



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*



Evaluatie Najaarsronde COVID-19-

Doelgroep: zorgmedewerkers

1 december 2022



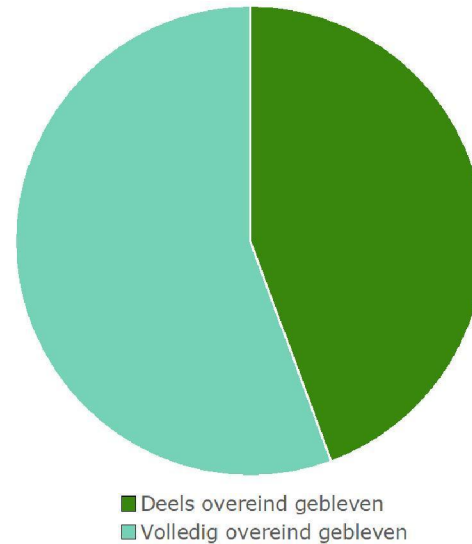
Inhoudsopgave

1. Successen boostercampagne + toelichting
2. Verbeterpunten boostercampagne + toelichting
3. Aandachtspunten/leerpunten najaarsronde
4. Actie en borging
5. Blik vooruit



In de evaluatie van de boostercampagne zijn de volgende successen benoemd:

- Verbreding doelgroep definitie en gelijktijdig uitnodigen.
- Huidige samenwerkingsstructuur: goede onderlinge afstemming en communicatie, nauw betrokken door de wekelijkse bijeenkomsten en goede samenwerking.
- Snelle en goede beschikbaarheid van voorlichting.
- Werkinstructie vanuit projectgroep.
- De beschikbaarheid van voldoende vaccins.
- Dat er ruimte bleek voor (regionale) initiatieven (om te versnellen).
- Informatieve gezamenlijke sessies behouden.
- De herhaalde boodschap dat zorgmedewerkers prioriteit hebben en houden moet vastgehouden worden.



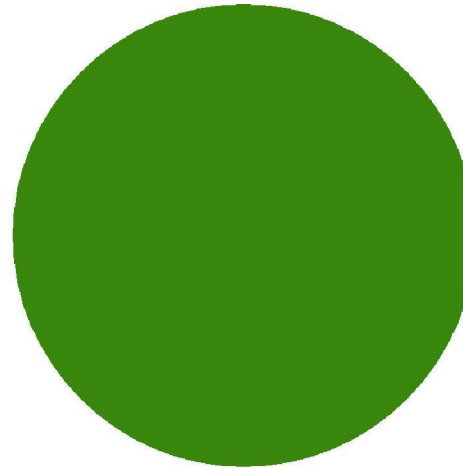


- Gelijktijdig uitnodigen is, denk ik, niet gelukt, omdat brancheorganisaties zelf verantwoordelijk waren voor planning en uitvoering en daarover geen verdere afstemming is geweest, voor zover ik weet.
- Er werd efficiënt en duidelijk gecommuniceerd, zorgmedewerkers werden breed benaderd, relevante documenten en manier van melden waren duidelijk. De gezamenlijke sessies duidt waarschijnlijk op de regiebijeenkomsten? Als dit zo is werd de uitleg van de GGD gewaardeerd.
- Doelgroep definitie gaf (weer) discussie, voorlichtingsmateriaal was niet meteen bij starten campagne beschikbaar. Met ruimte voor (regionale) initiatieven was er deze ronde goed rekening gehouden; ben benieuwd naar de ervaringen hiermee
- De zorgmedewerkers zijn als één groep uitgenodigd met een helder instructie. De vereenvoudiging van de aanvraagprocedure heeft bijgedragen aan een soepel uitvoering.
- Er was wel ruimte voor regionale initiatieven, maar niet overal.



In de evaluatie van de boostercampagne zijn de volgende verbeterpunten benoemd, waaronder:

- Scenario's gereed hebben. Nu al werken aan snelheid/capaciteit en inrichting om campagne snel van start te krijgen.
- Inzicht in het aantal gevaccineerde zorgmedewerkers.
- Doordat halverwege versnelling heeft plaatsgevonden in het vaccineren van alle 18+ers is de voorrang van zorgmedewerkers relatief kort geworden en de inspanningen daarvoor relatief veel en zwaar.
- Duidelijk beslissings- en besluitvormingsproces inrichten.
- Zo eenvoudig mogelijke en eenduidige procedures voor het uitnodigen van zorgmedewerkers.
- Gelijktijdig starten met verschillende trajecten (via ziekenhuizen, eigen medische dienst en GGD).
- Communiceer gericht op jonge zorgverleners.



