

**To:** 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Wed 1/5/2022 1:13:18 PM  
**Subject:** RE: presentatie vacc graad booster  
**Received:** Wed 1/5/2022 1:13:18 PM

Thanks!

Vriendelijke groet,  
 5.1.2e

5.1.2e  
 RIVM

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 4 januari 2022 16:54  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** FW: presentatie vacc graad booster

Fyi – in beleidsrapportage verwezen naar deze input

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 3 januari 2022 19:15  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: presentatie vacc graad booster

Dag allen,

Zie hierbij weer de laatste versie met daarin de feedback van 5.1.2e en 5.1.2e erin verwerkt, dank daarvoor.

@ 5.1.2e m.b.t. jouw opmerkingen:

- We zien geen grote verschillen tussen motieven tussen basisserie en booster – vandaar dat ook veel van de voorgestelde interventies gelden voor vaccinatiegraad verhogen in het algemeen
- De acties zijn niet gesplitst voor leeftijdsgroepen 50+ en 50-, uiteraard wel focus aangebracht op 50+ vanwege risico en tevens blijft het belangrijk om per doelgroep gerichte acties en communicatie in te zetten (zwangeren, jongeren, reformatorisch gezindte of laaggeletterden), maar dit is niet altijd leeftijdgebonden
- Maatregelen die toegang/vrijheid koppelen aan vaccinatiestatus (CTB, DCC of 2G) helpen idd om de vacc graad te verhogen, maar hebben ook een keerzijde: een deel geeft aan zich niet te willen laten vaccineren omdat ze zich juist gedwongen voelen
- Tot slot net nog met 5.1.2e en 5.1.2e geschakeld dat het erg belangrijk is om goed na te denken over de boodschap bij het 'normaliseren'. 5.1.2e gaat i.s.m. gedragsunit kijken of we hier de aankomende tijd inzicht in kunnen bieden/adviseren. Mocht uit gesprek morgen blijken dat hier op korte termijn (volgende Persco?) al over gecommuniceerd wordt, goed om tijdig het NKC met gedragsunit te laten schakelen.

Groet,

5.1.2e

TEL: 06 5.1.2e  
 5.1.2e@rivm.nl

.....  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**  
**Programma Covid-19 vaccinatie**

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Sent:** maandag 3 januari 2022 18:07

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: presentatie vacc graad booster

Ha allen,

Hierbij nog enkele toevoegingen in blauw.

- Doel zou je nog wat preciezer kunnen maken naar gericht mensen bereiken met de juiste boodschap via het juiste kanaal, om te laten zien dat we het nu echt van een gedifferentieerde aanpak moeten hebben. Ik heb nog toegevoegd:
  - De groep late prikkers benoemen -> dit is een goede voorspeller van 'twijfelgedrag', en om hen te overtuigen valt – ook voor de middenlange termijn het meest te winnen
  - En om met gericht benaderen door te gaan met de groepen die de booster het hardste nodig hebben (ouderen en grieprik). Het is dus aan te raden die als eerst te bellen, en te blijven doorontwikkelen welke bel scripts, etc. werken.
- @ 5.1.2e Motivaction onderzoek gaat inderdaad niet in op 12-18 jarigen, etniciteit is wel meegewogen in het survey (zie bijlage).
- Over beleidsimplicaties nog wat toevoegingen gedaan ->
  - Is de beleidsimplicatie dat we meer moeten uitleggen obv. ratio waarom vaccineren wél effectief is, is dat obv. theorie of empirie? Risico is dat als we het zo verwoorden we onbedoeld in de 'beter uitleggen' valkuil stappen, ipv. de redenen voor twijfel te erkennen en te neutraliseren. Dit hebben we ook geleerd uit diepte interviews. Vandaar dat ik heb toegevoegd is dat stap 1 is het serieus nemen van vragen en twijfels.
  - Qua beleidsimplicatie betekent het dat we bij twijfelaars vooral kunnen inspelen op de motivaties op slide 5, waarom wél te vaccineren, en dan op een impliciete manier. Het luistert heel nauw en dat zaken zoals SMSjes en bel scripts eerst met een klein publiek live dienen te gaan of anderszins getest, en daarna opgeschaald: Onze ervaring met gebruikerstests bij campagnes is namelijk dat communicatie vanuit de overheid met té expliciete boodschappen zoals 'dan kan je weer naar deg film' averechts kan werken. Vandaar dat de campagne prikken zonder afspraak ook inspeelde op het gemak van het halen van een prik, "bij jou om de hoek", ondanks dat dit ook toen niet de hoofd motivatie was.

