



Evaluering af den nære vaccinationsindsats



Uge 22, 24 og 25 i 2021

Indholdsfortegnelse

Resumé	4
Anbefalinger	7
Anbefalinger til fremtidige indsatser i COVID-19 vaccinationsprogrammet	7
Anbefalinger til fremtidige indsatser i andre vaccinationsprogrammer	8
Nærvaccinationsindsatser	10
Design og datagrundlag	12
Tilslutning og Effekt	14
Tilslutning (antal vaccinerede på tilbud)	14
Effekt målt på øget vaccinationstilslutning i tilsigtet målgruppe	15
Udvikling i tilslutning til vaccination før, under og efter indsatsen	17
Samarbejde og kommunikation for øget opmærksomhed og fremmøde	20
Samarbejde for at øge opmærksomheden og understøtte fremmøde	20
Kommunikationskanaler for at gøre opmærksom på nærvaccinationstilbuddet	23
Kommunikationsmaterialer, oversættelse heraf og anvendeligheden af materialerne	25
Den primære viden om vaccinerne kommer fra omgangskreds og fra sociale medier	27
Der blev i begrænset omfang kommunikeret aktivt på flere forskellige sprog	28
Barrierer for vaccinationstilslutning	29
Betydningen af religion for vaccinationstilslutning er overvejende positiv	30
Manglende tilmelding til vaccination relateres ofte til usikkerhed om bivirkninger	30
Manglende overblik over vaccineudrulningen skaber usikkerhed	31
Begrænsede dansksproglige kundskaber ikke en entydig barriere	31
IT-kundskaber gør det nemmere tilmelde sig vaccination	32
Betydningen af afstand til vaccinationssted er ikke lige stor for alle	33
Usikkerhed om vaccinen fra Moderna, men stor grad af tryghed om vaccinen fra Pfizer 34	
Etablering og gennemførsel	36
Bilag	38

Resumé

Denne rapport er en evaluering af nærvaccinationstilbud, der har fundet sted i udvalgte områder af Danmark for at højne vaccinationstilslutningen i områder med en lavere tilslutning end det nationale niveau. Evalueringen er gennemført og beskrevet af Implement Consulting Group på vegne af Sundhedsstyrelsen.

I uge 22, 24 og 25 er der blevet etableret og gennemført en nærvaccinationsindsats på 10 forskellige steder fordelt over otte kommuner på tværs af landets fem regioner. Til nærvaccinationsindsatsen er 2.996 personer i Danmark blevet vaccineret på de lokale nærvaccinationstilbud.

Formålet med nærvaccinationsindsatsen har været at opnå en høj vaccinationstilslutning i de by-, land- og boligområder, hvor vaccinationstilslutningen har ligget under niveauet på landsplan. Indsatsen omfattede etablering af nære vaccinationstilbud i de by-, land- og boligområder med den højeste andel personer, der på trods af en invitation til vaccination endnu ikke har booket tid til eller er blevet vaccineret. Formålet var således tilbyde disse personer ekstra støtte til at blive vaccineret, samt at tilrettelægge en målrettet og omfangsrig kommunikationsindsats med henblik på at gøre opmærksom på tilbuddet. Pilotprojektets målgruppe omfattede borgere i de udvalgte sogne, der var blevet inviteret til vaccination, men som ikke har reageret på invitationen, dvs. ikke havde booket tid eller fået første stik.

De 10 tilbud om nærvaccination har været tilrettelagt med varierede indsatser tilpasset den lokale kommunikation til borgerne om tilbuddet, geografisk placering og om den konkrete indretning af tilbuddet. Disse forskelle gør det muligt at evaluere, om der er tilgange, som har haft større effekt på borgernes vaccinetilslutning end andre.

Evalueringen fokuserer på at afdække de fremmødte borgeres vurdering af kommunikationsindsatsen og deres bevæggrunde for at tage imod tilbuddet om vaccination i et nærvaccinationstilbud. Derudover ser evalueringen på borgernes bevæggrunde for ikke tidligere at have taget imod tilbud om vaccination. Evalueringen har desuden fokuseret på at indsamle erfaringer fra kommuner og regioner om samarbejdet om tilbuddene, herunder etablering, logistik, IT og den praktiske gennemførelse.

Evalueringen er baseret på følgende datagrundlag:

- Interview med 250 fremmødte borgere på de 10 nærvaccinationssteder
- Spørgeskemasvar fra otte kommunale medarbejdere dækkende samtlige nærvaccinationstilbud samt otte regionale medarbejdere dækkende otte af de ti nærvaccinationstilbud
- Data vedr. antallet af vaccinerede i de udvalgte lokalområder (sogne) og i de otte omfattede kommuner
- Korte beskrivelser af kommunernes organisering af nærvaccinationstilbuddene

Resultatet af evalueringen og de lærte erfaringer fra nærvaccinationsindsatsen skal bidrage til at styrke og understøtte fremtidige vaccinationsindsatser i samme eller andre vaccinationsprogrammer.

Helt overordnet tyder det kvalitative datagrundlag på, at nærvaccinationsindsats i ugerne 22, 24 og 25 har været succesfuld, selvom det kvantitative datagrundlag ikke gør det muligt at opgive, hvor stor en andel af de vaccinerede på de ti nærvaccinationstilbud, som er en del af målgruppen for indsatsen.

De mere end 250 borgere (ca. otte procent af de fremmødte og vaccinerede borgere), som blev interviewet i forbindelse med denne evaluering, inddelte sig overordnet i tre grupper:

1. Borgere, der efter udsagn **ikke ville være blevet vaccineret**, hvis det havde været inden for rammerne af massevaccinationsprogrammet. Denne gruppe vurderes at udgøre ca. en fjerdedel af de interviewede borgere.
2. Borgere, der efter eget udsagn **fremrykkede** vaccination væsentligt, fordi nærvaccinationsindsatsen var praktisk lettere at tage imod. Denne gruppe vurderes at udgøre ca. halvdelen af de interviewede borgere.
3. Borgere, der efter eget udsagn benyttede tilbuddet, fordi **det var praktisk lettere**, og som angiver at ville have benyttet massevaccinationsprogrammet mere eller mindre samtidigt, hvis muligheden i nærvaccinationsindsatsen ikke havde været der. Denne gruppe vurderes at udgøre den resterende fjerdedel af de interviewede borgere.

Blandt de interviewede borgere blev en udbredt bekymring om bivirkninger ved vaccinerne særligt angivet som årsag til tilbageholdenhed fra vaccination. Denne tilbageholdenhed angives at have været kontinuerligt aftagende i takt med, at flere og flere i omgangskredsen er blevet vaccineret og samtidig har givet til kende, at bivirkningerne har været ubetydelige. En del af de fremmødte borgere tilkendegav, at de har været opmærksomme på udsagn og debatter i medierne og på de sociale medier om vaccinationsskepsis, men kun en lille del af de interviewede borgere pegede på at være påvirket af det.

Det er ikke tydeligt af datakilderne, hvilke kommunikationsindsatser og -kanaler, som har den største positive betydning for borgernes anvendelse af de nære vaccinationstilbud. Særligt tydeligt er det, at der for de forskellige aldersgrupper er forskel på, hvilket kommunikationskanaler som er mest effektive. Blandt den største andel af borgerne er de sociale medier – typisk kommunernes Facebook-sider – en væsentlig kanal, blandt andet fordi det giver mulighed for nemt og hurtigt at dele opslag med andre. For den ældre del af de fremmødte borgere har direkte og personlige henvendelser fra kommunen enten via telefonopkald, SMS eller fysisk fremmøde og oplysning på naturlige forsamlingssteder i lokalområdet haft den tydeligste positive betydning for vaccinetilslutningen.

