

**Stand van zaken centraal register Covid-19-vaccinatie t.b.v. bestuurlijk overleg instellingen 10 juni '21**

		# gezette vaccinaties (totaal)	# vaccinaties in CIMS	Verschil			
				incl geen toestemming		excl geen toestemming	
<b>Stand per 7 juni</b>	'Care' (EPD, EVS, ECD)	1.253.055	198.462	474.719	37,9%	374.475*	30%*
	Ziekenhuizen en overige uitvoerders (BRBA)		579.874				
<b>Stand per 26 mei</b>	'Care' (EPD, EVS, ECD)	1.202.240	188.116	543.437	45,2%	447.258*	37%*
	Ziekenhuizen en overige uitvoerders (BRBA)		470.687				
<b>Stand per 7 mei</b>	'Care' (EPD, EVS, ECD)	1.009.672	158.568	537.412	53,2%	456.638*	45%*
	Ziekenhuizen en overige uitvoerders (BRBA)		313.692				

\* in geval van huisartsen en instellingen is niet bekend welk deel van de mensen instemt met doorgifte van de gegevens aan het RIVM. Voor deze berekening is aangenomen dat dat percentage hetzelfde is als bij de GGD.

#### Duiding cijfers

- Er is voortgang geboekt. Het absolute en relatieve verschil tussen het geschatte aantal gezette vaccinaties en het aantal in CIMS geregistreerde vaccinaties loopt terug. Naar schatting ontbreken er over het geheel genomen nog 37,9% van de records. Op 7 mei was dit 53,2%.
- Het aantal ontbrekende records is inclusief records van personen die geen toestemming hebben gegeven om data door te sturen naar het RIVM: het aantal ten onrechte ontbrekende records is dus lager. Hoeveel lager weten we in geval van de huisartsen en instellingen (nog) niet omdat niet bekend is welk deel van betreffende mensen instemt met doorgifte van de informatie aan het RIVM. Bij de GGD weten we dat het verschil grotendeels wordt veroorzaakt door het ontbreken van toestemming voor het leveren van gegevens (5%). Aangenomen dat ook in het geval van de huisartsen en de instellingen 5-10% van de mensen niet instemt met doorgifte zal het werkelijk aantal ontbrekende records rond de 30% liggen.
- Het is op dit moment lastig de voortgang voor de 'care'-sector goed te monitoren omdat voor de schatting van het totaal aantal gezette prikken geen onderscheid gemaakt kan worden tussen 'care' en overige instellingen die aanleveren. De care-sector heeft nu 200.000 prikken aangeleverd. De omvang van de populatie wordt geschat op 205.000

mensen. Rekening houdend met vaccinatiebereidheid (90%) en mensen die geen toestemming geven (aannee: 8%) voor het delen van de informatie met het RIVM zouden we nu 340.000 records in CIMS verwachten. Dat zou betekenen dat er nog 140.000 records ontbreken.

- Belangrijkste verklaringen voor het verschil:
  - o Mensen geven geen toestemming voor doorgifte aan het RIVM;
  - o Instellingen hebben nog niet geregistreerd en/of hebben de toestemmingsverklaringen nog niet verwerkt;
- Consequenties van het onvolledig zijn van CIMS zijn onder andere:
  - o Er is beperkt inzicht in de vaccinatiegraad, met name in de groepen die door huisartsen en instellingen geprikt zijn.
  - o De monitoring van bijwerkingen wordt erdoor gehinderd. Er kan slechts bij benadering aangegeven worden hoe vaak bijwerkingen optreden bij een specifiek vaccin of in een specifieke groep.
  - o Er is geen goed zicht op hoeveel vaccinaties (incl. uitsplitsing in eerste en tweede prik) er nu precies gezet zijn door de verschillende prikkende partijen. Vaccinatiecijfers worden deels geschat en de validiteit van de aannames die aan de schatting ten grondslag liggen, neemt af.
  - o CIMS zal, als belangrijkste bron voor het vaccinbewijs (European Covid-19 Certificate), voor mensen wier gegevens niet in CIMS terecht zijn gekomen, dus geen vaccinatiegegevens kunnen delen met de CoronaCheckApp. Zolang andere bronsystemen (nog) niet gekoppeld zijn aan de CoronaCheckApp betekent dit dat burgers die een vaccinatiebewijs willen ontvangen terug moeten naar de zorgverlener die hen geprikt heeft.

