

Griepvaccinatie tijdens de winter van 2006-2007

Rapport van het Intermutualistisch Agentschap

Intermutualistisch Agentschap

Intermutualistisch Agentschap
Sint- Pieterssteenweg 373
1040 Brussel
www.nic-ima.be

Dit rapport werd gerealiseerd door:

jean-pierre.bronckaers@mut400.be
els.de.baerdemaeker@mut400.be
johan.vanoverloop@socmut.be

In samenwerking met het Vlaams Griepplatform
Rik.Baeten@Vigez.be

Samenvatting

1. Bij vergelijking van de cijfers betreffende de winterperiodes 2004-2005 en 2006-2007 dienen we ermeê rekening te houden dat de criteria van tegemoetkoming door de verplichte ziekteverzekering voor de winterperiode 2006-2007 verschillen van de criteria van tegemoetkoming voor de winterperiode 2004-2005: in de winterperiode 2004-2005 was er alleen tegemoetkoming voor min 65-jarigen indien deze aan een chronische aandoening leden terwijl voor de winterperiode 2006-2007 de risicogroepen, waarvoor tegemoetkoming voorzien, uitgebreid werden en er onder andere een tegemoetkoming is gekomen voor alle personen tussen 50 en 64 jaar. Algemeen dient opgemerkt dat de rechthebbenden in de algemene regeling die **via hun werkgever gevaccineerd** worden **niet binnen de onderzoeksgroepen** terug te vinden zijn.
2. In totaal werden er in de winterperiode 2006-2007 **1.427.253 personen in de algemene regeling** gevaccineerd. In de winterperiode 2004-2005 bedroeg dit aantal **1.290.452**. We herhalen dat de rechthebbenden van de algemene regeling die via hun werkgever gevaccineerd worden niet binnen de onderzoeksgroepen terug te vinden zijn.
3. De **vaccinatiegraad in België bedraagt 14,3%** voor de winterperiode 2006-2007. De vaccinatiegraad van de rechthebbenden in de algemene regeling bedraagt 14,8% en bij de zelfstandigen 9,9%.
4. **De vaccinatiegraad voor de winterperiode 2006-2007 van de 65-plussers in de algemene regeling bedraagt 60%**. Voor de winterperiode 2004-2005 was deze nagenoeg dezelfde. De vaccinatiegraad van de zelfstandige 65-plussers bedraagt 43,6% voor de winterperiode 2006-2007. De vaccinatiegraad voor de min 65-jarigen in de algemene regeling bedraagt 4,6% voor de winterperiode 2006-2007 en voor de 50- tot 64-jarigen 16,3%. De vaccinatiegraad van de zelfstandige min 65-jarigen bedraagt 3,6% en voor de zelfstandige 50- tot 64-jarigen 10,0%. **De vaccinatiegraad van de zelfstandigen ligt dus duidelijk lager dan de vaccinatiegraad van de rechthebbenden in de algemene regeling en het verschil bij de 65-plussers is opvallend (43,6% t.o.v. 60%).**

Tabel 1

Vaccinatiegraad winterperiode 2006-2007		
Leeftijdscategorie	Algemene regeling	Zelfstandigen
65-plussers	60,0%	43,6%
0-64 jarigen	4,6%	3,6%
50-64 jarigen	16,3%	10,0%
Totaal	14,8%	9,9%

5. Voor de winterperiode 2006-2007 is de vaccinatiegraad **van de vrouwelijke 65-plussers** hoger dan die van mannelijke 65-plussers en dit op alle leeftijden, maar het meest uitgesproken op hoogbejaarde leeftijd, en in alle gewesten. Naar analogie met de gegevens betreffende de winterperiode 2004-2005, zien we een grote **kloof tussen de vaccinatiegraad van oudere mannen en oudere vrouwen** en dan vooral in het Waals gewest en het minst in het Vlaams Gewest.
6. Op te merken valt dat om regio's te kunnen vergelijken men dient rekening te houden met de leeftijdsspecifieke bevolkingssamenstelling, hetwelk in onze studie niet gebeurde wat het moeilijk maakt cijfers per regio te interpreteren. Daarnaast stelt de vraag zich of de verschillen in vaccinatiegraad volgens regio naast een verschillende leeftijdsopbouw, een verschillende morbiditeit weerspiegelen, dan wel een verschillende praktijkvoering van de artsen en wat de invloed van socio-economische factoren is.
7. Voor de winterperiode 2006-2007 is de vaccinatiegraad van de **65-plussers in de algemene regeling (zowel thuisverblijvend als in een R.O.B./R.V.T. verblijvend) in het Vlaams Gewest 63,3%, in het Waals Gewest 55,6 % en in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 58,0%**.
Voor de winterperiode 2006-2007, in vergelijking met de winterperiode 2004-2005, is de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 65-plussers licht gestegen in het Vlaams Gewest (van 60,9% naar 62,3%).
8. **In alle gewesten is er een duidelijk hogere vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling (thuisverblijvend en in een R.O.B./R.V.T. verblijvend) die een G.M.D. (Globaal Medisch Dossier) hebben in vergelijking met dezen zonder G.M.D.. We constateren ook dat de vaccinatiegraad van de 65-plussers in de algemene regeling mét een G.M.D. weinig varieert over de verschillende gewesten.** Dit zou erop kunnen wijzen dat het verschil in vaccinatiegraad per gewest mede kan verklaard worden door het aantal rechthebbenden met en zonder G.M.D..
9. Naar analogie met de gegevens betreffende de winterperiode 2004-2005 constateren we voor de winterperiode 2006-2007 dat het verschil in vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling verblijvend in een R.O.B./R.V.T. naargelang het al dan niet hebben van een G.M.D. klein is (respectievelijk 81,0% en 78,2%).
10. Voor de winterperiode 2006-2007 bedraagt de **vaccinatiegraad van de rechthebbenden in de algemene regeling van 0 tot en met 64 jaar 6,4%**. Ook bij de thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling van 0 tot en met 64 jaar bedraagt de vaccinatiegraad 4,6%.
Voor de winterperiode 2004-2005 bedroeg de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende rechthebbenden van 0 tot en met 64 jaar in de algemene regeling 3,2%.
11. In de winterperiode 2006-2007 stijgt de vaccinatiegraad langzaam tot 4,5% bij de thuisverblijvende 49-jarige rechthebbenden in de algemene regeling. **De**

vaccinatiegraad op 50-jarige leeftijd is 6,1% en op 60-jarige leeftijd 22,7%. Vanaf 50-jarige leeftijd is de stijging exponentieel tot 33,9% bij de thuisverblijvende 64-jarigen .

In de winterperiode 2004-2005 bedroeg de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 50-jarige rechthebbenden in de algemene regeling 4,3%. Op 60-jarige leeftijd was dit 16,4% en op 64-jarige leeftijd was dit 33,9%. Er was nauwelijks een verschil tussen mannen en vrouwen op jongere leeftijd.

We zien dus voor de winterperiode 2006-2007, vergeleken met de winterperiode 2004-2005, een hogere vaccinatiegraad van de thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling op 50-jarige leeftijd (6,1% t.o.v. 4,3%) en op 60-jarige leeftijd (22,7% t.o.v. 16,4%). We herinneren eraan dat er in de winterperiode 2006-2007 een tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering voor het griepvaccin was voor alle 50- tot 64-jarigen, hetwelk niet het geval was in de winterperiode 2004-2005.

12. **We zien in alle regio's een duidelijk hogere vaccinatiegraad van 0 tot 64-jarigen in de algemene regeling die een G.M.D. hebben in vergelijking deze zonder G.M.D..** Voor wat betreft de winterperiode 2004-2005 werd eveneens een duidelijk verschil gezien bij de thuisverblijvende min 64-jarigen in de algemene regeling met en zonder G.M.D..

Ook bij de 50- tot 64-jarigen is dit verschil duidelijk aanwezig.

Uit logistische regressieanalyse blijkt, na controle voor leeftijd en geslacht, dat voor de thuisverblijvende rechthebbende in de algemene regeling de kans op griepvaccinatie 2,3 maal hoger ligt indien de rechthebbende een G.M.D. heeft.

13. **De vaccinatiegraad bij diabetici in de algemene regeling bedraagt 53,9% in de winterperiode 2006-2007. De vaccinatiegraad van diabetici ouder dan 65 jaar in de algemene regeling bedraagt 72,4%. De vaccinatiegraad van de min-65 jarige diabetici in de algemene regeling bedraagt 31%.**

Bij de thuisverblijvende min 65-jarigen zien we dat de diabetici duidelijk beter gevaccineerd zijn dan de personen zonder diabetes: 37,9% van de thuisverblijvende diabetici jonger dan 65 jaar onder insulinothérapie is gevaccineerd en 28,3% van diegenen onder orale antidiabetica, ten opzichte van 4,0% van de niet-diabetici.

We zien een duidelijk verschil in vaccinatiegraad van de thuisverblijvende diabetici jonger dan 65 jaar, zowel diegenen onder insulinothérapie -al dan niet in de diabetesconventie- als diegenen onder uitsluitend orale antidiabetica, met en zonder G.M.D.: **in alle gewesten is de vaccinatiegraad van diabetici met een G.M.D. duidelijk hoger dan bij diabetici zonder een G.M.D..**

Er is weinig verschil in vaccinatiegraad tussen thuisverblijvende diabetici jonger dan 65 jaar onder insulinothérapie naargelang ze al dan niet opgenomen zijn in de diabetesconventie.

1. Situering

Influenza blijft een belangrijk gezondheidsprobleem. Epidemiologen wereldwijd, de W.H.O. en guidelines onderschrijven deze stelling. Het EDCC (European Centre for Disease Prevention) schat dat er in Europa jaarlijks minstens 40.000 overlijdens direct of indirect te wijten zijn aan influenza (1).

Bij thuiswonende 65-plussers zorgt griepvaccinatie voor een daling met 27% van het risico op hospitalisatie voor pneumonie of griep en voor een daling met 48% in sterfte (0).

Op heden is het griepvaccinatiebeleid een nationale zaak. Nagenoeg alle Europese landen hebben aanbevelingen omtrent griepvaccinatie, echter niet alle landen zijn in staat gegevens over de griepvaccinatie-status in hun land te leveren.

Alle landen van de Europese Unie engageerden zich ertoe de W.H.A. (World Health Assembly)-griepvaccinatiedoelstelling van de W.H.O. (World Health Organisation), namelijk een gemiddelde vaccinatiegraad van de ouderen van 50% in 2006 en 75% in 2010, te bereiken en monitoringsystemen voor de griepvaccinatie op te zetten (1). Op heden zijn er geen officiële publicaties omtrent het bereiken van deze doelstelling door de verschillende landen. Uit een evaluatie eind 2007 betreffende het vaccinatiebeleid in Europa (2) bleek dat slechts 19 van de 29 landen betrokken bij The Vaccine European New Integrated Collaboration Effort (VENICE) gegevens omtrent de vaccinatiegraad van ouderen in hun land konden verstrekken. Daarenboven verschilt het niveau van detail en de manier van deze monitoring van land tot land (3). Uit de bekomen gegevens bleek dat alleen Nederland de W.H.A.-doelstelling voor 2010 (75% gevaccineerde 65-plussers) reeds heeft bereikt en de U.K. deze doelstelling zo goed als bereikt heeft. Negen landen bereikten de W.H.A.-doelstelling voor 2006 (50% gevaccineerde 65-plussers). In de landen die recent tot de Europese Unie zijn toegetreden ligt de vaccinatiegraad erg laag. De waarschijnlijkheid dat een bejaarde Europeaan gevaccineerd is tegen griep is gerelateerd aan het land van verblijf.

Een studie onderzocht de vaccinatiegraad in 11 Europese landen voor het griepseizoen 2006-2007 via telefonische interviews van ongeveer 20.000 thuisverblijvende personen van meer dan 14 jaar per land (4). De gemiddelde vaccinatiegraad bedroeg 20,2% in het winterseizoen 2006-2007 (van 13,8% in Tsjechië tot 27,4% in Duitsland); de hoogste vaccinatiegraad werd gevonden bij de 65-plussers, namelijk 53,2%. Belangrijke redenen tot vaccinatie waren 1) griep als een belangrijke en te vermijden ziekte beschouwen (9,3%), 2) advies tot vaccinatie krijgen van de huisarts of verpleegkundige (8,9%) en 3) besmetting van familieleden en vrienden willen vermijden (6,0%). Bijkomende redenen waren leeftijd (5,8%) en gezondheidsstatus (4,5%). De belangrijkste redenen om zich niet te laten vaccineren waren 1) het idee niet vatbaar te zijn voor griep (23,8%), 2) niet te hebben gedacht aan vaccinatie (19,1%) en 3) het ontbreken van advies van de huisarts (16,4%). Van de ondervraagden zei 31,8% zich het volgende griepseizoen te zullen laten vaccineren. Rekening houdende met de kloof tussen het percentage dat zich wil laten vaccineren en het percentage dat zich uiteindelijk laat vaccineren, en rekening houdende met de opgegeven redenen voor het zich al dan niet laten vaccineren, dienen we te besluiten dat hier mogelijkheden liggen om de vaccinatiegraad te verhogen.