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 3 januari 2022 12:48

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: presentatie vacc graad booster

Dag allen,

Dank voor jullie input, zie hierbij de concept versie van de presentatie.

Groet,

5.1.2e

TEL: 06 5.1.2e  
 5.1.2e@rivm.nl

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
 Programma Covid-19 vaccinatie

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** maandag 3 januari 2022 11:37

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: presentatie vacc grad booster

Ha 5.1.2e & 5.1.2e

In bijgaande ppt nog een aantal toevoegingen. Het is ons inziens nog te vroeg om te normaliseren. En graag ook expliciete aandacht nodig voor laaggeletterden / mensen met een migratieachtergrond.

Bij deze tevens nog een paar opmerkingen vanuit onze experts van afgelopen week.

Succes,  
Groet,  
5.1.2e

5.1.2e

*Ik mis in de communicatie over vaccinaties nog de algehele praktische informatie gericht op specifieke doelgroepen, bv het belang om het voor verschillende doelgroepen zo gemakkelijk mogelijk te maken en alle praktische obstakels (bv digitaal, locaties etc) zo veel mogelijk weg te nemen.*

5.1.2e

*Het lijkt mij dat er sowieso meer aandacht aan voorlichting over vaccinatie moet worden gegeven, zowel in het algemeen als voor bepaalde doelgroepen. Daar moet m.i. blijvend aandacht voor komen, en meer dan nu het geval is. Het grote succes van de twijfeltelefoon wijst dat uit. Het gaat m.i. daarbij niet alleen om praktische informatie zoals 5.1.2e schrijft, maar ook over wat vaccinatie is en welk effect het heeft.*

*Interessant artikel dat 5.1.2e stuurde. Het is idd zo dat of er wel of geen sprake zal zijn van een 'backfire' effect niet zo simpel ligt bij verplichten van vaccinatie. Wel kan je wat kritische opmerkingen bij het artikel zetten. Amerika is een heel andere maatschappij dan Nederland, en heeft een geschiedenis van het verplicht stellen van vaccinatie, Nederland niet. Hoewel in veel Staten vaccinaties voor kinderen verplicht zijn, is het mogelijk om voor 'exemption' in aanmerking te komen. Dat leidt soms tot een vaccinatie uptake van RVP vaccinaties ver onder de vaccinatie cijfers in Nederland. Ik zag ook dat de studies uit het artikel gedaan zijn met panels. Een bias tov wie niet mee doet (bv weigeraars), ligt voor de hand.*

*Een wat uitgebreidere discussie over vaccinatie, vaccinatiegraad en al of niet verplichten lijkt mij zeker van belang. Vanuit de vaccinatie expertgroep is hier eerder aan bijgedragen mbt vraag van VWS over financiële incentives (hebben wrsch weinig effect vlg de literatuur). Wat kan/mag wel en wat kan/mag niet om mensen te laten kiezen voor vaccinatie (welke principes), en belangrijker, wat werkt in de praktijk.*

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** zondag 2 januari 2022 20:33

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** presentatie vacc grad booster

Allen,

Ik heb bijgaand een snelle voorzet gedaan voor presentatie vaccinatiegraad booster obv gesprek vorige week met LT aanpak club, de flitspeiling en gezond verstand. Willen jullie dit morgenochtend oppakken? Ik heb om 13 u voorbespreking met VWS en di is overleg DGV met nieuwe M. graag dus draft ma om 13 u.

Dank

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*