

Update verschillenanalyse aantal vaccinaties in CIMS versus aantal vaccinaties volgens weekrapportage EPI

I. Ruiter | 16 maart 2021

1 Inleiding

Op 17 februari jl. is een verschillenanalyse opgesteld van de aantallen geregistreerde vaccinaties in CIMS en het geschat aantal vaccinaties dat EPI berekent op basis van onder meer uitgeleverde vaccins. Wekelijks wordt de verschillenanalyse geactualiseerd.

Voor EPI wordt het steeds lastiger om de tellingen te baseren op onder meer de hoeveelheid uitgeleverde vaccins; het voorziene gebruik van CIMS voor tellingen en andere taken in het kader van monitoring en evaluatie is daarmee uiterst urgent geworden. De activiteiten om de verschillen te verklaren en waar mogelijk te minimaliseren zijn daarom sinds 8 maart jl. geïntensiveerd.

Deze verschillenanalyse geeft de situatie per 16 maart 2021 weer.

3 De cijfers

3.1 Referentiecijfers

EPI

RIVM/EPI berekent tot op heden het aantal vaccinaties aan de hand van onder meer uitgeleverde vaccins. Deze keuze komt voort uit het ontbreken van volledige cijfers uit CIMS, aangevuld met geanonimiseerde data.

Zoals aangegeven wordt het steeds lastiger om het aantal vaccinaties op deze wijze te berekenen; daarom is het principebesluit genomen om binnenkort over te gaan op de cijfers in CIMS.

CIMS: gepersonaliseerde vaccinatiegegevens

RIVM/CIMS ontvangt sinds januari 2021 gegevens uit de bronsystemen waarin de primaire vastlegging van vaccinaties plaatsvindt. Na controle worden deze vaccinatieberichten in CIMS opgenomen als geregistreerde vaccinaties.

BI-CIMS: procesinformatie vaccinaties

Omdat deze vaccinatieberichten alleen worden ontvangen over gevaccineerden die toestemming hebben gegeven voor gegevensdeling met RIVM, is voorzien dat aanvullend op deze gepersonaliseerde vaccinatieberichten ook procesinformatie over vaccinaties aan RIVM wordt verstrekt. Dit betreft alle vaccinaties, dus zowel met als zonder toestemming en stelt EPI in staat de vaccinatiegraad te kunnen vaststellen. Deze procesinformatie vaccinaties komt niet in CIMS, maar in BI-CIMS.

Andere referentiecijfers

In de verschillenanalyse van 8 maart is gekeken naar drie andere bronnen met mogelijk relevante cijfers in dit verband.

Allereerst is gekeken naar de schattingen van de omvang van bepaalde doelgroepen die tot op heden zijn gevaccineerd. Deze zijn afkomstig van de projectleiders van RIVM die belast zijn met de uitvoering van het vaccinatieprogramma. Deze cijfers geven wel een indicatie, maar zijn te grof en daarmee niet bruikbaar.

Ook zijn de XIS-leveranciers gevraagd naar de aantallen die zij kunnen waarnemen in de systemen van de klanten. Die aantallen hebben een indicatie gegeven voor het feit dat er nog het nodige in

de pijnlijkt zit. Deze uitvraag is daarom nuttig gebleken, maar niet volledig en tamelijk arbeidsintensief en daarmee alleen incidenteel voor herhaling bruikbaar.

Tenslotte is een vergelijking uitgevoerd tussen twee gegevensbronnen binnen RIVM: het systeem dat de uitlevering van vaccins vastlegt (SAP systeem van LCC) en CIMS.

De uitkomst van deze vergelijking was vooralsnog teleurstellend: het SAP bestand moest een aantal bewerkingsslagen ondergaan om de bestandsvergelijking mogelijk te kunnen maken. En vervolgens moest worden vastgesteld dat de instanties aan wie is uitgeleverd (AGB-code) in veel gevallen niet correspondeerden met de instanties (AGB-code) van de instanties die de vaccinatieberichten aanleverden. Op zich wel verklaarbaar, maar zoals gezegd wel teleurstellend, want dit is voor de aantallen in CIMS wel het betrouwbaarste vergelijkingsmateriaal, zeker als de tellingen van EPI vervallen.

3.2 De actuele cijfers

In onderstaand overzicht zijn de cijfers van 16 maart 2021 weergegeven.