(0): Effectiveness of Influenza Vaccination in Community-dwelling Elderly; Nicol et al; The New England Journal of Medicine 2007, 357 (14) (oktober 2007).

(1): Low Coverage of Seasonal Influenza vaccination in the Elderly in Many European Countries; Mereckienne J. et al; Eurosurveillance 13 (14) (oktober 2008)

- (2): VENICE Influenza Survey Full Report (<http://venice.cineca.org/>)
- (3): An Approach to Monitoring Influenza Vaccination Uptake Across Europe; Kroneman M. et al; Eurosurveillance 13 (20), 15 (mei 2008)
- (4): Seasonal Influenza Vaccination in Europe: 2006/2007 coverage rate in 11 european countries; Blank P.R. § Szucs

2. Griepvaccinatie in België en Vlaanderen

In 1999 waren volgens de Belgische huisartspeilpraktijken 38,3% van de 60 plussers gevaccineerd; onder de 60 jaar was de vaccinatiegraad gelijk aan of lager dan 5,4 % (1).

In 2002, 2003 en 2004 registreerde het netwerk van Belgische huisartsenpeilpraktijken (respectievelijk 149, 163 en 181 peilpraktijken; de hierdoor bereikte bevolking werd respectievelijk geschat op 1,50%, 1,64% en 1,75% van de totale Belgische bevolking) naast de toegediende griepvaccinatiedossissen en de leeftijd van de patiënt ook de reden tot vaccinatie (2). De belangrijkste redenen voor griepvaccinatie waren 1) de leeftijd van de patiënt, 2) het hebben van een chronische ziekte en 3) vraag van de patiënt zelf. De hoogste vaccinatiegraad werd geregistreerd in de leeftijdsgroep 65- tot 96-jarigen en bedroeg 70%.

Tabel : Dossissen griepvaccin per 10.000 personen (met 95% B.I.) per registratiejaar in België (2)

Jaar	14-19	20-39	40-59	60-64	65-69	70 +
2002	131	184	685	2366	6908	5664
	(107-154)	(172-197)	(660-709)	(2270-2462)	(6804-7013)	(5593-5735)
2003	137	230	779	2925	7454	5594
	(114-160)	(216-243)	(755-804)	(2826-3025)	(7359-7549)	(5526-5661)
2004	162	225	788	2887	7433	5376
	(138-186)	(211-238)	(765-811)	(2792-2983)	(7341-7525)	(5311-5441)

Tabel : Vergelijking van de vaccinatiegraad tegen griep per 10.000 personen van 65 jaar en ouder, per registratiejaar en na standaardisatie voor de leeftijd (2)

Jaar	Vlaanderen	Wallonië	P
2002	5955	6122	<0,05
2003	6049	6351	<0,001
2004	5885	6250	<0,001

Volgens de Belgische gezondheidsenquête 2001 zijn in Vlaanderen 52,5 % van de 65 tot 74 jarigen gevaccineerd en 64,1% van de 75-plussers, maar bij risicopersonen onder de 64 jaar zakt de vaccinatiegraad tot 32,8% en minder.

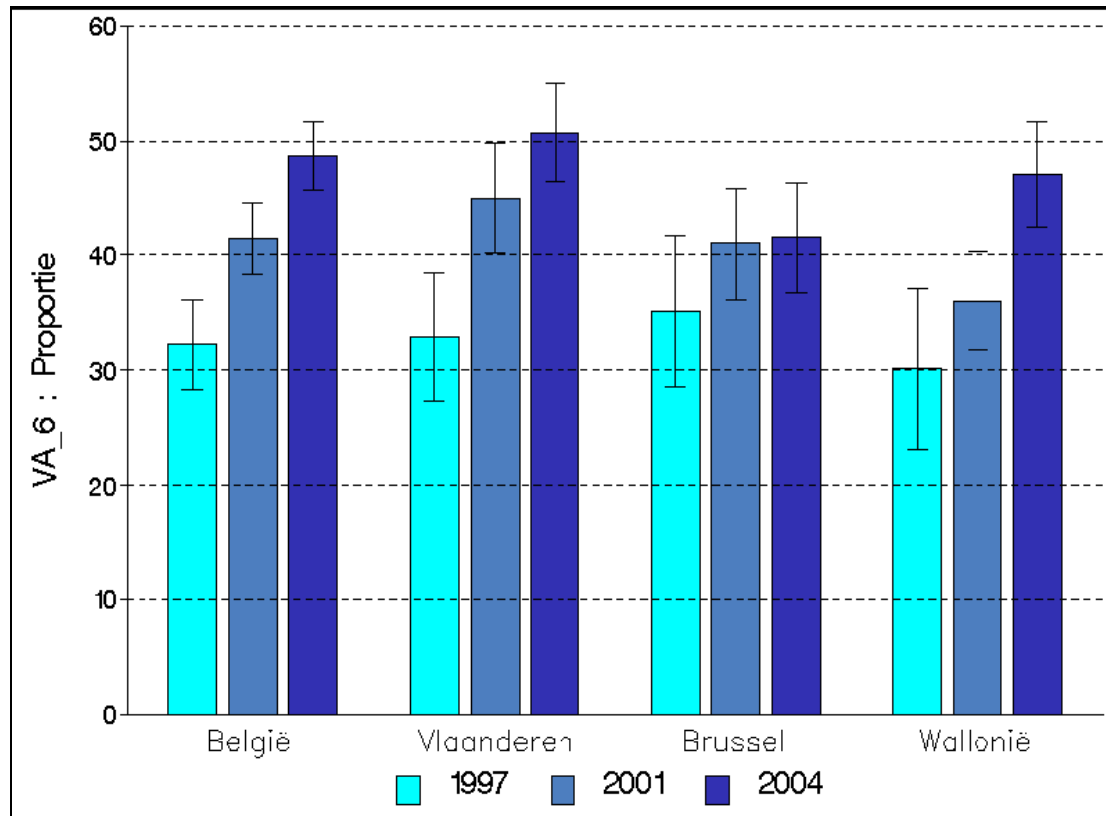
Volgens de gezondheidsenquête 2004 is het percentage van de risicopersonen dat aangeeft gevaccineerd te zijn tegen griep 49% in het vaccinatie seizoen 2003-2004, terwijl dit in 2001 42% en in 1997 32% was (3).

In 1997 gaf 32% van die personen met een verhoogd risico aan gevaccineerd te zijn tegen griep in het afgelopen seizoen. In 2001 lag dit percentage heel wat hoger (42%) en in 2004 is de vaccinatiegraad nog steeds stijgend (49%). Indien rekening gehouden wordt met leeftijd en

²Leden van het Vlaams griepplatform: De Vlaamse Logo's, de Ondersteuningscel Logo's, Domus Medica vzw, het Vlaams Apothekers Netwerk, de vereniging der coöperatieve apotheken van België, Omtrent Gezondheid vzw, de Vlaamse Ouderenraad, de Vlaamse Diabetesvereniging vzw en alle ziekenfondsen.

geslacht in een logistische regressieanalyse, dan wijzen de resultaten op een significante ($p < 0,001$) en lineaire stijging in de loop van deze drie jaren.

Grafiek: Percentage van de bevolking (personen van 65 jaar of ouder, of personen van 15 jaar of ouder met een specifieke chronische aandoening) dat tegen griep werd gevaccineerd, volgens geslacht en leeftijd, per vaccinatieperiode, vergelijking tussen de 3 gewesten (3)



In Vlaanderen worden nog steeds door de meeste huisartsen de door Cebam gevalideerde aanbevelingen voor een goede medische praktijkvoering betreffende de preventie van influenza toegepast (4). Hierin wordt een pragmatische en gefaseerde aanpak geadviseerd. In een eerste fase vaccineert de huisarts opportunistisch elke patiënt die tot de doelgroep behoort, in een tweede fase schrijft de huisarts de nog niet gevaccineerde risicopatiënten die het vaccin niet geweigerd hebben aan en in een derde fase nodigt hij de patiënten die hierop niet reageren, telefonisch uit om zich alsnog te laten vaccineren. Deze aanpak verschilt van de Nederlandse N.H.G.-aanbevelingen (1996, 2008) waarin wordt geadviseerd om begin september aan alle risicopatiënten een uitnodiging met voorschrift te sturen. Een recente kleinschalige R.C.T. (5) toonde een meerwaarde van de Vlaamse aanpak, welliswaar mits een bijkomende (te hoge?) werkbelasting voor de huisarts.

In het verleden liepen er in Vlaanderen verschillende griepvaccinatiecampagnes naast elkaar vanuit diverse organisaties (ziekenfondsen, Omtrent Gezondheid, Logo's, farmaceutische industrie, apothekers,...) naar wisselende doelgroepen en met verschillende boodschappen. Dit gebrek aan coherentie leidde zowel bij de vaccinatoren als bij de doelgroep tot verwarring en heeft mogelijk een negatieve invloed op het resultaat. Sinds 2004 voert het Vlaamse Griepplatform² gecoördineerd door de Ondersteuningscel Logo's (O.C.L.) met de formele

goedkeuring van de Vlaamse Vaccinatiekoepel en steun van de Vlaamse overheid een uniforme Vlaamse griepvaccinatiecampagne.

In 2006 voerde het Intermutualistisch Agentschap, in opdracht van de Vlaamse Gemeenschap en op vraag van/in samenwerking met het Vlaams Griepplatform², een studie uit naar de griepvaccinatie in de winter van 2004-2005. Men ging de vaccinatiegraad voor de Belgische populatie na evenals de vaccinatiegraad in de leeftijdscategorie ouder dan 65 jaar, per geslacht en per regio (per gewest, per provincie, per arrondissement en per gemeente) en de relatie met verblijf in de rustoorden, zware zorgbehoevendheid en het hebben van een G.M.D..

(http://www.nic-ima.be/library/documents/health_monitoring/griepvaccinatie%20NL%20winter%202004-2005%20-V1.6.pdf)

In deze studie wil men voor de winter van 2006-2007 eveneens de vaccinatiegraad voor de Belgische populatie nagaan evenals de vaccinatiegraad in de leeftijdscategorie ouder dan 65 jaar, per geslacht en per regio. Deze resultaten wil men dan, voor zover mogelijk, vergelijken met de cijfers betreffende de winter van 2004-2005. Gezien de cijfers betreffende de winter van 2004-2005 alleen betrekking hebben op loontrekkenden (personen in de algemene regeling) zal men eveneens de opsplitsing zelfstandigen/loontrekkenden maken en voor de loontrekkenden de vergelijking met de winterperiode 2004-2005 maken. Daarnaast wil men ook de vaccinatiegraad bepalen bij 1) de min 65-jarigen (met en zonder G.M.D.), 2) in de leeftijdsgroep 50- tot 64-jarigen (met en zonder G.M.D.) en 3) bij diabetici (één van de chronische ziekten waarbij vaccinatie wordt geadviseerd en er een tegemoetkoming is vanuit de verplichte ziekteverzekering). In de groep van diabetici jonger dan 65 jaar wil men nagaan of er een verschil is tussen 1) diabetici die opgenomen zijn in de diabetesconventie voor zelfcontrole, 2) diabetici onder insulinothérapie die niet opgenomen zijn in de diabetesconventie en 3) diabetici onder uitsluitend orale behandeling.

Van de min 65-jarige beroepsactieve populatie krijgt een deel een griepvaccinatie via de arbeidsgeneeskundige diensten wat een onderschatting van de totale vaccinatiegraad geeft.

(1): Hoe staat het met de vaccinatiegraad tegen griep in Vlaanderen?; Jonckheer P., Van Casteren V.; Epidemiologisch bulletin van de Vlaamse Gemeenschap 2000

(2): Griepvaccinatie in België en Vlaanderen: een registratie door de huisartsenpeilpraktijken in de periode 2002 tot 2004; Jonckheer P., Van Casteren V.; Vlaams infectieziektenbulletin 2005, 54 (3-6)

(3): Gezondheidsenquête België 2004; W.I.V.

