

Notitie voor BO over vaccinatieregistratie

28-04-2021

Waarom is tijdige en volledige registratie in CIMS en in procesinformatie essentieel?

- Tijdige en complete informatie in CIMS (van personen met toestemming) en de vaccinatie-procesinformatie (van alle gevaccineerden) is essentieel om het COVID-19 vaccinatieprogramma te monitoren en evalueren, en om de bestrijding van de pandemie van informatie te voorzien.
- De monitoring is erop gericht de implementatie van de vaccinatiecampagne te volgen en gericht extra inzet te kunnen plegen om achterblijvende gebieden en groepen voldoende gevaccineerd te krijgen. Gegeven de hoge COVID-19-incidentie en de grote mate van effectiviteit van de vaccins, is een uniform hoge vaccinatiegraad van levensbelang. Op dit moment kunnen we dit niet goed monitoren en gericht verbeteren.
- De evaluatie richt zich op onderzoek naar veiligheid, effectiviteit en impact. Ook hiervoor zijn actuele en volledige gegevens vanuit CIMS en de procesinformatie essentieel:
 - Voor adequate veiligheidsbewaking, is het essentieel om op ieder moment te kunnen beschikken over betrouwbare cijfers t.a.v. het aantal gevaccineerden, uitgesplitst naar vaccinproduct, leeftijd en geslacht. Deze cijfers zijn nodig om risico op het optreden van eventuele (vermeende) bijwerkingen te berekenen (noemer-informatie). *
 - Om de effectiviteit van de vaccinaties te kunnen evalueren, is het belangrijk om een juiste schatting te kunnen maken van de vaccinatiegraad in verschillende groepen: deze wordt vervolgens vergeleken met de vaccinatiegraad van ziektegevallen uit deze groepen, om tot een schatting van de vaccin-effectiviteit te komen. Afnemende vaccin-effectiviteit is een reëel scenario, dat snelle signalering en interventies behoeft.
 - Om de impact van het vaccinatieprogramma te kunnen evalueren, is zicht op de vaccinatiegraad per doelgroep essentieel. Veranderingen in de tijd in de incidentie van COVID-19 tussen groepen kunnen met de vaccinatiegraad vergeleken kunnen worden, zodat de impact van het vaccinatieprogramma ingeschat kan worden.
- Deze monitoring en evaluatie dient zo actueel mogelijk te zijn, omdat er zich op ieder moment wijzigingen voor kunnen doen in de veiligheid, effectiviteit en impact van het vaccinatieprogramma, en hier snel geacteerd op moeten kunnen worden. Hiervoor is het essentieel dat de registratie in CIMS en van de procesinformatie niet meer dan 1 tot 2 dagen achterloopt (conform wat is vastgelegd in de convenanten).
- De informatie die uit deze real time monitoring en evaluatie beschikbaar komt, is van essentieel belang om mee te nemen in de bredere advisering rondom de bestrijding van de pandemie, waarbij ook andere interventies (zoals lock-downs) worden overwogen.

*in de huidige risico-analyse rondom AstraZeneca en Jansen, is Nederland bijvoorbeeld niet in staat om een goede schatting van het aantal gevaccineerde personen naar leeftijd en geslacht te geven.

Wat tot op heden gedaan?

- Verschillen wekelijks gemonitord
- ICT-leveranciers zijn meerdere malen gevraagd de klanten te wijzen op en te ondersteunen bij aanlevering aan RIVM/CIMS
- Via koepelorganisaties (ActiZ, VGN, de Nederlandse GGZ, ZorgthuisNL, LHV) zijn leden gewezen op tijdige en volledige aanlevering van vaccinatiegegevens aan RIVM/CIMS

- Belangrijkste aandachtspunten: instellingen langdurige zorg en huisartspraktijken (GGZ is nog bezig, maar zou inmiddels ook wel meer mogen aanleveren)
- GGD GHOR en (invoerapp) BRBA (registratie vaccinaties zorgmedewerkers): geen noemenswaardige verschillen

Welke aanvullende maatregelen worden getroffen?

- Interne bestandsvergelijking uitgeleverde vaccins (SAP bestand van LCC versus gegevens in CIMS); lastig door niet corresponderende AGB-codes
- Aan de hand van bestandsvergelijking worden instellingen en (huisarts)praktijken, die geen of significant weinig gegevens hebben aangeleverd, gebeld vanaf morgen
- We zijn bezig om anonieme vaccinatiegegevens aanvullend op levering aan CIMS te organiseren; noemen we procesinformatie; sommige leveranciers leveren al, andere zijn aan het bouwen

Dilemma's en uitdagingen

- Leveranciers kunnen van veel instellingen en praktijken zien welke nog geen of heel weinig gegevens hebben geleverd aan RIVM, maar mogen ons niet vertellen welke dat zijn (AVG, commercieel belang)
- Sommige instellingen en praktijken kunnen niet zien of de gegevens daadwerkelijk zijn verstuurd
- Het zijn er heel veel (duizenden) en bereikbaarheid (wie moet ik hebben?) is heel lastig en arbeidsintensief