

Vervolgscenario's AstraZeneca

Op basis van de lopende onderzoeken ten aanzien van de bijwerkingen van AstraZeneca en/of beleidskeuzes is er een aantal scenario's denkbaar die allemaal een grote impact kunnen hebben op de vaccinatiebereidheid.

1. Er wordt besloten om te stoppen met vaccinatie met AstraZeneca

Impact:

Onrust onder mensen die eerste vaccin met AZ hebben gekregen.
Twijfel aan overheid, vaccinatieprogramma ('vaccins die we inzetten zijn werkzaam en veilig')
Koren op de molen van anti-vaxxers ('wij zijn proefkonijnen')

Strategische opties voor communicatie:

Totaalplaatje schetsen in de hoofdboodschap: logistieke onbetrouwbaarheid AZ, voordelen van één prik, we hebben het ook niet nodig, we zien dat mensen twijfels hebben over dit vaccin etc.)

2. De vaccinatiepauze wordt verlengd

Impact:

Onrust onder mensen (met name zorgverleners) die eerste vaccin met AZ hebben gekregen
Vragen over hoe het zit met de tweede prik? Komt die in gevaar? Wat nu?

Strategische opties voor communicatie:

Zorgvuldigheid illustreren (wat gebeurt er als er een bijwerking gemeld wordt en waarom), maar ook in perspectief plaatsen (waar hebben we het over, waar kan je het mee vergelijken)

3. We gaan verder met AstraZeneca, zoals voor de pauze

Impact:

Mensen vertrouwen het AZ vaccin niet en willen zich er niet mee laten vaccineren (willen kiezen)
De vaccinatiebereidheid daalt
De groep die zich nu al achteraan voelt staan (65-minners, hoog risico en niet-mobiele thuiswonende ouderen), voelen zich afgescheept met een 'minder' vaccin.
Bijwerkingen bij AZ blijven uitvergroot worden (een vaccin met een vlekje).

Strategische opties voor communicatie:

Vaccins niet verdedigen: alle vaccins zijn veilig en werkzaam. GR bepaalt doelgroep per vaccin.
Keuze is niet mogelijk
Uitleg over werking, werkzaamheid en bijwerkingen
Normaliseren bijwerkingen: Bijwerkingen horen erbij, macht van de grote getallen
Bijwerkingen in perspectief (vb. anticonceptiepil, vliegreis etc.)
Zorgvuldigheid illustreren (wat gebeurt er als er een bijwerking gemeld wordt en waarom)

Middelen

Ervaringsverhalen gevaccineerden, bijvoorbeeld door een huisarts die zelf bijwerkingen heeft gekregen en vertelt waarom het ook een goed teken is (voorbeeld video ZDoggMD)
Inzet Lareb /CBG: hoe gaat dat als er een bijwerking wordt gemeld? Wat gebeurt er dan?
Middelen gericht op communicatie zorgverleners (5.1.2e dit uitlegt hoe het zit met bijwerkingen, bijwerkingen in perspectief?)

Elementen boodschap (concept)

- Met een grootschalige vaccinatiecampagne willen we Nederland zo snel mogelijk beschermen tegen corona, de meest kwetsbaren eerst.
- Zo voorkomen we ernstige ziekte en verlagen we de druk op de zorg.
- Vaccineren doe je niet alleen voor jezelf, maar juist ook om anderen te beschermen tegen corona.
- Alle vaccins die we inzetten voor het vaccinatieprogramma zijn werkzaam tegen corona en veilig:
- Alle vaccins voorkomen dat mensen ernstig ziek worden na besmetting met corona.

- Elke vaccinatie geeft kans op bijwerkingen, dat geldt ook voor vaccinatie met AZ
- Bijwerkingen zijn een signaal dat het vaccin de 'training van het immuunsysteem' is gestart.
- Bijwerkingen horen er bij en zijn meestal na een aantal dagen voorbij.
- De gezondheidsraad adviseert wie wanneer welk vaccin krijgt.
- Dat gebeurt op basis van geschiktheid voor doelgroepen, en de vastgestelde prioritering: kwetsbaren en hun verzorgenden eerst
- Op basis hiervan heeft VWS de vaccinatiestrategie vastgesteld.
- Het is niet mogelijk om zelf een vaccin te kiezen of om je beurt door te schuiven naar een later tijdstip. (NB: naar verwachting zullen mensen dit laatste wel gaan doen)

Acties & Middelen voor alle scenario's

Kernboodschap

Betrekken koepels voor informatievoorziening richting zorgverleners

Huisartsen en specialisten voorzien van informatie, zodat zij patiënten met vragen over AZ kunnen informeren

Informatie op website aanpassen, plus Q&A

Informatie op Thuisarts.nl aanpassen

Informatie op socials