



## Wekelijkse duiding COVID-19-epidemie door het COVID-19-responsteam (RT)

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)  
30 augustus 2022

RIVM  
A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

LCI  
T +31 88 689 7000  
lci@rivm.nl

### Samenvatting

Afgelopen week bleef in [Infectieradar](#) het deel van de deelnemers met COVID-19-achtige klachten (1,6%) gelijk ten opzichte van de week ervoor (1,6%). Het aantal aan de GGD gemelde personen met een positieve coronatestuitslag (SARS-CoV-2) daalde licht (-13%) vergeleken met de week ervoor. Het aantal bij de GGD geteste personen daalde ook licht (-11%). Het reproductiegetal op basis van meldingen van positieve testen lag op 15 augustus op 0,86 (0,81 – 0,92). Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames van patiënten met SARS-CoV-2 daalde licht (-8%) vergeleken met de week ervoor. Het aantal nieuwe patiënten met SARS-CoV-2 op de IC bleef relatief laag met 20 opnames (-26%).

In het rioolwater bleef in week 33 (15 – 21 augustus) de landelijk gemiddelde virusvracht ongeveer gelijk aan die van week 32. In de eerste helft van week 34 (22 – 24 augustus) werd eenzelfde beeld waargenomen. In week 33 was de gemiddelde virusvracht het hoogst in Amsterdam-Amstelland en in de eerste helft van week 34 in Limburg-Noord. De omikronvariant BA.5 werd nog steeds het meest waargenomen.

In de kiemsurveillance is BA.5 sinds juni de dominante variant in Nederland. Sinds juli 2022 wordt in verschillende landen een nieuwe subvariant van de BA.2 gezien: de BA.2.75. In Nederland zien we deze variant in de kiemsurveillance toenemen. Deze variant lijkt vooralsnog niet ziekmakender. Het is nog te vroeg om in te schatten of dit zal leiden tot een toename in het aantal corona-infecties. Het RIVM blijft de situatie volgen.

### Conclusie en duiding

Het aantal afgenomen testen en het aantal personen met een positieve coronatestuitslag daalt licht verder, net als het aantal nieuw opgenomen patiënten met SARS-CoV-2 in het ziekenhuis en op de IC. In het rioolwater is een stabilisatie te zien in de gemiddelde virusvracht.

De epidemiologische situatie geeft geen aanleiding om het OMT-V te vragen om een advies over extra vaccinatierondes voorafgaand aan de vaccinatiecampagne van dit najaar, die naar verwachting vanaf 19 september start, uit te brengen.

## Signalen

### A) Epidemiologische situatie

Afgelopen week bleef in [Infectieradar](#) het deel van de deelnemers met COVID-19-achtige klachten gelijk (1,6%) ten opzichte van de week ervoor (1,6%). Het aantal aan de GGD gemelde personen met een positieve coronatestuitslag (SARS-CoV-2) daalde licht (-13%) vergeleken met de week ervoor. Het aantal bij de GGD geteste personen daalde ook licht verder (-11%). Het reproductiegetal op basis van meldingen van positieve testen lag op 15 augustus op 0,86 (0,81 – 0,92). Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames van patiënten met SARS-CoV-2 daalde licht (-8%) vergeleken met de week ervoor. Het aantal nieuwe patiënten met SARS-CoV-2 op de IC bleef relatief laag met 20 opnames (-26%).

### B) Vaccineffectiviteit tegen ernstige COVID-19

In de laatste 8 weken (periode 29 juni tot en met 23 augustus 2022) hadden personen vanaf 12 jaar en ouder die de booster hebben gekregen een 51% lager risico op ziekenhuisopname dan personen die alleen de basisserie hebben gekregen (Relatief Risico Verschil (RRV) -51%). Dit betekent dat de kans op ziekenhuisopname voor personen met een booster in deze periode ongeveer 2 keer kleiner was dan personen met alleen de basisserie. Het risico op ziekenhuisopname voor personen in de leeftijdsgroep vanaf 60 jaar die de herhaalprik hebben gekregen was 24% lager dan voor personen die niet de herhaalprik maar wel de booster hebben gekregen (RRV -24%).

De incidentie van ziekenhuis- en IC-opnames is sinds juli gedaald en is op dit moment laag in alle leeftijdsgroepen voor zowel ongevaccineerde als gevaccineerde personen. De incidentie van ziekenhuisopnames was het hoogst bij ongevaccineerden in de leeftijdsgroep 80-89 jaar. De incidentie van IC-opnames was het hoogst bij mensen in de leeftijdsgroep 70-79 jaar die alleen (deels) de basisserie hebben ontvangen.