<http://www.iph.fgov.be/epidemiolo/epinl/crospnl/hisnl/his04nl/his41nl.pdf>

(4): Aanbeveling voor goede medische praktijkvoering: Preventie van Influenza, gevalideerd door Cebam onder het nummer 2005/04; Govaerts F. et al; Huisarts Nu 35: 4-18 (februari 2006)

<http://www.wvvh.be/Page.aspx?id=878>

(5): Preventie van Influenza: Een strakke Nederlandse organisatie of pragmatische Vlaamse aanpak?; Leysen P. et al; Huisarts Nu 37(9) (november 2008)

3. Operationalisatie I.M.A.-studie

- Terugbetaalde griepvaccins in het griepseizoen 2006-2007
- De volgende producten werden geselecteerd in Farmanet:

Alfarix	(1 x 0,5 ml)	productcode 2318426
Influvac S	(1 x 0,5 ml)	productcode 2318442
Vaxigrip	(1 x 0,5 ml)	productcode 2318475
- De **geselecteerde periode** van aflevering in Farmanet **begon op 01/08/2006 en eindigde op 28/02/2007**. Voor de winterperiode 2004-2005 betrof het dezelfde periode in 2004-2005.
- Wat betreft het verblijf in een rusthuis werden de volgende nomenclatuurcodes in 2006-2007 weerhouden: 763033 tot en met 763173, 763195 tot en met 763372, 764411 (forfaits die de rustoorden voor bejaarden – R.O.B. -, de rust- en verzorgingstehuizen – R.V.T. -, en de niet-geregistreerde rustoorden mogen attesteren).
- Om te bepalen of een persoon al dan niet een G.M.D. had bij een arts werd gecontroleerd of voor de persoon in kwestie in 2005 of in 2006 de nomenclatuurcode van het G.M.D. (102771) werd geattesteerd (inclusief de administratieve verlengingen van een G.M.D.); een zeer beperkte overschatting van de G.M.D.-populatie is mogelijk voor de rechthebbenden die in 2005 een G.M.D. hadden, maar waarvoor dit niet werd verlengd in 2006).
- De onderzoekspopulatie is de I.M.A.-populatie op 30/06/2006. Voor de studie betreffende de winterperiode 2004-2005 was de populatie beperkt tot de verzekerden van de algemene regeling gezien de griepvaccins toen nog als klein risico werden beschouwd, wat sinds oktober 2005 niet meer het geval is.
Sinds het Koninklijk besluit van 28 september 2005, gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 6 oktober 2005 (tot wijziging van het koninklijk besluit van 29 december 1997 houdende de voorwaarden waaronder de toepassing van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994) wordt het griepvaccin als een groot risico beschouwd in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor zelfstandigen en kloostergemeenschappen.
- In deze studie wordt een persoon als **diabeticus** beschouwd indien in de onderzochte periode **minstens eenmaal antidiabetes-medicatie (insulines of orale antidiabetica)** werd afgeleverd.
- Er werden 4 groepen diabetici gedefinieerd:
 - 1) diabetici in de diabetesconventie,
 - 2) diabetici buiten de diabetesconventie onder insulinotherapie en
 - 3) diabetici onder uitsluitend orale antidiabetica.
 - 4) alle diabeticiDiabetici in de diabetesconventie werden geselecteerd op basis van het feit dat in de onderzochte periode de nomenclatuurcode 0772450, 0773231, 0773253, 0773275, 0771573, 0773592, 0773595, 0771595, 0773113, 0774115, 0774130, 0774152, 0775456 of 0775471 werd geattesteerd. Diabetici onder insulinotherapie, niet in de

diabetesconventie, werden geselecteerd op basis van het feit dat geen van bovenstaande nomenclatuurcodes werd geattesteerd en op basis van gegevens in Farmanet waaruit blijkt dat er in de onderzochte periode minstens eenmaal geneesmiddelen in vergoedingscategorieën A11 of A69 (insulines) werden geattesteerd.

Diabetici onder uitsluitend orale antidiabetici werden geselecteerd op basis van het feit dat er in de onderzochte periode geen geneesmiddelen in vergoedingscategorieën A11 of A69 (insulines) werden geattesteerd en er minstens eenmaal geneesmiddelen in vergoedingscategorieën A12, A13, A61, A64, A67, A75 of A92 (orale antidiabetica) werden afgeleverd.

- De evaluatie van de griepvaccinatie gebeurde vanuit de criteria van tegemoetkoming door de verplichte ziekteverzekering:

De Hoge Gezondheidsraad raadt aan om enkel risicopersonen tegen de griep in te enten. Om deze risicopersonen beter te bereiken en dus de vaccinatiegraad te verhogen, heeft de overheid besloten de gedeeltelijke terugbetaling (40%) van de vaccins uit te breiden naar alle risicogroepen.

Vanaf 1 oktober 2006 zijn griepvaccins terugbetaald voor de volgende risicogroepen: **1)** alle personen ouder dan 65 jaar, alle personen die in een instelling opgenomen zijn, alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd, van de longen, het hart, de lever, de nieren, aan metabole aandoeningen, of aan immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd), kinderen tussen 6 maanden en 18 jaar die een langdurige aspirinetherapie ondergaan; **2)** het verzorgend personeel in rechtstreeks contact met personen van groep 1; **3)** zwangere vrouwen die in het tweede of derde trimester van hun zwangerschap zijn op het ogenblik van de vaccinatie; **4)** alle personen tussen 50 en 64 jaar, zelfs indien ze niet aan een risicoaandoening lijden, want er is één kans op drie dat ze ten minste één complicatierisico vertonen, vooral personen die roken, excessief drinken en zwaarlijvig zijn; **5)** beroepsfokkers van gevogelte en varkens alsook hun familieleden die onder hetzelfde dak wonen en personen die door hun beroep dagelijks in contact komen met levend gevogelte en levende varkens.

In het geval van risicopersonen moet de vermelding “derdebetalersregeling van toepassing” genoteerd worden op het voorschrift. Voorschrijven op stofnaam is mogelijk door op het voorschrift “influenzavaccin” te schrijven in de plaats van een merknaam.

We willen er op wijzen dat de criteria van tegemoetkoming door de verplichte ziekteverzekering voor de winterperiode 2006-2007 verschillen van de criteria van tegemoetkoming voor de winterperiode 2004-2005.

Ter informatie volgen hieronder de criteria voor tegemoetkoming voor de winterperiode 2004-2005:

Hoofdstuk IV, Paragraaf 700000 van de lijst van de vergoedbare farmaceutische specialiteiten (bijlage I van het K.B. van 21.12.2001), zoals die van toepassing was tot en met 30 september 2005 (vanaf 1 oktober 2005 worden de griepvaccins voor iedereen terugbetaald in vergoedingscategorie Cs) :

De entstof komt slechts in aanmerking voor vergoeding indien ze is voorgeschreven voor rechthebbenden van 65 jaar of ouder alsmede voor rechthebbenden die, hoewel ze die voorwaarde niet vervullen, één van de volgende chronische ziekten hebben: hart-, long- of nieraandoeningen, diabetes, hemoglobinoopathie, of lijden aan immunodepressie, welke situaties hen bijzonder vatbaar maken voor complicaties van griep.

De vergoeding mag worden verleend zonder dat de adviserend geneesheer daarvoor toestemming moet geven, voor zover de behandelend geneesheer op het voorschrift heeft vermeld dat de entstof wordt voorgeschreven voor een rechthebbende van 65 jaar of ouder of voor een patiënt met een chronische pathologie.

4. Aantal griepvaccins en aantal gevaccineerde personen

4.1. Aantal griepvaccins

Het aantal afgeleverde vaccins voor de rechthebbenden in de algemene regeling én voor de zelfstandigen in de winterperiode 2006-2007 (augustus 2006 tot en met februari 2007) bedraagt **1.512.716 voor België**.

Voor de winterperiode 2004-2005 bedroeg het totaal aantal afgeleverde vaccins 1.307.670 voor de rechthebbenden in de algemene regeling.

In Bijlage 1 wordt het aantal afgeleverde vaccins per merk en per afleveringsmaand weergegeven. We zien dat 95,7% van de vaccins werd afgeleverd vóór december 2006. In oktober 2006 werd 69,5% van de vaccins afgeleverd, in november 19,1% en in september 6,8%.

4.2. Aantal gevaccineerde personen, vaccinatiegraad en opsplitsing naargelang statuut

Aan 0,92% van de personen werd meer dan 1 griepvaccin afgeleverd. Vermoedelijk gaat het om personen die, naast voor zichzelf, eveneens voor een naast familielid een voorschrift hebben gehaald. Aangezien het onmogelijk is te weten voor welke persoon het tweede product bestemd is (leeftijd, locatie...), werden deze “dubbele” afleveringen niet weerhouden.

Na koppeling met de midjaarspopulatie van 2006 weerhouden we 1.497.315 gevaccineerde personen op een totale populatie van 10.434.558 personen. **De vaccinatiegraad in België is 14,3% voor de winterperiode 2006-2007**. Verdere opsplitsing naargelang statuut toont dat **14,8% van de personen in de algemene regeling gevaccineerd is en 9,9% van de zelfstandigen**.

Na koppeling met de midjaarpopulatie van 2006 en na uitsluiting van de personen buiten de algemene regeling (om vergelijking met de cijfers van de winterperiode 2004-2005 -waar het alleen de rechthebbenden in de algemene regeling betrof- mogelijk te maken), blijven er **1.427.253 gevaccineerde personen in de algemene regeling** over.

Voor de winterperiode 2004-2005 bedroeg dit aantal, na koppeling met de midjaarpopulatie van 2004, **1.290.452** . In de winterperiode 2006-2007 hebben dus meer rechthebbenden in de algemene regeling een tegemoetkoming van de verplichte verzekering gehad voor een griepvaccin dan in de winterperiode 2004-2005.

We herhalen nogmaals dat de rechthebbenden van de algemene regeling die via hun werkgever gevaccineerd worden, niet binnen deze onderzoeksgroepen terug te vinden zijn.

5. Vaccinatiegraad van zelfstandigen : per leeftijdscategorie

De vaccinatiegraad van de zelfstandigen bedraagt 9,9% voor de winterperiode 2006-2007.

De **vaccinatiegraad van de zelfstandige 65-plussers bedraagt 43,6%**. De vaccinatiegraad voor de winterperiode 2006-2007 bij de thuisverblijvende zelfstandige 65-plussers bedraagt 42,2%.

De vaccinatiegraad van de zelfstandige min 65-jarigen bedraagt 3,6%.

Verder opgesplitst naargelang leeftijdscategorie is de vaccinatiegraad voor de winterperiode 2006-2007 bij de zelfstandige 0 tot 49-jarigen 1,3% , bij de zelfstandige 50- tot 64-jarigen 10,0%, bij de zelfstandige 65- tot 74-jarigen 38,8%, bij de zelfstandige 75- tot 84-jarigen 46,4% en bij de zelfstandige 85-plussers 43,1%.

6. Vaccinatiegraad van rechthebbenden in de algemene regeling

6.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling

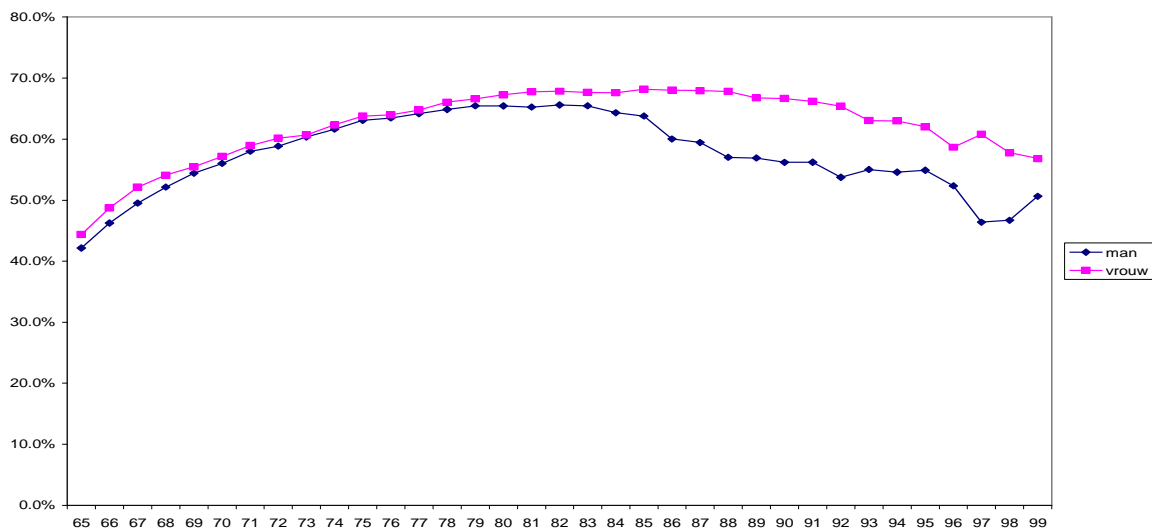
De vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling, onafhankelijk of zij thuis verblijven of in een R.O.B./R.V.T. verblijven, bedraagt 60% voor de winterperiode 2006-2007. Voor de winterperiode 2004-2005 bedroeg deze 59,33%. De vaccinatiegraad van de 65-plussers in de algemene regeling is dus voor de winterperiode 2004-2005 en voor de winterperiode 2006-2007 nagenoeg dezelfde.