Evalueringen viser også, at muligheden for at blive vaccineret ved fremmøde uden forudgående tidsbestilling – eller hvor valget om tidspunkt er gjort meget nemt – har haft stor positiv betydning for en stor del af borgerne, der tog imod nærvaccinationstilbuddet.

Derudover har evalueringen desuden afdækket de barrierer, som borgerne har oplevet i forhold til at tage imod det almindelige vaccinationstilbud efter indkaldelse via e-boks, og som omvendt var reduceret eller helt fjernet med etableringen af de nære vaccinationstilbud.

Tydeligst viser evalueringen følgende barrierer for vaccinedeltagelsen:

- Nervøsitet knyttet til bivirkninger fra vaccinerne og uklarhed om de forskellige vaccine typer, hvilket særligt har udskudt beslutningen om at tage imod vaccine.
- En stor uklarhed om status for vaccineudrulningen for de forskellige aldersgrupper, som har medført at mange ikke er sikre på, om det er deres tur endnu, selv om de er opmærksomme på e-boks-indkaldelsen.
- Afstand og nærhed til vaccinationstilbuddet er vigtigt for de mest udsatte borgere i målgruppen, mens det for flertallet i sig selv ikke er afgørende for borgernes villighed til at tage imod vaccinationstilbuddet. Derimod synes afstand og nærhed at være elementer, der kan reducere motivation eller overskuddet til at tage imod vaccine. Således kan lang afstand eller vanskelige offentlige transportmuligheder til vaccinationssted i kombination med en forudgående digitalt tidsbestilling med relativt lang tidshorisont for både 1. og 2. stik være overvældende for en del af borgerne.
- Der er kun i meget begrænset omfang konstateret direkte sproglige årsager til, at borgere med begrænsede sproglige kompetencer har en lavere tilslutning. Denne evaluering kan dog ikke afvise, at der forsat er borgere, som ikke har taget imod et vaccinationstilbud, fordi information eller indkaldelse ikke er forstået på grund af sprog eller sværhedsgraden i materialet. Samtidig er indtrykket, at borgere med svage eller ingen dansk kundskaber får god hjælp til oversættelse fra deres nære omgangskreds. Samtidig har flere af kommunerne gjort brug af tolke og information på forskellige sprog i kommunikationsindsatsen, hvilket kan have haft en positiv betydning for tilslutningen.

For så vidt angår samarbejdet mellem kommuner og regioner om etablering og afvikling af de nære vaccinationstilbud, er det helt gennemgående for både de kommunale og regionale respondenter vurdering, at tilbuddene er blevet etableret og gennemført med stor succes. Respondenter knyttet til alle nærvaccinationstilbud melder således om effektive forløb med ingen eller meget begrænsede logistiske, tekniske og IT-mæssige udfordringer.

Vaccinationsstederne har haft forskellige tilbud om forplejning med sandwich, vand og saft til de fremmødte borgere, ligesom vaccinationsstedernes indretning også har varieret. Evalueringen viser ikke, om dette har haft positiv eller negativ betydning for fremmødet. Det er dog rimeligt at antage, at flere borgere har anbefalet nærvaccinationsstedet til familie og omgangskreds, når det har været en god oplevelse.

Anbefalinger

Følgende afsnit skitserer de anbefalinger, der kan udledes af evalueringen af nærvaccinationsindsatsen. Anbefalingerne kan anvendes til nuværende COVID-19-vaccinationsindsats og til andre fremtidige vaccinationsindsatser, når det kommer til at fremme lighed i vaccinationstilslutning på tværs af landet og på tværs af befolkningsgrupper.

Anbefalinger til fremtidige indsatser i COVID-19 vaccinationsprogrammet

Implement Consulting Group har evalueret 10 nærvaccinationstilbud i otte forskellige kommuner på tværs af de 5 danske regioner. De lokale nærvaccinationsindsatser, dvs. både indsatsen omkring mobiliseringen af borgere til nærvaccinationstilbuddet og selve nærvaccinationstilbuddet er gennemført på forskellig vis og har ligeledes resulteret i et forskelligt antal vaccinerede borgere.

Der synes at være grundlag for at konkludere, at nem og umiddelbar adgang til vaccination fremmer vaccinationstidspunktet og vaccinationstilslutningen for borgere, som endnu ikke har taget imod deres tilbud om vaccination mod COVID-19. Samtidig er det tydeligt, at der mange steder er tale om en modningsproces hos mange borgere, før de er klar til at tage imod vaccination – ikke mindst relateret til usikkerhed om bivirkninger (både på kort og lang sigt) og et relativt kompliceret sæt af forskellige vacciner og vaccinetyper.

Anbefalingerne kan deles i tre kategorier, 1) tilgængelighed, 2) mobilisering og 3) kommunikation. Evalueringen viser, at prioritering af alle tre kategorier er afgørende for at opnå størst mulig vaccinationstilslutning i denne målgruppe. Det er således vurderingen, at en enkelt kategori ikke alene har god effekt på vaccinationstilslutningen. Det anbefales derfor, at en nærvaccinationsindsats både består af et nærvaccinationstilbud, en mobiliserende indsats til tilbuddet og kommunikation af forskellige kanaler for at opnå en god effekt på vaccinationstilslutningen blandt denne målgruppe.

På den baggrund kan følgende anbefales for den forsatte og igangværende vaccinationsindsats:

Tilgængelighed

- Der kan med fordel oprettes flere nærvaccinationstilbud, hvor det er muligt at møde op uden tidsbestilling eller som minimum er understøttet af nem mulighed for tidsbestilling. Sidstnævnte kan for eksempel ske via ved telefonisk kontakt til borgeren.
- For at nå flest mulige borgere med forskellige udfordringer med en vaccinationsindsats, herunder borgere med et misbrug, borgere med fysisk handicap og særligt sårbare borgere, er det væsentligt at sikre, at vaccinationstilbuddet er tæt på borgerne og meget gerne beliggende på et sted, hvor borgerne normalt færdes.

- Det kan desuden med fordel tilstræbes, at nærvaccinationsstederne placeres på steder med nem adgang med offentlig transport.
- Det kan endvidere med fordel udnyttes at koble nære vaccinationstilbud til eksisterende aktiviteter eller events, hvor der i forvejen kan forventes at være et væsentligt antal fra den ønskede målgruppe til stede. Her kan eksempelvis findes inspiration hos Lolland Kommune med at placere nærvaccinationstilbud på samme matrikel som misbrugscentret og på samme dag for stofudlevering. Lolland Kommunes målgruppe var netop borgere tilknyttet misbrugscenteret.

Mobilisering

- I forbindelse med mobilisering af borgere anbefales det, at kommunen etablerer et samarbejde med civilsamfundsorganisationer og boligorganisationer. Disse organisationer har en særlig rolle i lokalsamfundet og kan gennem en dialog med borgerne i lokalområdet supplere kommunens kommunikationsindsats.
- I sammenhæng hermed kan der med fordel mobiliseres og rekrutteres lokale vaccineambassadører, der har lokal legitimitet og har sin daglige gang iblandt borgere, som indtil videre ikke har taget imod deres vaccinetilbud.