Naast een verschil in vaccinatiestatus kunnen er ook verschillen zijn in medisch risico (onderliggende aandoeningen) en het wel of niet doorgemaakt hebben van infectie, hierin wordt in de berekening van de RRV geen rekening gehouden.

De epidemiologische situatie geeft geen aanleiding om het OMT-V advies te vragen over een extra vaccinatieronde voorafgaand aan de vaccinatiecampagne van dit najaar, die naar verwachting vanaf 19 september start met aangepaste vaccins. Tot die datum zijn de huidige vaccins beschikbaar voor mensen die in aanmerking komen voor een basisserie, booster of herhaalvaccinatie.

### C) Rioolwatersurveillance

In week 33 (15 – 21 augustus) was er geen significante wijziging (+0,9%) in de landelijk gemiddelde virusvracht ten opzichte van week 32, deze had een waarde van 574 x 100 miljard virusdeeltjes per 100.000 inwoners. Hiermee stopte de daling die 4 weken ervoor werd ingezet. Er werd in 11/25 veiligheidsregio's een daling tussen de 11,9% en 41,8% waargenomen, waarvan de sterkste in IJsselland. De gemiddelde virusvracht was in Amsterdam-Amstelland het hoogst, hier steeg het weekgemiddelde met 33,5%. De gemiddelde virusvracht steeg in 9/25 regio's tussen de 11,7% en 40,4%, de sterkste vond plaats in Limburg-Noord. In 5/25 veiligheidsregio's bleef de gemiddelde virusvracht ongeveer gelijk aan die in week 32.

In de eerste helft van week 34 (22 – 24 augustus) was er wederom (voorlopig) geen significante wijziging in de landelijk gemiddelde virusvracht ten opzichte van week 33, deze daalde met 1,0% naar 569 x 100 miljard virusdeeltjes per 100.000 inwoners. Er vonden stijgingen plaats tussen de 12,8% en 114,3% in 8/25 veiligheidsregio's. De sterkste stijging vond wederom plaats in de regio Limburg-Noord en hier was de gemiddelde virusvracht ook het hoogst. In 7/25 veiligheidsregio's daalden de rioolcijfers tussen de 11,5% en 48,4%. De sterkste daling vond plaats in de regio Brabant-Noord. In 10/25 regio's bleven de rioolcijfers ongeveer gelijk. De cijfers uit de eerste helft van week 33 zijn gebaseerd op 298/311<sup>1</sup> meetlocaties waarbij tot nu toe 1-3 analyses zijn uitgevoerd. De data is dus incompleet en moet nog verder worden aangevuld.

In de meest recent geteste rioolwatermonsters was de omikronvariant BA.5 wederom het meest prevalent. De specifieke mutaties voor de BA.4-variant werden weer minder gedetecteerd.

#### **D) Kiemsurveillance/virusvarianten**

De omikronvariant heeft tot op heden vijf subvarianten die met extra aandacht worden gevolgd: de zogenaamde BA.1, BA.2 (inclusief subvarianten BA.2.12.1 en BA.2.75), BA.3, BA.4 en BA.5 varianten. BA.5 is sinds juni de dominante variant in Nederland (aandeel van >90% vanaf week 29).

Deze varianten lijken volgens de WHO niet ziekmakender dan de BA.2-variant die recent het meest in Nederland voorkwam. Wel zijn er aanwijzingen dat antistoffen minder effectief zouden kunnen zijn tegen deze varianten.

Sinds juli 2022 wordt in verschillende landen een subvariant van de BA.2 gezien: de BA.2.75. Deze variant is onder meer aangetroffen in India, Australië, Japan, Canada, de Verenigde Staten, Duitsland, Denemarken en het Verenigd Koninkrijk. In Nederland zien we deze variant in de kiemsurveillance toenemen. Het is nog te vroeg om te kunnen inschatten of dit zal leiden tot een toename in het aantal corona-infecties. De BA 2.75 lijkt door kleine specifieke veranderingen de opgebouwde afweer tegen COVID-19 (door vaccinatie of een infectie) gemakkelijker te kunnen omzeilen. Er zijn geen aanwijzingen dat deze variant meer ziekmakend is dan de overige omikronvarianten. In de landen om ons heen lijkt deze variant net als in Nederland langzamerhand toe te nemen. Het RIVM volgt de situatie op de voet.

---

<sup>1</sup> Dit waren voorheen 312 locaties, maar vanaf 2022-08-18 wordt Katwoude niet meer meegenomen in onze rapportering. Hiertoe is besloten omdat de gemeten virusvrachten in Katwoude niet representatief zijn ten opzichte van de aangesloten inwoners.