



mijn lezing is dit niet een consistent gevonden resultaat. Het past wel in het bredere beeld van hoe mensen risico's waarderen cf. Slovic en Fisschoff. Risico's worden bv. als acceptabeler gezien (en minder groot gepercipieerd) als deze vrijwillig zijn (men beslist zelf), controleerbaar zijn (bv autorijden) en niet man-made zijn (bv ziekten overkomen je) en fair (eerlijke verdeling voor en nadelen). Vaccineren past in het hokje: minder acceptabel. Ik zou niet spreken van een bias. Voor mensen spelen meer factoren een rol bij het waarderen van een risico dan alleen de kans op een negatieve uitkomst. En waarom zou dat laatste het juiste perspectief zijn?

Dus:

- het maken van een eigen afgewogen keuze betekent niet dat het een vrijblijvende keuze is. Juist de gevolgen van de eigen keuze voor anderen moet men meewegen.
- Een manier vinden om de (botsende) waarden te bespreken en zo de twijfelaars helpen meer duidelijkheid te krijgen.
- Expliciet zijn over alle mogelijke risico's.

#### GGD Amsterdam

Nog iets anders. Ik had gister een gesprek met 5.1.2e van de GGD Amsterdam. Zij zijn bezig met de communicatie strategie van de GGD Amsterdam en momenteel overal advies aan het ophalen.

Zij willen heel graag duidelijke richtlijnen en informatie van het RIVM. Want nu moeten alle GGDs zelf aan de slag gaan om de informatie overal vandaan te halen. Ik denk dat de GGDers op deze mailinglijst dit wel zullen herkennen. Het gaat dan zowel over epidemiologische informatie als ook tips hoe dit te doen.

Epi informatie gaat dan over de effectiviteit en de veiligheid van de verschillende vaccins: wat zijn de verschillen tussen de vaccins en wat zijn de bijwerkingen van de verschillende vaccins: op korte termijn, de verwachte effecten en bijwerkingen op lange termijn en de zeldzame wat ernstige bijwerkingen die als alles op grote schaal wordt toegepast er ongetwijfeld zullen komen (bv allergische reacties zijn nu al gerapporteerd). Wat betreft het laatste, dan misschien ook aankaarten dat het voorkomen van een ernstige bijwerking niet per se een causale relatie met de vaccinatie heeft (Denk ook aan de discussie autisme en de mazelenprik). Ook verwijzen naar Lareb en de website over bijwerkingen. Verder ook uitleg waarom de ontwikkelingen van de vaccins zo snel kon gaan. Dat vinden veel mensen zorgwekkend.

Daarnaast zouden ze graag een lijstje met tips willen, bv wees eerlijk en transparant over de risico's.

Een ander interessant punt dat zij aankaarten was dat minderheden zich niet altijd deel van de samenleving voelen. Dat is een punt als je een beroep wil doen op solidariteit. Dit zou volgens hun ook meer gelden voor mensen met een lage SES.

Mbt etnische minderheden of beter gezegd Nederlanders met een Marokkaanse of Turkse achtergrond. In de eerste fase van vaccinatie is de oudere generatie aan de beurt en juist zij krijgen minder informatie via de gewone media en krijgen veel info via de Turkse of Marokkaanse TV etc. Lieke en Birgitta zouden het een goed idee vinden als in het voorlichtingsmateriaal ook aandacht besteed kan worden hoe eea geregeld is in Turkije en Marokko en waarom dat evt. anders is.

GGD Amsterdam is van plan te gaan werken met wijk corona teams en via deze contactpersonen groepen te bereiken die niet via de reguliere media te bereiken zijn. Overzichtelijk voorlichtingsmateriaal om deze mensen te trainen over alles mbt vaccinatie tegen COVID van RIVM voor de GGDs, zou zeer nuttig en welkom zijn.

Momenteel zijn ze bezig met informatie over zorgen en vragen op te halen uit de wijken en ihb Zuid Oost en Nieuw West waar veel mensen wonen met een migratieachtergrond.

Tot maandag

vrgr

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Amsterdam UMC, Vrije Universiteit Amsterdam  
 Department of Public and Occupational Health | room 5.1.2e  
 Amsterdam Public Health research institute  
 Van der Boechorststraat 7,1081 BT Amsterdam, NL  
 T 5.1.2e | E 5.1.2e@amsterdamumc.nl |  
 | research.vumc.nl/en/persons/5.1.2e | www.linkedin.com/in/5.1.2e  
 | www.riscamsterdam.com  
 | vumc.nl | www.amsterdamresearch.org/web/public-health/home.htm  
 | www.vumc.com/departments/public-and-occupational-health-social-medicine.htm

Zie ook het zomernummer 2018 van het populair wetenschappelijk tijdschrift [Skepter](#)



