

Notitie: Vaccinweigerers

Operation Steepen the Curve

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

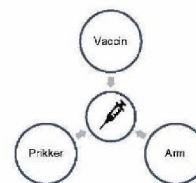
Vraag: Hoe kunnen wij het fenomeen van “vaccinweigerende vaccinatiebereide mensen” voorkomen/overkomen?

Definitie van probleem: vaccinweigerende vaccinatiebereide mensen: mensen die bereid zijn om een COVID-19 vaccinatie te nemen, maar bepaalde vaccins weigeren vanwege de (perceptie van) verminderde werkzaamheid of meer bijwerkingen.

Perspectief: deze notitie is geschreven vanuit perspectief van logistiek en dient als input voor brainstorm met gedragsunit van RIVM.

Relevantie van probleem: anekdotisch bewijs in Nederland en sterk bewijs in buitenland van mensen die het AstraZeneca vaccin weigeren door de (perceptie van) de verminderde werkzaamheid van vaccin, wat leidt tot logistieke problemen en voorraad opbouw¹. De toenemende hoeveelheid misinformatie versterkt dit effect².

Bigger picture: Vaccinatie campagne bestaat uit het combineren van meerdere stromen goederen en mensen die op het juiste moment samen moeten komen om zo snel mogelijk te vaccineren. Vaccinweigerers kunnen dit proces mogelijk vertragen, wat leidt tot voorraad ongebruikt vaccin en vertraging in de vaccinatiecampagne. De zich snel ontwikkelende negatieve beeldvorming rondom met name het AZ vaccin kan tot forse vertraging in de campagne leiden.



De inrichting van de vaccinatiecampagne beïnvloedt de vaccin-acceptatie bij vaccinatiebereide mensen en drijft op drie pijlers:

1. **Voorlichting – Cruciaal is het beïnvloeden van perceptie van werkzaamheid van vaccin op basis van wetenschappelijk bewijs.**
 - De communicatie over vaccins in Nederland draait louter om de *efficacy*.
 - De werkzaamheid van alle vaccins om ernstige ziekte, hospitalisatie en sterfte te voorkomen is in aangetoond in fase-3 studies en vaccinatiecampagnes wereldwijd (*effectiveness*).
 - Een sterke communicatie-campagne kan de vaccin-bereidheid verhogen, d.m.v.:
 - Sturen op maatschappelijke waarde van vaccinatie i.p.v. persoonlijke waarde van vaccinatie.
 - Sturen op werkzaamheid van vaccin (*effectiveness*), breder dan *efficacy*: duidelijk maken dat het ernstige ziekte, hospitalisatie en sterfte voorkomt.
2. **Incentives – Verhogen van bereidheid voor vaccin door incentives:**
 - D.m.v. persoonlijke incentives:

¹ Honderdduizenden AstraZeneca-vaccins liggen te verkommeren in Duitse koelkasten: zorgpersoneel wacht liever op concurrenten, HLN.be

² Loomba, S., de Figueiredo, A., Piatek, S.J. et al. Measuring the impact of COVID-19 vaccine misinformation on vaccination intent in the UK and USA. *Nat Hum Behav* (2021). <https://doi.org/10.1038/s41562-021-01056-1>

- Vaccinatie paspoort, etc.
- Random/hard toewijzen van vaccin aan persoon (anders pas over 6 maanden een keuze)

3. Logistieke impulsen/ sturing – D.m.v. zelfsturend mechanisme voor 18-60 gezond groep:

- Virtuele wachtrij van mensen, waarbij van oud naar jong uitgenodigd wordt a.d.h.v. beschikbare vaccins.
- Als iemand uitnodiging afslaat voor bepaald vaccin, zal diegene moeten wachten op een ander vaccin. Een jonger iemand wordt vervolgens uitgenodigd.
- Uiteindelijk zullen dus jongere mensen eerder aan de beurt komen als zij het minder populaire vaccin willen accepteren. Hoe meer mensen een vaccin afwijzen, hoe groter de tijdswinst wordt voor een jonger iemand. Dit zal zichzelf balanceren doordat de vermindering van de *disutility* van het wachten die van de vermeende effectiviteitsverschillen zal reduceren.
- Dit kan gefaciliteerd worden door een demand planning app, waarbij mensen gestimuleerd worden om zich alvast te registreren, en optimaal vaccins toegewezen kunnen worden aan mensen en uitvoeringspartners.
- Registratie vooraf, zonder afspraak, geeft bovendien vroegtijdig zicht op daadwerkelijke vaccinbereidheid in bepaalde postcodegebieden, waardoor daar kan worden ingezet op extra aandacht voor huisartsen op pop-up locaties.