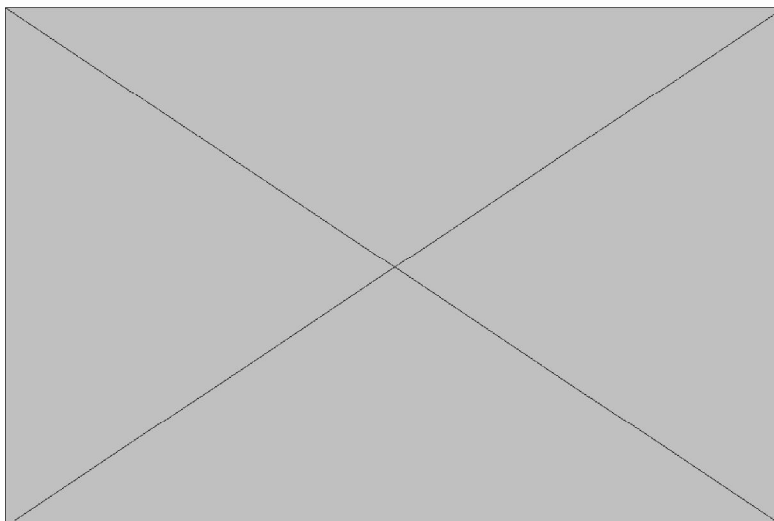
Curaçao telde vorige week 1 tot 10 positieve tests per dag (figuur 3A). Sinds vorige week zijn er 47 nieuwe besmettingen gemeld op het eiland. Totaal zijn er tot 24 februari 4.705 COVID-19 besmettingen gemeld. Op 24 februari zijn er op Curaçao 63 actieve infecties. Eén patiënt ligt opgenomen op de verpleegafdeling en 1 op de IC. De incidentie was in week 7 21 meldingen per 100.000 personen, gelijk aan de incidentie in week 6. Surveillance naar circulatie van SARS-COV-2 varianten toont tot dusverre 2 cases van de VOC 202012/1-variant op Curaçao. Op woensdag 24 februari is Curaçao gestart met het vaccineren van zorgmedewerkers en personen ouder dan 60 jaar. Zij ontvingen hiervoor 18.720 doses van het Pfizer vaccin.

Op Aruba stijgt sinds 20 februari het aantal nieuwe besmettingen en ziekenhuisopnames. Door een aanpassing in het testbeleid naar de Verenigde Staten wordt er op Aruba meer getest onder (terugkerende) toeristen. Ook lokale transmissie draagt bij aan de stijging in het aantal nieuwe besmettingen. De incidentie steeg vorige week naar 214 meldingen per 100.000 personen, vergeleken met 156/100.000 in week 6. Er zijn momenteel 27 ziekenhuisopnames, waarvan 7 op de IC. Het aantal actieve besmettingen is gedaald naar 268, waarvan 50 onder toeristen. In surveillance naar circulatie van varianten van SARS-CoV-2 op Aruba zijn tot dusverre 14 cases van de VOC 202012/1-variant gedetecteerd en 3 cases van de B.1.429 (Californische) variant. Op woensdag 17 februari ontving Aruba 11.700 doses van het Pfizer vaccin en is het eiland direct gestart met vaccineren van de focusgroepen.

Het aantal nieuwe COVID-19 gevallen op Sint Maarten blijft vooralsnog stabiel (Figuur 3C). Op 24 februari waren er 40 actieve besmettingen geregistreerd en sinds het begin van de epidemie zijn er 2.050 personen bevestigd met COVID-19. De incidentie daalde in week 7 naar 59 meldingen per 100.000 personen ten opzichte van 105/100.000 in week 6. Er is momenteel 1 ziekenhuisopname. Surveillance op St Maarten naar circulatie van SARS-COV-2 varianten toont tot dusverre 1 case van de van de B.1.429 (Californische) variant, 1 case van de Braziliaanse P.2 variant en 2 cases van de B.1.526 (New Yorkse) variant met E484K mutatie.

Epidemiologisch onderzoek naar deze cases loopt. Sint Maarten en de BES-eilanden zijn op maandag 22 februari gestart met het vaccineren tegen SARS-CoV-2. St Maarten en Bonaire ontvingen hiervoor het Pfizer vaccin, St Eustatius en Saba ontvingen het Moderna vaccin.