De vaccinatiegraad voor de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling bedraagt 58,6% voor de winterperiode 2006-2007.

De vaccinatiegraad voor de thuisverblijvende 65-plussers bedroeg 58,01% voor de winterperiode 2004-2005.

6.1.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per leeftijd en volgens geslacht

Grafiek: Vaccinatiegraad 65-plussers in de algemene regeling voor de winterperiode 2006-2007, volgens geslacht



De vaccinatiegraad van de 65-plussers in de algemene regeling voor de winterperiode 2006-2007 toont een analoog verloop als voor de winterperiode 2004-2005.

De vaccinatiegraad van de 65-plussers in de algemene regeling is het hoogst rond de leeftijd van 85 jaar bij vrouwen en rond de leeftijd van 82 jaar bij mannen.

De vaccinatiegraad is op alle leeftijden, maar het meest uitgesproken op hoogbejaarde leeftijd, hoger bij de vrouwelijke 65-plussers ten opzichte van de mannelijke 65-plussers. We herhalen nog eens de in het rapport betreffende de winterperiode 2004-2005 geopperde verklarende hypothesen: hoogbejaarde mannen bleken minder regelmatig gevolgd te worden door hun huisarts dan vrouwen van dezelfde leeftijd: eerder op vraag van de patiënt naar aanleiding van een medische verwikkeling, dan binnen een regelmatigere opvolging waarbinnen tijd is om aan preventie te doen? Zijn deze mannen die nog thuis verblijven in een

betere gezondheid of zijn zij zeker en worden zij meer opgenomen in het ziekenhuis, zodat vaccinatie wordt uitgesteld en uiteindelijk niet meer gebeurt? Of weerspiegelt dit dat deze mannen minder belang stellen in medische begeleiding? Er zijn ook meer zelfmoorden op deze leeftijd. Valt de vaccinatiestatus-bewaakfunctie van hun echtgenote weg?

6.1.2. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest

Om regio's te kunnen vergelijken moet men ook rekening houden met de leeftijdsspecifieke bevolkingssamenstelling, hetwelk in onze studie niet gebeurde en wat het moeilijk maakt onderstaande cijfers te interpreteren. Daarnaast stelt de vraag zich of de verschillen in vaccinatiegraad volgens regio naast een verschillende leeftijdsopbouw, een verschillende morbiditeit weerspiegelen, dan wel een verschillende praktijkvoering van de artsen en wat de invloed van socio-economische factoren is.

Voor de winterperiode 2006-2007 is de vaccinatiegraad van **65-plussers in de algemene regeling (zowel thuisverblijvend als in een R.O.B./R.V.T. verblijvend) in het Vlaams Gewest 63,3%, in het Waals Gewest 55,6% en in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 58,0%.**

Als we alleen de vaccinatiegraad van de **thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling** volgens gewest bekijken dan zien we voor de winterperiode 2006-2007 een vaccinatiegraad van 62,3% in het Vlaams Gewest; 55,9% in het Waals Gewest en 53,5% in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Voor de winterperiode 2004-2005 was de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 65-plussers in het Vlaams Gewest 60,9%, in het Waals Gewest 56,7% en in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 54,4%.

We zien dus dat voor wat betreft **de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling, vergeleken met de winterperiode 2004-2005, de vaccinatiegraad in het Vlaams Gewest licht gestegen is maar in het Waals en Brussels Hoofdstedelijk Gewest licht gedaald is.**

Tabel 2

Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers algemene regeling		
Gewest	2006-2007	2004-2005
Vlaams gewest	62,3%	60,9%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	53,5%	54,4%
Waals Gewest	55,9%	56,7%
Totaal	58,6%	58,0%

Het verschil in vaccinatiegraad per gewest zou gedeeltelijk kunnen verklaard worden door het aantal rechthebbenden met en zonder G.M.D., gezien de vaccinatiegraad voor de rechthebbenden met een G.M.D. in de drie gewesten quasi gelijk is en hoger ligt dan de vaccinatiegraad voor de rechthebbenden zonder G.M.D. (zie punt 6.1.3.2).

6.1.2.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest en volgens geslacht

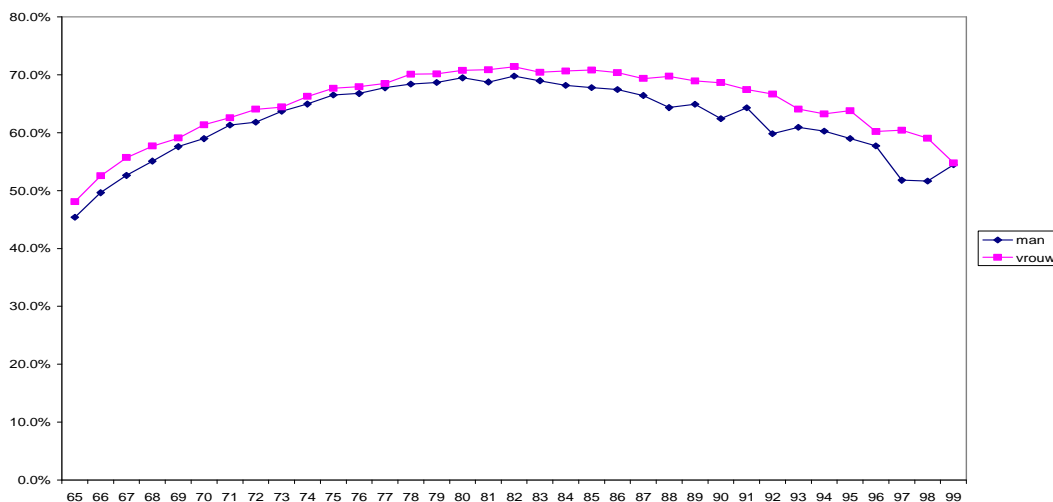
In onderstaande grafieken betreffende de winterperiode 2006-2007 zien we dat de **vaccinatiegraad van de rechthebbenden in de algemene regeling op 65-jarige leeftijd duidelijk hoger is in het Vlaams gewest** vergeleken met het Waals en vooral met het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

De vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling is voor de winterperiode 2006-2007 **in alle gewesten hoger bij de vrouwen** dan bij de mannen.

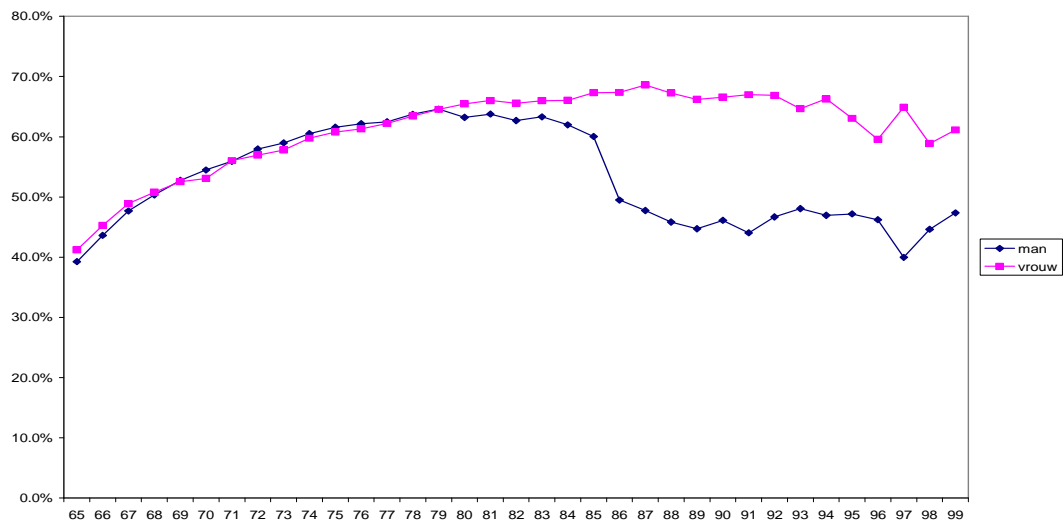
Voor de winterperiode 2006-2007 is er, naar analogie met de gegevens betreffende de winterperiode 2004-2005, eveneens een grote **kloof tussen de vaccinatiegraad van oudere mannen en oudere vrouwen** in de algemene regeling en dan vooral in het Waals gewest en het minst in het Vlaams Gewest.

Grafieken: Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling : per gewest, per leeftijd en volgens geslacht

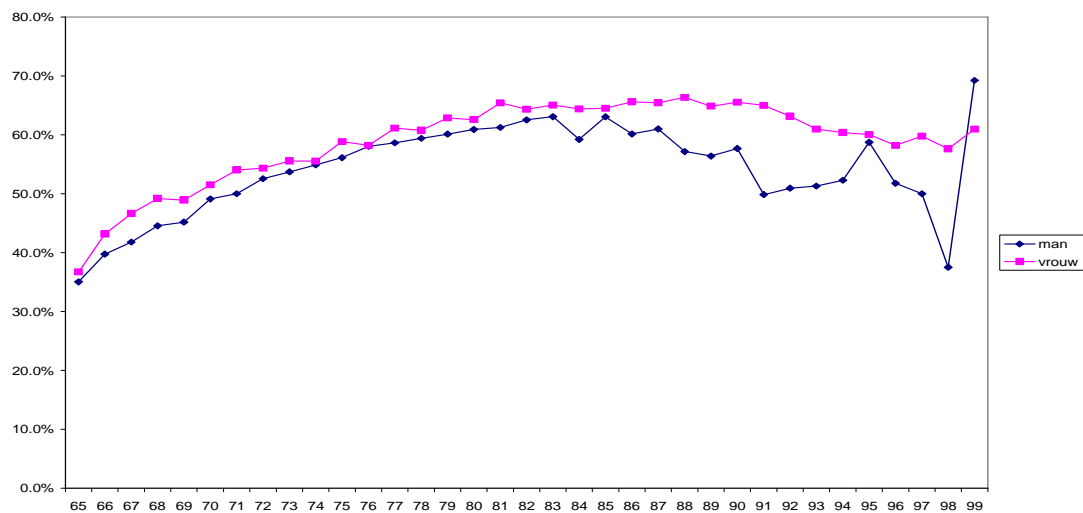
Vlaams gewest



Waals gewest



Brussels hoofdstedelijk gewest



Tabel 3 : Vaccinatiegraad van thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling : volgens geslacht

Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers algemene regeling			
Gewest	Mannen	Vrouwen	Totaal
Vlaams Gewest	61,1%	63,3%	62,3%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	51,5%	54,8%	53,5%
Waals Gewest	55,1%	56,4%	55,9%
Totaal	57,5%	59,4%	58,6%

6.1.3. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest en per provincie, met en zonder G.M.D.

We herhalen dat men om regio's te kunnen vergelijken ook rekening moet houden met de leeftijdsspecifieke bevolkingssamenstelling, hetwelk in onze studie niet gebeurde wat het moeilijk maakt onderstaande cijfers te interpreteren. Daarnaast stelt de vraag zich of de verschillen in vaccinatiegraad volgens regio naast een verschillende leeftijdsopbouw, een verschillende morbiditeit weerspiegelen, dan wel een verschillende praktijkvoering van de artsen en wat de invloed van socio-economische factoren is.

6.1.3.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest en per provincie, met en zonder G.M.D.

