CONCEPT



Project verkenning voor Covid-19 vaccinate coördinatie uitnodigingsherinneringen (rappelleren)

Versie: 1.0
Datum: 12-05-2021

Opdrachtgever: 5.1.2e
Projectleider: 5.1.2e

Voorstel voor de veegactie

Degene die de eerste vaccinatieronde heeft gemist wordt in de veegronde door de GGD gevaccineerd; interventies om deze groepen te bereiken kunnen daarbij helpen



Nog niet gevaccineerd in eerste ronde

- Met rappelleren wordt mensen een tweede kans geboden om zich alsnog te vaccineren.
- Door mensen voor de veegactie uit te nodigen op leeftijd vanuit CIMS, weet het RIVM zeker dat iedereen die in Nederland geregistreerd staat een oproep heeft gehad.

Uitnodigings-herinnering

- Een uitnodigingsherinnering wordt vanuit het RIVM verstuurd met een duidelijke instructie een afspraak te maken met de GGD
- Het uitnodigingspakket bestaat uit: uitnodigingsbrief rappellering, gezondheidsverklaring, infografic van het vaccinatieproces en een toestemmingsformulier centrale registratie RIVM



GGD vaccinatie locaties

- Mogelijkheid om online/telefonisch een afspraak te maken middels het reguliere traject

Alleen voor specifieke doelgroepen die echt niet naar GGD locaties kunnen komen zal een **aparte veegactie** worden opgezet (bijv. gevangenen, GGZ instellingen)

Uitgangspunten voor de veegactie

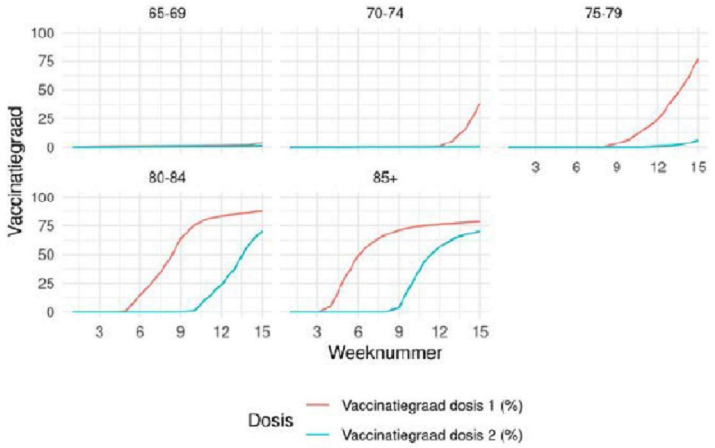
- Mensen die geen gehoor hebben gegeven aan de eerste vaccinatie, zullen nogmaals worden opgeroepen van oud naar jong op basis van 10 jaar cohorten.
- De focus ligt bij het rappelleren op mensen die nog geen prik hebben gehad.
- Rappelleren zal worden gestart na 4 – 8 weken na afronding 1e prik ronde en zal niet eerder worden gestart dan wanneer de eerste ronde vaccinaties van de 1ste prik voor deze leeftijdscohort klaar zijn.
- Herinneringsoproepen zullen landelijk worden verstuurd, eventuele verfijning o.b.v. regio kan afhankelijk van logistieke motivatie worden toegepast.
- Het RIVM zal en kan alleen een uitnodigingsherinnering versturen op basis van leeftijd en vaccinatiestatus (nul vaccinaties in CIMS), niet op basis van medische indicatie.
- Mensen die door een huisarts zijn gevaccineerd waarbij de registratie is doorgegeven aan het RIVM worden niet opnieuw uitgenodigd voor de veegactie.
- Het uitnodigingspakket bestaat uit: uitnodiging herinneringsbrief, gezondheidsverklaring, infografic van het vaccinatieproces en een toestemmingsformulier voor de centrale registratie RIVM.
- Alle mensen die door het RIVM worden opgeroepen middels de veegactie, zal gevraagd worden een afspraak te maken met de GGD.
- Voor de leeftijdsgroepen boven de 60 zal een mRNA vaccin worden ingezet.
- Voor de leeftijdsgroepen onder de 60 zal een ander vaccin dan in de eerste ronde worden aangeboden. Om degene die vanwege het aangeboden vaccin geen gehoor hebben gegeven aan de eerste oproep alsnog te vaccineren.
- Alleen voor specifieke doelgroepen die echt niet naar GGD locaties kunnen komen zal een aparte aanpak worden opgezet (bijv. gevangenen, GGZ instellingen).
- Intramurale instellingen zoals GGZ instellingen en Dienst Justitionele Inrichtingen zullen door middel van een open bestel account naar eigen inzicht vaccins en toebehoren bestellen om nieuwe (niet-gevaccineerde) bewoners te vaccineren.
- (Doelgroep gerichte) interventies kunnen geïnitieerd worden om zo veel mogelijk mensen richting de GGD's te verwijzen voor een vaccin.
- Het rappelleren voor de afspraak voor een 2e vaccinatie is geen onderdeel van deze landelijke veegactie.
- De RIVM projectleiders van het GGD traject zullen de opdracht geven tot versturen van de uitnodigingsherinnering en stemmen dit af met de GGD en het S&OP proces; in lijn met het bestaande uitnodigingsproces.
- Communicatie is verantwoordelijk voor de inhoud van de uitnodigingsherinneringsbrief en zal de laatste redactionele check uitvoeren.

Risico's en aandachtspunten voor de veegactie

- Er zullen mensen zijn die een herinneringsbrief ontvangen terwijl ze al gevaccineerd zijn. Dit geldt voor mensen die hun gegevens niet met het RIVM hebben gedeeld of waarbij de registratie niet goed is doorgekomen. Dit zal middels een duidelijke toelichting in de uitnodigingsherinneringsbrief worden afgevangen.
- Mensen wordt gevraagd naar de GGD prik locatie te komen in de veegactie, terwijl ze in de eerste brief verzocht zijn om naar de huisarts te komen voor een vaccin. Dit zal middels een duidelijke toelichting in de uitnodigingsherinneringsbrief worden afgevangen.
- Mogelijkheid tot overlap in de veegactie RIVM en de veegactie van de (zorg)instellingen en huisartsen praktijken. Dit zal middels een duidelijke toelichting in de uitnodigingsherinneringsbrief worden afgevangen.
- De 60- 64 jarige doelgroep wordt in de eerste vaccinatie ronde door huisartsen opgeroepen voor een AstraZeneca. Door voor deze leeftijdsgroep een mRNA vaccin aan te beiden in de veegactie kan mogelijk de perceptie ontstaan: "niet komen opdagen wordt beloond met Pfizer". De huisartsen zullen door het RIVM worden gevraagd om zich uiterst in te spannen om burgers voor de eerste prik op te roepen. Dit zal plaatsvinden voor de aankondiging van de landelijke veegactie.
- Met rappelleren wordt mensen een tweede kans geboden om zich alsnog te vaccineren. Met de veegactie middels een uitnodigingsherinnering wordt geen rekening gehouden met de reden waarom de burger in eerste instantie niet is komen opdagen voor de vaccinatie afspraak. Hier zullen interventies voor moeten worden ingericht om de vaccinatiegraad en vaccinatiebereidheid te verhogen. Een concept lijst van interventies is al opgesteld en wordt in samenwerking met communicatie VWS op geacteerd

De huidige vaccinatiegraad

Vaccinatiegraad bij thuiswonende ouderen per leeftijdsgroep, week en aantal ontvangen doses, op basis van GGD vaccinatie-registratiesysteem CoronIT. NB personen gevaccineerd door andere uitvoerders (zoals zorginstellingen en huisartsen) ontbreken in deze data. Bron: CoronIT, peildatum 28 april 2021.



Een overzicht vaccinatieplanning per doelgroep (versie week 18)

	Doelgroep	Pfizer	Moderna	Janssen	AZ	GGD	Huisarts	Other	Start week	100% prik 1	100% prik 2
1	Zorgmedewerkers directe COVID-zorg		Moderna		AZ			ZH	1	1	4
2	Zorgedewerkers verpleeghuizen	Pfizer				GGD			1	5	9
3	Bewoners instelling met instellingsarts		Moderna					ZH	3	5	5
4	Zorgmedewerkers huisarts (Huisarts)		Moderna					lokaal	3	5	9
5	Bewoners instelling met huisarts	Pfizer						Instellingsarts	3	18	23
6	Inwoners St. Eustatius & Saba (alle bevolkingsgroepen)	Pfizer	Moderna				Huisarts		7	7	11
7	1936 of eerder (85+)	Pfizer				GGD			4	9	14
8	BES/CAS (1960 of eerder (60+) en zorgmedewerkers)	Pfizer						Lokaal	7	12	18
9	1937 t/m 1941 (84-80 jr)	Pfizer				GGD			7	11	16
10	1947 t/m 2003 (74-18 jr) met medische indicatie (hoog risico en onderzoek)		Moderna					ZH	9	17	17
11	1956 t/m 1960 (64-60jr)				AZ		Huisarts		7	20	31
12	1942 t/m 1946 (79-75 jr)	Pfizer				GGD			12	16	16
13	1947 t/m 1951 (74-70 jr)	Pfizer				GGD			16	18	23
14	1952 t/m 1955 (69-65 jr)	Pfizer	Moderna			GGD			6	21	26
15	Intramurale ggz-clienten en medewerkers		Moderna		AZ			Instellingsarts	8	14	24
16	Zorgmedewerkers langdurige zorg	Pfizer			AZ	GGD			6	21	27
17	1961 t/m 2003 (59-18 jr) met medische indicatie (overig)	Pfizer	Moderna			GGD			18	23	28
18	1961 t/m 1971 (59-50 jr) zonder medische indicatie	Pfizer		Janssen		GGD			18	23	28
19	BES/ CAS 1961 t/m 2003 (60-18 jr)	Pfizer	Moderna					Lokaal	13	23	28
20	1972 t/m 1981 (49-40 jr) zonder medische indicatie	Pfizer	Moderna	Janssen		GGD			23	25	29
21	1982 t/m 2003 (39-18 jr) zonder medische indicatie	Pfizer	Moderna	Janssen		GGD		Instellingarts	23	27	32
22	Medewerkers ziekenhuis (overig)			Janssen	AZ (>60+)			ZH	13	18	24
23	Bijzondere doelgroepen	Pfizer	Moderna	Janssen		GGD		Other	21	27	27

Gegevens op basis van S&OP planning week 18. Mogelijk dat de inzet van Janssen een impact heeft op de planning

1ste prik afgerond

CONCEPT

Scenario's voor de inzet van de veegactie

Argumenten	1. In 10jr cohorten van oud naar jong	2. Uitnodigen in 3 grote veeg rondes (60+; 40-59; 18-39)	3. Vegen aan het einde van de vaccinatiestrategie
Medische argumentatie	• Snel een hogere vaccinatiegraad bij 60 – 90+	• Snel een hogere vaccinatiegraad bij 60 – 90+	• Verhoogd risico op ziekten en sterfte van hoog risico ouderen 60+
Logistiek GGD	• Makkelijk inpasbaar (behapbare aanvulling op huidige prikcapaciteit)	• Extra prikcapaciteit moet worden ingezet	• De prikcapaciteit moet langer worden ingezet • Verhoogde kans op telefoontjes van uitzonderingsgevallen
Publieke opinie	• Kan het vertrouwen in AZ verder doen dalen indien we een mNRA vaccin aanbieden relatief kort na de eerste ronde met AZ (60-65 groep)	• Kan het vertrouwen in AZ verder doen dalen indien we een mNRA vaccin aanbieden relatief kort na de eerste ronde met AZ (60-65 groep)	• De "sense of urgency" vanuit de overheid wordt hiermee niet onderstreept en kan impact hebben op response voor rappellering • Onbegrip bij het publiek dat mensen in sommige gevallen weken/ maanden moeten wachten om alsnog een prik te krijgen
Mogelijke wens van burger	• Burger heeft de kans om op korte termijn alsnog een (mNRA ihgv 60+) vaccin te krijgen • Kan verwachting van de burger zijn dan de rappellering binnen redelijke termijn komt gezien dit gebruikelijk is binnen het RVP	• Burger heeft de kans om op redelijk korte termijn alsnog een vaccin te krijgen • Kan verwachting van de burger zijn dan de rappellering binnen redelijke termijn komt gezien dit gebruikelijk is binnen het RVP	• Burger (met name ouderen omdat die groep eerder aan de beurt is geweest) moet tot week ~31 wachten om alsnog een vaccin te krijgen terwijl de verwachting anders kan zijn
Druk capaciteit versturen uitnodigingen	• Uitnodigen zal gefaseerd gaan welke minder druk legt op het drukken en versturen van uitnodigingen	• Uitnodigen zal in grotere aantallen gaan welke druk legt op het drukken en versturen van uitnodigingen	• Hoge druk op het versturen van uitnodigingen in korte periode. (Het niet versturen van een herinneringsbrief kan leiden tot een lagere bereikbaarheid en dus lagere opkomst)
Advies RIVM	• Voorkeur	• 2e optie	• Ongewenst

CONCEPT

Scenario 1. In 10jr cohorten van oud naar jong

Doelgroep #	Doelgroep	Opmerking	Populatie (07-05-21)*	Aantal (deels) gevaccineerd (07-05-21)*	Beoogde effect van rappelleren # extra gevaccineerde. (5% van populatie)	Verwachte groepsgrootte op te roepen middels veegactie (uitnodigingen)*	Eerste ronde afgerond (1e prik) (week nr)**	Voorstel start veegactie (week nr)**	Voorstel voor vaccin in veegactie	Projectleider RIVM
VA: 1	90+		120.741	83.954	6.037	36.787	9	13	mRNA	5.1.2e
VA: 2	80 - 89	Al opgeroepen voor veegactie (20 april t/m 1 mei)	686.611	537.212	34.331	149.399	9	16	mRNA	5.1.2e
VA: 3	70 – 79		1.601.672	1.251.341	80.084	350.331	18	22	mRNA	5.1.2e
VA: 4	65 - 69		791.048	448.437	39.552	ntb	21	25	mRNA	5.1.2e
VA: 5	60 – 64	Aparte groep (5 jaar) ivm lage opkomst door onduidelijkheid over AstraZeneca.	1.345.631	586.185	67.282	ntb	20	24	mRNA	5.1.2e
VA: 6	50 - 59		2.552.117	244.697	127.606	ntb	23	27		5.1.2e
VA: 7	40 – 49		2.174.071	134.231	108.704	ntb	25	29		5.1.2e
VA: 8	30 - 39		2.192.429	101.948	109.621	ntb	27	31		5.1.2e
VA: 9	18 - 29		2.687.152	111.571	134.358	ntb	27	31		5.1.2e
	00 - 17	Deze groep valt buiten de vaccinatiestrategie	3.378.589	1.572	168.929	ntb	nvt	nvt	nvt	nvt

VA = Veegactie
*Data afkomstig uit CIMS (07-05-2021
** Data afkomstig van S&OP planning

CONCEPT

Scenario 2. Uitnodigen in 2 of 3 grote veeg rondes

Veegacties	Doelgroep	Populatie (07-05-21)	Beoogde effect van rappelleren # extra gevaccineerde. (5% van populatie)	Beoogde groepsgrootte op te roepen middels veegactie (uitnodigingen)	Eerste ronde afgerond (1e prik) (week nr)	Voorstel start veegactie (week nr)	Voorstel voor vaccin in veegactie
VA: 1	60+	4.545.703	227.285	NTB	21	25	mRNA
VA: 2	40 - 59	4.726.188	236.309	NTB	25	29	
VA: 3	18 - 39	4.879.581	243.979	NTB	27	31	

VA = Veegactie
*Data afkomstig uit CIMS (07-05-2021
** Data afkomstig van S&OP planning

CONCEPT

Scenario 3. Vegen aan het einde van de vaccinatiestrategie

Veegacties	Doelgroep	Populatie (07-05-21)	Beoogde effect van rappelleren # extra gevaccineerde. (5% van populatie)	Beoogde groepsgrootte op te roepen middels veegactie (uitnodigingen)	Eerste ronde afgerond (1e prik) (week nr)	Voorstel start veegactie (week nr)	Voorstel voor vaccin in veegactie
VA: 1	18+	14.030.731	701.537	NTB	27	31	

VA = Veegactie
*Data afkomstig uit CIMS (07-05-2021
** Data afkomstig van S&OP planning

Aandachtspunten in de uitnodigingsherinneringsbrief

Voorstel voor op te nemen punten in de uitnodigingsherinneringsbrief

(Puur op basis van onderwerpen, niet wat betreft de precieze tekst)

- Het gaat om een landelijke "veegactie", hierin verwijzen we iedereen naar de GGD te gaan.
- Wij gebruiken gegevens vanuit RIVM. Hierin staat dat u nog niet gevaccineerd bent.
- Het zou kunnen dat u al gevaccineerd bent, dan kunt u deze brief als niet verzonden beschouwen
- Als u al een vaccinatie afspraak heeft gemaakt, kunt u deze brief als niet verzonden beschouwen
- Het zou kunnen dat u niet in staat bent om hier naartoe te komen. Woont u in een instelling, dan zal u middels uw instelling een aparte oproep krijgen
- Omdat u 60 jaar of ouder bent, zal u met een mRNA vaccin worden gevaccineerd. *[Nog even de vraag of je dat wil benoemen, kan mensen misschien wel overtuigen]*
- Bent u niet in de gelegenheid om naar de GGD locatie te komen, dan kunt u contact opnemen met.. Om u hierin te helpen *[voorstel voor interventie om mensen te begeleiden in het maken van de afspraak]*
- Mocht uw al een eerste vaccin hebben ontvangen, dan kunt u de 2e prik bij dezelfde instantie ophalen (geval mensen eerste prik AZ en 2e prik Pfizer komen halen)....
- Heeft u vragen n.a.v. deze oproep, dan kun u contact opnemen met X of informatie vinden op website Y. (We verwachten meer vragen over deze actie dan de eerste uitnodiging)



Voorstel voor interventies om de vaccinatiegraad te verhogen in de veegrondes

Redenen waarom geen gehoor gegeven aan eerste oproep

#	Reden om geen afspraak te maken / niet naar de afspraak te komen	Categorie
1	De taal niet machtig om de brief te lezen	Probleem met de bereikbaarheid
2	Brief is niet aangekomen	Probleem met de bereikbaarheid
3	Opent zij/haar post niet	Probleem met de bereikbaarheid
4	Reisafstand naar de prik locatie	Praktisch
5	Slechte weersomstandigheden op de dag van vaccinatie	Praktisch
6	Persoon was niet in de gelegenheid om te komen vanwege een agenda conflict	Praktisch
7	De persoon kan niet weg van zijn/haar werk om naar de vaccinatieafspraak te komen	Praktisch
8	Vanwege gezondheidsoverwegingen (geadviseerd door het RIVM/ behandelend arts om de prik uit te stellen)	Praktisch
9	Opent geen post van de overheid	Probleem met de bereikbaarheid
10	Bang voor pijn van een vaccin	angst
11	Bang voor drukke plekken om besmet te raken	angst
12	Door de GGD vastgestelde positieve testuitslag en denkt een vaccin daarom niet nodig te hebben	Kennis achterstand
13	Vanwege gezondheidsoverwegingen (twijfelt zelf of het vaccin wel veilig voor hem/haar is)	Kennis achterstand
14	Wil de vaccinatiecampagne nog even aankijken	angst
15	Mensen die denken dat het vaccin is ontworpen om een micro chip of een tracking device te injecteren	overtuiging
16	Vanwege geloofsoverwegingen	overtuiging
17	Ook voor andere virussen niet gevaccineerd, men vindt het niet nodig	overtuiging
18	Geen vertrouwen in de overheid/ het RIVM	overtuiging
19	Geen vertrouwen in het effect en de veiligheid van het vaccin	overtuiging

Eigenaarschap interventies



Communicatie VWS – 5.1.2e

- VWS is verantwoordelijk voor de publiekscommunicatie en werkt aan communicatie campagnes om de burger te informeren over het doel en effect van vaccineren voor de individu en voor de samenleving
- Specifieke interventies voor verschillende doelgroepen (bijvoorbeeld: moeilijkbereikbare doelgroepen, subculturen) worden landelijk door VWS geïnitieerd en met de GGD en gemeenten afgestemd
- Mogelijke interventies zijn: het maken van filmpjes, de inzet van een Steffie module, praatplaat in meerdere talen, etc. (zie slide 12)

RIVM Covid-19 vaccinatie programma – Project team communicatie – 5.1.2e

- Het communicatie team van het RIVM heeft als doel zoveel mogelijk mensen te bereiken met de uitnodiging. Hierbij zullen interventies om de bereikbaarheid van de burger te verhogen worden geïnitieerd.
- Mogelijke interventies zijn: de tekst in de brief vereenvoudigen, de uitnodiging meer visueel maken, de brief in meerdere talen aanbieden, etc. (zie slide 13)

RIVM Covid-19 vaccinatie programma - Project team GGD – 5.1.2e

- Om de belangrijkste praktische bezwaren weg te nemen zal het project team GGD binnen het RIVM interventies afstemmen met het logistiek coördinatie centrum COVID (LCC) en de GGD.
- Mogelijke interventies zijn: de inzet van het type vaccin, openingstijden van de GGD locatie, ondersteuning bij aanmelding, inzet van mobiele priklocaties, etc. (zie slide 14)

5.1.2e **zal vanuit het RIVM een coördinerende rol hebben tussen de drie typen interventies**

Er zijn verschillende interventies welke geïnitieerd kunnen worden om **kennis achterstand** weg te nemen

#	Interventie	Categorie oorzaak welke deze interventie kan wegnemen	Interventie gerelateerd aan:	Verwachte impact	Effort/complexiteit van implementatie	Initiatief al opgepakt?	Link	Voorgestelde prio korte termijn
12	Inzetten van partijen die zich hard maken voor specifieke doelgroepen om het doel van vaccineren duidelijk te maken en uit te leggen hoe hij/zij een afspraak voor een vaccin kan maken.	Kennis achterstand	Communicatie	Hoog	Laag			Ja
13	De informatie over vaccineren op de websites van de GGD, mijnoverheid en het RIVM vergelijken en in lijn brengen	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Laag			Ja
14	Informatie over eventuele gevolgen voor wel/ niet vaccineren duidelijk uiteenzetten	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Laag			Ja
26	Maken van filmpjes om de reden van vaccineren duidelijk uit te leggen	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Laag	Ja	Link	Ja
27	Een Steffie module ontwikkelen voor laag geletterden	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Laag	Ja	Link	Ja
28	Praatplaat die vaccineren uitlegt in meerdere talen verspreiden	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Laag	Ja	Link	Ja
29	Communicatie naar anderstaligen, specifiek op laaggeletterden/mensen met lagere opleiding	Kennis achterstand	Communicatie	Hoog	Midden	Ja	NTB	Ja
15	Interviews geven en proactief media aandacht opzoeken om over de positieve impact van vaccineren te onderstrepen	Kennis achterstand	Communicatie	Hoog				
30	Nieuwe Steffie Module	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Midden	Ja	NTB	
31	Wachtkamer informatie	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Midden	Ja	NTB	
32	Filmpjes over specifieke veel gestelde vragen	Kennis achterstand	Communicatie			Ja	NTB	
33	Voorlichting opstellen voor "laagtaalvaardigen"	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Laag	Ja	Link	
35	Informatie punten in buurtgebouwen/ moskeeen en andere sociale plekken	Kennis achterstand	Communicatie					
41	Evaringsverhalen publiceren	Kennis achterstand	Gedragverandering	Hoog	Laag			Ja
39	De rol van de arts inzetten als trusted party	Kennis achterstand	Gedragverandering	Hoog	Hoog			
16	Lesmateriaal voor docenten ontwikkelen voor basis, middelbaar en beroepsonderwijs	Kennis achterstand	Communicatie	Midden	Midden			Nee

Verschillende initiatieven en interventies vanuit VWS zijn al in volle gang, onderstaande lijst kan hier eventueel een aanvulling op zijn

Om het bereik van de herinneringsuitnodiging te vergroten, kunnen onderstaande interventies voor het verhogen van **de bereikbaarheid** worden geïnitieerd

