

Verslag overleg communicatie vaccinatie

29 december 2020, 09.30 uur

Aanwezigen:

VWS: 5.1.2e (DGV), 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (verslag).
 RIVM: 5.1.2e, 5.1.2e

Agendapunten:

1. Inbreng vaccinatiestrategie RIVM
2. Campagne zorgmedewerkers
3. Communicatie / mijlpalen
4. Roadmap
5. Oploopje 4/1
6. 1^{ste} prik
7. Desinformatie
8. Kantelen negatieve berichtgeving late start

Vervolgoverleg: dinsdag 29-12, 20.00; woensdag 30-12, 14.30u; donderdag t/m zondag tijdstip n.t.b.

1. Inbreng vaccinatiestrategie RIVM
 - RIVM brengt overweging in om vervroegd ouderen te includeren in vaccinatieprogramma, en daarmee dus niet te wachten totdat de eerste groep zorgmedewerkers gevaccineerd is. Meer in lijn met advies GR. Evt. aanpassing in volgorde en snelheid van vaccinatie verschillende doelgroepen worden komende dagen uitgewerkt voor Kamerbrief op maandag 4 januari. Aan Kamerbrief wordt ook een nieuwe versie van de roadmap toegevoegd.
2. Campagne zorgmedewerkers
 - Steffie module uit opsomming verwijderen.
 - Mobilisatie vakbonden, koepel- en brancheorganisaties (contacten met communicatieafdelingen lopen al via Dco).
3. Communicatie / mijlpalen
 - Omschreven momenten worden verder uitgewerkt tot overzicht, met de volgende indeling (communicatieactiviteiten en mijlpalen):
 - Activiteiten van 30 december tot en met 3 januari
 - Activiteiten op 4 januari
 - Activiteiten van 5 tot en met 7 januari
 - Activiteiten op 8 januari
4. Roadmap
 - Wordt aangepast op basis van Kamerbrief 4 januari. Daarnaast wordt gevraagd om andere vormen/animatie/infographics, zoals:
 - Blokkenschema/flowchart waarin in de tijd is te zien welke hoeveelheden van welke vaccins binnenkomen, en in welk tempo deze vaccins voor verschillende doelgroepen worden gebruikt (hoeveel mensen – hoeveel tijd).
 - Vaccinatiegraadmeter in de vorm van een dashboard/scoreboard waarin staat welke totaal aantallen geleverd zijn en welke totaal aantallen zijn gevaccineerd. Per einde Q1, Q2, Q3 etc. Evt. vergelijking met andere landen. Dit is al vanuit het dashboard opgezet, wordt aangeleverd.

5. Oploopte 4 januari

- Gezien punt 1. Geen oploopte maar persgesprek bij VWS, waarschijnlijk in de middag, met MVWS en RIVM (5.1.2e). Gezien complexiteit ruimte voor voorbereiding.

6. 1^{ste} prik

- Locatie Hart van Brabant of Utrecht. Lichte voorkeur voor Hart van Brabant maar keuze aan GGD en woordvoering VWS (Marcel/Claudia).
- Uitgebreid plan / draaiboek volgt 30 december (externe presentaties VWS).

7. Desinformatie

- Niet besproken.

8. Kantelen negatieve berichtgeving late start

Grote lijn verhaal/frame:

- Snelheid vaccinatie wordt bepaald door snelheid en omvang van levering.
- We zijn voldoende beschermd als tenminste x% van de bevolking is gevaccineerd.
- Op 1 oktober (eind Q3 /begin herfst) zijn we voldoende beschermd.
- Komende weken/maanden bewijzen voor succes leveren – daarop de focus.
- Op korte termijn: reconstructieve tijdlijnen uitwerken.

Maar:

- Lukt het om de hoeveelheid vaccins die binnenkomt ook direct te gebruiken voor vaccinatie?
- Is er daadwerkelijk een moment waarop we andere landen inhalen/op gelijke hoogte komen?
- Kunnen we datum van 1 oktober waarmaken?

Voor nu:

- Uitvoerende partijen zoals GGD, RIVM en koepelorganisaties blijven inzetten om uit te leggen wat de redenen zijn van / argumenten zijn voor de benodigde voorbereiding(stijd).
- De komende dagen/weken laten we zien welke voorbereidingen moeten worden getroffen; toewerkend naar eerste prik op de 8^{ste} en de weken daarna.
- Echt kantelen kan alleen als we concreet kunnen laten zien dat we ondanks een latere start toch tenminste gelijktijdig (en liefst wat eerder) bij de finish zijn. Is dat bewijs er?
 - Zo ja, dan kan het frame 'wedstrijd/marathon' werken. Vaccinatieproces is een marathon. Een snelle start helpt maar uiteindelijk gaat het er om hoe snel je aan de finish bent.
 - Zo nee, dan is dit een kwetsbaar spoor. Allerlei mogelijke ontwikkelingen die we niet in de hand hebben: goedkeuring vaccins, bij wie werkt welk vaccin het beste, leveringssnelheid per vaccin, wie dient vaccin waar toe.