

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

M +31(0)6 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

Datum

15 februari 2021

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)

## nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft Bijdrage vierde Vaccinatiealliantie  
Vergaderdatum en -tijd 1 maart 2021 15:30-16:30u  
Vergaderplaats Muzenzaal 3, de Resident, VWS

Paraaf directeur

### 1 Aanleiding en doel overleg

Op maandag 1 maart vindt de vierde bijeenkomst van de Vaccinatiealliantie plaats, van 11.00 - 16.30 uur. De bijeenkomst is online en vindt plaats via Webex. U sluit vanaf 15.30 uur aan bij de plenaire afsluiting die live wordt uitgezonden vanaf Muzenzaal 3 in de Resident.

De plenaire afsluiting start met een korte samenvatting van de dag door de 5.1.2e 5.1.2e. Vervolgens zullen twee ambassadeurs van de Vaccinatiealliantie de opbrengsten van de Vaccinatiealliantie uit de afgelopen twee jaar ophalen bij de deelnemers en aanbevelingen doen ten aanzien van de toekomst van de Vaccinatiealliantie. Daarna zal u worden geïnterviewd door de dagvoorzitter. In dit interview kunt u onder andere reageren op de eerder gedane aanbevelingen van de ambassadeurs. Vragen vanuit de kijkers thuis kunnen worden ingebracht via de chat en komen via de dagvoorzitter bij u terecht. Tot slot hebben we aan de ambassadeurs gevraagd om een videoboodschap gericht aan u op te nemen. Een compilatie van deze boodschappen zal tijdens het interview worden getoond.

Deze nota is afgestemd met 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) en 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e.

### 2 Deelnemers overleg

Over de gehele dag verwachten we in totaal meer dan 100 deelnemers. De deelnemers bestaan uit zorgverleners, communicatiedeskundigen, wetenschappers en vertegenwoordigers vanuit verschillende brancheverenigingen en maatschappelijke organisaties. Al deze deelnemers willen op eigen wijze een bijdrage leveren aan het verhogen van de vaccinatiegraad.

Directoraat Generaal  
volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Kenmerk

### 3 Te bespreken punten

Voor het volledige programma, zie bijlage 1 en de toelichting bij punt 4 in deze nota.

5.1.2e zal u tijdens de plenaire afsluiting interviewen. Vragen gaan over uw ervaringen in de afgelopen twee jaar Vaccinatiealliantie, de gestegen vaccinatiegraad en hoe u de toekomst van de Vaccinatiealliantie voor ogen ziet. Zie bijlage 2 voor de specifieke onderdelen van de plenaire afsluiting, bijlage 3 voor de aanbevelingen van de ambassadeurs ten aanzien van de toekomst van de Vaccinatiealliantie, bijlage 4 voor een kernboodschap ten behoeve van uw interview, bijlage 5 voor de vragen die de dagvoorzitter aan u zal stellen, en bijlage 6 voor mogelijke vragen en reacties naar aanleiding van de compilatievideo.

### 4 Advies en toelichting

In de Kamerbrief 'Verder met vaccineren' heeft u aangegeven dat u partijen die het belang van vaccinaties onderstrepen wil uitnodigen om deel te nemen aan de vaccinatiealliantie. In maart en oktober 2019 hebben de eerste twee bijeenkomsten plaatsgevonden. In maart 2020 is er een online special omtrent COVID-19 georganiseerd, en op 26 oktober jl. heeft online de derde bijeenkomst plaatsgevonden. Deze bijeenkomst is een laatste in een reeks van vier vooraf afgesproken bijeenkomsten en ter afsluiting van deze kabinetsperiode. Vaccinproducenten en fervent tegenstanders van vaccinaties zijn in overleg met de deelnemers *niet* uitgenodigd om deel te nemen.

#### Over het programma

Het programma bestaat uit een drietal werksessies, met de onderwerpen (i) volwassenenvaccinatie: vaccinatiezorg voor medische risicogroepen, (ii) desinformatie: hoe hiermee om te gaan, en (iii) COVID-19-vaccinatie: laatste stand van zaken, en een plenaire afsluiting. Tussen alle programmaonderdelen zit een pauze van 30 minuten. Alle programmaonderdelen staan onder leiding van de dagvoorzitter. U levert een bijdrage tijdens de plenaire afsluiting.