Bonaire telde afgelopen week 25 nieuwe besmettingen (figuur 3D). De nieuwe besmettingen zijn deels te herleiden aan een werkgerelateerd cluster en betreffen voornamelijk bekende contacten. Het aantal actieve besmettingen is gestegen naar 22, van de in totaal 403 COVID-19 meldingen op het eiland sinds het begin van de epidemie. De incidentie steeg in week 7 naar 110 per 100.000 personen ten opzichte van 46/100.000 in week 6. Zowel Sint Eustatius als Saba tellen sinds 28 januari 2021 geen actieve besmetting meer. Bronnen: RIVM (IHR casusregister Dutch Caribbean).



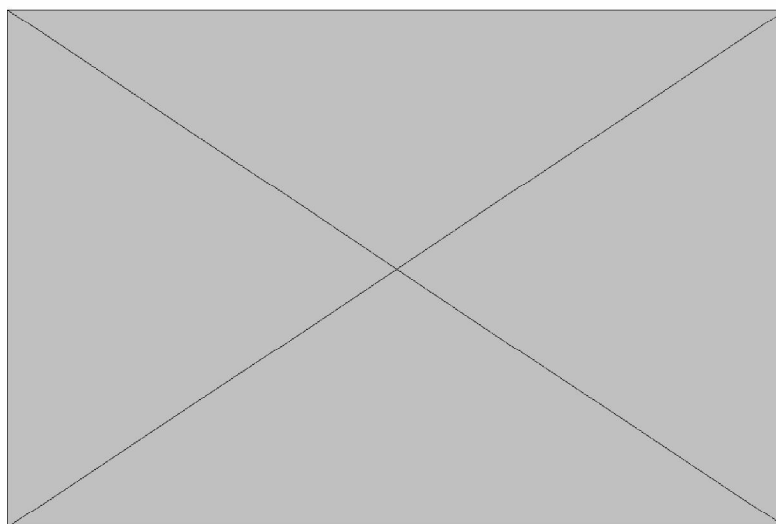
Figuur 3 A-D. Aantal nieuwe COVID-19 meldingen per dag naar eerste ziektedag en reishistorie, CAS-BES eilanden, 1 juli – 24 februari 2021. Bron: RIVM (IHR casusregister Dutch Caribbean)

Deze figuren zijn gebaseerd op meldingsdatum bij het RIVM en kunnen mogelijk achterlopen. De Y assen verschillen van schaal door het verschillende aantal gemelde besmettingen per eiland.

(SARS-CoV-2)

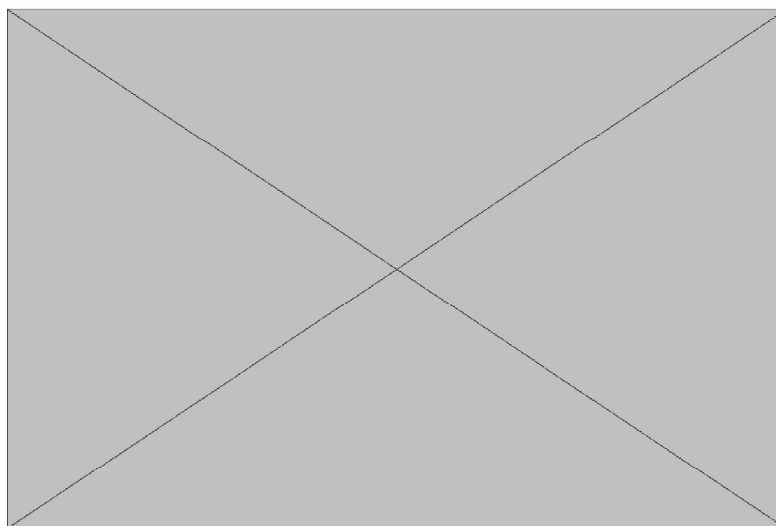
2864 Sterke daling van meningokokkenziekte serogroep W in 2020 (vervolg)