### **Wat is er gebeurd sinds het vorige overleg?**

#### Taskforce

- Alle instellingen kunnen vaccinatiegegevens leveren aan het RIVM.
- De instellingen hebben de afgelopen weken 25% meer gegevens aangeleverd terwijl er nauwelijks nog gevaccineerd werd. Dit duidt op een (beperkte) inhaalslag.
- Er worden aanpassingen gedaan zodat ook de procesinformatie geleverd kan gaan worden. Op dit moment leveren 7 van de 12 (EVS/ECD/EPD) leveranciers procesinformatie aan.
- Het nabellen heeft opgeleverd dat een deel van de instellingen aangeeft pas na het afronden van de veegronde de gegevens te zullen leveren. Opgegeven reden hiervoor is vooral efficiency.
- In samenwerking met de leveranciers van de bronsystemen zullen instellingen aangeschreven worden die nog geen of weinig gegevens aan CIMS hebben geleverd.

#### De belactie

De belactie sinds begin mei 2021 heeft de nodige inzichten opgeleverd m.b.t. inhoud en proces/inspanning.

Gebeld is met ruim 300 instellingen langdurige zorg en huisartspraktijken waarvan is vastgesteld dat er geen of nauwelijks gegevens zijn aangeleverd aan RIVM. Dit met de nodige slagen om de arm, omdat het matchen van de AGB-codes van zorgaanbieders die vaccins geleverd hebben gekregen met die van de zorgaanbieders die gegevens hebben geleverd aan RIVM complex is.

De belangrijkste twee oorzaken die naar voren komen zijn: andere AGB-codes waarmee de registraties zouden zijn gedaan en om verschillende redenen nog niet doorgegeven.

Uit de belactie zijn veel vervolgvactiteiten voortgekomen, zoals nagaan of aanleveringen via andere AGB-codes wel terug te vinden zijn in CIMS. Die worden nu allemaal afgewerkt met terugkoppelingen naar de betreffende zorgaanbieders.

Ook is gekeken naar mogelijk structurele oorzaken, zoals die er mogelijk zijn met het gebruikte XIS. Daar zijn wel enkele aanwijzingen voor gevonden en samen met VZVZ wordt hier samen met de betreffende leverancier naar gekeken, zoals een HIS dat maar de helft van de gevaccineerde patiënten doorgeeft aan RIVM omdat de BSN's niet geverifieerd blijken te zijn.

Instellingen & huisartsen	
Redenen	aantal
Onduidelijk uit het gesprek of niet bereikbaar	104
door meenemen van alle batches bleek registratie volledig (niet altijd juiste batch goed geregistreerd)	5
Nog niet aan toe gekomen (diverse redenen w.o. IT problemen en administratie aanpassen bij de bron op eigen initiatief, opt-ins nog niet verwerkt)	85
Onduidelijk welke agb-codes zijn gebruikt, vaccins verdeeld en/of elders geregistreerd	111
Vaccins verder verdeeld; niet zelf geprikt of elders geregistreerd	13
zorgaanbieder heeft besloten helemaal niet te gaan aanleveren.	1
<b>Totaal</b>	<b>319</b>

Overzicht 1: oorzaken verschillen tussen uitgeleverd vaccin en registraties in CIMS / instellingen en huisartsen

Huisartsen	
Redenen	aantal
Onduidelijk uit het gesprek of niet bereikbaar	76
door meenemen van alle batches bleek registratie volledig (niet altijd juiste batch goed geregistreerd)	1
Nog niet aan toe gekomen (diverse redenen w.o. IT problemen en administratie aanpassen bij de bron op eigen initiatief, opt-ins nog niet verwerkt)	22
Onduidelijk welke agb-codes zijn gebruikt, vaccins verdeeld en/of elders geregistreerd	75
Vaccins verder verdeeld; niet zelf geprikt of elders geregistreerd	13
<b>Totaal</b>	<b>187</b>

Overzicht 2: oorzaken verschillen tussen uitgeleverd vaccin en registraties in CIMS / huisartsen

Instellingen	
Redenen	aantal
Onduidelijk uit het gesprek of niet bereikbaar	28
door meenemen van alle batches bleek registratie volledig (niet altijd juiste batch goed geregistreerd)	4
Nog niet aan toe gekomen (diverse redenen w.o. IT problemen en administratie aanpassen bij de bron op eigen initiatief, opt-ins nog niet verwerkt)	63
Onduidelijk welke agb-codes zijn gebruikt, vaccins verdeeld en/of elders geregistreerd	36
zorgaanbieder heeft besloten helemaal niet te gaan aanleveren.	1
<b>Totaal</b>	<b>132</b>

Overzicht 3: oorzaken verschillen tussen uitgeleverd vaccin en registraties in CIMS / instellingen