#### Over de Vaccinatiealliantie

- De derde bijeenkomst is goed beoordeeld en we proberen met deze bijeenkomst dan ook de goede punten te bewaren en de verbeterpunten plek te geven. Zo waren er meerdere verzoeken om meer ruimte in te bouwen voor online interactie. Daarom hebben we deze keer een dagvoorzitter ingehuurd die deze interactie moet bewerkstelligen. Dit is overigens dezelfde dagvoorzitter die ook de tweede bijeenkomst heeft voorgezeten.
- Vooraf was de insteek om de Vaccinatiealliantie vier keer bijeen te laten komen. Een klein deel van de ambassadeurs heeft nagedacht over de toekomst van de Vaccinatiealliantie. Twee ambassadeurs zullen deze aanbevelingen delen met de overige deelnemers tijdens de plenaire

afsluiting. Of en hoe deze aanbevelingen zullen worden verwerkt in volgende bijeenkomsten van de Vaccinatiealliantie, zullen we in samenspraak met uw opvolger oppakken. In het interview kunt u (procesmatig) reageren op deze aanbevelingen.

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

**Directoraat Generaal  
volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Kenmerk**

**Bijlage 1: Programma**

| Tijd              | Programma   | Sprekers   |
|-------------------|---|--|
| 11:00 – 12:00 uur | Werk sessie 1: <b>Volwassenenvaccinatie: vaccinatiezorg voor medische risicogroepen</b> | 5.1.2e van het Zorginstituut Nederland (ZiN)                           |
| 12:30 – 13:30 uur | Werk sessie 2: <b>Desinformatie: hoe hiermee om te gaan?</b>                            | 5.1.2e (lid Denktank Desinformatie en 5.1.2e TechtegenCorona)          |
| 14:00 – 15:00 uur | Werk sessie 3: <b>COVID-19 vaccinatie: laatste stand van zaken</b>                      | 5.1.2e (RIVM) en 5.1.2e (VWS)  |
| 15:30 – 16:30 uur | <b>Plenaire afsluiting</b>  | Staatssecretaris Paul Blokhuis<br>5.1.2e (GGD GHOR NL) en 5.1.2e (AJN) |

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Kenmerk

**Bijlage 2: Onderdelen plenaire afsluiting**

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

| Duur                   | Door                                     | Onderwerp   |
|------------------------|--|---|
| Start om 15:30         |  |   |
| 15:30 – 15:35 (5 min)  | 5.1.2e                                   | Korte samenvatting van de dag (werksessies vooraf).   |
| 15:35 – 15:45 (10 min) | 5.1.2e (GGD GHOR NL) en 5.1.2e (AJN)     | Woordwolk over opbrengsten van de Vaccinatiealliantie van afgelopen twee jaar in combinatie met concrete aanbevelingen voor toekomst van de Vaccinatiealliantie.          |
| 15:45 – 16:20 (25 min) | Interview staatssecretaris Paul Blokhuis | Vragen gaan over uw ervaringen in de afgelopen twee jaar Vaccinatiealliantie, de gestegen vaccinatiegraad en hoe u de toekomst van de Vaccinatiealliantie voor ogen ziet. |
| 16:20 – 16:25 (5 min)  | 5.1.2e met staatssecretaris              | Compilatievideo van ambassadeurs inclusief reactie van staatssecretaris.  |
| 16:25 – 16:30 (5 min)  | 5.1.2e                                   | Dankwoord en afsluiting.  |

Kenmerk

### Bijlage 3: Aanbeveling voor toekomst Vaccinatiealliantie

Er is vooraf door een 8-tal ambassadeurs nagedacht over de toekomst van de Vaccinatiealliantie. Hierbij hebben we vanuit VWS meegegeven dat we graag zien dat de ambassadeurs zich meer verantwoordelijk voelen om een bijdrage te leveren aan de bijeenkomsten.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Bij de aanmelding voor deze bijeenkomst kunnen de deelnemers middels een vragenlijst hun input leveren voor dit onderdeel. Tijdens de plenaire afsluiting zullen de aanbevelingen door 5.1.2e (GGD GHOR NL) en 5.1.2e (AJN) worden gedeeld. Middels een woordwolk zal er worden ingegaan op de opbrengsten van de Vaccinatiealliantie, waarna zij deze woordwolk zullen gebruiken om hun aanbevelingen voor de toekomst van de Vaccinatiealliantie toe te lichten.

