



Boosteren: Scenario's en Signalering

RIVM-CIb

14 oktober 2021



Vaccinaties tegen COVID-19 en booster-vaccinaties

indicatiestelling – Gezondheidsraad

monitoring en signalering effectiviteit – EpiCIb

overwegingen

- situatie in Nederland
- situatie buiten Nederland
- drivers: varianten, vaccinatie, immuniteit, gedrag



COVID-19 toekomstscenario's

WRR

WETENSCHAPPELIJKE RAAD VOOR HET REGERINGSBELEID



KNAW

mogelijk belang boosters

- Scenario 1: Terug naar normaal

- Scenario 2: Griep+

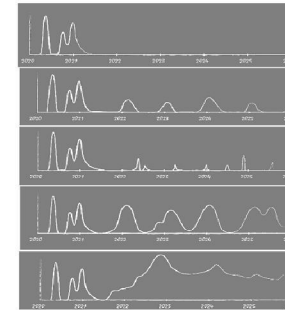
- Scenario 3: Externe dreiging (reizen)

- Scenario 4: Continue strijd

- Scenario 5: Worst case

mutaties virus
vaccinatie
immuniteit
menselijk gedrag

	mutaties virus	vaccinatie	immuniteit	menselijk gedrag
Scenario 1: Terug naar normaal	—	+++	+++	nvt
Scenario 2: Griep+	+	++	+/ \pm	+
Scenario 3: Externe dreiging (reizen)	+	++	+/ \pm	+/-
Scenario 4: Continue strijd	++	+	$\pm\pm\pm$	$\pm?$
Scenario 5: Worst case	+/-	nvt	---	---



COVID-19

toekomstscenario's – doelen



zorgbelasting – reguliere zorg moet mogelijk zijn, naast COVID-19 zorg

- eerste lijnszorg, verpleeghuiszorg, ziekenhuiszorg, IC-zorg

beschermen kwetsbaren in de samenleving (binnen en buiten instituties)

- medisch
- maatschappelijk (ter beoordeling kabinet, plan-buro's, etc)

zicht houden op het virus (vanwege andere doelen) – meldingen, zorgbelasting

- gevaccineerden
- niet-immune (vaak ongevaccineerde) personen

narratieven ten aanzien van mogelijke boosters (oorspronkelijk of variant S):

- 'emergency stop' – op basis afname effectiviteit op doelen beleid, bij monitoring
- 'pre-emptive' – afhankelijk van inschatting scenario toekomst
- 'pre-emptive' – afhankelijk van inzicht immuniteit na vaccinatie ('correlate of protection')
- 'pre-emptive' – afhankelijk van opkomst virusvariant met afwijkend biologisch gedrag
- 'backdrop control' – op basis noodzaak transmissieremming onder gevaccineerden



Signalering

- > Vaccin effectiviteit tegen ernstige COVID-19 (ziekenhuisopname)
- > Drempelwaardes (stoplicht)
 - Groen: vaccin-effectiviteit >85%
 - Oranje: vaccin-effectiviteit 75-85%
 - Rood: vaccin-effectiviteit <75%
- > Leeftijd:
 - 12-69 jaar
 - 70 jaar en ouder
- > Tijdsperiode: afgelopen 8 weken (afhankelijk van aantal opnames)
- > Signalering obv brede duiding van de situatie
 - VE stoplicht (oranje of rood)
 - epidemiologische duiding
 - situatie in langdurige zorg, met name verpleeghuizen
 - internationale gegevens
 - situatie mbt varianten



Signalering: Procesafspraken

Stap	Wat	Door wie	Wanneer
1	Berekening VE	RIVM-EPI VE team	Dinsdag (elke 2 weken)
2	Bespreking - VE schatting - Bespreken int. literatuur - Beoordelen incidentie in langdurige zorg - Situatie mbt varianten - Overige gegevens (immuniteit, buitenland)	RIVM-EPI VE teamoverleg	Woensdag: 12:00
3	Verdere interpretatie	RIVM dwarsverband COVID-19 vaccinatie	Donderdag (elke 2 weken): 15:30
4	Rapportage: In Respons team (RT) duiding pandemie	LCI	Dinsdag (iedere 2 weken)
5	Signalering naar VWS - 5.1.2e CIB informeert 5.1.2e - Respons team rapportage	5.1.2e CIB	Z.s.m., ruim voordat het signaal via de RT duiding wordt verspreid.



Vaccin-effectiviteit 12 sep

Leeftijdsgroep	Aantal ziekenhuisopnames	Vaccin-effectiviteit (95% BI)
15-69 jaar	2170	97% (97-98)
70 jaar en ouder	1001	91% (90-93)

Vaccin-effectiviteit 4 okt

Leeftijdsgroep	Aantal ziekenhuisopnames	Vaccin-effectiviteit (95% BI)
15-69 jaar	3081	98% (97-98)
70 jaar en ouder	1313	91% (89-92)



Boosteren?

- > Booster vraagt om brede afweging van voor- en nadelen
 - ‘Baat het niet, het schaadt altijd’
- > Hiervoor is een advies van de Gezondheidsraad nodig, ook voor openstaande vragen en draagvlak
- > Het is niet mogelijk om de GGD capaciteit vol in te zetten voor verhogen vaccinatiegraad (maatwerk) en tegelijkertijd voor een boostercampagne.
 - Start boostercampagne betekent dan ook afbouw of stop fijnmazig vaccineren