Voor de winterperiode 2006-2007 is **68,7% van de 65-plussers in de algemene regeling** (thuisverblijvend en in een R.O.B./R.V.T. verblijvend) **met een G.M.D. gevaccineerd tegenover 51,5% zonder een G.M.D.**

De vaccinatiegraad van de 65-plussers in de algemene regeling mét een G.M.D. is nagenoeg dezelfde in de verschillende gewesten.

We zien in alle gewesten en provincies een duidelijk hogere vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling (thuisverblijvend en in een R.O.B./R.V.T. verblijvend) die een G.M.D. hebben in vergelijking met diegenen die geen G.M.D. hebben.

Tabel 4 : Vaccinatiegraad 65-plussers in de algemene regeling : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad 65-plussers algemene regeling			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	51,3%	69,0%	63,3%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	48,2%	68,3%	55,6%
Waals Gewest	52,7%	67,7%	58,0%
Totaal	51,5%	68,7%	60,0%

Tabel 5 : Vaccinatiegraad 65-plussers in de algemene regeling : per provincie, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad 65-plussers algemene regeling			
Provincie	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Antwerpen	49,2%	69,2%	63,3%
Brussel	48,2%	68,3%	55,6%
Vl-Brabant	55,0%	73,0%	65,8%
Wl-Brabant	53,3%	71,0%	59,7%
W-Vl	48,7%	64,9%	60,0%
O-Vl	51,8%	68,6%	62,6%
Henegouwen	53,3%	67,2%	58,2%
Luik	51,7%	67,1%	57,2%
Limburg	52,5%	71,0%	66,4%
Luxemburg	51,5%	66,3%	56,3%
Namen	53,7%	68,4%	58,5%
Totaal	51,5%	68,7%	60,0%

6.1.3.2. Vaccinatiegraad van thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling, per gewest en per provincie, met en zonder G.M.D.

Voor wat betreft de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling blijkt dat 67,7% met een G.M.D. is gevaccineerd in de winterperiode 2006-2007 tegenover 48,0% van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling zonder een G.M.D.. Voor wat betreft de winterperiode 2004-2005 bedroegen deze cijfers respectievelijk 66,59% en 46,78%. Voor wat betreft de winterperiode 2004-2005 was 66,59% van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling met een G.M.D. gevaccineerd tegen griep. Dit tegenover 46,78% van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling zonder G.M.D..

We zien eveneens in alle gewesten en provincies een duidelijk hogere vaccinatiegraad van thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling die een G.M.D. hebben in vergelijking met diegenen die geen G.M.D. hebben.

Tabel 6 : Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers algemene regeling			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	49,8%	68,3%	62,3%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	46,1%	66,6%	53,5%
Waals Gewest	50,6%	65,8%	55,9%
Totaal	48,0%	67,7%	58,6%

Tabel 7 : Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling : per provincie, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers algemene regeling			
Provincie	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Antwerpen	47,9%	69,1%	62,8%
Brussel	46,1%	66,6%	53,5%
Vl-Brabant	53,3%	72,0%	64,5%
W-Brabant	51,4%	69,4%	57,8%
W-Vl	47,2%	63,8%	58,7%
O-Vl	50,2%	67,6%	61,4%
Henegouwen	51,1%	65,1%	56,0%
Luik	49,6%	65,4%	55,2%
Limburg	51,0%	70,4%	65,7%
Luxemburg	49,1%	64,7%	54,1%
Namen	51,5%	66,7%	56,5%
Totaal	48,0%	67,7%	58,6%

6.1.3.3. Vaccinatiegraad van in een R.O.B./R.V.T. verblijvende 65-plussers in de algemene regeling : met en zonder G.M.D.

Voor wat betreft de winterperiode 2006-2007 is het verschil in vaccinatiegraad tussen 65-plussers in de algemene regeling verblijvend in een R.O.B./R.V.T. **met en zonder G.M.D.** klein, respectievelijk **81,0% en 78,2%**.

Voor wat betreft de winterperiode 2004-2005 bedroeg deze respectievelijk **79,25% en 76,57%**. Dit zeer kleine verschil weerspiegelt waarschijnlijk eerder de gevoerde vaccinatiepolitiek in de rustoorden, dan deze van de voorschrijvende individuele artsen. Uit de gegevens betreffende de winterperiode 2004-2005 bleek dat de verschillen in vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling, met en zonder G.M.D., zich voordoen op alle leeftijden en dat de vaccinatiegraad varieert volgens de leeftijd (grafiek p.21 van het vorige rapport). Uit de cijfers betreffende de winterperiode 2004-2005 bleek dat de vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling die in een R.O.B./R.V.T. verblijven weinig varieert volgens de leeftijd (grafiek p.22 van het vorige rapport).

6.1.3.4. Opmerking invloed G.M.D.

Gezien in België de vaccinatiegraad van de rechthebbenden met en zonder G.M.D. sterk verschilt, en de penetratie van het G.M.D. niet gelijk is in de verschillende gewesten, werd ook de vaccinatiegraad van de personen met en zonder G.M.D. getoond. Hieruit blijkt dat de verschillen voor de groep rechthebbenden met een G.M.D. miniem zijn. Het verschil in vaccinatiegraad per gewest zou met andere woorden mede kunnen verklaard worden door het aantal rechthebbenden met en zonder G.M.D..

Het verschil in leeftijdstructuur tussen de drie gewesten zou echter ook het verschil in vaccinatiegraad kunnen verklaren, omdat de vaccinatiegraad stijgt met de leeftijd.

Voor de winterperiode 2004-2005 is men specifiek gaan kijken naar de leeftijdssamenstelling in de verschillende gewesten en zag men dat in 2004 de personen van 65 jaar of ouder 17,12% van de totale populatie in België vertegenwoordigden, 17,57% in Vlaanderen, 16,76% in Wallonië en 15,64% in het Brussels hoofdstedelijk gewest, waarbij het aandeel van 65- tot 70-jarigen relatief hoger lag in Vlaanderen dan in de andere gewesten. Bij gelijke vaccinatiegraad per leeftijdsgroep zou men dus kunnen verwachten dat de totale vaccinatiegraad in Vlaanderen lager zou zijn, wat niet het geval was. De invloed van het aandeel van het G.M.D. leek met andere woorden belangrijker.

6.1.4. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per arrondissement

We herhalen dat men om regio's te kunnen vergelijken ook rekening moet houden met de leeftijdsspecifieke bevolkingssamenstelling, hetwelk in onze studie niet gebeurde wat het moeilijk maakt onderstaande cijfers te interpreteren. Daarnaast stelt de vraag zich of de verschillen in vaccinatiegraad volgens regio naast een verschillende leeftijdsopbouw, een verschillende morbiditeit weerspiegelen, dan wel een verschillende praktijkvoering van de artsen en wat de invloed van socio-economische factoren is.

Voor de winterperiode 2006-2007 varieert de **vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling** (zowel thuisverblijvend als in rusthuis verblijvend) **volgens arrondissement van 51% tot 68%** (zie Bijlage 2). In Bijlage 3 vindt U -ter informatie- de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling.

6.1.5. Vaccinatiegraad van thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling : per fusiegemeente

Ter informatie voor de L.O.K.-groepen voegen we in Bijlage 4 de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling per fusiegemeente toe, zodat elke L.O.K. zich ten opzichte van de regio kan situeren.

6.2. Vaccinatiegraad van de min 65-jarigen in de algemene regeling

6.2.1. Vaccinatiegraad van min 65-jarigen in de algemene regeling: per leeftijd(scategorie)

De vaccinatiegraad voor de rechthebbenden in de algemene regeling van 0 tot 64 jaar bedraagt 4,6% voor de winterperiode 2006-2007.

De vaccinatiegraad voor de thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling van 0 tot 64 jaar bedraagt eveneens 4,6% voor de winterperiode 2006-2007.

Voor de winterperiode 2004-2005 bedroeg de vaccinatiegraad voor de thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling 3,2%.

De vaccinatiegraad stijgt voor de winterperiode 2006-2007 langzaam tot 5% bij de 49 jaar oude rechthebbenden in de algemene regeling. **De vaccinatiegraad op 50-jarige leeftijd is 6,2% en op 60-jarige leeftijd 22,9%.** Vanaf 50-jarige leeftijd is de stijging exponentieel tot **33,9% bij de 64-jarigen** .

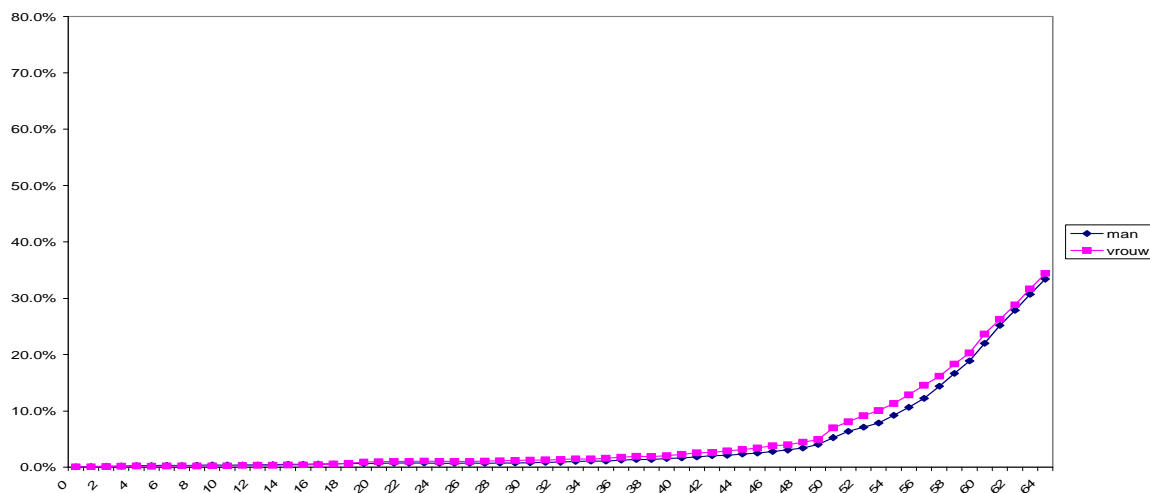
De vaccinatiegraad voor de thuisverblijvende 49 jaar oude rechthebbende in de algemene regeling bedraagt voor de winterperiode 2006-2007 4,5%, voor de thuisverblijvende 50-jarige 6,1%, op 60-jarige leeftijd 22,7% en op 64-jarige leeftijd 33,7%.

Voor de winterperiode 2004-2005 bedroeg de vaccinatiegraad voor de 50-jarige thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling 4,3%. Op 60-jarige leeftijd was dit 16,4% en op 64-jarige leeftijd was dit 33,9%. Er was nauwelijks een verschil tussen mannen en vrouwen op jongere leeftijd.

We zien dus voor de winterperiode 2006-2007, vergeleken met de winterperiode 2004-2005, een gestegen vaccinatiegraad op 50- en op 60-jarige leeftijd.

De vaccinatiegraad voor de groep **50- tot 64-jarige rechthebbenden in de algemene regeling** bedraagt **16,3%** en voor de 50- tot 64-jarige thuisverblijvende rechthebbenden 16,4%.

Grafiek: Vaccinatiegraad van de 0 tot 64-jarigen in de algemene regeling in de winterperiode 2006-2007



We herhalen dat er bij vergelijking van de cijfers betreffende de winterperiodes 2004-2005 en 2006-2007 mee dient rekening te worden gehouden dat de criteria van tegemoetkoming door de verplichte ziekteverzekering voor de winterperiode 2006-2007 verschillen van de criteria van tegemoetkoming voor de winterperiode 2004-2005: in de winterperiode 2004-2005 was er alleen tegemoetkoming voor min 65-jarigen indien deze aan een chronische aandoening leden terwijl voor de winterperiode 2006-2007 de risicogroepen, waarvoor tegemoetkoming voorzien, werden uitgebreid en er sindsdien een tegemoetkoming is voor alle personen tussen 50 en 64 jaar.

6.2.2. Vaccinatiegraad van min 65-jarigen in de algemene regeling: per leeftijdscategorie, per gewest en provincie, met en zonder G.M.D.

We herhalen dat men om regio's te kunnen vergelijken ook rekening moet houden met de leeftijdsspecifieke bevolkingssamenstelling, hetwelk in onze studie niet gebeurde wat het moeilijk maakt onderstaande cijfers te interpreteren. Daarnaast stelt de vraag zich of de verschillen in vaccinatiegraad volgens regio naast een verschillende leeftijdsopbouw, een verschillende morbiditeit weerspiegelen, dan wel een verschillende praktijkvoering van de artsen en wat de invloed van socio-economische factoren is.

