



### Inhalt



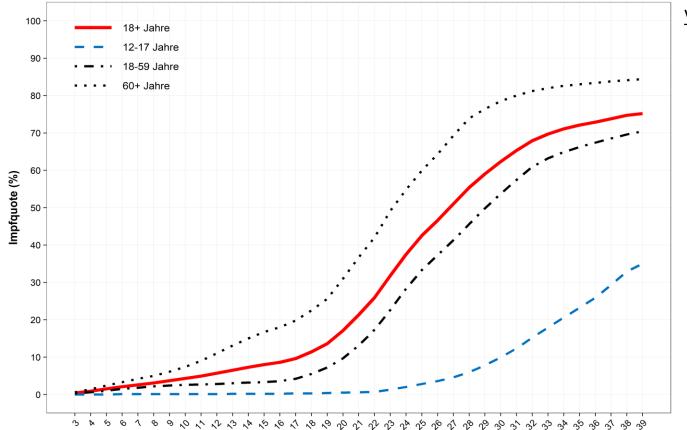
- Impfquoten:
- Impfeffekte und Impfeffektivität
- Projizierte Impfeffekte

- Wo stehen wir?
- Was sehen wir?
- Was erwarten wir?

# Digitales Impfquoten-Monitoring, DIM (Stand: 13.10.2021)







#### Vollständig geimpft:

84,7% (Alter 60+)

76,0% (Alter 18+)

**71,3%** (Alter 18-59)

37,5% (Alter 12-17)

# Bewertung der Impfquoten



- Erwachsenen-Impfquote (18+ Jahre)
  - Laut DIM: 1 Dosis 79%; 2 Dosen 76%
  - Surveys (z.B. COVIMO, COSMO) legen höhere Impfquoten nahe
    - ullet ABER: Verzerrung der Surveys durch Teilnehmer-Selektion & Sprachbarriere ullet Überschätzung
  - Gründe und Abschätzung\* für Untererfassung im DIM
    - Nicht-Meldung durch Niedergelassene (Effekt auf Impfquote: max. 3%)
    - Nicht-Meldung von betrieblichen Impfungen (Effekt auf Impfquote: max. 2%)
  - Interpretation:
    - DIM-Impfquote stellt Mindest-Impfquote dar!
    - nach aktuellen Schätzungen könnten bis zu 5% mehr Erwachsene geimpft sein
- Jugendlichen-Impfquote
  - Laut DIM: 1 Dosis 44%; 2 Dosen 38%
  - Weiterhin steigende Impfquoten, aber auch hier Verlangsamung

# Determinanten des Impfverhaltens



Welche Faktoren tragen dazu bei, dass eine Person (un-)geimpft ist?

→ monatliches Impfquoten/Impfakzeptanz-Monitoring COVIMO



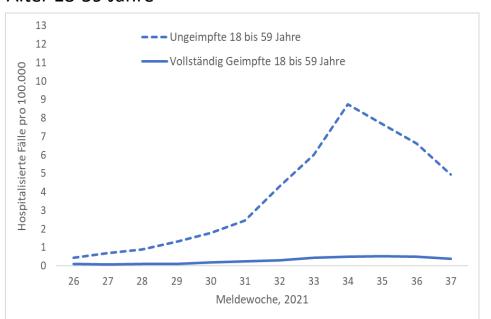


# Aktuelle Impfeffekte & Impfeffektivität

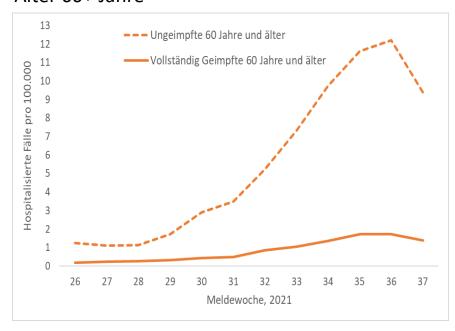
# Hospitalisierungsinzidenz pro 100.000 Ungeimpfte / Geimpfte



