

VERTROUWELIJK



Voorstel verbeteringen voor meten COVID-19 vaccinatiegraad

25 april 2022



Vaccinatiegraadmonitoring

- Gestart in januari 2021 deels met schattingen van aantal gezette prikken op basis van uitgeleverde vaccins
- Dit volstaat niet meer: we willen een actueel beeld van wie er nu in Nederland gevaccineerd is
 - Perspectief verschuift van monitoring campagne naar monitoring bevolking
- Hiervoor is een verbeterde methode ontwikkeld
- Het computerscript hiervoor is gevalideerd door een externe partij (Deloitte, april 2022)
 - Geen significante afwijkingen gevonden
 - Hoge kwaliteit van coderen en professionele data science afdeling
- In deze presentatie lichten we de achtergronden toe, en laten we de impact zien van de nieuwe methode



Verbetering vaccinatiegraad monitoring

- De landelijke indicatoren zijn nu deels gebaseerd op een geschat aantal gezette prikken (o.b.v. uitgeleverde vaccins) voor de niet-GGD uitvoerders (huisartsen, ziekenhuizen en instellingen)
- Dit heeft verschillende tekortkomingen:
 - Overleden personen kunnen niet uit de schattingen gehaald worden;
 - Schattingen obv uitgeleverde vaccins is een erg grove methode;
 - Het systeem van de GGD (CoronIT) kan inactieven (overledenen en geëmigreerden) niet uitfilteren en geeft hierdoor geen actueel beeld van de gevaccineerde populatie;
 - De berekening maakt gebruik van de bevolkingsgegevens van 1 januari 2020 (ivm ECDC);
 - Voor niet-GGD uitvoerders zijn geen gegevens beschikbaar over 'doorgemaakte COVID-19'.
- De nieuwe methode ('CIMS+') lost deze tekortkomingen grotendeels op



Voorstel verbeteringen

- Inactieven uit de teller.
- Noemer: april 2022.
- Aanvulling van geregistreerde data (CIMS en CoronIT) met berekende opt-out* en doorgemaakte COVID-19** (= CIMS+) (voor overige uitvoerders)
 - CIMS is het landelijke registratie systeem voor de COVID-19 vaccinatie en bestaat uit alle gevaccineerden die toestemming voor het delen van hun gegevens hebben gegeven (*opt-in*).
 - CoronIT is het registratiesysteem van de GGD en wordt gebruikt om de CIMS data aan te vullen met:
 - > Mensen die 1 vaccinatie hebben gehad bij de GGD en die COVID-19 hebben doorgemaakt. Deze tellen als "volledig gevaccineerd". Data over doorgemaakte COVID staat niet in CIMS.
 - > Gevaccineerden (geprikt door de GGD) die geen toestemming hebben gegeven voor het delen van hun gegevens (*opt-out*).
- Deze voorgestelde verbeteringen geven een **actueler en realistischer beeld** van de COVID-19 vaccinatiegraad. Dit is van groot belang voor de pandemie bestrijding.

* De berekende opt-out geldt voor mensen gevaccineerd door niet-GGD uitvoerders die geen toestemming voor het delen van vaccinatiegegevens met RIVM hebben gegeven

**De berekende doorgemaakte COVID-19 geldt voor mensen die door niet-GGD uitvoerders 1 keer zijn gevaccineerd én COVID hebben doorgemaakt waardoor ze als volledige gevaccineerd tellen

Vergelijking huidige methode

Stap	Uitleg	Aantal met een eerste prik (12+)	Vaccinatie opkomst (12+)	Aantal volledig gevaccineerden (12+)	Vaccinatiegraad (12+)
0	Huidige methode (CoronIT + leveringen)	13.383.706	87,7%	12.950.593	84,9%
1	Personen zonder BSN eruit	13.348.620	87,5%	12.917.846	84,7%
2	Rest overstap naar CIMS aangevuld met CoronIT	12.981.036	85,1%	12.770.038	83,7%
3	Inactieven eruit	12.736.771	83,5%	12.557.378	82,3%
4	Overstap naar CIMS+	12.811.401	84,0%	12.676.458	83,1%
5	Gebruik van nieuwe noemer (N=15.454.233)	12.811.401	82,9%	12.676.458	82,0%
	Totaal verschil stap 0-5	-572.305	-4,8%	-274.135	-2,9%