Kommunikation

- Der kan med fordel tages direkte kontakt til borgere, der endnu ikke har taget imod invitationen, via telefon og/eller SMS. Og i den forbindelse gerne med aftale om konkret tid for vaccination.
- Der kan med fordel kommunikeres om nærvaccinationstilbud og den generelle vaccinationsindsats på kommunernes egne sociale medier. Denne kommunikation spredes relativt hurtigt og når ud også til borgere, der ikke er på de sociale medier.
- Generelt kan det anbefales, at borgere, der har taget imod et vaccinationstilbud, direkte motiveres til sprede informationen herom til familie og omgangskreds

Generelt må det på baggrund af erfaringerne fra vaccinationsindsatserne i ugerne 22 til 25 anbefales at overveje alle tiltag, der gør det nemt og umiddelbart og belejligt for borgerne at tage imod et tilbuddet vaccination.

Anbefalinger til fremtidige indsatser i andre vaccinationsprogrammer

I naturlig forlængelse af ovenstående anbefalinger relateret til den aktuelle og specifikke COVID-19-vaccinationsindsats, kan der på baggrund af erfaringer og evaluering opstilles følgende mere generelle anbefalinger for fremtidige vaccinationsindsatser og bestræbelserne på at understøtte social lighed i adgangen til vaccination:

- Det anbefales, at der kommunikeres direkte til de mest sårbare og udsatte borgere via telefon og sms og i forbindelse med fysisk kontakt for eksempel fra hjemmepleje, hjemmesygepleje, sundhedsplejen og socialforvaltning samt meget gerne med involvering af frivillige

- Det kan samtidig anbefales, at der kommunikeres bredt på mange kommunikationskanaler om vaccinationstilbud, og at der lægges særligt vægt på anvendelsen af kommunale sider på de sociale medier, da denne information spredes hurtigt – også til borgere, der ikke anvender sociale medier.
- Det anbefales, at særlige vaccinationstilbud etableres og tilrettelægges med udgangspunkt i borgernes hverdag og daglige liv, da det er tydeligt, at det er vanskeligt for nogle borgere at tage imod vaccinationstilbud, der kræver afvigelse fra dagligdagens rutiner
- Det kan generelt anbefales, at der mobiliseres troværdige lokale "ambassadører", der kan sprede budskabet om vaccinationsmuligheder, og som kan svare på spørgsmål fra borgerne i lokalområdet og i lokale borgergrupper.

Nærvaccinationsindsatser

Selvom der er høj vaccinationstilslutning i befolkningen i Danmark, er der områder, hvor tilslutningen til vaccination er forholdsvis lav. Områder med lavere tilslutning til vaccination er kendetegnende ved, at der i forvejen er social ulighed i sundhed. Sundhedsstyrelsen har på baggrund af viden fra WHO, Århus Universitet, Københavns Universitet samt erfaringer fra smitteforebyggelse, smitteopsporingen og interviewrunde med kommuner igangsæt særlige tiltag for at understøtte høj tilslutning til vaccination.

Sundhedsstyrelsen overvåger vaccinationstilslutningen med data fra Statens Serum Institut. På grundlag af dataopgørelser fra Sundhedsdatastyrelsen kontakter Sundhedsstyrelsen løbende kommuner, hvis der er lavere vaccinationstilslutning i et sogn. I kontakten gennemgås kommuners mulighed for mobilisering af borgere til vaccination herunder samarbejde med boligorganisationer, civilsamfundsorganisationer, religiøse trossamfund og andre ressourcepersoner i områderne samt brug af tosprogede medarbejdere.

Kommunerne har mulighed for at kontakte borgere, der er inviteret til vaccination men som endnu ikke har reageret. Via eksempelvis telefonopkald, sms og opfølgning i e-boks man man gøre dem opmærksom på, at de nu er i målgruppen for vaccination.

Sundhedsstyrelsen har derudover igangsæt et pilotprojekt med lokale pop-up vaccinationssteder i områder med lavere tilslutning og længere geografisk afstande til det etablerede vaccinationssted. Kombineret med kommunens mobiliserende indsats er formålet her at overvinde de barrierer, nogle borgere oplever for ikke blive vaccineret. Det overordnede formål er her en højere vaccinationstilslutning i områderne.

I uge 22, 24 og 25 har Sundhedsstyrelsen i samarbejde med de fem regioner og otte kommuner, herunder København, Brøndby, Slagelse, Lolland, Odense, Fredericia, Århus og Aalborg Kommune, gennemført en nærvaccinationsindsats. Forud for vaccinationsindsatsen i Gellerup har Århus Kommune og Region Midtjylland gennemført pilotprojekt i tre udvalgte sogne i uge 21. Denne rapport er en evaluering af de lokale vaccinationsindsatser i uge 22, 24 og 25.

Der blev etableret i alt 10 tilgængelige nærvaccinationstilbud i otte kommuner. To af de deltagende kommuner havde to lokale tilbud, mens de resterende seks kommuner hver etablerede et lokalt nærvaccinationstilbud. Derudover har Århus Kommune og Region Midtjylland gennemført pilotprojekt i tre udvalgte sogne i uge 21.

Nærvaccinationsindsatsen har således haft til formål at styrke vaccinationstilslutningen i områder med både en høj andel og et højt antal personer i de igangsatte vaccinationsmålgrupper, som i længere tid har været inviteret til vaccination, men som endnu ikke har booket tid til vaccination eller har ladet sig vaccinere.

I nedenstående tabel er de otte kommuner og de 10 nærvaccinationstilbud oplistet samt dato og åbningstid for tilbuddene.

Kommune	Nærvaccinationstilbud	Tidsrum
Aarhus Kommune	Globus1 i Gellerup	2. juni, kl. 9-15
		3. juni, kl. 9-15
Fredericia Kommune	Sygeplejeklinikken i Sundhedshuset	23. juni, kl. 8-16
Københavns Kommune	Pensionist Center Tingbjerg	14. juni, kl. 12-19
		15. juni, kl. 12-19
		17. juni, kl. 12-19
		18. juni, kl. 12-19
		21. juni, kl. 12-19
		22. juni, kl. 12-19
		24. juni, kl. 12-19
		25. juni, kl. 12-19
Brøndby Kommune	Kulturhuset Brønden, Brøndby Strand	16. juni, kl. 14-20
		17. juni kl. 14-20
Lolland Kommune	Hoskiærsvej 17, Nakskov	14. juni, kl. 10.15-15.45
		15. juni, kl. 10.15-15.45
Aalborg Kommune	Løvvangshallen, Nørresundby	24. juni, kl.10-18
	Trekanten bibliotek og kulturhus, Aalborg	24. juni, kl.10-18
Odense Kommune ¹	Vollsmose Torv, Odense SØ	17. juni, kl. 9-15
Slagelse Kommune	Nordhuset, Slagelse	17. juni, kl. 10-20
	Kvarterhuset, Korsør	18. juni, kl. 10-20

¹ Region Syddanmark og Odense Kommune havde i forvejen etableret et nærvaccinationssted i området, der i uge 24 blev suppleret med yderligere vacciner.

Design og datagrundlag

Følgende afsnit giver en kort gennemgang af evalueringsdesignet og dataindsamlingen.

Sundhedsstyrelsen har evalueret nærvaccinationsindsatsen ved hjælp af a) to spørgeskemaundersøgelser: ét omfattende regionale repræsentanter og ét omfattende kommunale repræsentanter for de 10 nærvaccinationstilbud, b) én interviewundersøgelse omfattende modtagere af vaccine på de 10 nærvaccinationstilbud, og slutteligt c) dataopgørelser over udvikling i andel og antal personer i de 10 udvalgte områder, som har reageret på deres invitation til vaccination.