#### Alter 18-59 Jahre



#### Alter 60+ Jahre

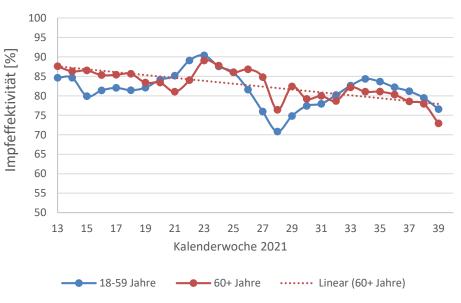


# Grobe Schätzung der Impfeffektivität nach Kalenderwoche

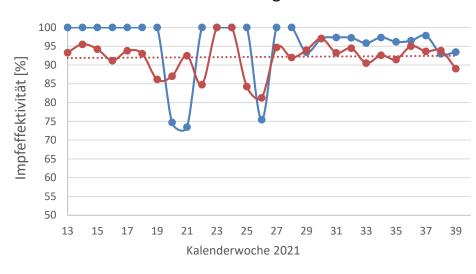
nach COVID-19 Schweregrad und Altersgruppe (18-59 und 60+ Jahre)\*



#### Schutz vor symptomatischer SARS-CoV-2 Infektion



#### Schutz vor intensivbedürftiger COVID-19



<sup>\*</sup>basierend auf der Screening-Methode nach Farrington

# Effektivität gegenüber Deltavariante – Internationale Studien Living Systematic Review des RKI (Stand: 25.08.21)

#### Schutz vor:

- Hospitalisierung (n=6 Studien): 91% [95%KI 85-95]
- symptomatische Infektion (n=14 Studien): 76% [95%KI 69-81]
- asymptomatische Infektion (n=4 Studien): 63% [95%KI 41-77]
- Vergleich Impfstoffe
  - Schutz vor milden Verläufen: mRNA > Vaxzevria
  - Schutz vor schweren Verläufen: mRNA = Vaxevria
  - bislang keine Daten zum Janssen-Impfstoff



# Projizierte Impfeffekte

# ROBERT KOCH INSTITUT

# Projektion der Impfeffekte in die Zukunft (Impf-Modell)

- RKI-Modellierung vom Juli ("welche Impfquote notwendig"):
  - größter Effekt zu sehen, wenn sich die Impfquote unter den 12-59-Jährigen von 65% auf 75% erhöht (Annahme: Bei 60+ Jährigen hohe Quote bereits erreicht)
  - auch bei 85% Impfquote kommt es zu einem deutlichen Anstieg intensivbedürftiger COVID-19 Patienten, wenn Bevölkerung zu einem prä-pandemischen Verhalten zurückkehrt (keine Masken, voller ÖPNV, volle Büros, Massenveranstaltungen, etc.)
- Derzeit Überarbeitung des Modells (neue Struktur, Neu-Parametrisierung)
  - Auffrisch-Impfung, heterologe Impfung, Impfeffektivität/Waning, etc.

# COVID-19 Patienten in intensivmedizinischer Behandlung



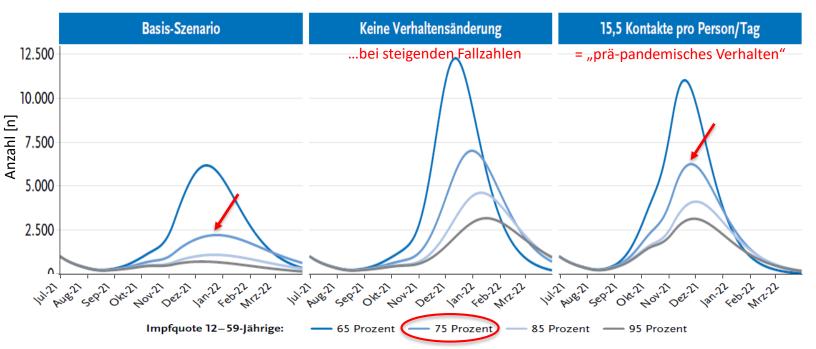


Abb. 3 | Sensitivitätsanalysen zur Abschätzung des Einflusses verschiedener Annahmen\* auf die Zielimpfquote. Im Basisszenario werden 11,4 Kontakte pro Person/Tag, die Dominanz der Delta-Variante und eine Impfquote von 90% bei den ≥ 60-Jährigen angenommen

Epidemiologischen Bulletin 27/2021

<sup>\*</sup> Die Annahmen betreffen: "Keine Verhaltensänderung" der Menschen bei erneut ansteigenden Inzidenzen, eine Rückkehr zu einem prä-pandemischen Kontaktverhalten (15,5 Kontakte pro Person/Tag) unter Berücksichtigung einer Verhaltensänderung, die Dominanz der Alpha-Variante, eine Impfquote von 95% unter Menschen im Alter ≥ 60 Jahre (anstatt ≥ 90%) sowie eine limitierte Kapazität im System zur Verimpfung einer maximalen Anzahl an Impfstoffdosen.