Eerder berichtten we in dit Wekelijks Overzicht over de daling van het aantal patiënten met meningokokkenziekte serogroep W (MenW) in Nederland in 2019 en in de eerste helft van 2020. In 2020 zijn 12 MenW patiënten en geen overlijdens gemeld (Figuur 4). Dit is een sterke daling ten opzichte van 2019 (62 patiënten waarvan 9 overlijdens) en 2018 (103 patiënten waarvan 23 overlijdens). Vanwege een stijging van MenW van 2015-2018 vond van oktober 2018 tot en met juni 2019 een MenACWY-vaccinatiecampagne voor 14-18 jarigen plaats; de opkomst was 86%. MenACWY-vaccinatie is opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma voor kinderen van 14 maanden (sinds mei 2018) en 14 jaar (sinds januari 2020). De sterke daling in 2020 is lastig te interpreteren vanwege de coronamaatregelen die sinds maart 2020 van kracht zijn. Het is daarom niet goed te onderscheiden wat het effect is van de MenACWY-vaccinatiecampagne en wat het effect is van de coronamaatregelen. Ook voor ziekte door andere meningokokken serogroepen zien we namelijk sinds maart 2020 een daling van ~60% ten opzichte van eerdere jaren. In de gevaccineerde leeftijdsgroepen is het effect van de MenACWY vaccinatiecampagne wel duidelijk te zien. Sinds juni 2019 zijn er geen MenW patiënten in 14-18 jarigen gemeld (Figuur 5). Er zijn sinds implementatie van MenACWY-vaccinatie twee kinderen jonger dan 5 jaar gemeld met MenW die in aanmerking kwamen voor vaccinatie op 14 maanden, van wie 1 gevaccineerd en 1 ongevaccineerd was. Dit duidt op goede effectiviteit in de gevaccineerde leeftijdsgroepen. Bronnen: NRLBM, RIVM



Figuur 4. Aantal patiënten en overlijdens van meningokokkenziekte serogroep W van 2010 tot

en met 2020. Bronnen: NRLBM, RIVM



Figuur 5. Aantal patiënten van meningokokkenziekte serogroep W van 2015 tot en met 2020 per kwartaal en naar leeftijdsgroep. Bronnen: NRLBM, RIVM

(*Neisseria meningitidis* serogroep W)

Buitenlandse signalen

3636 Eerste humane infecties met aviaire influenza H5N8 gemeld in Rusland

Afgelopen week werd door de Russische autoriteiten melding gedaan van de eerste humane infecties met influenzavirus A(H5N8) in het zuiden van Rusland. Het betreft 7 medewerkers zonder klachten van een Russisch pluimveebedrijf waar sprake was van een uitbraak met hoog

pathogeen aviaire influenza (HPAI) virus A(H5N8) in december 2020. Het gaat om transmissie van vogel naar mens en er waren tijdens follow-up geen aanwijzingen dat er mens-op-mens-transmissie heeft plaatsgevonden, voor zover bekend. Het H5N8 virus aangetoond bij deze personen is identiek aan eerder gevonden stammen in de betreffende regio in Rusland, maar genetisch verschillend van de stammen die in Nederland rond gaan in wildlife en die bij uitbraken in de pluimvee-industrie zijn aangetroffen. Op eiwit niveau zijn de virussen vergelijkbaar en laten geen aminozuursubstituties zien die duiden op aanpassing aan de mens en/of pathogeniciteit (ziekmakendheid) bij de mens. Het H5N8 virus is nog steeds slecht aangepast aan de mens en transmissie van vogel naar mens is nog steeds zeer zeldzaam. Het risico voor de algehele bevolking is daarmee zeer laag en wordt voor mensen die blootgesteld worden vanuit hun werk nog steeds als laag ingeschat. Desalniettemin is het belangrijk dat internationaal influenzavirussen gedetecteerd vanuit pluimvee en wilde watervogels gemonitord blijven worden op zoönotisch potentieel en humane pathogeniciteit. Bronnen: RIVM, Erasmus MC, WBVR, [ECDC](#), [Media](#), [Media](#) (aviaire influenza H5N8)

Auteur: 5.1.2e

Het **Wekelijks** overzicht van Infectieziektesignalen is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld, maar kan desondanks fouten bevatten. Reacties en aanvullingen op dit overzicht zijn welkom. Het overzicht heeft een vertrouwelijk karakter en is alleen bestemd voor professionals die werkzaam zijn op het brede terrein van de infectieziektebestrijding. Overname van teksten is uitsluitend mogelijk met bronvermelding en na contact met 5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl). Zie ook www.rivm.nl/signalen.

Dit bericht is vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde.

Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

De redactie is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via 5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl). Het archief vindt u op www.rivm.nl/signalen

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of u aanmelden voor

andere berichtenservices naast de huidige? Dat kan via [profiel bewerken](#).

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [5.1.2e@rivm.nl](#).

omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.