Dataindsamlingen fandt sted i perioden 31. maj til 25. juni 2021.

De to **spørgeskemaer** er blevet udsendt til 1-2 udvalgte kommunale og regionale repræsentanter for hvert nærvaccinationstilbud. De indkomne besvarelser er efter den 25. juni blevet behandlet og præsenteres i diagrammer, tabeller og i citater i nærværende evaluering.

Spørgeskemaet til de regionale repræsentanter behandler tre emner: vaccination, logistik samt tekniske- og IT-mæssige forhold. De tre emner har tilsammen skulle genere viden om, hvorvidt organisering af nærvaccinationsindsatsen har understøttet en hurtig, sikker og effektiv vaccination af den tilsigtede målgruppe for nærvaccinationsindsatsen. Regionale respondenter fra otte af de 10 nærvaccinationstilbud har besvaret spørgeskemaet. Det har ikke været muligt at indhente regionale besvarelser for vaccinationstilbuddet i Nakskov på Lolland og for Vollsmose i Odense.

Spørgeskemaet til de kommunale repræsentanter behandler fire emner: samarbejde, kommunikation, etablering af nærvaccinationstilbuddene og barrierer. De fire emner skal tilsammen bidrage til at generere viden om, hvilke indsatser der har haft positiv effekt på antallet af fremmødte til nærvaccinationsindsatsen, og hvorledes diverse barrierer fremadrettet kan nedbrydes. Otte kommunale repræsentanter har besvaret spørgeskemaet vedr. de 10 vaccinationstilbud.

På alle 10 nærvaccinationstilbud er der gennemført **borgerinterview** imens de vaccinerede sad til observation i 15 minutter efter, at de havde modtaget deres vaccinationsstik.

For at sikre muligheden for interview med flest mulige fremmødte borgere, blev der gjort brug af tolke på flere af vaccinationsstederne. Tolkene dækkede de mest repræsenterede sprog i det respektive lokalområde. Det betyder, at det var muligt at gennemføre interview med alle de fremmødte borgere, som blev kontaktet på vaccinationsstedet.

Under interviewene blev de vaccinerede stillet syv afgrænsede spørgsmål, herunder spørgsmål om den vaccineredes bevæggrund for at benytte nærvaccinationstilbuddet, hvorfra og

hvordan den vaccinerede havde hørt om tilbuddet, deres opfattelser af information om vaccination med COVID-19, årsager og kendskab til fortalere og modtagere af vaccination, og anbefalinger til tiltag til at understøtte høj vaccinationstilslutning.

På hvert nærvaccinationssted blev der typisk gennemført interviews over to dage, og med et gennemsnit på over 15 interviews per dag. I alt blev der gennemført interview med 256 borgere, der blev vaccineret på nærvaccinationstilbuddene. Udsagnene fra de 256 interviews er efterfølgende blevet analyseret og kategoriseret i tværgående temaer og præsenteres i nærværende evaluering.

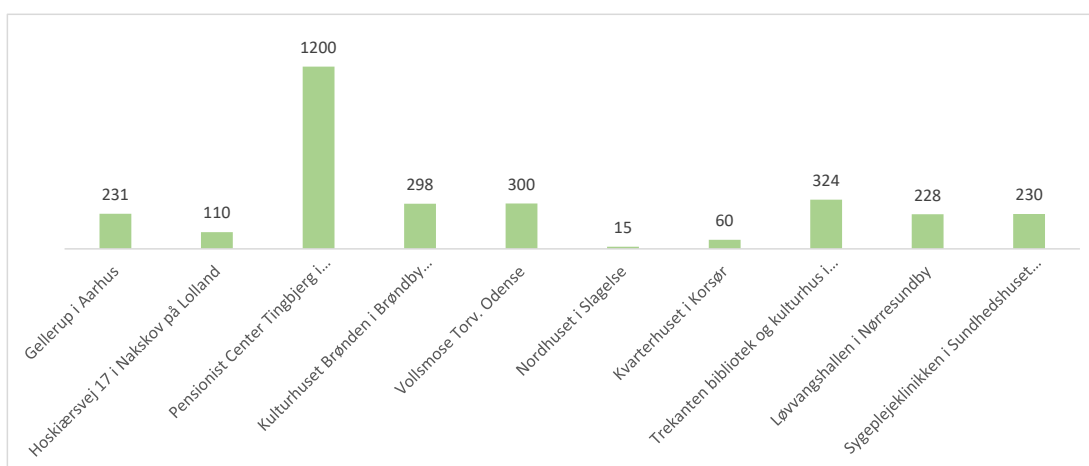
For at kunne belyse i hvilket omfang indsatsen i uge 22, 24 og 25 har haft den tilsigtede effekt, har man via **dataudtræk** målt, hvor mange borgere i nærområdet som henholdsvis før, under og efter nærvaccinationsindsatsen er blevet vaccineret. Data over udviklingen præsenteres grafisk i nærværende evaluering.

Tilslutning og Effekt

Tilslutning (antal vaccinerede på tilbud)

I ugerne 22, 24 og 25 er der på tværs af de 10 nærvaccinationstilbud til sammen blevet gennemført 2.996 vaccinationer. Fordelingen af antallet af vaccinationer på tværs af nærvaccinationstilbuddene er præsenteret i følgende diagram.

Tabel over antal vaccinerede på det lokale nærvaccinationstilbud i uge 22, 24 og/eller 25

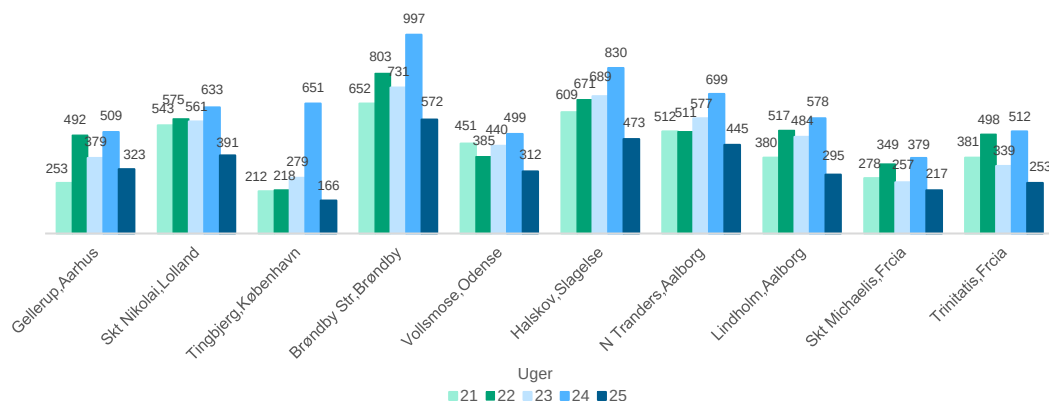


Antallet af gennemførte vaccinationer er ikke stort i volumen, når der sammenlignes med for eksempel regionernes massevaccinationsindsats, hvor over 100.000 personer blev vaccineret på én dag. Præmissen for nærvaccinationsindsatsen har dog været en helt anden; nemlig at vaccinere så mange som muligt inden for gruppen af personer i de 10 udvalgte sogne, som endnu ikke havde reageret på deres invitation til vaccination.