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

**Verzonden:** vrijdag 11 december 2020 10:18

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@uu.nl>; 5.1.2e@radboudumc.nl <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e@rivm.nl <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e@radboudumc.nl <5.1.2e@radboudumc.nl>;  
 5.1.2e@amsterdamumc.nl <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e@radboudumc.nl <5.1.2e@radboudumc.nl>;  
 5.1.2e@rivm.nl <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e@radboudumc.nl <5.1.2e@radboudumc.nl>;  
 5.1.2e@rivm.nl <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e@rivm.nl <5.1.2e@rivm.nl>

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

**Onderwerp:** RE: Gedragsonderzoek en vaccinatie

Dank 5.1.2e Dat is inderdaad de andere kant van de medaille Een klassiek Tragedy of the Commons verhaal. Als iedereen of te veel mensen voor het eigen belang gaan zijn we uiteindelijk allemaal slechter af. Vertrouwen in wat de ander gaat doen (trust) is een belangrijk concept in sociaal dilemma onderzoek om keuzes van mensen te sturen. Lijkt me goed om onderzoek daaromtrent ook mee te nemen. Wat betreft sociale netwerken en kans op polarisatie in gewenste en ongewenste richting zit ik ook te denken aan tit-for-tat strategieën in sociaal dilemma onderzoek en hoe dat te doorbreken (jij doet het niet, dan doe ik het ook niet en als niemand het doet, waarom zou ik het dan doen?)

Genoeg theorie dus om bij aan te sluiten ♦

Groet,

5.1.2e

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

**Sent:** 11 December 2020 10:03

**To:** 5.1.2e@radboudumc.nl; 5.1.2e 5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e  
 <5.1.2e@maastrichtuniversity.nl>; 5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e@amsterdamumc.nl;  
 5.1.2e@radboudumc.nl; 5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e@radboudumc.nl; 5.1.2e@rivm.nl;  
 5.1.2e@rivm.nl

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

**Subject:** RE: Gedragsonderzoek en vaccinatie

Beste mensen,

5.1.2e, dank voor de korte introductie van mij in de vorige mail. Zou je mij nog de notitie waar 5.1.2e het over heeft ook kunnen sturen? 5.1.2e reactie roepen veel gedachten op ook bij mij dus dat moet een interessante notitie zijn.





**From:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdgelderlandzuid.nl>  
**Sent:** donderdag 10 december 2020 11:05  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@maastrichtuniversity.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.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>; 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@rivm.nl>  
**Subject:** [Spam] Re: Gedragsonderzoek en vaccinatie

Beste allen,

Het lijkt me goed om mij uit dit overleg te halen. Het is niet mijn expertise. Bovendien neemt 5.1.2e deel die ook GGD-infectieziekte-arts is en daarmee een lijn naar de GGD-en heeft.  
 Veel succes.

vriendelijke groeten,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Tel: 5.1.2e

Email: 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl

Werkdagen: 5.1.2e

5.1.2e

Academische werkplaats AMPHI Integraal Gezondheidsbeleid

5.1.2e

Email: 5.1.2e @radboudumc.nl

GGD Gelderland-Zuid

Postbus 1120 | 6501 BC Nijmegen

T 5.1.2e

[www.gdgelderlandzuid.nl](http://www.gdgelderlandzuid.nl)

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

**Verzonden:** woensdag 9 december 2020 22:31

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e

< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.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>;  
5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> 5.1.5 < 5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: RE: Gedragsonderzoek en vaccinatie

Beste allen,

Onderstaand paper is me bekend. 5.1.2e heeft voor haar promotieonderzoek naar griepvaccinatie bij gezondheidswerkers meerdere keren een verzoek neergelegd bij de auteurs om het interventiemateriaal te mogen ontvangen maar geen antwoord ontvangen. Wat ze precies doen is nooit duidelijk geworden en het is natuurlijk maar zeer de vraag of het 1 op 1 past bij Covid-19.

Hartelijke groet,

5.1.2e

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

Sent: 09 December 2020 15:36

To: 5.1.2e < 5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>;  
5.1.2e < 5.1.2e @radboudumc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @radboudumc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>;  
< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @radboudumc.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 @ggdgelderlandzuid.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>;  
5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.5 < 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: Gedragsonderzoek en vaccinatie

Hi allen,

Goede discussies en goed om te horen dat er voorsnog geen hiaten in literatuur zijn.

Tijdens het zoeken naar interventies voor zorgpersoneel kwam ik een NL studie tegen, rct over meerdere UMC's (wel maar 6). Wellicht, omdat het toch al effectief gebleken is, kan deze interventie opnieuw worden ingezet.

Hospital-based cluster randomised controlled trial to assess effects of a multi-faceted programme on influenza vaccine coverage among hospital healthcare workers and nosocomial influenza in the Netherlands, 2009 to 2011

5.1.2e

Groeten,

5.1.2e 5.1.2e

**National Institute for Public Health & the Environment (RIVM)**

Department of Health Economics  
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven

+ 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e .1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e