6.2.2.1. Leeftijdscategorie 0 tot 64-jarigen

Voor wat betreft de winterperiode 2006-2007 bedroeg de vaccinatiegraad van de min 65-jarigen in de algemene regeling in het Vlaams gewest 5,4%, in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 3,0% en in het Waals Gewest 4,0%.

Voor wat betreft de 0 tot 64-jarigen in de algemene regeling blijkt dat 8,9% met een G.M.D. zijn gevaccineerd tegen de griep in de winterperiode 2006-2007 tegenover 2,8% van de 0 tot 64-jarigen zonder G.M.D.. We bemerken dus een duidelijk verschil tussen de rechthebbenden met en zonder G.M.D..

We zien in alle gewesten en provincies een duidelijk hogere vaccinatiegraad van 0 tot 64-jarigen in de algemene regeling die een G.M.D. hebben in vergelijking met diegenen die geen G.M.D. hebben.

Tabel 8 : Vaccinatiegraad van min 65-jarigen in algemene regeling : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad min 65-jarigen algemene regeling			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	2,9%	8,9%	5,4%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	2,0%	7,4%	3,0%
Waals Gewest	3,0%	9,4%	4,0%
Totaal	2,8%	8,9%	4,6%

Tabel 9 : Vaccinatiegraad van min 65-jarigen in algemene regeling : per provincie, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad min 65-jarigen algemene regeling		
Provincie	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.
Antwerpen	2,7%	9,3%
Brussel	2,0%	7,4%
VI-Brabant	2,7%	9,1%
WI-Brabant	2,4%	8,9%
W-VI	3,0%	8,8%
O-VI	3,0%	9,0%
Henegouwen	3,2%	10,1%
Luik	3,0%	8,8%
Limburg	3,1%	8,3%
Luxemburg	2,9%	8,5%
Namen	3,0%	9,4%
Totaal	2,8%	8,9%

Voor wat betreft de winterperiode 2006-2007 bedraagt de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende min 65-jarigen in de algemene regeling in het Vlaams gewest 5,4%, in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 2,9% en in het Waals Gewest 4,0%.

Voor wat betreft de winterperiode 2004-2005 bedroeg de vaccinatiegraad van de thuisverblijvende min 64-jarigen in de algemene regeling in het Vlaams gewest 3,5%, in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 2,2% en in het Waals Gewest 3,1%.

Tabel 10 : Vaccinatiegraad van thuisverblijvende min 65-jarigen in algemene regeling : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarigen algemene regeling			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	2,8%	8,9%	5,4%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	1,9%	7,2%	2,9%
Waals Gewest	3,0%	9,2%	4,0%
Totaal	2,7%	8,8%	4,6%

6.2.2.2. Leeftijdscategorie 50- tot 64-jarigen

Voor wat betreft de winterperiode 2006-2007 bedraagt de vaccinatiegraad van de 50- tot 64-jarigen in de algemene regeling in het Vlaams gewest 18,5%, in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 12,3% en in het Waals Gewest 14,2%.

Voor wat betreft de 50-tot 64-jarigen in de algemene regeling blijkt dat 23,8% met een G.M.D. zijn gevaccineerd tegen de griep in de winterperiode 2006-2007 tegenover 11,2% van de 0 tot 64-jarigen zonder G.M.D.. We bemerken opnieuw een duidelijk verschil tussen de rechthebbenden met en zonder G.M.D..

We zien in alle gewesten en provincies een duidelijk hogere vaccinatiegraad van de 50- tot 64-jarigen in de algemene regeling die een G.M.D. hebben in vergelijking met diegenen die geen G.M.D. hebben.

Tabel 11 : Vaccinatiegraad van 50- tot 64-jarigen in de algemene regeling : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad 50- tot 64-jarigen algemene regeling			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	11,6%	24,0%	18,5%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	8,9%	22,9%	12,3%
Waals Gewest	11,4%	23,2%	14,2%
Totaal	11,2%	23,8%	16,4%

Tabel 12 : Vaccinatiegraad van 50- tot 64-jarigen in de algemene regeling : per provincie

Vaccinatiegraad 50- tot 64-jarigen algemene regeling		
Provincie	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.
Antwerpen	11,3%	25,0%
Brussel	8,9%	23,0%
VI-Brabant	11,0%	23,6%
WI-Brabant	9,4%	20,4%
W-VI	11,6%	22,7%
O-VI	12,0%	23,5%
Henegouwen	12,0%	24,6%
Luik	11,3%	22,8%
Limburg	12,6%	24,9%
Luxemburg	11,0%	21,7%
Namen	11,7%	23,0%
Totaal	11,2%	23,8%

Tabel 13 : Vaccinatiegraad van thuisverblijvende 50- tot 64-jarigen in de algemene regeling : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende 50- tot 64-jarigen algemene regeling			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	11,5%	23,9%	18,4%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	8,6%	22,3%	12,0%
Waals Gewest	11,2%	22,9%	13,9%
Totaal	10,9%	23,6%	16,3%

7. Logistische regressie

Wanneer alleen de thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling geselecteerd worden, dan blijven geslacht, leeftijd en G.M.D. significante variabelen in de logistische regressie.

De kans op griepvaccinatie ligt 5% hoger bij vrouwen (PP0020 = geslacht). Voor een betere fit van het model werd de leeftijd getransformeerd, en deze variabele is eveneens significant (maar er is een curvilineair verband).

Het grootste verband blijkt met het G.M.D. te zijn: **de kans op griepvaccinatie ligt 2,3 maal hoger bij personen met G.M.D., na controle voor leeftijd en geslacht.**

Deze bevindingen zijn analoog met de bevindingen voor de winterperiode 2004-2005.

Parameter	DF	Estimate	Standard Error	Wald Chi-Square	Pr > ChiSq
Intercept	1	-9.0262	0.0803	12627.6010	<.0001
G.M.D.	1	0.8293	0.00328	64066.2911	<.0001
PP0020	1	0.0460	0.00331	193.0670	<.0001
lftl	1	2.0581	0.0187	12127.5533	<.0001

Odds Ratio Estimates

Effect	Point Estimate	95% Wald Confidence Limits	
G.M.D.	2.292	2.277	2.306
PP0020	1.047	1.040	1.054
lftl	7.831	7.549	8.123

Association of Predicted PR.O.B.abilities and Observed Responses

Percent Concordant	62.4	Somers' D	0.260
Percent Discordant	36.4	Gamma	0.263
Percent Tied	1.2	Tau-a	0.126
Pairs	633029733248	c	0.630

8. Vaccinatiegraad bij diabetici in de algemene regeling

8.1. Algemeen

Vanaf 1 oktober 2006 zijn griepvaccins terugbetaald voor bepaalde risicogroepen onder andere alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd, van de longen, het hart, de lever, de nieren, aan metabole aandoeningen, of aan immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd). Alle diabetici (metabole aandoening) krijgen dus sinds 1 oktober 2006 een tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering voor hun griepvaccin.

Vanaf 1 oktober 2006 zijn griepvaccins terugbetaald voor bepaalde risicogroepen onder andere alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd, van de longen, het hart, de lever, de nieren, aan metabole aandoeningen, of aan immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd). Alle diabetici (metabole aandoening) krijgen dus sinds 1 oktober 2006 een tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering voor hun griepvaccin.

Wat betreft de diabetici, willen we ook verwijzen naar het IMA-rapport over de diabetesconventie, in opdracht van het RIZIV (het volledige rapport is te vinden op <http://www.nic-ima.be/>). Het betreft hier vaccinatiecijfers van 2001 en 2003 en bevat niet alle diabetespatiënten maar wel 7 afgeleide groepen: patiënten die in conventie gingen in 2002 en patiënten die onafgebroken in conventie waren sinds 1999, met telkens 3 forfaitgroepen, en als controle de patiënten die nooit in conventie zijn geweest. De andere patiënten die 27,5% van alle diabetespatiënten vertegenwoordigen, zijn niet mee opgenomen in de analyse. Daarnaast zijn diabetespatiënten gedefinieerd op basis van de Farmanetgegevens van 2002. Het zijn alleen meerderjarige patiënten die insuline kochten, met een minimaal insulinegebruik van 37,5 DDD en met uitsluiting van de zwangerschapsdiabetici. De vaccinatiegraad blijkt niet hoger dan in de populatie van 65 jaar of ouder.

De vaccinatiegraad bij diabetici in de algemene regeling bedraagt 53,9% in de winterperiode 2006-2007.

De vaccinatiegraad van diabetici ouder dan 65 jaar in de algemene regeling bedraagt 72,4%.

De vaccinatiegraad van de min-65 jarige diabetici in de algemene regeling bedraagt 31%.

8.2. Vaccinatiegraad bij thuisverblijvende diabetici in de algemene regeling jonger dan 65 jaar

In de groep van **thuisverblijvende diabetici in de algemene regeling jonger dan 65 jaar** zijn we nagaan of er een verschil is tussen 1) diabetici die opgenomen zijn in de diabetesconventie voor zelfcontrole, 2) diabetici onder insulinoth therapie die niet opgenomen zijn in de diabetesconventie en 3) diabetici onder uitsluitend orale behandeling. Daarnaast werden de verschillen per gewest en in relatie met een G.M.D. in kaart gebracht.

Men werd als diabeticus geïdentificeerd bij (minstens eenmalige) aankoop van insuline of orale-antidiabetica in de winterperiode 2006-2007.

Het is duidelijk dat de min 65-jarige diabetici beter gevaccineerd zijn dan de min 65-jarigen zonder diabetes (zie Tabel 14).

We herhalen dat men om regio's te kunnen vergelijken ook rekening moet houden met de leeftijdsspecifieke bevolkingssamenstelling, hetwelk in onze studie niet gebeurde wat het moeilijk maakt onderstaande cijfers te interpreteren. Daarnaast stelt de vraag zich of de verschillen in vaccinatiegraad volgens regio naast een verschillende leeftijdsopbouw, een verschillende morbiditeit weerspiegelen, dan wel een verschillende praktijkvoering van de artsen en wat de invloed van socio-economische factoren is.

Tabel 14 : Vaccinatiegraad bij thuisverblijvende min 65-jarigen in de algemene regeling : met en zonder diabetes en onder insuline/orale antidiabetica

Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarigen			
Gewest	Min 65-jarigen zonder diabetes	Min 65-jarige diabetici onder insuline	Min 65-jarige diabetici onder orale antidiabetica
Vlaams Gewest	4,8%	40,7%	34,2%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	2,4%	30,3%	26,3%
Waals Gewest	3,3%	36,1%	23,5%
Totaal	4,0%	37,9%	28,3%

8.2.1. Diabetici die opgenomen zijn in de diabetesconventie voor zelfcontrole

We zien een duidelijk verschil in vaccinatiegraad van de thuisverblijvende min 65-jarige diabetici opgenomen in de diabetesconventie met en zonder G.M.D. **In alle gewesten is de vaccinatiegraad bij deze diabetici met een G.M.D. duidelijk hoger dan bij diabetici zonder een G.M.D.** De vaccinatiegraad in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest is lager dan in het Vlaams en Waals Gewest en dit verschil is groter bij de diabetici zonder G.M.D. dan bij de diabetici met een G.M.D..

Tabel 15 : Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici in de diabetesconventie : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici in diabetesconventie			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	28,1%	46,7%	39,9%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	17,1%	40,7%	27,9%
Waals Gewest	26,7%	44,9%	35,1%
Totaal	26,4%	45,8%	37,3%

8.2.2. Diabetici onder insulinotherapie die niet opgenomen zijn in de diabetesconventie

We zien een opnieuw een duidelijk verschil in vaccinatiegraad van de thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder insulinotherapie die niet opgenomen zijn in de diabetesconventie met en zonder G.M.D.. **In alle gewesten is de vaccinatiegraad van diabetici met een G.M.D. duidelijk hoger dan bij deze diabetici zonder een G.M.D..**

Er is weinig verschil in vaccinatiegraad tussen thuisverblijvende diabetici onder insulinotherapie al dan niet opgenomen in de diabetesconventie.

