

Agenda afstemmingsoverleg Vaccinatie en gedrag

Datum: 19-03-21

Tijd: 13:00 – 13:45 uur

Aanwezig:

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e 5.1.2e), 5.1.2e; 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e,
5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e

Besluit 19/3	Wie
Onepagers effectiviteit en 3 pijlers feedback	Allen aan 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e vraagt de collega's communicatie om feedback op de vaccinatietool en meldt terug via 5.1.2e aan 5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e en 5.1.2e nemen contact op met 5.1.2e (modelleur) over invlechten gedragsperspectief vaccinatievolgorde met de modellen.	5.1.2e en 5.1.2e
Agenderen Expertbijeenkomst: - VWS Keuzetool - Vragenlijst Marion AstraZeneca	5.1.2e

Bijlagen: I. Rapport Gezondheidsraad (GR) - Ethische en juridische afwegingen COVID-19-vaccinatie.
II. Cohort vragenlijst ronde 11 definitieve versie III. Gedragsreflecties tbv de Gezondheidsraad

Agendapunten

1. Update vaccinatieprogramma
2. Update gedragsonderzoek rond vaccinatiedeelname
 - Ter kennisgeving – Cohort Vragenlijst ronde 11 definitieve versie (bijgesloten)
3. Terugkoppeling vanuit expertmeeting
 - Experts hebben hun feedback gegeven op de bijgesloten onepagers: *Effectiviteit en 3 Pijlers*.
 - Vraag: willen jullie deze documenten nagaan op onvolledigheden/onjuistheden?
 - De documenten zijn in principe def. evt. laatste opmerkingen mogen schriftelijk teruggekoppeld aan 5.1.2e, 5.1.2e (reageren voor het afstemmingsoverleg van morgen is dus niet nodig).

Allen graag checken op medische onjuistheden.

Lange lijst van mogelijke onderwerpen:

1. Drietrapsraket van effectieve vaccinatiecampagne (loopt al)
2. Effectiviteit van Astra Zeneca
3. Sociaal dilemma van vaccineren
4. Redenen voor mensen jonger dan 50 om zich in de lente en zomer te laten vaccineren
5. Nog steeds afstand houden als je bent gevaccineerd
6. Wat is het argument om je te laten vaccineren, ook al loop je zelf weinig risico
7. Waarom is de vaccinatiegraad zo belangrijk/waarom moet iedereen zich laten vaccineren

De vaccinatiegraad is belangrijk als de eerste parameter die nu aan het dashboard wordt toegevoegd. De onepagers worden geplaatst op de website van de Rijksoverheid onder het kopje

vaccinatiebereidheid, om via deze weg op een compacte manier aan GGD'en etc. kennis te kunnen overdragen. De onepagers geven antwoord op dezelfde vragen die steeds terugkomen.
 Conclusie: Er is niet echt één voorkeur voor een eerstvolgende onepager, afwachten of hier nog input op komt vanuit VWS.

Update: 5.1.2e is een vragenlijst aan het ontwikkelen over misinformatie onder andere met oog op de AstraZeneca kwestie.

4. VWS Keuzetool Vaccinatie

- De volgende link geeft toegang tot de concept applicatie Keuzetool. Deze is dinsdag in de testfase gegaan met potentiële gebruikers (via een onderzoeksnetwerk van VWS): [Corona Vaccinatie Keuzehulp \(aanzee.online\)](#)

De tool is ondersteunend aan de keuze; wel of niet vaccineren.

Stuurt 5.1.2e vraagt de communicatie collega's om de tool rond te sturen. 5.1.2e meldt eventuele feedback terug via 5.1.2e aan 5.1.2e voor dinsdag 10 uur aangeleverd bij 5.1.2e 5.1.2e.

De tool staat inmiddels op coronavaccinatie helemaal online. Minister vond het hem niet concreet genoeg.

- Vraag: Wat zijn de logische kanalen om de tool onder de aandacht te brengen?

