



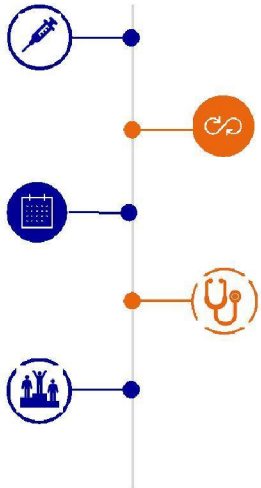
Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Voortgangsrapportage Verhogen vaccinatiegraad

19 januari 2022

Op de agenda vandaag



- Opening & Mededelingen 5.1.2e
- Project status 5.1.2e
 - *VWS betrokkenheid*
 - *Update booster- en vaccinatiegraad*
 - *Lange(re) termijn – uitvoeringsstrategie & allianties*
 - *Korte termijn acties*
 - *Inzet huisartsen*
- (Openstaande) acties, besluiten en BO
- Update: *Dialogplatform*

Wekelijks Status Rapport – Week 3



Projectstatus	
Algemeen	●
Voortgang / Planning	●
Resources	●
Risico's	●

Highlights wk3

- Huidige routes (fijnmazig) vaccineren in kaart gebracht
- Materialen beschikbaar voor toeleiding via partners naar dialoogplatform
- Herijking kernboodschap effectiviteit booster & oplevering advies gedragsunit m.b.t. publiekscommunicatie
- Kick-off werkgroep onderzoek universiteit Utrecht
- Inventarisatie fijnmazig vaccineren bij alle regio's
- Meeting met RVP (VWS, RIVM, GGD) voor afstemmen/monitoren wederzijdse impact

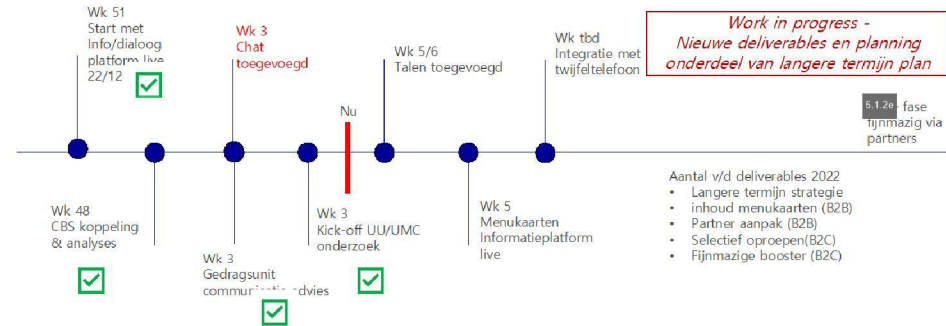
Uitdagingen wk3

1. Samenbrengen lange(re) termijn plannen VWS, GGD en RIVM met kennis vacc. graad verhogen
2. PR campagne pro-actief nabellen HA

Risico's wk3

1. Achterblijvende boostergraad, verder teruglopende opkomst basisserie en beperkt zicht van impact acties op vacc en info graad

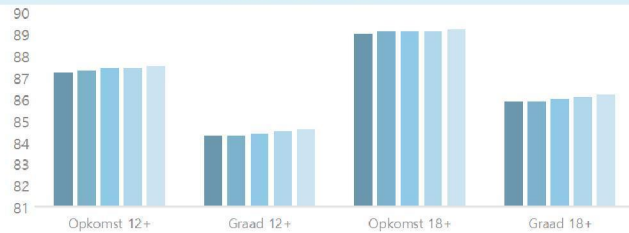
Tijdslijnen



Update vaccinatie- en boostergraad



Stavaza basisserie



- 12+ vaccinatie-opkomst 87,5% en vaccinatiegraad 84,6%
- 18+ vaccinatie-opkomst 89,2% en vaccinatiegraad 86,2%
- De vaccinatie opkomst en graad stijgen gestaag, en vooral in de jongste leeftijdscohorten
- Maar het aantal gezette eerste prikken loopt verder terug, van 2000 per dag naar gemiddeld 1500 eerste prikken per dag in week 2
- Uit een meta analyse uitgevoerd in nov. blijkt dat tussen 7% en 11% van de volwassenen niet meer van plan zijn te laten vaccineren

Verwachting: de opkomst zal verder afvlakken, o.a. nieuw eiwit vaccin, maatregelen en onze acties kunnen een positief effect hebben. Het aantal hoge besmettingen zal de opkomst beperken.

Stavaza booster

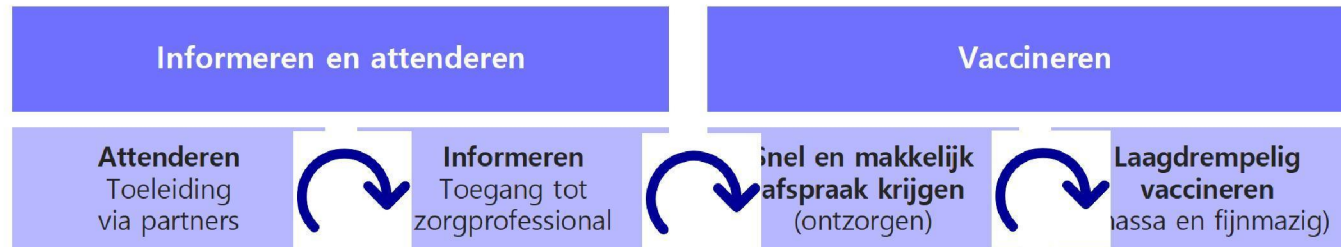
	Totaal boosters	Percentage gezet (t.o.v. opgave 11M)	Nog te vaccineren (bij 100% opkomst)	Totaal boosters 60+	Percentage 60+ (t.o.v. opgave 4,166M)	Nog te vaccineren 60+
Cijfers t/m 16 januari (week 2)	7.622.000	69,3 %	3.378.000	3.638.664	87,3%	527.336
Prognose t/m 23 januari (week 3)**	8.072.000	73,4%	2.928.000	3.717.074	89,2%	448.926

- 7,622 miljoen boosters gezet -> 69,3% van de 11 miljoen 18+'ers die nu in aanmerking komen (>3 maanden interval na laatste vaccinatie of doorgemaakte COVID). Dit is 53,3% van de totale 18+ populatie.
- 60+: 3,6 miljoen boosters gezet -> 87,3% van de 4,16 miljoen 60+'ers die nu in aanmerking komen.
- Uit het laatste RIVM trendonderzoek blijkt dat 9% van de gevaccineerden het nog niet weet en 3% zegt niet van plan te zijn een booster te halen
- **Verwachting:** een deel stelt booster uit, heldere kernboodschap van nut & noodzaak booster nodig voor verhogen booster opkomst.

Recap langere termijn



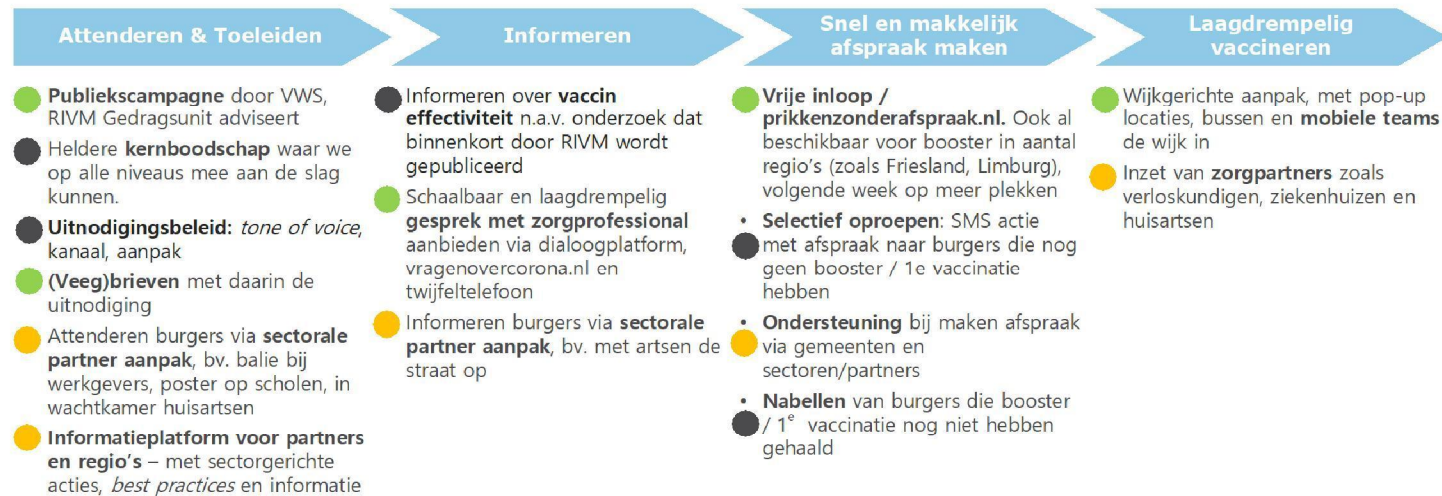
Klantperspectief op ons vaccinatieprogramma



Recap langere termijn



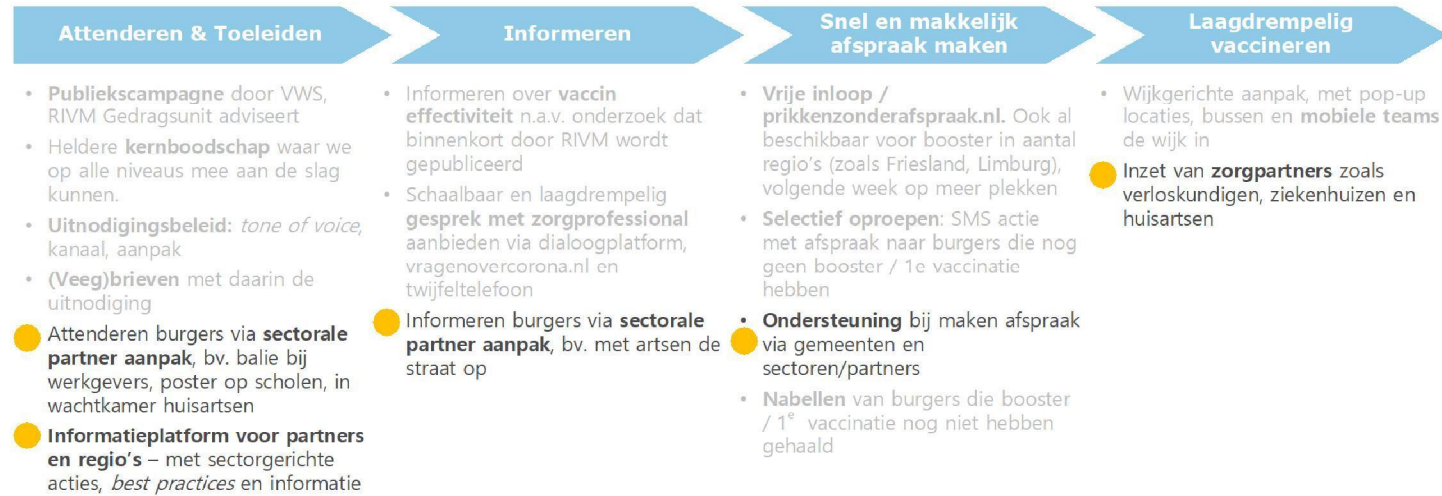
Bestaande, lopende en gewenste acties om (booster)graad te verhogen in gehele vaccinatieproces: 'Knoppen waar we aan kunnen draaien'



Recap langere termijn



In alle onderdelen van het proces wordt samengewerkt met partners/allianties



Bovenstaand overzicht compleet maken met input GGD, RIVM en VWS, en aanvullen met input gemeenten, zorg en sociale partners en ervaringen uit het buitenland.

Langere termijn – Allianties



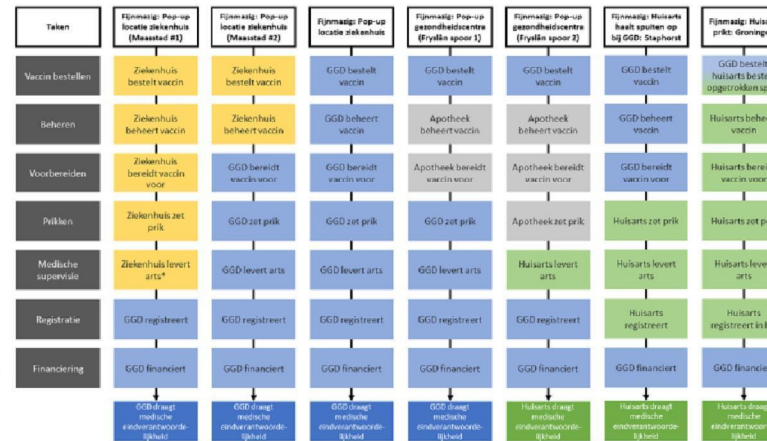
Uitgangspunt

- Vaccinatiegraad verhogen door gezamenlijke inspanning **samenleving** op het gebied van attenderen, informeren en vaccineren
- Bredere allianties waarbij partijen vanuit hun **primaire verantwoordelijkheid** worden betrokken

Vervolgstappen en rollen

- VWS verantwoordelijk voor strategie en beleidskader
- RIVM regisseren uitvoering
- GGD verantwoordelijk voor collectieve gezondheid via preventie, voorlichting en uitvoer en vormt daarbij **allianties** met (zorg)partners
- (zorg)Professionals worden ingezet in vaccinatieketen op basis van hun primaire taak, passend bij gestelde randvoorwaarden voor de uitvoering en doelmatigheid van de vaccinatiecampagne. Gesprekken vinden plaats met o.a.:
 - Huisartsen
 - Apotheken
 - Ziekenhuizen
 - Verloskundigen

Voorbeeld van in kaart gebrachte bestaande routes



Recap langere termijn



Vervolgstappen voor de komende weken

- Bestaande en lopende acties evalueren/bijstellen
- Gewenste acties aanvullen en in gang zetten

De drie belangrijkste acties zijn:

1. Heldere kernboodschap formuleren over nut en noodzaak booster – actie: VWS
2. Selectief oproepen 50+ booster en ongevaccineerd via SPRINTS – actie: GGD
3. Nabellen 50+ booster en ongevaccineerd via SPRINTS - actie: GGD

Update drie belangrijkste acties



1. Kernboodschap

- Vrije inloop mogelijkheden en dialoogplatform in brief opgenomen
- Boodschap vanuit deskundigheidsbevordering is aangescherpt
- Feedback van experts meegeven aan campagne team voor o.a. TV campagne
- Outdoor campagne gestart m.n. gericht op prikkenzonderafpraak

Vervolgacties

- Publicatie vaccin effectiviteit
- Oplevering advies gedragsunit
- Vervolgoverleg VWS over kernboodschap

2. Selectief oproepen

Projectcoördinator: Fulco Stallman

Project 1. Booster 50+

1e pilotgroep is afgerond (regio Haaglanden) omvang: 94 | tekst: 1 variant

Output: 27% komt, inzicht bij 'nee', echter: PAU opzet / methode niet geschikt (arbeidsintensief, niet schaalbaar)

Vervolgacties

- Methode 'gestuurde vrije inloop' gebruiken
- Wk 3 - 2e pilotgroep bepalen (opzet, regio & omvang tbd)
- Wk 4 - Daadwerkelijke verzending 2^e pilot

Project 2. Ongevaccineerd 50+

1^e pilot met 2 regio's (Haaglanden en Utrecht), omvang: 1.000 (2 x 500) | tekst: 5 varianten

Vervolgacties

- Wk 3 - Daadwerkelijke verzending – zodra DPG schriftelijk akkoord
- Wk 4/5 - Evaluatie & bepalen opzet, omvang en regio's 2^e pilot

3. Nabellen

Projectcoördinator: tbd

Project 3. Booster 50+

Nabellen door KCC, LCC of regionale huisartsen

Vervolgacties

- Wk 3 - Benoemen projectcoördinator
- Wk 3 /4 - GGD regio bevestigen, bepalen uitvoerder, instructie aan bel-team & data aanleveren

Project 4. Ongevaccineerd 50+

Nabellen door KCC, LCC of regionale huisartsen

Vervolgacties

- Wk 3 - Benoemen projectcoördinator
- Wk 3 /4 - GGD regio bevestigen, bepalen uitvoerder, instructie aan bel-team & data aanleveren

Wensen van regio's voor projecten 1 t/4

Utrecht heeft interesse om aan alle 4 projecten mee te werken, en eigen capaciteit voor 3 en 4

Amsterdam heeft in ieder geval interesse in projecten 3 en 4, heeft binnenkort eigen bel-capaciteit daarvoor.

Haaglanden heeft al meegewerkt aan project 1.

Hollands-Midden laat project 4 al uitvoeren door huisartsen, mbv data uit project early warning system

Update inzet huisartsen



Inzet Huisartsen



Ontbrekende data

- Huisartsen hebben nu de vaccinatiestatus van hun patiënten inzichtelijk



Samenwerking LHV

- Bestuurlijke afspraken in de maak over inzet van HA bij vervolgcampagnes



Regionale samenwerking

- Op regionaal niveau is er goede samenwerking met huisartsen en GGD-en
- Voorbeelden waar samenwerking goed verloopt zijn regio Rotterdam en Groningen



PR campagne

- PR bureau is aan de slag met het ophalen en delen van succesverhalen met huisartsen
- Begin deze week zijn de twee artikelen klaar en zullen worden uitgezet in de media. Eerste interview over 'NMTW' en gesprek aangaan

Acties

- Werkinstructie en praktijkhandleiding voor HA worden aangepast met duidelijkere info over bijdrage bij ongevaccineerden
- Gesprek met Covid-data.nl – initiatief om huisartsen te voorzien van data t.b.v. andere andere nabel acties
- Afspraken vormgeven
- Bestuurlijk vervolgoverleg over een week
- Best practices delen
- Na het wegzetten van de eerste twee artikelen wordt geëvalueerd of een verdere uitbreiding van de PR-aanpak gewenst is op vaccinatiegraad gebied (nabelactie)



Aantal gesprekken (wk2)

1^e lijn: 825 (+)
2^e lijn: 200 (=)



Aantal fte's (wk2)

1^e lijn: 50 (=)
2^e lijn: 8 (=)

Gem. gesprektijd

3 min

Gem. wachttijd

19 sec

Top 4 vragen (2022)

1. Ik heb corona gehad. Moet ik nu een tweede vaccinatie of een booster vaccinatie?
2. Wat zijn de mogelijke bijwerkingen bij een booster?
3. Welk vaccin krijg ik bij een boostervaccinatie?
4. Ik heb (recent) corona gehad, kan ik weer besmet worden?
 - Wanneer ben ik niet meer besmettelijk?
 - Onder welke voorwaarden krijg ik een vaccinatie?

Prioriteiten backlog

Chatfunctie vanaf wk 4 (29 jan)

Extra talen – pilot vanaf wk 5 (5 feb)

Webcare vanaf wk 5 (5 feb)



Openstaande acties & status



Stuurgroep

- ✓ 5.1.2e acties verhogen (booster)graad uitwerken
- 5.1.2e agendapunt verhogen (booster)graad inbrengen in BO [update: is afgezegd]
- ✓ 5.1.2e verhogen (booster)graad top prio maken
- ✓ 5.1.2e probleem en mogelijkheden locatie rapportage samen met 5.1.2e op papier zetten en met 5.1.2e te delen
- 5.1.2e issue/requirement locatie rapportage bespreken met 5.1.2e
- 5.1.2e Afspraken met huisartsen delen met GGD GHOR
- 5.1.2e Afspraken en inzet HA op agenda van DPG-raad en coördinatoren overleg zetten
- 5.1.2e Bespreken aanhaking VWS bij SG met 5.1.2e

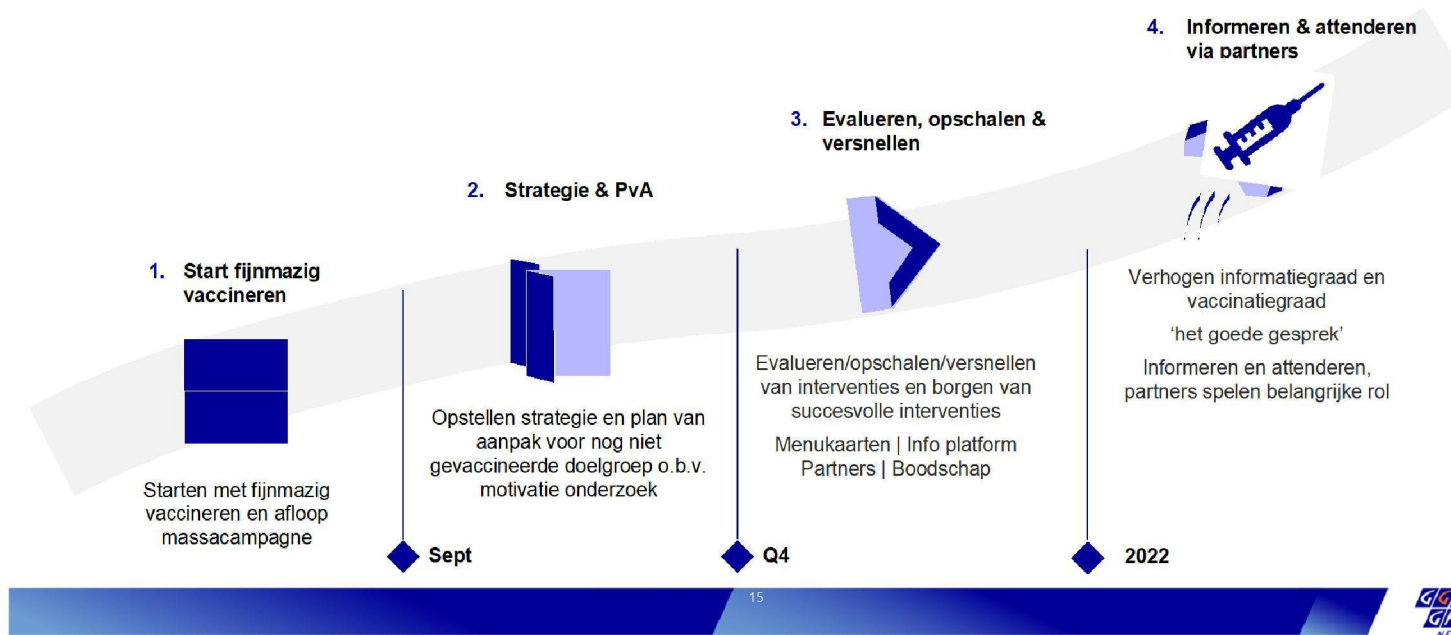


Appendix



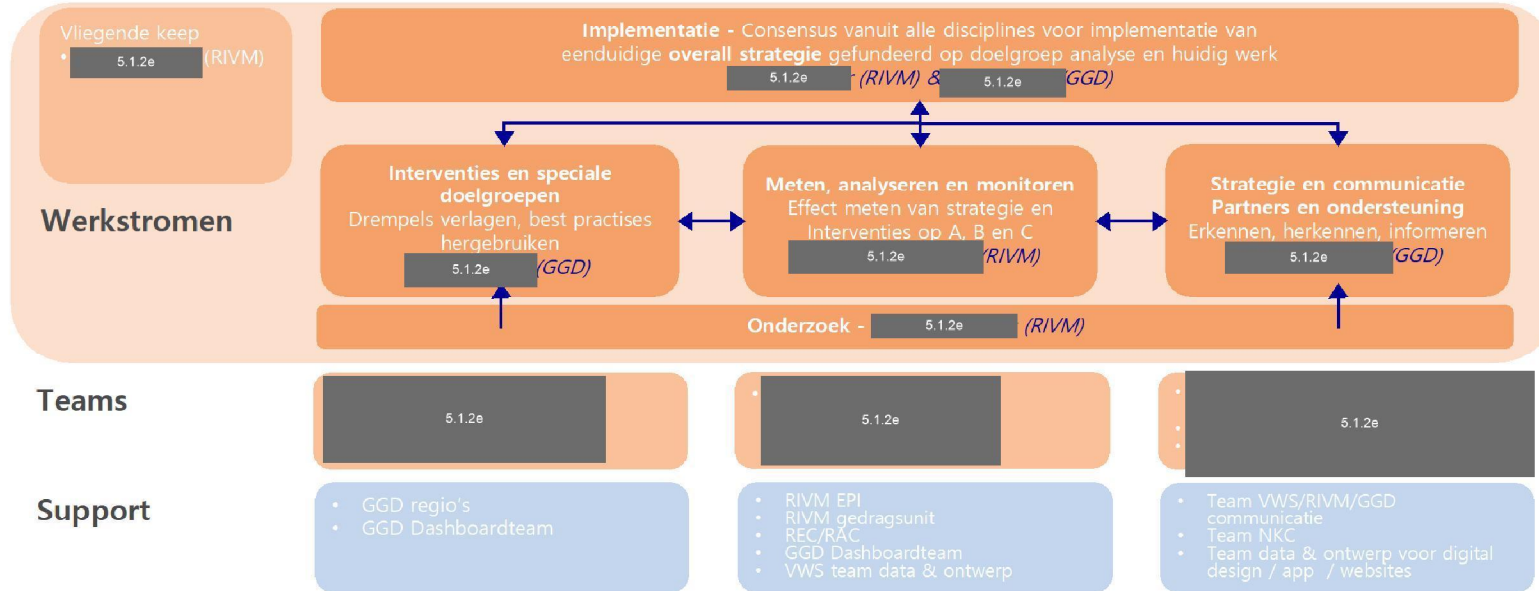


Fases verhogen vaccinatiegraad: na fijnmazig nu 'het goede gesprek'





Team





Acties

Werkstroom	Actie	Wie	Deadline	Opmerking / hulpvraag	Status	
Partners & Comms	Ontwikkelen dialoog platform (het goede gesprek) - zowel NL als UK	5.1.2e	1 nov (start pilot chat) 22 dec (start platform)	Overeenkomsten getekend door GGD GHOR		
	Benaderen zorgpartners (KNMP, LHV, gyn/verloskundigen, arbo en bedrijfsartsen) voor informatievoorziening		Continu	RIVM comms voor toolkit Contact koepelorganisaties (via LCI)	Toolkit afgerond	
	Benaderen sociale partners voor attenderen, activeren, informeren			GGD GHOR menukaart		
	Video's (7x) ontwikkelen voor toeleiding voor menukaart			2e opgenomen, rest in planning	1e video = af	
VWS	Betrekken gemeentes voor sociale domein m.b.t. wijkaanpak		N.t.b.		Sociaal Werk Nederland i.s.m. GGD GHOR / RIVM	
	Koppelen dialoog platform aan bestaande sites		Vanaf 22/12		Afhankelijk van behoefte	
	Ontwikkelen campagne en boodschap voor en door partners (gericht op gesprek)		N.t.b.		Nav motivatie-onderzoek GGD NKC is in de lead	
	Adresseren desinformatie		n.t.b.		Handreiking is af (VWS communicatie) actie: continu proces voor opzetten	
	Overvaccineren.nl (toeleiding / branded content vaccineren)		14 dec start overvaccineren.nl		5.1.2e welke vragen meest gezocht worden & klantonderzoek delen	Afgerond
	Filmpjes rondom eerdere verhalen en doelgroepen communicatie				Status?	



Acties

Werkstroom	Actie	Wie	Deadline	Opmerking / hulpvraag	Status
Interventies	Opleveren menukaarten	5.1.2e	29-10 (eerste drie) 24-11(overige drie)	I.s.m. portefeuillehouders: 5.1.2e	Afgerond
	Implementeren, evalueren, verfraaien en aanvullen menukaarten		begin dec	I.s.m. portefeuillehouders: 5.1.2e	
	Combineren testen en vaccineren bij GGD -> aandacht voor communicatiemateriaal /vragenovercorona.nl op de testlocaties		Vanaf 22-12	Materiaal van 5.1.2e doorsturen naar testen – rol VWS drukken?	
	Opschalen ziekenhuis interventies (prikken & informeren)		15 nov	Koepels inschakelen	Afgerond
	Opschalen interventies gezondheidscentra (apotheek, GGD en huisarts)		Pilot Friesland gestart Opschalen n.t.b.	Kader opgesteld voor (verdelen van) verantwoordelijkheden van zorgpartners in vaccinatieproces	
	Opschalen interventie 'gezondheidskloof' (voorbeeld artsen Utrecht Overvecht)		Continu	i.c.m. reservisten platform	
VWS	Ontwikkelen toolkit voor zorgprofessionals m.b.t. goede gesprek		Begin december	Medische scholing partners	Afgerond
	Prikkenzonderafpraak.nl campagne voortzetten en optimaliseren (in verschillende talen)		18 nov (start campagne meerdere talen)	Actie: 5.1.2e deelt uitkomsten analyse	
	Experiment uitvoeren m.b.t. vaccineren onder de aandacht brengen bij testen (journey)		n.t.b.	Test pilot locatie gezocht (i.s.m. 5.1.2e Actie 5.1.2e delen vooronderzoek	On hold
	Opzetten samenwerking testen voor toegang		N.t.b.	Samenwerking komt niet van de grond	Gecancelled
	GGD 'promotiepakket' -> extra aandacht digitaal en fysiek voor locaties		29 nov	Zie actie prikken zonder afspraak	Afgerond

Acties



Werkstroom	Actie	Wie	Deadline	Opmerking / hulpvraag	Status
Onderzoek	Opleveren resultaat effectmonitoring onderzoek		Planning is vertraagd, januari?		Eerste resultaten van inventarisatie (obv 15 GGDen) zijn gedeeld, vervolgstappen zijn analyse materialen (bijv. flyers, video's), koppelen vaccinatiegraad data, nieuwe vragenlijstronde bij ontbrekende GGDen
	Inzichten terugkoppelen extern onderzoek UMCU		Continu	Kick off bijeenkomst gepland op 17 januari 2022	Onderzoek duurt tot juni 2022 5.1.2e (GGD), nog niet gestart (naar verwachting in dec)
	Publiceren CGU kennisupdate COVID-19 vaccinatiedeelname	5.1.2e	17 dec (als kernteam CGU akkoord is)		De laatste versie ligt bij auteurs en experts voor feedback
	Resultaten Lifelines studie valideren en acties bepalen		10 Dec		Afgerond – continue samenwerking
	Vaccinatiebereidheid booster + motivaties	5.1.2e	6 dec meest recente data boosterbereidheid CGU vragenlijst		Vragenlijst biedt eerste inzichten. Er wordt gekeken of er gesloten vragen geformuleerd kunnen worden naar motivaties voor volgende vragenlijstronde (3/12).
	Verkenning literatuur financiële prikkels	5.1.2e	15 dec		Eerste samenvatting van literatuurverkenning is gedeeld met minister. Er zijn 7 experts geconsulteerd, inzichten worden woensdag gedeeld in stuurgroep en verkenning wordt daarmee (voorlopig) afgerond.
	Verkenning motivatie niet vaccineren bij zkh & IC populatie		17 dec		Na verkenning geen aanwijzingen dat motivaties in ziekenhuis anders zijn dan buiten ziekenhuis. Hooguit sommige groepen meer vertegenwoordigd (bijv. ouderen en zwangeren). 5.1.2e rond de vraag af.
	Vraag naar vaccinatiebereidheid + motivaties kinderen 5-12 jaar	5.1.2e	n.t.b.		Eerste inzichten verkregen via vragenlijst. 5.1.2e formuleert vragen voor volgende vragenlijstronde en consulteert expertgroep.
	Vraag naar draagvlak vaccinatieplicht en financiële prikkels	5.1.2e	n.t.b.		5.1.2e vraagt na of er vragen over kunnen worden opgenomen in CGU vragenlijst.
	Behoeftes alternatieve vaccins (novavax of valneva)	5.1.2e	n.t.b.		Genoemd in 7% van de antwoorden bij vraag wanneer nog wel laten vaccineren. 5.1.2e bespreekt met CGU kernteam, mogelijk mee als antwoordopties volgende vragenlijstronde



Acties

Werkstroom	Actie	Wie	Deadline	Opmerking / hulpvraag	Status	
Data	Reguliere update inzichten vaccinatiegraad 1e en 2e prik	5.1.2e	Wekelijks			
	Data ondersteuning menukaarten				Behoeft ophalen bij portefeuillehouders	
	Koppeling CBS en CIMS data voor analyse (on)gevaccineerde				DPIA bij VWS Methode persona's met 5.1.2e	
	Kwantitatieve kenmerken IC populatie ophalen en analyseren (i.c.m. vaccinatiestatus)				DPIA	
	Onderzoeken populatie met herstelbewijs tbv interventies (combineren test en vaccinatie data)		N.t.b.		RFC GGD GHOR	
	Plan opstellen voor ondersteuning sectoren / wijkaanpak met data- en effect inzichten – wekelijkse update van vac. graad gemeentes en wijken		Wekelijks			In progress
	Monitoring huidige opkomst: wie haalt nu 1 ^o prik, ander patroon sinds start booster?					
	Scenarioverkenner boostergraad					