



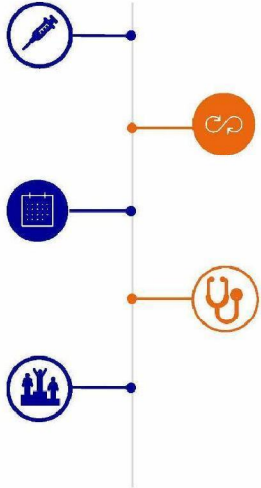
Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Voortgangsrapportage Verhogen vaccinatiegraad

26 januari 2022

Op de agenda vandaag



- Opening & Mededelingen 5.1.2e
- Project status 5.1.2e
 - *Langere termijn (incl. voorbereiding gesprek VWS met Mark & Mark)*
 - *Update activiteiten (kernboodschap, informatieplatform, dialoogplatform, selectief oproepen/nabellen)*
 - *Governance*
 - *Vorbereiding evaluatie*
- (Openstaande) acties, besluiten en BO

Wekelijks Status Rapport – Week 4



Projectstatus

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

Highlights wk4

- Huidige routes (fijnmazig) vaccineren in kaart gebracht en gevalideerd
- Expertsessie vaccineren bij jongeren (met niet-westerse migratie achtergrond) georganiseerd met >120 deelnemers van gemeenten en GGD-en
- Informatieplatform om best practices en kennis met sectoren te delen is live
- Filmpje opgenomen bij PostNL (voorbeeld werkgevers sector)

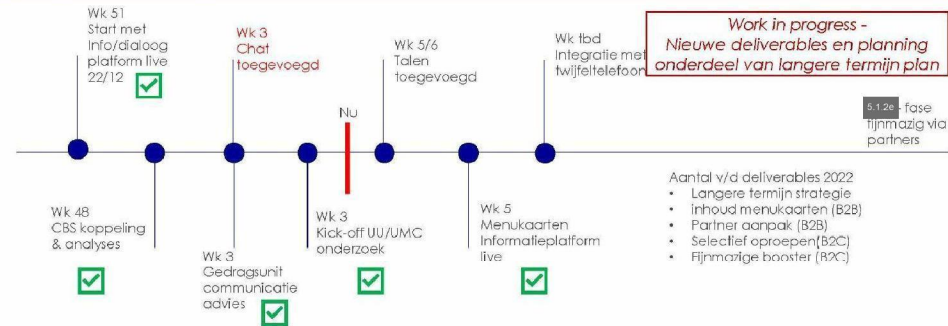
Uitdagingen wk4

1. Capaciteit voor verbeteracties in combinatie met onzekerheid m.b.t. timing van nieuwe campagnes
2. Toeleiding dialoogplatform

Risico's wk4

1. Samenbrengen lange(re) termijn plannen en scenario's VWS, GGD en RIVM met kennis vacc. graad verhogen

Tijdslijnen



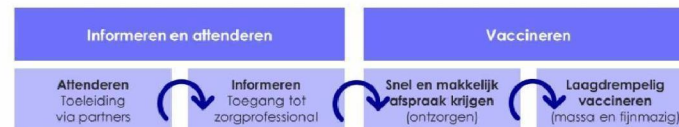


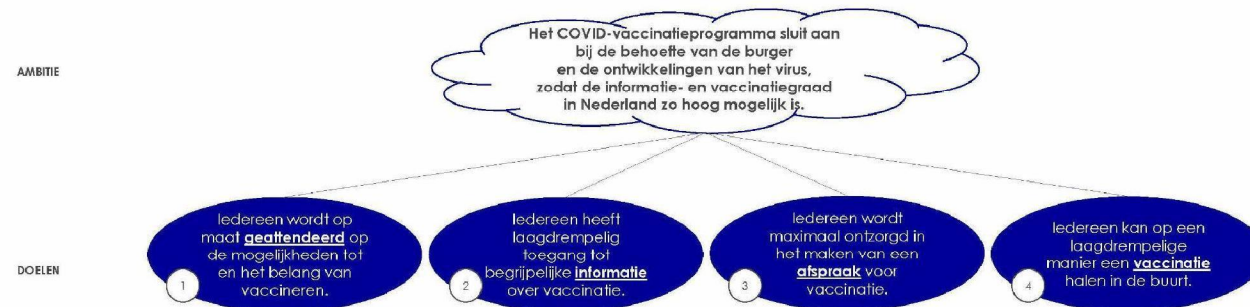
Procesvoorstel voor projectplan informatie- en vaccinatiegraad verhogen

1. **Ambitie en doelstellingen** vaststellen
2. Verbeteracties en activiteiten definiëren
incl. **eigenaar**, hoog-over planning & afhankelijkheden
3. Selecteren & prioriteren a.d.h.v. scenario's*
4. Projectplan per actie opstellen incl. projectleider
5. Effect monitoren en continu verbeteren

De **scenario's** bepalen de relevantie en prioriteit van bepaalde verbeteracties (e.g. wanneer in mid febr starten, wat heeft dan prio? Hoe ziet het uitnodigingsbeleid eruit wanneer alleen kwetsbaren gevaccineerd worden?)

Faciliteren met passende organisatie en bemensing







Vandaag aandacht en update op vier middelen om doelen te bereiken



1 Update kernboodschap



Aangescherpte kernboodschap booster

- De omikronvariant verspreidt zich enorm snel. De kans dat iemand besmet raakt neemt daarmee toe.
- Met de boosterprik proberen we de effecten van deze snelle verspreiding zoveel mogelijk tegen te gaan. De boosterprik brengt het aantal antistoffen weer op peil.
- Dat lijkt heel goed te helpen tegen ziekenhuisopname door de omikronvariant en besmettingen met omikron in zekere mate te beperken.
- Momenteel zijn we nog volop bezig met het afronden van de huidige boostercampagne.
- Maar we houden rekening met het scenario dat nieuwe boostercampagnes noodzakelijk zijn. Net als andere landen.
- We moeten klaar staan voor een volgende boostcampagne. We voeren gesprekken met de betrokken partijen over de mogelijke scenario's. Daarbij kijken we ook naar de ervaringen uit de afgelopen vaccinatiecampagnes.



Tekst TV commercial

De omikronvariant verspreidt zich heel snel. De coronavaccins werken goed, maar de bescherming door je vaccinaties neemt met de tijd af. Met een boosterprik heb je weer veel antistoffen tegen corona. Hierdoor verklein je de kans dat je ernstig ziek wordt. Ook besmet je minder makkelijk andere mensen waardoor er minder mensen in het ziekenhuis komen en er steeds meer open kan. Haal ook je boosterprik. Dat kan op steeds meer plekken gewoon zonder afspraak. Het is begrijpelijk als je vragen hebt. Kijk op coronavaccinatie.nl/booster

2 Update informatieplatform



corona-
informatie.nl

Home Informatie per sector Algemene informatie Communicatiemateriaal Meer

COVID-19
Niemand vindt het leuk,
werk wel met de
juiste informatie.

Op zoek naar Covid-19 informatie op maat?

Wij helpen je bij het vinden van de juiste informatie en samenwerkingen bij het bestrijden van het coronavirus.

Ik heb vragen en wil graag...

Algemene informatie

Informatie per sector

Voorbeelden van communicatiemateriaal

Een zorgprofessional spreken



Aantal gesprekken (wk3)

1^e lijn: 1450 (+)
2^e lijn: 350 (+)



Aantal fte's (wk3)

1^e lijn: 60 (=)
2^e lijn: 8 (=)

Wil je verder praten met een zorgprofessional?

 **Bel**
0800 7707707
Maandag t/m zondag bereikbaar
van 8:00 - 20:00 uur

 **Stel je vragen bij een**
[vaccinatie- en infolocatie](#) 

Of vraag je huisarts of apotheker om
onafhankelijke informatie.



Link naar telefoonnummer
staat op de VWS site

Top 3 vragen (2022)

1. Vragen over vaccinatie kinderen jonger dan 12 jaar
2. Ik heb corona gehad en een vaccinatie? Moet ik een 2e vaccinatie of booster?
3. Wanneer kom ik in aanmerking voor een booster?

Prioriteiten / backlog

Focus op de toeleiding – ook via pers

Chatfunctie vanaf wk 4 (29 jan)

Extra talen – pilot vanaf wk 5 (5 feb)

Webcare vanaf wk 5 (5 feb)

4 Update selectief oproepen/nabellen



Olv 5.1.2e (GGD) met support van PMO en

5.1.2e

Selectief oproepen

via SMS met afspraak (datum, tijd en locatie) en opt-in / opt-out optie

Project 1. Booster 50+ N=1mio / 18+ N=3mio

Scope*: 50+ of 18+ die in aanmerking komt voor een booster

Resultaat 1e Sprint (Haaglanden): 27% komt N=94 60+, maar methode niet geschikt (arbeidsintensief, niet schaalbaar)

25-1: Sprint 2 (Brabant Zuidoost) 30k 18+ers (varianten 1,2,3) en controlegroep 10K met nieuwe methode 'gestuurde vrije inloop'

Vervolgacties

- 28-1: go/no go moment Sprint 3 (BZO) met varianten 4,5,6 (30K, start 29-1), verder opschalen GGD GHOR kijkt naar mogelijkheden (regio, omvang en scope)

Project 2. Ongevaccineerd 50+ N=73K

Scope*: ongevaccineerden 50+ die zich wel hebben laten testen

21-1: 400-500 sms verstuurd naar 50+ers in regio Haaglanden met 5 verschillende tekstvarianten met methode 'gestuurde vrije inloop'

Vervolgacties

- 26-1: evaluatie Sprint 1 (fussenresultaat: 0,05% komt)

Nabellen

door KCC, LCC of regionale huisartsen

Project 3. Booster 50+ N=1mio / 18+ N=3mio

Scope*: 50+ of 18+ die in aanmerking komt voor booster

Vervolgacties

- SPRINT planning maken en laten uitvoeren: GGD regio bevestigen, bepalen uitvoerder, instructie aan bel-team & data aanleveren

Project 4. Ongevaccineerd 50+ N=73K

Scope*: ongevaccineerden 50+ die zich wel hebben laten testen

Vervolgacties

- SPRINT planning maken en laten uitvoeren: GGD regio bevestigen, bepalen uitvoerder, instructie aan bel-team & data aanleveren
- Meenemen ervaringen van huisartsen en GGD regio's uit pilot 'project early warning system' → zie volgende slide

*zie Appendix 'Burgers die we willen bereiken' voor selectiecriteria

4 Project early warning system



Via Covid-data.nl worden huisartsen voorzien van data om proactief te bellen

Achtergrond Covid-data.nl

- Initiatief van o.a. Zilveren Kruis, ROAZ, GGD Amsterdam en Medwog
- Voorziet HA van data over patiënten die extra hoog risico lopen in de Covid-19 pandemie
- De data wordt verzameld met behulp van een algoritme dat draait op HIS
- HA kan hoogrisico patiënt nabellen om te wijzen op vaccinatie

Status

- Pilot 1 in de zomer uitgevoerd door studenten die patiënten nabellen
- Pilot 2 loopt nu waarbij Amsterdamse Huisartsen zelf patiënten nabellen
- Meerdere GGD regio's zijn aangesloten
- Uitdaging: governance, wie is de opdrachtgever van dit initiatief?

Vervolgstappen

- O.a. door GGD Amsterdam worden nu governance discussies gevoerd
- Waarborgen samenhang met andere 'nabellen' projecten (lig kennisuitwisseling en ontdebellen)

Fijnmazig vaccineren

Huisartsen belangrijke schakel bij fijnmazig vaccineren

Patiënten met een kwetsbare gezondheid lopen bij besmetting met corona een grote kans op ziekenhuisopname. Vaccinatie van deze hoog risico patiënten, vooral in wijken met een lage vaccinatiegraad, is het doel van Fijnmazig vaccineren. De belangrijkste reden van hoog risico patiënten om niet te vaccineren is angst voor bijwerkingen. Contact met de huisarts kan helpen om de angst weg te nemen. Het programma Fijnmazig vaccineren van de GGD ondersteunt huisartsen met gericht vaccineren. Een slim algoritme identificeert de hoog risico patiënten per huisartspraktijk. Per huisartspraktijk zijn er al snel tientallen mee? Meld u dan nu aan.

Er zijn 5 stappen bij fijnmazig vaccineren

- 1 Registreren
- 2 Optimaliseren vaccinatiegegevens HIS-GGD
- 3 Voorbereiden vaccinatielijst en belactie
- 4 Bellen en bijstellen
- 5 Evalueren belactie



Volgende week zullen in dit overleg lessons learned worden teruggekoppeld

Scope

Ophalen zaken die goed gingen, beter konden en verbeterpunten op het gebied van inhoud en organisatie bij verhogen van vaccinatiegraad verhogen

Hoog-over processtappen

1. Verbeterpunten ophalen bij stakeholders
 - Werkgroep (31-1: retro)
 - Regio's
 - Gedragsunit
 - VWS
 - Booster
2. Samenvoegen en opleveren evaluatie



De governance dient de doelstellingen van het project te faciliteren

Situatie

- Stuurgroep vaccinatiegraad, geeft gezamenlijk sturing aan het realiseren van de doelstelling (verhogen vaccinatiegraad) en heeft geconstateerd dat VWS aangehaakt dient te worden
- Tegelijkertijd worden governance verbeterpunten doorgevoerd o.a. binnen het bestuurlijk overleg (DO) en er is een tactisch overleg ingericht

Aantal eerste randvoorwaarden governance

- Integreren verhogen vaccinatiegraad
- Operationeel, tactisch en strategisch scheiden
- Duidelijke rollen en verantwoordelijkheden (wie waarop stuurt)

Voorstel: momenteel wordt de governance verder vormgeven, en houden we in afwachting daarvan de stuurgroep in stand

Openstaande acties & status



Acties

- ✓ 5.1.2e Voorbereiden slide over selectief oproepen en nabellen voor BO
- 5.1.2e Inbrengen agendapunten in BO m.b.t. verhogen (booster)graad:
 - Selectief oproepen en & nabellen
 - Kernboodschap over waarom nu booster halen
- 5.1.2e fijnmazig werkbezoek in gang zetten (o.b.v. regio inventarisatie)
- ✓ 5.1.2e met EPI in gesprek om vaccinatiegraad data op wijkniveau openbaar beschikbaar te maken
- ✓ 5.1.2e vervolg afspraak met 5.1.2e en 5.1.2e (laten) plannen m.b.t lange termijn
- ✓ 5.1.2e 5.1.2e vragen om mee te lezen op concept brief
- Allen: voorbereiden vervolg afspraak 5.1.2e – gezamenlijk overleg over lange termijn GGD/RIVM
- ✓ 5.1.2e slide voorbereiden m.b.t. bestaande routes voor overleg met MVWS/DGV volgende week
- 5.1.2e schakelen over PR campagne Huisartsen



Appendix

**Aanleiding:**

- Evaluatie en verbetermogelijkheden bestaande informatievoorziening t.a.v informeren en vaccineren

Doel:

- Bieden van één centraal platform, bereikbaar voor iedereen (kennisnet 2.0)
- Kennisuitwisseling - Delen en leren van best practices, nuttige informatie en eerder ontwikkelde materialen
- Toeleiding naar dialoogplatform "vragenovercorona.nl"

Voor wie?:

- GGD regio's – projectmanagers fijnmazig vaccineren
- Partners binnen verschillende sectoren

Werkwijze:

- Bundelen van en overzicht aanbrenen in een grote hoeveelheid informatie, uitgesplitst naar sector
- Uitwerken van best practices
- Opbouw van een knowledgebase met eerder ontwikkeld communicatie- en promotiemateriaal

Burgers die we willen bereiken met selectief oproepen en nabellen



Ca. 1 miljoen (N=1mio)

- ✓ 50+
- ✓ >3 mnd gevaccineerd
- ✓ niet geboosterd
- ✓ excl. <3 mnd pos. getest*



Ca. 3 miljoen (N=3mio)

- ✓ 18+
- ✓ >3 mnd gevaccineerd
- ✓ niet geboosterd
- ✓ excl. <3 mnd pos. getest*



Ca. 73.000 (N=73K)

- ✓ 50+
- ✓ getest*
- ✓ niet gevaccineerd
- ✓ excl. < 3 mnd pos. getest*

*conform bewaartermijnen, dus 4 wkn voor negatieve test en 1 jaar voor positieve test

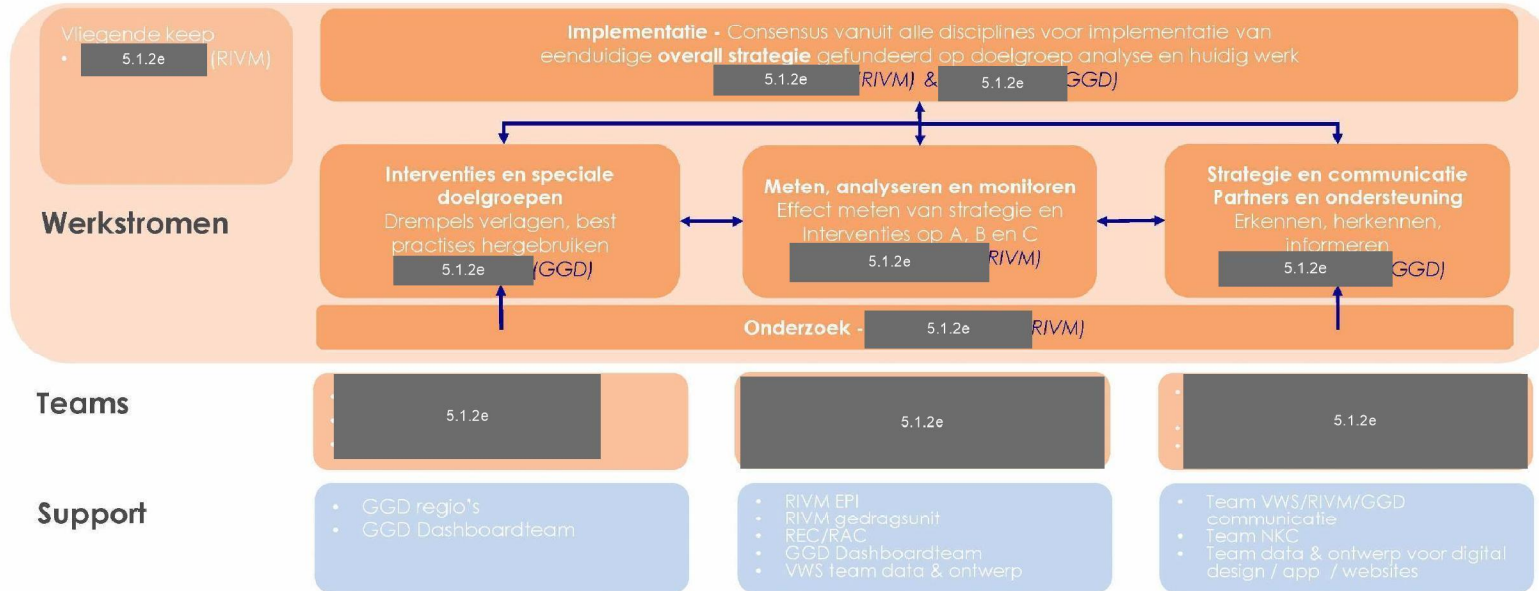


Fases verhogen vaccinatiegraad: na fijnmazig nu 'het goede gesprek'





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 eerlijke 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 Boaz 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	
	Ontwikkelen toolkit voor zorgprofessionals m.b.t. goede gesprek		Begin december	Medische scholing partners	Afgerond
VWS	Prikkenzonderafspraak.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.	Testpilot 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	
Data	Reguliere update inzichten vaccinatiegraad 1e en 2e prik	5.1.2e	Wekelijks			
	Data ondersteuning menukaarten				Behoeftte ophalen bij portefeuillehouders	
	Koppeling CBS en CIMS data voor analyse (on)gevacceerde				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 ^e prik, ander patroon sinds start booster?					
	Scenarioverkenner boostergraad					

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 and 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
	Behoeft 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