

## Invloed afwijking teller/noemer informatie op berekening vaccinatiëgraad

### Uitgangspunten:

- Teller gegevens (gevaccineerden):
  - o Gedetailleerde gegevens bekend van gevaccineerden die informed consent geven
  - o Geen gegevens van gevaccineerden die geen informed consent geven
- Noemer gegevens (gevaccineerde en ongevaccineerde deel van de doelgroep):
  - o Geaggregeerde gegevens bekend naar doelgroep / leeftijdsgroep / regio

**Tabel 1** Berekende vaccinatiëgraad en afwijking tussen haakjes in verschillende scenario's indien de werkelijke vaccinatiëgraad in een specifieke doelgroep, regio, leeftijdsgroep 70% is

Noemer gegevens	Teller gegevens		
	90% geeft IC	80% geeft IC	70% geeft IC
Nauwkeurige gegevens	63% (7%)	56% (14%)	49% (21%)
+/-5%	60-66%	53-59%	47-52%
+/-10%	57-70%	51-62%	45-54%
Schatting vaccin effectiviteit indien werkelijke VE 80% is	72%	63%	51%

**Tabel 2** Berekende vaccinatiëgraad in verschillende scenario's indien de werkelijke vaccinatiëgraad in een doelgroep, specifieke regio, leeftijdsgroep 90% is

Noemer gegevens	Teller gegevens		
	90% geeft IC	80% geeft IC	70% geeft IC
Nauwkeurige gegevens	81% (9%)	72% (18%)	63% (27%)
+/-5%	77-85%	69-76%	60-66%
+/-10%	74-90%	65-80%	57-70%
Schatting vaccin effectiviteit indien werkelijke VE 80% is	58%	31%	0%

Indien er van gevaccineerden die geen informed consent geven wel anonieme gegevens zijn naar doelgroep / leeftijdsgroep / regio, kan de vaccinatiëgraad beter geschat worden afhankelijk van het aggregatieniveau en de nauwkeurigheid van de noemer gegevens. Het is dan nog steeds niet mogelijk om te koppelen met bv. ziektegegevens om eventuele veiligheidsproblemen te onderzoeken of effectiviteit te kunnen evalueren.