

To: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 12/10/2020 11:54:27 AM
Subject: RE: Afspraken en verslag bestuurlijk overleg met LHV over centraal register COVID-19 vaccin 20201012
Received: Thur 12/10/2020 11:54:28 AM

Hoi [redacted]

Ik heb net [redacted] nog even gebeld om te checken wat ik net telefonisch al noemde.

Er komen momenteel circa 20 samples per week binnen van IAZ en ARI patiënten. Vorig jaar om deze tijd was dat 30-40 (daarbij moet opgemerkt worden dat de influenza epidemie vorig jaar erg mild was). Op deze formulieren is soms aangegeven dat het de opvolging van een COVID-19 patient betreft of iemand die negatief voor COVID-19 was. Vanwege het beleid van testen in de teststraten is er dus sprake van een geselecteerde populatie die de huisarts bezoekt met respiratoire klachten. Het is niet duidelijk wat precies de selectie is, niveau kan daar ook geen duidelijkheid over geven.

Vanwege het beperkte aantal IAZ patiënten dat bemonsterd wordt, kan voor influenza geen VE bepaald worden voor de verschillende risicogroepen en ook voor een VE naar leeftijd zijn de aantallen te klein. De influenza VE wordt alleen bepaald per subtype influenza voor de gehele populatie, maar soms lukt het zelfs niet om een goede VE schatting per subtype te maken.

Om een betere schatting te maken doen we mee aan I-move waar Europese data gepooled worden.

De impact pneumokokken kan pas dit jaar bepaald worden. Daar is [redacted] voor aangenomen en zij werkt daarin samen met [redacted]. Het plan was om gevaccineerden te vergelijken met niet gevaccineerden in vrijwel dezelfde leeftijd (dus 60 vs 59/61, 65 vs 64/66 etc), maar door het aangepaste vaccinatiebeleid moet dit plan aangepast worden. En daarbij speelt ook nog mee dat IPD nu aanzienlijk minder lijkt voor te komen. Het is dus nog afwachten wat hier uit gaat komen.

Wat betreft de vaccinatiegraad: voor influenza wordt dit door Nivel bepaald en dit zal ook voor pneumokokken gebeuren. Half oktober 2020 is de influenzavaccinatiegraad voor 2019 bekend gemaakt (<https://www.nivel.nl/nl/nieuws/2019> opnieuw-een-lichte-stijging-van-het-aantal-griepvaccinaties). Dit is dus geen tijdige schatting en daarom niet geschikt voor bijsturen van het vaccinatieprogramma. De vaccinatiegraad wordt bepaald op data van de zorgregistraties eerste lijn obv EPD data. Hierbij is wel onderscheid gemaakt naar leeftijd en onderliggende aandoeningen.

Voor de Monitor Vaccinatiegraad NPG 2019 zijn gegevens gebruikt van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Met gepseudonimiseerde, niet-herleidbare gegevens uit de elektronische patiëntendossiers van meer dan 860.000 patiënten uit zo'n 200 deelnemende huisartsenpraktijken is de doelgroep voor griepvaccinatie in kaart gebracht en het aantal mensen dat is gevaccineerd bepaald. De Monitor Vaccinatiegraad NPG 2019 is uitgevoerd door het Nivel in opdracht van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en maakt deel uit van het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG).

Groet

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: donderdag 10 december 2020 11:44
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: FW: Afspraken en verslag bestuurlijk overleg met LHV over centraal register COVID-19 vaccin 20201012
Importance: High

Vanmiddag nav overleg met huisartsen vanochtend begrijp ik, is onderstaand overleg ingepland eind van de middag.

Heb jij nog wat meer info over hoe het nu met griep en pneumo loopt die van nut kan zijn. Bv hoe betrouwbaar nu, hoe arbeidsintensief etc
 Ze komen er telkens op terug waarom het daar dan niet voor 'nodig' is.

Groet [redacted]

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

06 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl