


De Key Opinion Formers over de vaccinatiestrategie -ambassadeurs uit de medische/experthoek

5.1.2e en 5.1.2e – Team Monitoring & Analyse | DCo

Onderstaande 10 publieke figuren (KOF) uit zich vaak in de media over het coronabeleid en specifiek over de vaccinatiestrategie. Het zijn veelal experts die in de nieuwsmedia, talkshows en andere programma's reageren op de corona- en vaccinontwikkelingen. Enkele van hen hebben een bredere opvatting over het coronabeleid dan enkel de vaccinatiestrategie. Dit zijn de 'ambassadeurs' die zich positief, of in ieder geval neutraal / genuanceerd uitlaten over de vaccinatiestrategie, of breder: de algehele corona-aanpak. Net als bij de criticasters, zitten er onder de groep ambassadeurs ook OMT-leden. Ook hier geldt dat dit het contact met hen wellicht ingewikkeld kan maken, aangezien de behoefte is om onafhankelijk te kunnen zijn. Ook staan er twee actoren bij die min of meer een 'interne' partij zijn, of zo door de buitenwacht kunnen worden gezien: 5.1.2e en 5.1.2e. Ook hebben zij natuurlijk ook een eigen belang dat kan afwijken van die van VWS. Maar toch kunnen zij in de genuanceerde manier waarop ze op de vaccinatiestrategie reageren, eventueel een rol spelen in zorgen voor een evenwichtiger en inhoudelijker beeld in de media.

Vooraf opvattingen over onderstaande subthema's:

- Snelheid van vaccineren
- Vaccinatiestrategie
- Uitstel tweede prik
- Effectiviteit van de vaccinaties

1. 5.1.2e [5.1.2e]

5.1.2e uit zich over het algemeen positief over de snelheid van het vaccineren. Ze verdedigt de veiligheid van de vaccins, geeft uitleg bij onderzoeksresultaten van de vaccins en stelt 'enorm enthousiast' te zijn over de resultaten van het Janssen-vaccin. Over de vaccinatiestrategie uit 5.1.2e zich ook; ze zegt geen voorstander te zijn van voorrang voor docenten, eerst moeten de kwetsbaren gevaccineerd worden.
2. 5.1.2e [5.1.2e] [snelheid + uitstel tweede prik]

Het belangrijkste is, is dat Nederland is begonnen met vaccineren, vindt 5.1.2e. Hij is zich ervan bewust dat het vaccineren in Nederland langzamer, of in 5.1.2e woorden 'stropiger', gaat dan in andere landen. Met 'die vervelende feestdagen' is het volgens 5.1.2e goed te verdedigen dat Nederland pas in januari is begonnen met inenten. "Die twee weken gaat geen verschil maken." Volgens 5.1.2e kampt heel Europa met de leveringsproblemen van AstraZeneca. Ten slotte is hij geen tegenstander van het later toedienen van de tweede prik gezien het qua bescherming geen aantoonbaar effect heeft, het belangrijkste is dat die tweede prik er komt.
3. 5.1.2e [5.1.2e] [besmettelijkheid na vaccinatie + strategie]

5.1.2e uit zich in het algemeen positief over het beleid van de overheid. Over de vaccinatiestrategie uit 5.1.2e zich ook; ze zegt geen voorstander te zijn van voorrang voor docenten, eerst moeten de kwetsbaren gevaccineerd worden. Daarbij geeft ze aan dat deze vaccinaties ook niet direct de druk op de zorg zullen wegnemen. Over het algemeen spreekt ze voorzichtigheid uit bij het versoepelen van de maatregelen in combinatie met de opkomst van de vaccins. Ook geeft ze aan dat de boodschap van de overheid aangaande deze voorzichtigheid goed overkomt.
4. 5.1.2e [5.1.2e] [bijwerkingen + goedkeuring vaccinaties]

5.1.2e geeft, aangaande het AstraZeneca-vaccin, aan dat er geen bewijs is voor het niet werken van het vaccin voor mensen boven de 60 jaar. Dit was echter al langer bekend en 5.1.2e geeft aan dat dit dan ook is meegenomen in de vaccinatiestrategie waarbij het AstraZeneca-vaccin aan mensen onder de 60 wordt gegeven.
5. 5.1.2e [5.1.2e] [uitstel tweede prik]

Door de opkomst van de Britse virusvariant vindt 5.1.2e het begrijpelijk dat de tweede prik wordt uitgesteld. Hoewel de situatie niet ideaal is, maakt het volgens haar, qua bescherming, waarschijnlijk niet echt uit of de tweede prik wordt uitgesteld. Het is volgens haar wel belangrijk dat die tweede prik alsnog wordt gezet. "Virologen zijn bang dat met één prik mensen maar gedeeltelijk beschermd zijn en het virus niet goed wordt bestreden. Hierdoor zouden nieuwe varianten van het virus kunnen ontstaan die resistent worden tegen het vaccin."
6. 5.1.2e [5.1.2e] [strategie]

5.1.2e legt het advies van de Gezondheidsraad over de vaccinatiestrategie aan het Kabinet vaak uit in de media. "Mijn algemene boodschap is dat de vaccinatiestrategie wendbaar moet zijn. [...] We moeten dus ook niet zeuren als de minister nu ander beleid voorstelt dan een maand geleden", stelt 5.1.2e. Het zou 5.1.2e verbazen als het Kabinet het advies van de Gezondheidsraad niet zal volgen, want "er zijn steeds meer argumenten dat het beter is voor de ouderen zelf, maar ook voor het zorgsysteem." Ook vindt hij: "De medische-ethische inhoud moet leidend zijn voor beleid, niet de praktische bezwaren."



5.1.2e

[vaccinatiestrategie]

5.1.2e stelt dat de vertraging van het vaccinatieprogramma door het uitstellen van de tweede prik een stuk minder wordt. Zeker met de Britse mutant in het achterhoofd is het volgens 5.1.2e van belang dat iedereen zo snel mogelijk wordt ingeënt. Daarbij verwacht 5.1.2e niet dat het uitstellen van het tweede vaccin ervoor zorgt dat de bescherming minder wordt. 5.1.2e benadrukt dat de Gezondheidsraad het besluit neemt, de minister is de boodschapper. Wel zit er volgens 5.1.2e een politiek aspect aan. "Wil je zo snel mogelijk de bevolking een beetje bescherming bieden, of hou jij je strikt aan het protocol en wil je er absoluut zeker van zijn dat een bepaalde groep zo goed mogelijk beschermd wordt?"

8.

5.1.2e

[uitstel tweede prik + strategie]

5.1.2e vat het uitstellen van de tweede prik samen als 'slechts nieuws' voor iedereen die de eerste dosis als heeft gehad en goed nieuws voor iedereen die nu eerder een beetje bescherming krijgt. Ze verwacht dat het, qua bescherming, niet significant zal uitmaken als je de tweede prik twee of drie weken uitstelt. 5.1.2e geeft ook aan dat de vaccins waarschijnlijk bestand zullen zijn tegen de mutaties.

9.

5.1.2e

5.1.2e

[Britse variant + uitstel tweede prik]

5.1.2e benadrukt dat de mutaties van het virus geen reden zijn voor 'blinde paniek'. Volgens 5.1.2e staan er nog veel vragen open en hij geeft aan dat andere vaccins op den duur beter bestand kunnen blijken tegen de veranderlijkheid van het virus. 'Ouderwetse' vaccins, die bestaan uit levende, verzwakte virusdeeltjes, zouden bredere verdediging kunnen bieden. Met in het achterhoofd de opkomst van de Britse mutatie geeft 5.1.2e aan dat uitstel van de tweede prik als 'reële optie' gezien moet worden.

10.

5.1.2e

[groepsimmunitet + uitstel tweede prik]

5.1.2e stelt dat het AstraZeneca-vaccin geschikt is om groepsimmunitet te bereiken: "Stel dat 70% van de jongeren dit vaccin krijgt, dan werkt dit middel goed om corona zo veel mogelijk de kop in te drukken". Omdat jonge, gezonde mensen doorgaans zelf niet ernstig ziek worden en de twee overige vaccins van Pfizer/BioNTech en Moderna een hogere bescherming bieden, stelt hij die voor te behouden aan ouderen en mensen uit risicogroepen bij wie het virus ernstiger kan toeslaan. Daarnaast stelt hij dat de werkzaamheid van het vaccin bij is aangetoond bij een periode tussen de prikken van maximaal zes weken.