Betragtes udviklingen i antal gennemførte vaccinationer i de sogne, som nærvaccinationstilbuddene har ligget i, ses der i flere af disse sogne en tendens til, at der i ugerne, hvor nærvaccinationsindsatsen har fundet sted, er blevet vaccineret et højere antal personer end i de foregående og efterfølgende uger. I Tingbjerg i København er der i uge 24 blevet vaccineret næsten det tredobbelte sammenlignet med ugerne forinden, og også på Lolland, i Gellerup, Brøndby Strand, Odense og Slagelse er der flest vaccinerede i ugen for nærvaccinationsindsatsen. Den relativt større stigning i Tingbjerg stemmer endvidere godt overens med det forhold, at nærvaccinationsindsatsen var tilgængelig i flere dage i Tingbjerg mod maksimalt to dage de øvrige steder.

Udviklingen i antallet af vaccinationer på tværs af sogne, som nærvaccinationstilbuddene har ligget i, er præsenteret i følgende diagram.

Tabel over alle vaccinerede i sognet, hvor det lokale nærvaccinationstilbud var placeret i uge 21-25



* Data for uge 25 er trukket fredag morgen den 25. juni. Det vil sige, at diagrammet ikke indeholder alle vaccinationer gennemført i ugen 25 og derfor har det heller ikke været muligt at se, om der er sket en stigning i områderne i Fredericia og Aalborg samt i Tingbjerg i uge 25.

Effekt målt på øget vaccinationstilslutning i tilsigtet målgruppe

Effekten af nærvaccinationsindsatsen kan ikke alene vurderes ud fra antallet af gennemførte vaccinationer i nærvaccinationstilbuddene, men skal også vurderes på, hvorvidt de fremmødte, har været en del af indsatsens målgruppe, herunder personer som ellers ikke (eller først meget sent) ville have reageret på deres invitation til vaccination.

I spørgeskemaet til de regionale samarbejdspartnere er respondenterne for hvert nærvaccinationstilbud blevet bedt om at vurdere, hvorvidt den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25 har øget vaccinationstilslutningen i den tilsigtede målgruppe. Her vurderer 4 ud af 8 respondenter, at indsatsen *i høj grad* har øget vaccinationstilslutningen i den tilsigtede målgruppe, herunder regionale repræsentanter for Løvvangshallen i Nørresundby, Trekanten - Bibliotek og Kulturhus i Aalborg, Nordhuset i Slagelse og Pensionist Center Tingbjerg i København.

2 ud af 8 respondenter vurderer, at indsatsen *hverken i høj eller i lav grad* har øget vaccinationstilslutningen i den tilsigtede målgruppe, herunder regionale repræsentanter for Kvarterhuset i Korsør og Kulturhuset Brønden i Brøndby Strand.

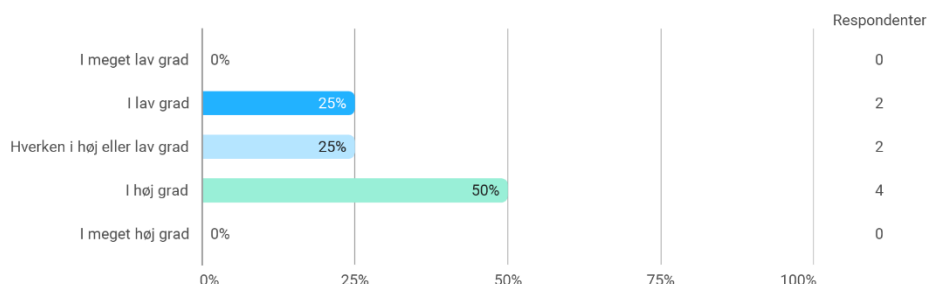
Slutteligt vurderer 2 ud af 8 respondenter, at indsatsen *i lav grad* har øget vaccinationstilslutningen i den tilsigtede målgruppe, herunder regionale repræsentanter fra Sygeplejeklinikken i Sundhedshuset i Fredericia og tilbuddet i Gellerup i Aarhus.

Af de kvalitative tilbagemeldinger udtrykte nogle respondenter (regionale samarbejdspartnere), at de havde planlagt og forventet at vaccinere et højere antal personer, end hvad der blev til-

fældet under nærvaccinationsindsatsen. Dette blev givet som hovedbegrundelse for deres vurdering af, at vaccinationsindsatsen kun i *lav grad* har øget vaccinationstilslutningen i den tilsligtede målgruppe. Respondenternes svar er illustreret i følgende diagram.

I hvilken grad er det nære vaccinationstilbud enig i følgende udsagn:

"Den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25 har øget vaccinationstilslutningen i den tilsligtede målgruppe"



I tillæg hertil oplevede flere nærvaccinationstilbud, at personer uden for den tilsligtede målgruppe mødte op til vaccination, da de havde hørt om nærvaccinationstilbuddet på sociale medier eller fra venner, familie og bekendte. Dette blev ligeledes observeret under interviewdagene i blandt andet Tingbjerg og Brøndby Strand. Her var det i høj grad unge uden for målgruppen, der efter den/de første dage uopfordret begyndte at opsøge nærvaccinationstilbuddet. Oplevelsen udfoldes i følgende citat.

"Særligt på 2. dagen var det rygtedes, at man kunne komme til uden tidsbestilling, så her kom der flere mennesker, og flere uden for den tiltænkte målgruppe (for eksempel unge og andre kommuner)" Region Hovedstaden, Kulturhuset Brønden i Brøndby Strand

Den praksis har kun været mulig i de nærvaccinationstilbud, hvor man har haft mulighed for at henvende sig uden tidsbestilling. Det gjaldt tilbuddene i Københavns Kommune, Aarhus Kommune, Aalborg Kommune, Brøndby Kommune samt Slagelse Kommune. Oplevelsen på interviewdagene var, at det på tværs af vaccinationsstederne forekom i begrænset omfang.

I de kvalitative tilbagemeldinger har flere af de regionale samarbejdspartnere samtidig understreget, at indsatsen har været en succes set i lyset af, at mange af de fremmødte ikke ville være blevet vaccineret, hvis ikke der havde været et nærvaccinationstilbud samt forudgående kontakt til personer i sognet. Synspunktet uddybes i citatet i boksen nedenfor.

"Vi vaccinerede 142 borgere den ene dag og 82 borgere planlagt dag 2 – disse var rekrutteret på baggrund af data på over 1000 borgere. Vi havde planlagt med at vaccinere 300 borgere pr. dag. Langt de fleste borgere var ikke blevet vaccineret, hvis vi ikke havde stablet denne indsats på benene i nærmiljøet (skøn på baggrund af udtalelser fra borgerne) og vi laver samme set up til revaccination" Region Midtjylland, Gellerup i Aarhus

Samlet set er de regionale samarbejdspartnere selv optimistiske med hensyn til, at nærvaccinationsindsatsen har mobiliseret borgere som uden den særlige indsats ikke var blevet vaccineret. Dette perspektiv understøttes delvist af de gennemførte borgerinterviews, hvor der i flere interviews peges på, at en mindre del af målgruppen (særligt borgere med udfordrende social-økonomiske vilkår og/eller fysiske handicap), ikke ville være blevet vaccineret, hvis ikke der havde været et tilbud i nærmiljøet. Mange i gruppen af borgere med anden etnisk herkomst end dansk giver i interviews udtryk for, at de under alle omstændigheder ville have valgt at blive vaccineret, nogle dog først senere hvis ikke et nærvaccinationstilbud var blevet oprettet.