#	Interventie	Categorie oorzaak welke deze interventie kan wegnemen	Interventie gerelateerd aan:	Verwachte impact	Effort/complexiteit van implementatie	Initiatief al opgepakt?	Voorgestelde prio korte termijn
1	Brief aanpassen naar meer visueel (plaatjes)	Probleem met de bereikbaarheid	Brief	Laag	Laag	Ja	Ja
2	Tekst aanpassen in de uitnodigingsbrief om deze ook voor mensen met een lage SES begrijpelijker te maken.	Probleem met de bereikbaarheid	Brief	Hoog	Laag	Ja	Ja
6	Massa campagne om mensen te vragen een afspraak te maken	Probleem met de bereikbaarheid	Kanaal van uitnodigen	Hoog	Midden		Ja
36	De brief in andere talen aanbieden	Probleem met de bereikbaarheid	Brief	Hoog	Laag		Ja
37	De informatie over vaccineren op de websites van de GGD, mijnoverheid en het RIVM ook in andere talen aanbieden	Probleem met de bereikbaarheid	Communicatie	Hoog	Laag		Ja
3	Versturen van herinneringsbrief vanuit een andere informatie bron dan een RIVM envelop.	Probleem met de bereikbaarheid	Brief	Laag			Nee
4	Brief versturen via Mijn Overheid in de berichtenbox	Probleem met de bereikbaarheid	Brief	Midden	Hoog		Nee
5	Herinneringsemail vesturen vanuit de GGD of huisarts voor het maken van een afspraak	Probleem met de bereikbaarheid	Brief	Hoog	Midden		Nee
11	Inzetten van rolmodellen en influencers	Probleem met de bereikbaarheid	Communicatie	Hoog			Nee

Er zijn verschillende interventies welke geïnitieerd kunnen worden om **praktische barrières** weg te nemen

#	Interventie	Categorie oorzaak welke deze interventie kan wegnemen	Interventie gerelateerd aan:	Verwachte impact	Effort/complexiteit van implementatie	Initiatief al opgepakt?	Voorgestelde prio korte termijn
8	Een ander vaccin aanbieden dan AstraZeneca	praktisch	Medisch	Hoog	Laag	Ja	Ja
22	Flexibele openingstijden voor de priklocaties	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden	Laag	Ja	Ja
23	Tijd van de werkgever beschikbaar stellen om naar de vaccinatie afspraak te gaan	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden	Laag		Ja
34	Vaccinatie locaties openstellen voor niet Nederlanders (mensen zonder BSN nr)	praktisch	Communicatie	Laag	Laag		Ja
40	Visualiatie van vaccinatiegraad op regionaal/ locaal niveau publiceren	praktisch	Gedragverandering	Hoog	Midden		Ja
42	Mensen die voor het rijksvaccinatieprogramma worden opgeroepen, wijzen op het COVID vaccinatieprogramma	praktisch	Communicatie				Ja
9	Lokale verenigingen vragen mensen te helpen met het maken van een vaccinatieafspraak en de begeleiding hiernaartoe	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden	Laag		Ja, nader uitzoeken
18	Mobiele priklocaties ("spuitbus")	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Hoog			Ja, nader uitzoeken
20	Registratie locaties opzetten in winkelcentra/stations of plaatsen waar mensen toch al veel komen om mensen te helpen bij het maken van een vaccinatie afspraak	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden			Ja, nader uitzoeken
25	Voorstel om bij een GGD locaties een vast tijdslot te reserveren om de "nog niet gevaccineerde in eerste ronde" zonder afspraak langs te laten komen	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Hoog	Laag		Nader uit te zoeken
7	Oproepen via werkgevers	praktisch	Kanaal van uitnodigen	Laag			Nee
17	Inzetten van bijzondere priklocaties (bijv. Musea)	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden	Midden		Nee
19	Moskeeën en kerken inzetten als priklocatie	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden			Nee
21	Een apart telefoon nummer en/of GGD locatie/speciale prikdag waar mensen met een medische aandoening op korte termijn terecht kunnen	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Midden	Midden		Nee
24	Beloning voor het halen van een vaccin vanuit de werkgever	praktisch	Bereikbaarheid priklocatie	Hoog	Hoog		Nee
38	Visualisatie van mensen die gevaccineerd zijn (armbandje, button, flyer)	praktisch	Gedragverandering	Hoog	Laag		Nee