Tabel 16 : Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder insulinotherapie en niet in de diabetesconventie : per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder insuline en niet in diabetesconventie			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	27,2%	46,4%	38,9%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	20,6%	42,9%	29,8%
Waals Gewest	27,6%	43,2%	34,2%
Totaal	26,1%	44,9%	35,6%

8.2.3. Diabetici onder uitsluitend orale behandeling

We zien opnieuw een duidelijk verschil in vaccinatiegraad van de thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder uitsluitend orale antidiabetica met en zonder G.M.D.. De vaccinatiegraad van diabetici onder uitsluitend orale antidiabetica is lager dan die van diegenen onder insulinothérapie.

Tabel 17 : Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder uitsluitend orale antidiabetica: per gewest, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder uitsluitend orale antidiabetica			
Gewest	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Totaal
Vlaams Gewest	24,8%	39,0%	34,2%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	19,5%	38,0%	26,3%
Waals Gewest	19,9%	32,3%	23,5%
Totaal	21,1%	36,8%	28,3%

Tabel 18 : Vaccinatiegraad thuisverblijvende min 65-jarige diabetici onder uitsluitend orale antidiabetica: per gewest, per leeftijdscategorie, met en zonder G.M.D.

Vaccinatiegraad diabetici onder uitsluitend orale behandeling						
	0-64 jarigen		0-49 jarigen		50-64 jarigen	
	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.	Zonder G.M.D.	Met G.M.D.
Vlaams Gewest	24,8%	39,0%	9,0%	17,5%	30,2%	43,5%
Brussels Hoofdstedelijk gewest	19,5%	38,0%	8,5%	23,4%	23,2%	42,6%
Waals Gewest	19,9%	32,3%	6,3%	14,5%	26,0%	37,9%
Totaal	21,1%	36,8%	7,1%	16,9%	26,8%	41,8%

9. Slotbeschouwingen

De Hoge Gezondheidsraad adviseert om risicogroepen tegen de griep in te enten. Risicogroepen zijn onder andere alle personen ouder dan 65 jaar, alle personen die in een instelling opgenomen zijn, alle patiënten die lijden aan metabole aandoeningen (zoals diabetes) en alle personen tussen 50 en 64 jaar, zelfs indien ze niet aan een risicoaandoening lijden.

De W.H.A.-doelstelling van de W.H.O. voor 2010 stelt een vaccinatiegraad van 75% bij de 65-plussers in 2010 voorop.

In België is de vaccinatiegraad van de 65-plussers 60% voor de winterperiode 2006-2007. Ten opzichte van de winterperiode 2004-2005 is de vaccinatiegraad dezelfde gebleven. De W.H.A.-doelstelling voor 2010 wordt door België in de winterperiode 2006-2007 nog niet gehaald.

In de rustoorden is er een hogere vaccinatiegraad die onafhankelijk van de leeftijd en van het al dan niet hebben van een G.M.D. lijkt; waarschijnlijk is dit te wijten aan de vaccinatiepolitiek binnen de rustoorden.

Thuisverblijvende rechthebbenden in de algemene regeling met een G.M.D. hebben 2,3 maal meer kans om tegen griep gevaccineerd te zijn dan diegenen zonder G.M.D. van dezelfde leeftijd en geslacht.

Het verschil in vaccinatiegraad tussen rechthebbenden met en zonder G.M.D. stelt men zowel vast bij de 65-plussers als bij de min 65-jarigen. Er is anderzijds bijna geen verschil in vaccinatiegraad van de rechthebbenden die een G.M.D. hebben over de verschillende gewesten.

We constateren ook, naar analogie met de gegevens betreffende de winterperiode 2004-2005, dat de vaccinatiegraad van hoogbejaarde mannen lager is dan die van hoogbejaarde vrouwen. Een andere vaststelling is dat de vaccinatiegraad van zelfstandige 65-plussers opmerkelijk lager is dan die van 65-plussers in de algemene regeling.

De vaccinatiegraad volgens de gewesten is ongelijk en het hoogst in het Vlaams Gewest. Dit hangt onder andere af van de leeftijdsspecifieke bevolkingsamenstelling (vaccinatiegraad stijgt met de leeftijd), maar ook van de penetratiegraad van het G.M.D. binnen de gewesten.

De vaccinatiegraad van rechthebbenden in de algemene regeling tussen 50- en 64-jarige leeftijd is, vergeleken met de winterperiode 2004-2005, gestegen. Naast de uitbreiding van de criteria voor tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering voor het griepvaccin, kunnen ook andere factoren, zoals de griepvaccinatiecampagne, hierin een rol hebben gespeeld.

De diabetici zijn beter gevaccineerd dan hun leeftijdsgenoten zonder diabetes en de vaccinatiegraad is ook duidelijk hoger indien de diabeticus een G.M.D. heeft. Toch is er een groot deel van de min 65-jarige diabetici dat niet gevaccineerd is, terwijl de Hoge Gezondheidsraad vaccinatie adviseert bij alle diabetici.

We kunnen besluiten dat er in de toekomst verder inspanningen dienen te worden geleverd om de vaccinatiegraad van de risicogroepen te verhogen.

Inhoudstafel

Samenvatting

1. Situering	6
2. Griepvaccinatie in België en Vlaanderen	8
3. Operationalisatie I.M.A.-studie	11
4. Aantal griepvaccins en aantal gevaccineerde personen	13
4.1. Aantal griepvaccins	
4.2. Aantal gevaccineerde personen, vaccinatiegraad, opsplitsing naargelang statuut	
5. Vaccinatiegraad van zelfstandigen, opsplitsing naargelang leeftijdscategorie	14
6. Vaccinatiegraad van rechthebbenden in de algemene regeling	15
6.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling	
6.1.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per leeftijd en volgens geslacht	
6.1.2. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest	
6.1.2.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest en volgens geslacht	
6.1.3. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest en provincie, met en zonder G.M.D.	
6.1.3.1. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per gewest en per provincie, met en zonder G.M.D.	
6.1.3.2. Vaccinatiegraad van thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling, per gewest en per provincie, met en zonder G.M.D.	
6.1.3.3. Vaccinatiegraad van in een R.O.B./R.V.T. verblijvende 65-plussers in de algemene regeling, met en zonder G.M.D.	
6.1.3.4. Opmerking invloed G.M.D.	
6.1.4. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per Arrondissement	
6.1.5. Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling: per Fusiegemeente	
6.2. Vaccinatiegraad van de min 65-jarigen in de algemene regeling	23
6.2.1. Vaccinatiegraad van min 65-jarigen in de algemene regeling: per leeftijd(scategorie)	
6.2.2. Vaccinatiegraad van min 65-jarigen in de algemene regeling, volgens leeftijdscategorie, per gewest en provincie, met en zonder G.M.D.	
6.2.2.1. Leeftijdscategorie 0 tot 64-jarigen	
6.2.2.2. Leeftijdscategorie 50- tot 64-jarigen	
7. Logistische regressie	28
8. Vaccinatiegraad van diabetici in de algemene regeling	29
8.1. Algemeen	
8.2. Vaccinatiegraad van diabetici in de algemene regeling jonger dan 65 jaar	
8.2.1. Diabetici die opgenomen zijn in de diabetesconventie voor zelfcontrole	
8.2.2. Diabetici onder insulinothérapie die niet opgenomen zijn in de diabetesconventie	
8.2.3. Diabetici onder uitsluitend orale behandeling	
9. Slotbeschouwingen	33
10. Bijlagen	

Bijlage 1: Aantal terugbetaalde vaccins per product en per afleveringsmaand

Afleveringsmaand	Influvac S	Alpharix	Vaxigrip	Absoluut aantal vaccins per afleveringsmaand	Relatief aantal vaccins per afleveringsmaand
Augustus 2006	2.570	1.220	74	3.864	0,30%
September 2006	79.175	22.748	1.039	102.962	6,80%
Oktober 2006	678.233	339.991	33.321	1.051.545	69,50%
November 2006	142.741	108.353	37.986	289.080	19,10%
December 2006	26.928	22.472	5.119	54.519	3,60%
Januari 2007	4.065	3.689	745	8.499	0,60%
Februari 2007	1.187	881	179	2.247	0,10%
Absoluut aantal vaccins per merk	934.899	499.354	78.463	1.512.716	100%
Relatief aantal vaccins per merk	61,80%	33,00%	5,20%	100%	

Bijlage 2 : Vaccinatiegraad van 65-plussers in de algemene regeling, per arrondissement (niet gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht)

Arrondissement	Vaccinatiegraad 65-plussers algemene regeling
Antwerpen	61%
Mechelen	65%
Turnhout	68%
Brussels Gewest	56%
Halle-Vilvoorde	64%
Leuven	68%
Nijvel	60%
Brugge	61%
Diksmuide	63%
Ieper	64%
Kortrijk	59%
Oostende	58%
Roeselare	58%
Tielt	60%
Veurne	60%
Aalst	64%
Dendermonde	62%
Eeklo	62%
Gent	64%
Oudenaarde	62%
Sint-Niklaas	59%
Ath	56%
Charleroi	58%
Mons	60%
Mouscron	55%
Soignies	59%
Thuin	59%
Tournai	57%
Huy	59%
Liège	59%
Verviers	51%
Waremmes	57%
Hasselt	66%
Maaseik	66%
Tongeren	67%
Arlon	57%
Bastogne	53%
Marche-en-Famenne	59%

Neufchâteau	56%
Virton	56%
Dinant	59%
Namur	59%
Philippeville	56%

Bijlage 3 : Vaccinatiegraad van thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling : per arrondissement (niet gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht), voor winterperiodes 2006-2007 en 2004-2005

Arrondissement	Vaccinatiegraad thuisverblijvende 65-plussers algemene regeling	
	2006-2007	2004-2005
Antwerpen	60%	60%
Mechelen	62%	61%
Turnhout	65%	65%
Brussels Gewest	52%	54%
Halle-Vilvoorde	61%	62%
Leuven	65%	66%
Nijvel	56%	58%
Brugge	59%	58%
Diksmuide	61%	59%
Ieper	62%	60%
Kortrijk	57%	55%
Oostende	56%	55%
Roeselare	57%	55%
Tielt	58%	57%
Veurne	58%	59%
Aalst	61%	61%
Dendermonde	60%	60%
Eeklo	60%	60%
Gent	61%	61%
Oudenaarde	59%	58%
Sint-Niklaas	57%	58%
Ath	52%	56%
Charleroi	55%	57%
Mons	57%	59%
Mouscron	51%	52%
Soignies	55%	58%
Thuin	54%	57%
Tournai	52%	55%

Huy	54%	58%
Liège	56%	58%
Verviers	46%	49%
Waremmes	52%	56%
Hasselt	64%	65%
Maaseik	63%	64%
Tongeren	63%	66%
Arlon	53%	57%
Bastogne	46%	52%
Marche-en-Famenne	55%	59%
Neufchâteau	50%	56%
Virton	52%	56%
Dinant	55%	59%
Namur	55%	57%
Philippeville	53%	56%

Bijlage 4: Vaccinatiegraad van de thuisverblijvende 65-plussers in de algemene regeling per fusiegemeente

Fusiegemeente	Vaccinatiegraad
Aartselaar	58%
Antwerpen	60%
Boechout	65%
Boom	65%
Borsbeek	61%
Brasschaat	63%
Brecht	60%
Edegem	64%
Essen	61%
Hemiksem	67%
Hove	66%
Kalmthout	63%
Kapellen	61%
Kontich	59%
Lint	63%
Mortsel	60%
Niel	67%
Ranst	60%
Rumst	68%
Schelle	72%
Schilde	63%
Schoten	63%
Stabroek	61%
Wijnegem	60%
Wommelgem	58%
Wuustwezel	65%
Zandhoven	66%
Zoersel	59%
Zwijndrecht	65%
Malle	60%
Berlaar	66%
Bonheiden	65%
Bornem	69%
Duffel	66%
Heist-op-den-Berg	64%
Lier	59%
Mechelen	61%

Nijlen	59%
Putte	65%
Puurs	68%
Sint-Amands	69%
Sint-Katelijne-Waver	68%
Willebroek	59%
Arendonk	69%
Baarle-Hertog	67%
Balen	69%
Beerse	72%
Dessel	69%
Geel	62%
GR.O.B.bendonk	61%
Herentals	64%
Herenthout	71%
Herselt	70%
Hoogstraten	73%
Hulshout	66%
Kasterlee	65%
Lille	70%
Meerhout	65%
Merksplas	72%
Mol	67%
Olen	69%
Oud-Turnhout	58%
Ravels	61%
Retie	66%
Rijkevorsel	64%
Turnhout	70%
Vorselaar	71%
Vosselaar	63%
Westerlo	68%
Laakdal	68%
Anderlecht	55%
Oudergem	59%
Sint-Agatha-Berchem	56%
Brussel	50%
Etterbeek	52%
Evere	56%
Vorst	56%
Ganshoren	60%