"Vaccinationsstedet er tæt på, hvor jeg bor. Det betyder meget, for det er let at komme til for mig, da jeg sidder i kørestol. Hvis jeg ikke kunne blive vaccineret her, skulle jeg have planlagt vaccinationen meget mere. Nu er det bare hurtigt og let." Kvinde, 38 år, Nørresundby

"Jeg har slem gigt. Og derfor har jeg fået at vide af min læge, at jeg skal vaccineres. Men hvis vaccinationsstedet lå længere væk, så ville jeg nok have ventet med at tage imod den. For jeg kunne jo sagtens have ventet. Men det er rart at få det gjort, fordi jeg så slipper for test, når jeg har vaccinationen." Kvinde, 56 år, Gellerup.

Udvikling i tilslutning til vaccination før, under og efter indsatsen

En målsætning med nærvaccinationsindsatsen er, at vaccinationstilslutningen i de udvalgte sogneområder under og lige efter nærvaccinationsindsatsen kom på højde med niveauet i den samlede kommune, som sognet er en del af.

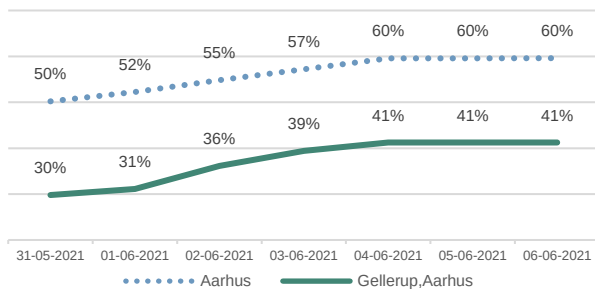
For de fleste sogne følger udviklingen i vaccinationstilslutningen blandt de igangsatte aldersgrupper samme kurve, som den samlede tilslutning i kommunen dog med på et procentvis lavere niveau. Da de pågældende sogn samtidig indgår i den samlede opgørelse af tilslutning i kommunen, er kurverne naturligt forbundet og påvirket af sognets størrelse i relation til den samlede population i kommunen.

For en række sogne kunne udviklingen tyde på, at nærvaccinationsindsatsen har resulteret i et højere antal vaccinationer i de dage indsatsen pågik, og at udviklingen aftog, da indsatsen var afsluttet.

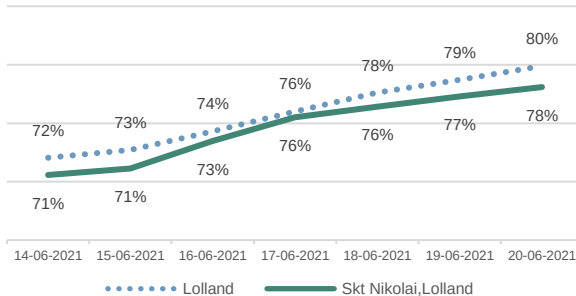
Udviklingen i andelen af gennemførte vaccinationer over tid er præsenteret i følgende diagrammer.

Diagrammer over vaccinationstilslutningen per sogn i ugerne 22, 24 og 25 for målgruppe 1-10D1

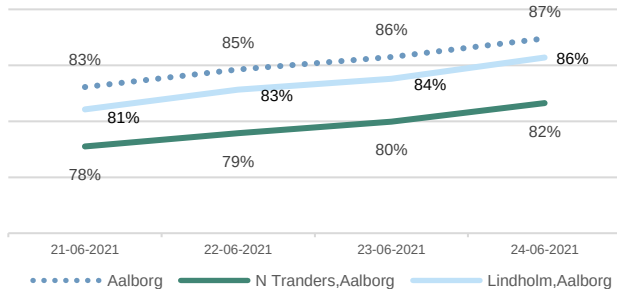
Vaccinationstilslutning i uge 22 i Gellerup i Aarhus sammenlignet med tilslutningen i Aarhus Kommune



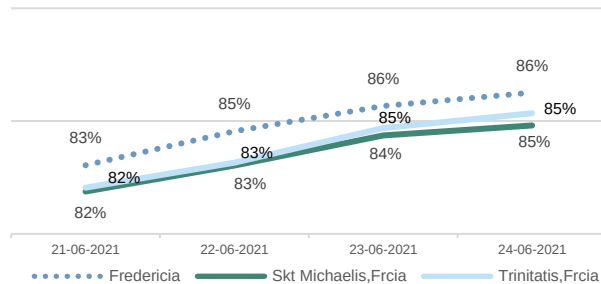
Vaccinationstilslutning i uge 24 i Skt Nikolai, Lolland sammenlignet med tilslutningen i Lolland Kommune



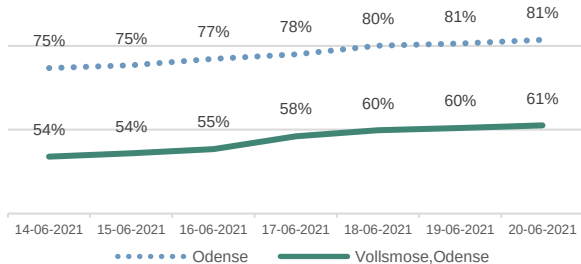
Vaccinationstilslutning i uge 25 i Nord Tranders og Lindholm i Aalborg sammenlignet med tilslutningen i Aalborg Kommune



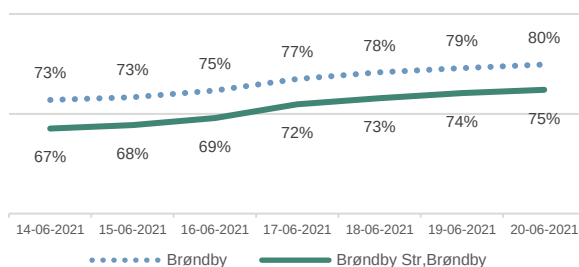
Vaccinationstilslutning i uge 25 i Skt. Michaelis og Trinitatis i Fredericia sammenlignet med tilslutningen i Fredericia Kommune



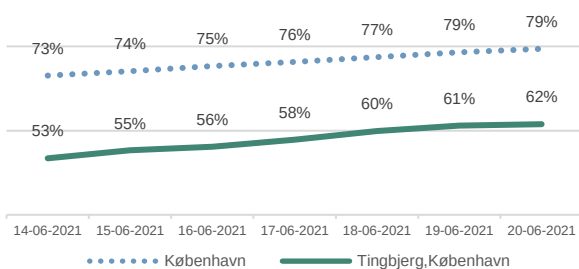
Vaccinationstilslutning i uge 24 i Vollsmose i Odense sammenlignet med tilslutningen i Odense Kommune



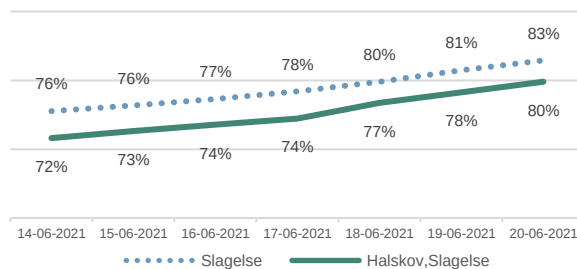
Vaccinationstilslutning i uge 24 i Brøndby Str i Brøndby sammenlignet med tilslutningen i Brøndby Kommune



Vaccinationstilslutning i uge 24 i Tingbjerg i København sammenlignet med tilslutningen i Københavns Kommune



Vaccinationstilslutning i uge 24 i Halskov i Slagelse sammenlignet med tilslutningen i Slagelse Kommune



Den fortsatte relative manglende tilslutning til vaccination i de sogne, hvor nærvaccinationsindsatserne er forankret, kunne tale for en fortsat aktiv nærvaccinationsindsats og mobilisering af borgerne hertil.