Collega 5.1.2e gaat hierover.

- Vraag: Welke boodschap kan daarbij worden uitgezonden en hoe?

5. Bijeenkomst Gezondheidsraad 18/3- 5.1.2e

- Zijn er nog terugmeldingen/updates?
- Ter kennisgeving De Gedragsinput t.b.v. de GR bijeenkomst (zie bijlage), samengesteld door 5.1.2e, 5.1.2e

5.1.2e heeft gesproken met 5.1.2e (modelleur) over de effecten van de verschillende vaccinatiestrategieën en de uiteindelijk beste strategie voor 18-60 jarigen > conclusie: De volgorde van het vaccineren van de verschillende leeftijdsgroepen maakt weinig verschil uit als je naar het ziekteverloop kijkt. Hierdoor worden andere zaken relevanter. Het is belangrijk dat het advies/gedragsperspectief op de juiste vaccinatievolgorde in het model komt te staan, pas dan is het advies relevant. Als het advies 5.1.2e toegezonden wordt is het belangrijk daarbij alle bronnen te vermelden.

Vraag: Hoe kunnen we de assumpties realistischer maken en hoe kunnen we het gedragsperspectief invlechten in de vaccinatiestrategie en ondersteunende modellen?

5.1.2e en 5.1.2e nemen contact op met 5.1.2e

Een schotse studie (preprint is beschikbaar; onder covid patiënten wordt gemeten hoe vaak huisgenoten besmet zijn) vindt de eerste aanwijzingen voor dat je in mindere mate besmettelijk bent na vaccinatie. Het zijn dus aanwijzingen en de resultaten zijn nog niet zwart wit. Het vaccin is nog steeds het allerbelangrijkste voor voorkomen en tegengaan van virusvarianten.

6. Coronapaspoort

Testen en vaccinaties hebben alleen op de korte termijn een voorspellende waarde. Het is dus geen garantie voor het niet besmettelijk, zijn maar vermindert wel het risico.

Vraag: Wat kunnen wij/wel niet doen vanuit VWS en communicatie?

5.1.2e zorgt voor terugmelding over hoe wij hier als gedragsunit in staan.

Wat betreft communicatie is de volgende boodschap belangrijk: zowel vaccinatie als testen beschermt niet 100%. Er zit een interactie-effect tussen de beschikking over het coronapaspoort en de vaccinatiebereidheid. Als mogelijk side-effect van het paspoort geldt dat jongeren zich laten besmetten om in de zomer meer vrijheden te hebben.

Het is relevant om onderzoek te raadplegen over of het testgedrag onder de gevaccineerden is veranderd/vermindert.

7. Ter kennisgeving via **5.1.2e** **5.1.2e** (Erasmus MC) - Ethische en juridische afwegingen COVID-19-vaccinatie, Advies Gezondheidsraad (zie bijlage).
 - Rapport van de Gezondheidsraad, waarin we de 'Nuffield ladder of intervention' is toegepast op de covid-vaccinatie.

8. Vraag Centrum voor bevolkingsonderzoek aan CGU: ondersteuning bij de opzet en de start Griepvraag.

5.1.2e is bezig met een impact analyse, zij werkt eerst de scenario's uit. Kijken of we dit kritisch kunnen bekijken vanuit gedragswetenschappelijk perspectief.

Afsluiting

9. Rondvraag

Onderzoek naar de vaccinatiebereidheid binnen de verschillende beroepssectoren (via **5.1.2e**), vooral binnen zorgsector, meten we tijdens de volgende vragenlijstronde 11 beter dan voorgaande rondes. Dit heeft floor opgepakt.

Input op agendapunten voor de expertbijeenkomst:

- **5.1.2e** en haar vragenlijst over AstraZeneca.
- VWS Keuzetool opnieuw agenderen; inclusief feedback vanuit communicatie collega's.

10. Actiepunten