Helaas zijn de verschillende gegevens niet zonder meer met elkaar vergelijkbaar, maar de cijfers onderaan de streep zeggen genoeg. Het verschil met het overzicht van 8 maart jl. (zie bijlage 1) is opgelopen van ca. 300.000 naar ruim 420.000

Ca. 22% van het door EPI geschat aantal vaccinaties is niet terug te vinden in CIMS.

CIMS		Weekrapportage EPI		Vershil
Type systeem	# vaccinaties	Type systeem	# vaccinaties	# vaccinaties
GGD GHOR / CoronIT	5.1.2e	GGD GHOR / CoronIT	5.1.2e	
Huisartsen / HIS		Huisartsen / HIS		
'Care' / EVS/ECD/EPD		'Care' / EVS/ECD/EPD (incl. zorgmewerkers)		
Zorgprofessionals / BRBA app *		Zorgprofessionals / BRBA app (alleen cijfers van LNAZ)		
Totaal				

* In sommige gevallen wordt de BRBA app ook gebruikt als communicatietool tussen een bronregister, dat niet kan communiceren met RIVM, en het RIVM. Voorbeelden: ziekenhuizen (speciale patiëntengroepen), BES en CAS (bewoners) en incidenteel bij instellingen (care).

4 Verklaringen voor de verschillen

4.1 Geen toestemming om gegevens te verstrekken aan RIVM

Uitgegaan wordt dat het percentage gevaccineerden dat geen toestemming geeft om vaccinatiegegevens te verstrekken aan RIVM ca. 5% bedraagt. Dit is een schatting bij gebrek aan harde cijfers.

Het wachten is op besluitvorming over de procesinformatie vaccinaties; dit is de nieuwe naam voor wat we eerder geanonimiseerde data noemden. Uitgebreide discussie over borging anonimiteit en juridische grondslag leiden tot een nieuw voorstel dat naar wij hopen snel kan worden vastgesteld.

4.2 Niet geverifieerd of ontbrekend BSN

Indien van een gevaccineerde geen BSN bekend is of indien het BSN niet is geverifieerd, mag het niet worden gebruikt voor gegevensuitwisseling, dus ook niet in een vaccinatiebericht aan CIMS, ook niet bij een opt-in.

De schattingen variëren, maar naar wordt aangenomen ligt dit percentage op 2 à 3%

4.3 Leveranciers

Planning van de leveranciers

Ten opzichte van de analyse van 8 maart is er enige verbetering van de leveranciersplanning m.b.t. het daadwerkelijk aanleveren van gegevens aan CIMS. Zie ook bijlage 2 met de actuele planning.

Gegevensaanlevering door leveranciers/instellingen

Op grond van de uitvraag bij leveranciers die gebruikt is voor de verschillenanalyse van 8 maart jl. wordt aangenomen dat nog zo'n 100.000 vaccinatieberichten nog ergens klaar staan om aangeleverd te worden. Dat ze nog niet verzonden zijn, kan verschillende oorzaken hebben.

Een aantal:

- instellingen hebben de leverancier nog geen toestemming gegeven de vaccinatieberichten te leveren
- vaccinatiegegevens zijn vastgelegd, maar de opt-in's zijn nog niet verwerkt
- latere vastlegging van de opt-in's leiden niet per definitie tot alsnog aanlevering van de vaccinatieberichten; die moeten dus opnieuw een zetje krijgen
- nieuwe releases voor levering van vaccinatieberichten zijn nog niet geïnstalleerd.

Het spreekt voor zich dat hier bovenop wordt gezeten, via leveranciers en koepels.

Er zijn wel signalen dat het animo bij instellingen om haast te maken met het verwerken van de opt-in's, zodat de vaccinatieberichten verstuurd kunnen worden, gering is. We zijn bezig om dit verder na te trekken.

4.4 BES/CAS

In en op BES CAS wordt gevaccineerd. De vaccinatiegegevens worden vooralsnog als geanonimiseerde data aangeleverd aan RIVM via de BRBA app die voor de communicatie zorgt. Maar bij RIVM zijn de voorzieningen voor de aanlevering van geanonimiseerde data (nu dus procesinformatie vaccinaties geheten; zie 4.1) nog niet ingeregeld. De aantallen zijn nu nog bij BRBA op te vragen.

4.5 Vertraging tussen vaccinaties en aanleveren vaccinatieberichten aan CIMS

Alhoewel EPI de uitlevering van vaccins in de tijd uitzet, zal er altijd een vertraging zijn in de keten: bestellen – ontvangen – vaccineren – registreren – registreren opt-in's – versturen vaccinatieberichten.