Kenmerk

De aanbevelingen inclusief korte toelichting luiden als volgt:

1. *Doorgaan met Vaccinatiealliantie*: concrete invulling wordt waarschijnlijk 2 keer per jaar of 1 keer per 9 maanden.
2. *Trek de Vaccinatiealliantie breder dan alleen het RVP*: maar richt je ook op volwassenenvaccinaties, COVID-19 vaccinatie en andere onderwerpen (die aan de hand van de vragenlijst bij de aanmeldingen worden opgehaald).
3. *Richt een agendacommissie op*: om de betrokkenheid van de deelnemers te vergroten kan een onafhankelijke agendacommissie onderwerpen voor het programma van een volgende bijeenkomst inventariseren en sprekers hiervoor gericht benaderen. Dit ter voorkoming van herhaling in het programma.
4. *Houd feeling met 'tegenstanders'*: kijk hoe je deze groep kunt betrekken bij de Vaccinatiealliantie. In welke vorm moet goed worden nagedacht, bijvoorbeeld door de nog op te richten agendacommissie.
5. *Probeer doelgroepen die structureel achterblijven te bereiken door inzet van de Vaccinatiealliantie*: welke inspanningen levert de Vaccinatiealliantie hierop en hoe kunnen deze worden versterkt?
6. *VWS blijft de facilitaire ondersteuning voor de Vaccinatiealliantie leveren*: concreet zal uw opvolger hierover een besluit moeten nemen (o.a. ten aanzien van de rol van VWS en de vervolffinanciering). Vooralsnog denken we vanuit PG-CI de Vaccinatiealliantie in te kunnen passen in een vervolgstategie op 'Verder met Vaccineren'.

#### **Bijlage 4: Kernboodschap interview**

Hieronder vindt u de kernboodschap van uw interview met de dagvoorzitter.

- Erg goed om te zien dat er zoveel mensen digitaal aanwezig zijn bij deze vierde bijeenkomst van de Vaccinatiealliantie. Jullie zijn de ambassadeurs en hard nodig om het belang van vaccinatie onder de aandacht te brengen. Daar ben ik blij mee.
- Met het plan 'Verder met Vaccineren' heb ik - samen met u - verschillende acties ondernomen, onder andere gericht op het verbeteren van de voorlichting en de communicatie, het actief tegengaan van onjuiste informatie, en het bieden van mogelijkheden om vaccinaties in te halen.
- Ten aanzien van dit plan zie ik op verschillende niveaus mooie resultaten, maar het allerbelangrijkste is dat we in de zomer van 2020 hebben kunnen melden dat de vaccinatiegraad in 2019 voor het eerst sinds vijf jaar licht is gestegen.
- Op basis van voorlopige opkomstcijfers kunnen we concluderen dat deze positieve trend zich – ondanks COVID-19 – ook in 2020 lijkt te hebben doorgezet.
- Ik ben dan ook enorm trots op deze prestatie die we zonder uw bijdrage(n) niet hadden kunnen bewerkstelligen.
- In de afgelopen jaren heb ik me heel duidelijk uitgesproken voor vaccinatie. Voor mij is het een daad van naastenliefde.
- Ik ben blij dat deze boodschap wordt omarmd.
- Vanwege COVID-19 is er momenteel veel aandacht voor het belang en de werking van vaccinaties.
- Ik hoop en verwacht dat dit tot meer kennis en begrip van vaccinaties onder de bevolking zal leiden.
- En dat de stijgende lijn in de vaccinatiegraad in de toekomst zal doorzetten.
- Ik wil de betrokkenen vanuit het RIVM, de jeugdgezondheidszorgorganisaties, de jeugd- en kinderartsen, de verpleegkundigen, de huisartsen, beleidsmakers, communicatiedeskundigen en alle anderen die een bijdrage hebben geleverd aan het actieplan 'Verder met Vaccineren' heel hartelijk danken voor hun inzet.
- Vaccinatie blijft van groot belang en er zijn nog volop uitdagingen. Ik hoop en verwacht dat er onderling contact blijft om deze uitdagingen aan te pakken en dat daarbij in gezamenlijkheid wordt gewerkt aan een optimaal functionerend vaccinatiestelsel.

Directoraat Generaal  
volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Kenmerk

#### Bijlage 5: Q&A's ter voorbereiding op interview

Pagina 7 van 15

De volgende 8 pagina's zijn verwijderd i.v.m. 5.1.2i