En samlet opgørelse over udviklingen i andelen af gennemførte vaccinationer fra uge 22-25 findes i bilag 1. I Bilag 1 findes ligeledes opgørelser over udviklingen i andelen af gennemførte vaccinationer fordelt på de igangsatte målgrupper per sogn.

Samarbejde og kommunikation for øget opmærksomhed og fremmøde

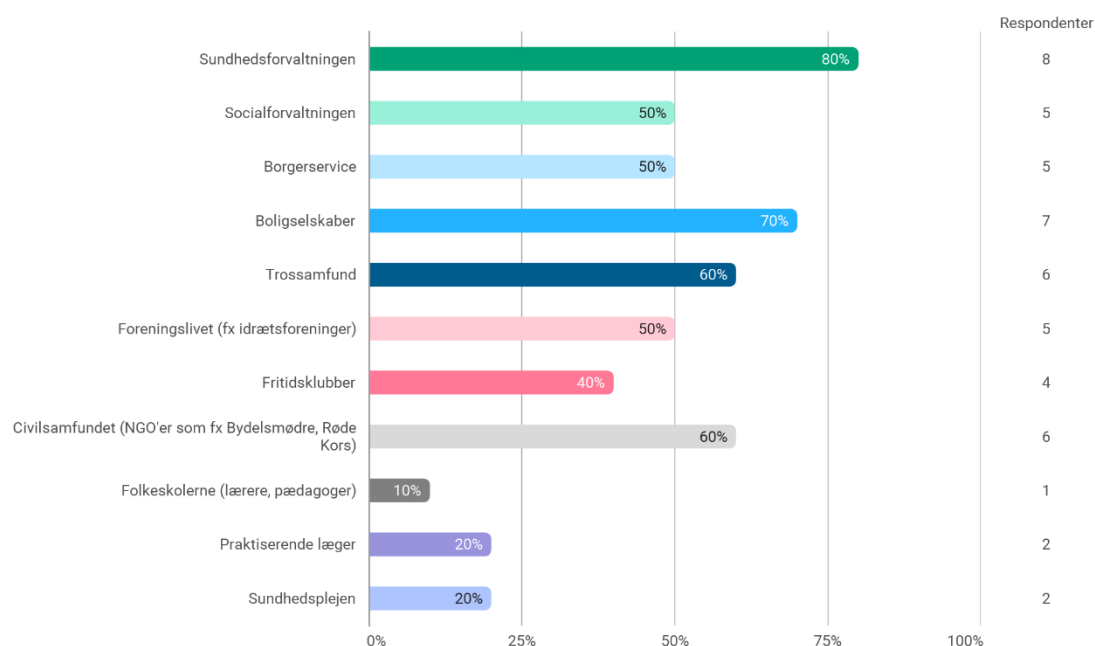
Samarbejde for at øge opmærksomheden og understøtte fremmøde

De otte deltagende kommuner i nærvaccinationsindsatsen har alle involveret interne og eksterne ressourcer for at gøre opmærksom på nærvaccinationstilbuddet i uge 22, 24 og/eller 25 med det formål at understøtte fremmødet på vaccinationsdagene.

De kommunale respondenter angiver, at de primære involverede aktører har været; Sundhedsforvaltningen, boligselskaber, Civilsamfundet og trossamfundet. Dernæst har de involverede aktører været; Socialforvaltningen, Borgerservice, foreningslivet og fritidsklubber.

De aktører, der i mindst grad har været involveret fra kommunernes side er; de praktiserende læger, sundhedsplejen og slutteligt folkeskolen, hvilket er illustreret i følgende diagram.

Angiv venligst, hvem der har været involveret i at gøre opmærksom på det nære vaccinationstilbud i uge 22/24/25:

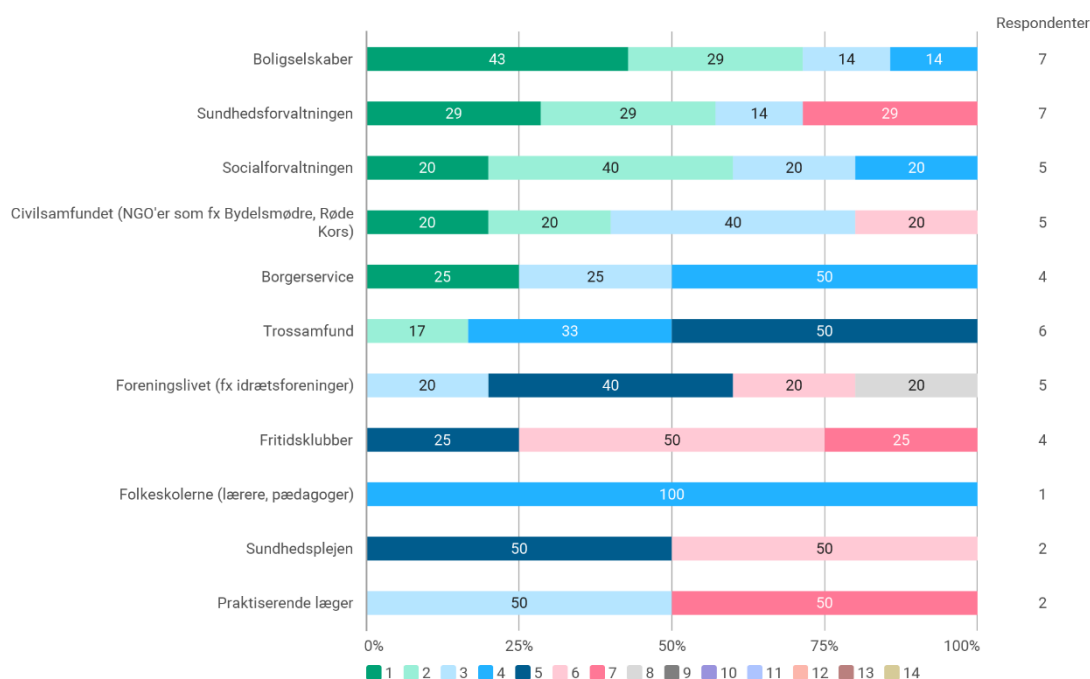


De involverede kommuner har efterfølgende rangeret de involverede aktører efter kommunernes egen vurdering af samarbejdets positive effekt på antallet af fremmødte til vaccination. De

aktører, som flest kommunale respondenter har rangeret på en første eller anden plads er boligselskaberne efterfulgt af Sundhedsforvaltningen, Socialforvaltningen, Civilsamfundet, Borgerservice og Trossamfundet, hvilket er illustreret i følgende diagram.

Ranger venligst de involverede ud fra kommunens vurdering af samarbejdets positive effekt på antallet af fremmødte til vaccination i uge 22/24/25 i den tilsigtede målgruppe:

Visningen i diagrammen er sorteret efter de aktører, som flest respondenter har angivet, har haft en positiv effekt på fremmødet. 1 er den højeste rangering og 14 den laveste. I spørgeskemaet var der angivet 14 forskellige mulige samarbejdspartnere, mens respondenterne alene har rangeret de faktiske samarbejdspartnere i den enkelte kommune. Derfor præsenteres ikke alle farve-mulighederne i figuren.