4.6 Betrouwbaarheid cijfers van EPI

Volledigheidshalve toch een opmerking over de betrouwbaarheid van de cijfers die EPI ontleent aan een aantal bronnen. We nemen die cijfers altijd voor waar aan, waarschijnlijk ook wel terecht, maar wellicht worden de cijfers ontleend aan uitgeleverde vaccins toch te positief ingeschat.

4.7 Kwaliteit aangeleverde vaccinatieberichten

Niet alle aangeleverde vaccinatieberichten kunnen worden verwerkt. Uitgegaan wordt van ca. 1% niet verwerkbaar berichten. Maatregelen worden getroffen om de kwaliteit te verhogen en het percentage uitval te verlagen.

5 Aandachtspunten

Het blijft nodig om strak te sturen op het proces van ontsluiten van bronregistraties t.b.v. aanlevering aan CIMS. Dit betekent dat de lopende acties richting leveranciers ongewijzigd door gaan, zo nodig met hulp van de koepelorganisaties. Daarnaast is besluitvorming procesinformatie vaccinaties van belang en het inregelen van deze datastroom. En er moet goed gekeken worden naar het SAP-bestand van LCC. Deze gegevens is het beste materiaal wat straks als referentiegegeven dienst kan doen als de huidige berekeningen van EPI vervallen.

Bijlage 1

Overzicht aantallen geregistreerde vaccinaties in CIMS in vergelijking met aantallen weekrapportage EPI

Status per 8 maart 2021

CIMS		Weekrapportage EPI		Vershil
Type systeem	# vaccinaties	Type systeem	# vaccinaties	# vaccinaties
GGD GHOR / CoronIT	5.1.2e	GGD GHOR / CoronIT	5.1.2e	
Huisartsen / HIS		Huisartsen / HIS		
'Care' / EVS/ECD/EPD		'Care' / EVS/ECD/ EPD (Incl. zorgmedewer- kers)		
Zorgprofessionals / BRBA app		Zorgprofessionals / BRBA app (alleen cijfers van LNAZ = acute zorg en HA)		
Totaal				

Cijfers CoronIT: door technische problemen zijn de gegevens enkele dagen niet aangeleverd. De schatting is gemaakt dat het om 200.000 vaccinaties gaat. Die zijn meegenomen in de cijfers.

Bijlage 2

Overzicht status bronsystemen in relatie tot levering vaccinatiegegevens aan CIMS

Status per 16 maart 2021

Bronstelsysteem	Type systeem	Registratie gereed	Koppeling CIMS	Levering aan CIMS
Tetra: TetraHIS	HIS	ja	ja	ja
DXC: MicroHIS	HIS	ja	ja	ja
DXC: MicroHIS DJI (nog starten)	HIS	ja	nee	nee (nog starten)
OmniHIS	HIS	ja	ja	ja
PharmaPartnes: Medicom	HIS	ja	ja	ja
Promedico: ASP	HIS	ja	ja	nee (18/3 levering)
Promedico: VDF	HIS	ja	ja	ja
CGM: Zorgdossier	HIS	ja	ja	ja
CGM: Huisarts	HIS	ja	ja	ja
ChipSoft: HiX	HIS	ja	ja	ja
TransHIS	HIS	ja	ja	ja
Medimo	EVS	ja	ja	ja
CareConnections: nCare	EVS	ja	ja	ja
FarMedvisie: FarMedRx	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: Lentis	EVS	ja	nee	nee (nog starten)
HI Systems KL: Parnassiagroep	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: VIGOgroep	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: GGZ Drenthe	EVS	ja	nee	nee (nog starten)
HI Systems Vi: Yulius	EVS	ja	ja	ja
Gerimedica: Ysis	ECD/EPD	ja	ja	ja
Nedap: ONS	ECD/EPD	ja	ja	ja
Pinkroccade: MijnCaress	ECD/EPD	ja	ja	ja
Adapcare: Adapcare	ECD/EPD	ja	ja	ja
Tenzinger: Plancare	ECD/EPD	ja	ja	nee
Tenzinger Fierit: 5.1.2e 5.1.2e	ECD/EPD	ja	ja	ja
Tenzinger Fierit: v/h De Heer	ECD/EPD	ja	ja	ja
Tenzinger Fierit: 5 instellingen	ECD/EPD	ja	ja	nee
BRBA	App zorgmedew.	ja	ja	ja
CoronIT	Reg.syst. GGD	ja	ja	ja