Elsene	49%
Jette	56%
Koekelberg	55%
Sint-Jans-Molenbeek	56%
Sint-Gillis	47%
Sint-Joost-ten-Node	41%
Schaarbeek	49%
Ukkel	55%
Watermaal-Bosvoorde	44%
Sint-Lambrechts-Woluwe	56%
Sint-Pieters-Woluwe	58%
Asse	61%
Beersel	58%
Bever	60%
Dilbeek	63%
Galmaarden	62%
Gooik	68%
Grimbergen	62%
Halle	67%
Herne	65%
Hoeilaart	60%
Kampenhout	64%
Kapelle-op-den-Bos	67%
Liedekerke	65%
Londerzeel	63%
Machelen	62%
Meise	61%
Merchtem	60%
Opwijk	63%
Overijse	62%
Pepingen	62%
Sint-Pieters-Leeuw	63%
Steenokkerzeel	69%
Ternat	69%
Vilvoorde	60%
Zaventem	60%

Zemst	64%
Roosdaal	72%
Drogenbos	59%
Kraainem	66%
Linkebeek	61%
Sint-Genesius-Rode	53%
Wemmel	61%
Wezembeek- Oppem	60%
Lennik	70%
Affligem	61%
Aarschot	68%
Begijnendijk	69%
Bekkevoort	66%
Bertem	66%
Bierbeek	65%
Boortmeerbeek	68%
Boutersem	68%
Diest	68%
Geetbets	68%
Haacht	61%
Herent	71%
Hoegaarden	64%
Holsbeek	70%
Huldenberg	69%
Keerbergen	59%
Kortenaken	64%
Kortenberg	67%
Landen	70%
Leuven	66%
Lubbeek	69%
Oud-Heverlee	72%
Rotselaar	72%
Tervuren	62%
Tienen	64%
Tremelo	68%
Zoutleeuw	62%
Linter	61%
Scherpenheuvel- Zichem	71%
Tielt-Winge	66%
Glabbeek	62%

Bevekom	63%
Eigenbrakel	58%
Kasteelbrakel	55%
Chaumont-Gistoux	54%
Court-Saint-Etienne	64%
Genepien	60%
Graven	59%
Incourt	56%
Itter	49%
Geldenaken	56%
Terhulpen	56%
Mont-Saint-Guibert	50%
Nijvel	57%
Perwijs	63%
Rixensart	56%
Tubeke	58%
Villers-la-Ville	59%
Waterloo	59%
Waver	59%
Chastre	55%
Hélécine	59%
Lasne	53%
Orp-Jauche	60%
Ottignies-Louvain-la-Neuve	58%
Ramillies	59%
Rebecq	64%
Walhain	56%
Beernem	57%
Blankenberge	62%
Brugge	61%
Damme	61%
Jabbeke	62%
Oostkamp	60%
Torhout	58%
Zedelgem	62%
Zuienkerke	53%
Knokke-Heist	55%
Diksmuide	61%
Houthulst	65%

Koekelare	57%
Kortemark	63%
Lo-Reninge	65%
Ieper	60%
Mesen	72%
Poperinge	62%
Wervik	63%
Zonnebeke	65%
Heuvelland	62%
Langemark-Poelkapelle	63%
Vleteren	68%
Anzegem	61%
Avelgem	63%
Deerlijk	54%
Harelbeke	57%
Kortrijk	57%
Kuurne	60%
Lendeledede	55%
Menen	57%
Waregem	58%
Wevelgem	57%
Zwevegem	58%
Spiere-Helkijn	59%
Bredene	63%
Gistel	56%
Ichtegem	52%
Middelkerke	55%
Oostende	56%
Oudenburg	62%
De Haan	62%
Hooglede	62%
Ingelmunster	55%
Izegem	54%
Ledegem	59%
Lichtervelde	68%
Moorslede	58%
Roeselare	58%
Staden	58%
Dentergem	63%
Meulebeke	54%
Oostrozebeke	46%
Pittem	62%

Ruiselede	62%
Tielt	62%
Wielsbeke	55%
Wingene	61%
Ardooie	57%
Alveringem	65%
De Panne	56%
Koksijde	61%
Nieuwpoort	63%
Veurne	54%
Aalst	62%
Denderleeuw	62%
Geraardsbergen	62%
Haaltert	60%
Herzele	62%
Lede	66%
Ninove	60%
Sint-Lievens- Houtem	68%
Zottegem	64%
Erpe-Mere	65%
Berlare	54%
Buggenhout	73%
Dendermonde	62%
Hamme	60%
Laarne	60%
Lebbeke	60%
Waasmunster	62%
Wetteren	60%
Wichelen	60%
Zele	58%
Assenede	64%
Eeklo	64%
Kaprijke	49%
Maldegem	60%
Sint-Laureins	61%
Zelzate	65%
Aalter	64%
Deinze	58%
De Pinte	69%
Destelbergen	62%
Evergem	66%
Gavere	63%

Gent	62%
Knesselare	68%
Lochristi	63%
Lovendegem	67%
Melle	63%
Merelbeke	65%
Moerbeke	59%
Nazareth	61%
Nevele	65%
Oosterzele	63%
Sint-Martens-Latem	62%
Waarschoot	57%
Wachtebeke	61%
Zomergem	66%
Zulte	57%
Kruishoutem	64%
Oudenaarde	63%
Ronse	55%
Zingem	66%
Brakel	61%
Kluisbergen	59%
Wortegem-Petegem	63%
Horebeke	62%
Lierde	61%
Maarkedal	56%
Zwalm	59%
Beveren	58%
Kruibeke	58%
Lokeren	62%
Sint-Gillis-Waas	58%
Sint-Niklaas	56%
Stekene	62%
Temse	61%
Aat	54%
Beloeil	52%
Bernissart	59%
Brugelette	46%
Chièvres	54%
Elzele	54%
Vloesberg	49%

Frasnes-lez-Anvaing	54%
Chapelle-lez-Herlaimont	62%
Charleroi	55%
Châtelet	57%
Courcelles	62%
Farciennes	51%
Fleurus	59%
Fontaine-l'Evêque	55%
Gerpennes	56%
Manage	63%
Montigny-le-Tilleul	52%
Pont-à-celles	54%
Seneffe	56%
Aiseau-Presles	51%
Les Bons Villers	49%
Boussu	59%
Dour	58%
Frameries	64%
Hensies	53%
Jurbeke	60%
Lens	58%
Bergen	58%
Quaregnon	52%
Quiévrain	54%
Saint-Ghislain	55%
Colfontaine	59%
Honnelles	53%
Quévy	58%
Moeskroen	52%
Komen-Waasten	54%
's Gravenbrakel	54%
Edingen	57%
La Louvière	59%
Lessen	55%
Le Roeulx	55%
Opzullik	55%
Zinnik	52%
Ecaussinnes	55%
Anderlues	55%

Beaumont	44%
Binche	57%
Chimay	58%
Erquelinnes	54%
Froidchapelle	64%
Lobbès	54%
Merbes-le-Château	56%
Momignies	53%
Thuin	54%
Estinnes	57%
Ham-sur-Heure-Nalinnes	58%
Morlanwelz	61%
Sivry-Rance	56%
Antoing	59%
Celles	49%
Estaimpuis	54%
Pecq	58%
Péruwelz	56%
Rumes	49%
Doornik	55%
Brunehaut	45%
Leuze-en-Hainaut	50%
Mont-de-l'Enclus	45%
Amay	54%
Burdinne	52%
Clavier	57%
Ferrières	49%
Hamoir	51%
Héron	61%
Hoei	54%
Marchin	63%
Modave	64%
Nandrin	60%
Ouffet	64%
Verlaine	63%
Villers-le-Bouillet	63%
Wanze	55%
Anthisnes	61%
Engis	61%
Tinlot	54%
Ans	61%

Awans	58%
Aywaille	58%
Bitsingen	54%
Beyne-Heusay	57%
Chaufontaine	58%
Comblain-au-Pont	39%
Dalhem	55%
Esneux	56%
Fléron	56%
Herstal	57%
Juprelle	59%
Luik	57%
Oupeye	56%
Saint-Nicolas	60%
Seraing	60%
Soumagne	58%
Sprimont	57%
Wezet	56%
Grâce-Hollogne	54%
Blégny	53%
Flémalle	59%
Neupré	66%
Trooz	52%
Amblève	44%
Aubel	52%
Baelen	40%
Bullange	48%
Butgenbach	37%
Dison	52%
Eupen	40%
Herve	53%
Jalhay	53%
La Calamine	60%
Lierneux	34%
Limburg	53%
Lontzen	39%
Malmedy	47%
Olné	56%
Pepinster	46%
Raeren	38%
Saint-Vith	45%
Spa	51%

Stavelot	51%
Stoumont	51%
Theux	50%
Verviers	52%
Weismes	35%
Welkenraedt	48%
Trois-Ponts	49%
Burg-Reuland	45%
Plombières	52%
Thimister-Clermont	48%
Berloz	54%
Braives	51%
Crisnée	60%
Donceel	53%
Fexhe-le-Haut-Clocher	51%
Geer	52%
Hannuit	54%
Lijsem	54%
Oerle	59%
Remicourt	58%
Saint-Georges-sur-Meuse	57%
Borgworm	56%
Wasseiges	55%
Faimes	61%
As	66%
Beringen	64%
Diepenbeek	67%
Genk	61%
Gingelom	68%
Halen	70%
Hasselt	66%
Herk-de-Stad	64%
Leopoldsburg	67%
Lummen	74%
Nieuwerkerken	71%
Opglabbeek	63%
Sint-Truiden	67%
Tessengerlo	72%
Zonhoven	67%
Zutendaal	72%

Ham	63%
Heusden-Zolder	64%
Bocholt	64%
Bree	65%
Kinrooi	60%
Lommel	64%
Maaseik	64%
Neerpelt	69%
Overpelt	66%
Peer	70%
Hamont-Achel	71%
Hechtel-Eksel	58%
Houthalen- Helchteren	66%
Meeuwen- Gruitrode	61%
Dilsen-Stokkem	66%
Alken	71%
Bilzen	65%
Borgloon	70%
Heers	69%
Herstappe	75%
Hoeselt	70%
Kortesseem	65%
Lanaken	68%
Riemst	63%
Tongeren	69%
Wellen	64%
Maasmechelen	61%
Voeren	58%
Aarlen	54%
Attert	60%
Aubange	58%
Martelange	51%
Messancy	51%
Bastenaken	53%
Bertogne	48%
Fauvillers	53%
Houffalize	57%
Vielsalm	42%
Vaux-sur-Sûre	57%
Gouvy	47%
Sainte-Ode	58%

Durbuy	54%
Erezée	60%
Hotton	56%
La Roche-en-Ardenne	66%
Marche-en-Famenne	54%
Nassogne	60%
Rendeux	55%
Tenneville	62%
Manhay	57%
Bertrix	52%
Bouillon	50%
Daverdisse	65%
Herbeumont	51%
Léglise	46%
Libin	50%
Neufchâteau	49%
Paliseul	55%
Saint-Hubert	60%
Tellin	47%
Wellin	58%
Libramont-Chevigny	57%
Chiny	66%
Etalle	38%
Florenville	57%
Meix-devant-Virton	56%
Musson	58%
Saint-Léger	57%
Tintigny	54%
Virton	52%
Habay	47%
Rouvroy	54%
Anhée	59%
Beauraing	57%
Bièvre	57%
Ciney	62%
Dinant	52%
Gedinne	51%
Hamois	58%
Havelange	49%

Houyet	54%
Onhaye	55%
Rochefort	62%
Somme-Leuze	55%
Yvoir	60%
Hastière	55%
Vresse-sur-Semois	59%
Andenne	59%
Assesse	55%
Eghezée	55%
Floreffe	56%
Fosses-la-Ville	47%
Gesves	61%
Mettet	54%
Namen	57%
Ohey	52%
Profondeville	61%
Sombreffe	61%
Sambreville	53%
Fernelmont	54%
Jemeppe-sur-Sambre	58%
La Bruyère	62%
Gembloux	60%
Cerfontaine	55%
Couvin	54%
Doische	57%
Florennes	49%
Philippeville	57%
Walcourt	56%
Viroinval	54%