Verschillen tussen januari en april

Stap	Uitleg	Verschil opkomst januari (12+)	Verschil opkomst april (12+)	Verschil vaccinatiegraad januari (12+)	Verschil vaccinatiegraad in april (12+)
0	<i>Huidige methode (CoronIT + leveringen)</i>	-	-	-	-
1	<i>Personen zonder BSN eruit</i>		-0,2%		-0,2%
2	<i>(Rest) overstap naar CIMS aangevuld met CoronIT</i>	-1,6%	-2,4%*	-0,3%	-1,0%*
3	<i>Inactieven eruit</i>	-1,2%	-1,6%	-1,1%	-1,4%
4	<i>Overstap naar CIMS+</i>	+0,4%	+0,5%	+0,8%	+0,8%
5	<i>Gebruik van nieuwe noemer</i>	-1,1%	-1,1%	-1,1%	-1,1%
	<i>Totaal verschil stap 0-5</i>	<i>-3,5%</i>	<i>-4,8%</i>	<i>-1,7%</i>	<i>-2,9%</i>

*Verklaring voor verschil in opkomst januari/april bij overstap op CIMS aangevuld met CoronIT is dat in januari nog het aantal GGD-prikken dubbel werden geteld



Van huidige naar nieuwe methode: Booster en herhaalprik

Indicator	Aantal boosterprikken (12+)	Boostervaccinatie graad (12+)	Aantal herhaalprikken (60+)	Vaccinatiegraad herhaalprik (60+)
Huidige methode	9.098.405	58,9%	1.359.791	28,6%
Nieuwe methode	9.056.505 (-41.900)	58,6% (-0,3%)	1.357.584 (+2.207)	28,7 (+0,1%)



Van huidige naar nieuwe methode (ECDC)

ECDC Indicator	Huidige methode (Totale populatie)	Nieuwe methode (Totale populatie)	Huidige methode (18+)	Nieuwe methode (18+)	Huidige methode (<18)	Nieuwe methode (<18)
Aantal 1e prikken	13.462.551	12.817.258 (-645.293)	12.579.824	11.938.346 (-641.478)	882.727	878.912 (-3.815)
Opkomst	77,3	73,6 (-3,7)	89,4	84,8 (-4,6)	26,5	26,3 (-0,2)
Aantal 2e prikken + 1e prikken Janssen	12.401.820	11.992.608 (-409.212)	11.645.708	11.250.091 (-395.617)	756.112	742.517 (-13.595)
Vaccinatiegraad	71,2	68,9 (-2,3)	82,8	80,0 (-2,8)	22,7	22,2 (-0,5)
Aantal boosterprikken	9.267.456	9.196.150 (-71.306)	9.253.332	9.182.043 (-71.289)	NA	NA
Boostervaccinatiegraad	53,2	52,8 (-0,4)	65,8	65,3 (-0,5)	NA	NA

- Opkomst van 10^{de} naar 14^{de} plek; vaccinatiegraad blijft 16^{de} plek; boostervaccinatiegraad van 11^{de} naar 12^{de} plek -> aanpassen
- Andere landen hebben sterk verschillende methoden: niet vergelijkbaar meer



Personen in buitenland gevaccineerd

- Mensen in het buitenland gevaccineerd -> impact ca 60.000 – 80.000 prikken
 - Hoeveel 1e en 2e prikken, boosterprikken, herhaalprikken -> impact opkomst, vaccinatiegraad, boostergraad en vaccinatiegraad voor herhaalprikken?
 - We streven ernaar deze prikken voor de overgang op CIMS+ in het systeem te hebben
 - > Afhankelijk van GGDGHOR



Planning publicatie cijfers met nieuwe methode

Overleg impact overgang CIMS+ methode	Datum,
Afstemming intern	Di 19 april
Afstemming RIVM-VWS	Do 21 april
Afstemming RIVM-VWS met ook DG's erbij	Ma 25 april
Publicatie cijfers met nieuwe methode in pdf + duiding	volgt



Belang van zo snel mogelijk overgaan op nieuwe methode

- Verschillen tussen huidige en nieuwe methode worden steeds groter
- Het aantal overleden personen en/of gemigreerde personen wordt groter en de bevolking neemt toe
- De vaccinatie scripts met de berekeningen zijn 'bevroren' voor de overstap naar de nieuwe methode waardoor er momenteel geen aanpassingen gedaan kunnen worden
- Met de overstap naar de nieuwe methode hebben we het beste inzicht in de actuele vaccinatiegraad, niet goed te verantwoorden waarom uitstellen