■ Deels overeind gebleven




- Inzicht ontbrak in het % gevaccineerde zorgmedewerkers. Dat is mogelijk inherent aan de methode waarvoor gekozen is. Dan prefereert snelheid en eenvoud boven het kunnen meten van uitkomsten wat mij betreft.
- Voorrangperiode zorgmedewerkers en de reguliere campagne op basis van leeftijd zaten kort op elkaar.
- De uitwijkmogelijkheid kort voor de uitnodiging (vanwege IT problemen) was niet handig maar uiteindelijk kwam het wel op zijn pootjes terecht.
- Communicatie gericht op jonge zorgmedewerkers niet opgepakt/ zichtbaar?
- De procedure liep goed en was makkelijker dan voorgaand.
- Communicatie met en via de GGD-en verloopt steeds beter.
- Doelgroep, omschrijving en definitie gaf toch weer discussie eenvoudig en eenduidig uitnodigen is verbeterd, hoewel wel gestart werd met een 'wachtportaal' waar later weer van afgeweken werd (overigens een verbetering). Afstemming landelijk en lokaal was verbeterd, decentrale initiatieven kregen landelijke bekendheid
- Het zou prettig zijn geweest als de procedure een aantal weken van te voren kan worden gepubliceerd. Ook is de inzage in de vaccinatiegraad van zorgmedewerkers diffuus.
- in de aanloop was er veel onduidelijkheid. Er waren onduidelijkheden m.b.t. de portal, de portal was niet gebruiksvriendelijk en telefonisch was de GGD onbereikbaar.
- Doelgroepen waren helder geformuleerd. Het inrichten van de verschillende uitnodigingen processen zijn niet allemaal eenvoudig en eenduidig verlopen.



- (Branche)organisaties (wij ook) zijn huiverig voor het al te zeer promoten van de vaccinatiecampaagnes omdat de achterban verdeeld is over nut en noodzaak. Al te heftige politieke discussies worden vermeden. Je bereikt daardoor wellicht niet iedereen die je met voorrang wilt bereiken. Heeft vermoedelijk geen effect op het totaal aantal gevaccineerde.
- Korte lijnen met de GGD vond ik deze keer erg prettig. Aandachtspunt is dat corona niet meer zo lijkt te leven en misschien daarom minder animo voor de herhaalprik? Hoe kan dit beter?
- Voorbereidingstijd voor zorginstellingen is vooraf nadrukkelijk besproken en bepaald, maar praktijk wees toch anders uit, doordat gewacht moest worden op besluitvorming over nieuwe vaccins en daardoor al het instructiemateriaal kort voor de start van de campagne beschikbaar kwam. Dit kan mogelijk anders in de toekomst
- Er is een roep vanuit onze leden, instellingen bij minder stringent te zijn voor wat betreft de quarantaineregels bij besmette werknemers, maar in plaats daarvan meer te handelen als bij een 'gewone' griep.
- Het weglaten van de instelling specifieke code heeft bijgedragen aan een soepele procedure. Meer aandacht nodig voor het informeren van zorgprofessionals over het nut en toegevoegde waarde van de vaccinatie.
- Gezamenlijke ontwikkelen en gezamenlijke besluitvorming is belangrijk. Geen ad hoc verandering en aanpassingen, zoals het ontwikkelen van een portal. Dit had echt beter getest moeten worden.
- Duidelijk beslissings- en besluitvormingsproces inrichten. Huidige processen goed in kaart brengen, rollen taken en verantwoordelijkheden en naar scenario inrichten.



- In de communicatie uitingen het makkelijker maken voor (branche)organisaties om neutraal te communiceren zonder dat de achterbannen het gevoel krijgt iets te worden opgedrongen. Oftewel, brancheorganisaties meer gelegenheid bieden zich te positioneren als boodschapper zonder de indruk te geven dat ze positie innemen.
 - Misschien toch meer nadruk leggen op long-covid en de gezondheidsrisico's.
 - Een combinatie van het COVID-19-vaccinatie en de griepvaccinatie. Als zorgmedewerkers beide vaccinaties tegelijk kunnen krijgen op een makkelijk te bereiden locatie zal dit vaccinatiegraad verhogen.
 - Gezamenlijke ontwikkeling van de scenario's, aanvliegroutes, te gebruiken portals, registratiesystemen en vergoeding.
 - Huidige processen en verbeterpunten goed in kaart brengen, rollen taken en verantwoordelijkheden en naar scenario inrichten. Stel (een) verantwoordelijke(n) aan, maak iemand (of meerdere) eigenaar. Review en evalueer processen.
-
- 



- Evaluatie najaarsronde en planvorming 2023
- Verwachtingen t.a.v. COVID-19 vaccinatie in 2023
- Ontwikkelingen op vlak van organisatie COVID-19 vaccinatie