Af de kvalitative tilbagemeldinger fra spørgeskemaet til kommunerne fremgår det, at kommunerne vurderer, at direkte samtaler i form af telefonopkald, sms'er og ansigt-til-ansigt kontakt er de mest effektfulde tiltag for at øge fremmødet blandt de personer, som ellers ikke, eller først meget sent, ville reagere på deres invitation til vaccination. Dertil har kommunerne en oplevelse af, at ansigt-til-ansigt dialoger om vaccinationer og bivirkninger også har været med til at reducere vaccineskepsis. Slutteligt peger flere på, at nærheden til vaccinationsstedet også har været en afgørende faktor for at øge tilslutningen blandt målgruppen for indsatsen. Kommunernes egen vurdering har således været at;

"Det er den direkte samtale med borgeren, som har været effektiv samt nærheden til vaccinationsstedet." Fredericia Kommune.

"Lokal information og oplysning i området, fx via boligorganisationer, kommunale socialmedarbejdere og foreninger, fx hjemstavnsforeninger, lokale facebookgrupper mv. Den mere direkte henvendelse gennem lokalkendte folk og lokale møder med oplysning om vaccination kan hjælpe." Aalborg Kommune

"SMS'er til borgere i sognet gav mange opkald og tidsbestillinger" Brøndby Kommune

"1:1 kontakt" Odense Kommune, "SMS" Københavns Kommune

"Vi har ud over de pop-up funktionen haft sundhedsfaglige medarbejdere fra RM på gaden og været i dialog med borgerne om vaccination, bivirkninger mm, så vi kunne imødekomme skepsis mm." Region Midtjylland

De kommunale nærvaccinationstilbud har været tilrettelagt meget forskelligt med anvendelse af forskellige kommunikationskanaler og varierende mulighed for at blive vaccineret uden tidsbestilling. I interviews med de vaccinerede giver informanterne således også forskellige forklaringer på, hvad der har været afgørende for, at de har taget imod vaccinationstilbuddet:

"En af mine veninder har lavet en facebooktråd med en masse venner, hvor hun har sendt information om vaccinationstilbuddet i. Min veninde var blevet kontaktet af en af bydelsmødrene, som havde delt invitationen til vaccinationen med hende og bedt hende om at sprede den videre." Kvinde, 53 år, Nørresundby.

Det var helt tilfældigt, at jeg kom forbi Nordhuset i dag. Jeg var bare ude og gå en tur. Men så genkendte jeg det fra Facebook og fra TV2 ØST, hvor jeg vidst også så noget om det." Kvinde, 27, Slagelse

I Fredericia, hvor tilbuddet alene gav mulighed for vaccination efter tidsbestilling, var det afgørende, at kommunen proaktivt havde taget kontakt til den enkelte borger via sms og opringtoner. Her pegede flere interviewede borgere på, at det enkle valg mellem et par konkrete tider havde været befriende i forholdt til selv at skulle bestille via selvbetjeningsløsningen på nettet. Foruden den proaktive kontakt havde det således også i denne kommune været væsentligt, at borgerne var blevet præsenteret for et simpelt valg. Dette illustreres i citatet nedenfor:

"Jeg blev ringet op af kommunen og tilbudt nogle konkrete tider. Ellers havde jeg nok ikke fået min vaccination nu. Jeg er meget mobil, så hvis det havde været et andet sted, var jeg også kommet. For mig handlede det mere om at få truffet beslutningen." Mand, 56 år, Fredericia

I Lolland Kommune pegede de fleste informanter i målgruppen på, at de havde fået kendskab til vaccinationstilbuddet via misbrugscentret, som var placeret på samme matrikel som vaccinationsindsatsen. Den ene dag for vaccinationsindsatsen var sammenfaldende med dagen for stofudlevering i misbrugscentret. Ingen af de interviewede borgere fremhævede dette eksplicit, men pegede dog på at den lette tilgængelighed til vaccinen var væsentlig for dem.

I Københavns kommune, Brøndby Kommune samt i flere af de øvrige kommuner, hvor tilbuddet også gjaldt uden tidsbestilling, var det mest afgørende for at øge fremmødet, ud over de direkte henvendelser fra kommunen, ofte formidling gennem venner, familie og bekendte, der havde set opslag i boligforeningerne eller hørt om tilbuddet gennem det lokale trossamfund. På tværs af disse kommuner var et fælles træk blandt de vaccinerede informanter, at de havde deres information fra en vifte af kilder – ikke kun fra telefonopkald, sms'er og ansigt til ansigt kommunikation. Direkte adspurgt om, hvad der var afgørende for, at de var dukket op på dagen, sagde mange, at de havde talt med venner, familie eller simpelthen var kommet forbi på gaden og havde set tilbuddet. De mange forskellige svar tyder på, at informanterne har været

opmærksomme på forskellige kilder og formegentlig ikke har set eller været modtagelig for samtlige kanaler og al information, der har været tilgængelig om nærvaccinationstilbuddene.

"Jeg har fået en invitation til vaccination tidligere, som jeg ikke svarede på. Men da jeg kom forbi her tilfældigt, så tænkte jeg, at jeg lige så godt kunne gøre det nu. Jeg bor her i området, så hvis vaccinationen ikke kunne fås lige her, så ville jeg nok have ventet lidt længere tid. Men jeg har hele tiden tænkt, at jeg gerne ville vaccineres."

Kvinde, 50, Tingbjerg

Kommunikationskanaler for at gøre opmærksom på nærvaccinationstilbuddet

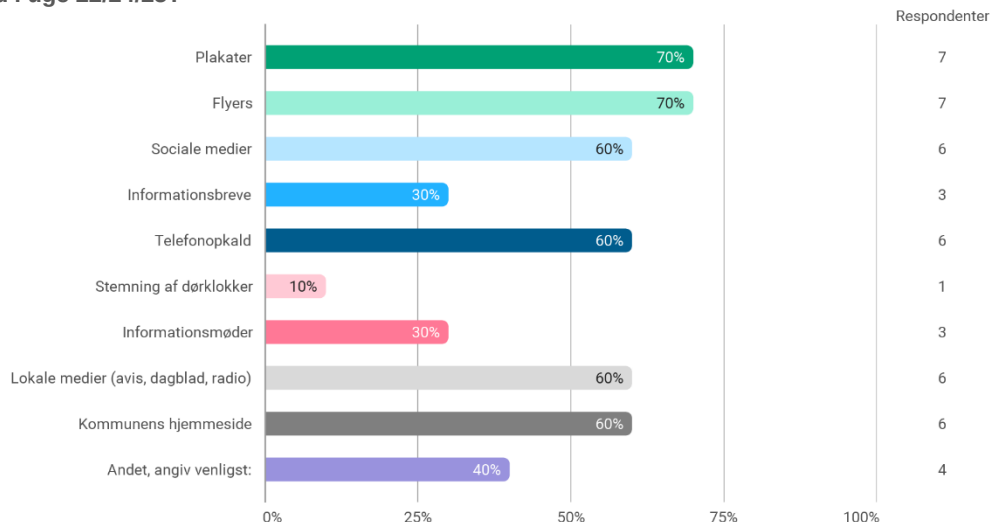
I flere kommuner er der i samarbejde med diverse aktører blevet gjort en stor indsats for at gøre opmærksom på nærvaccinationstilbuddet.

Af de kommunikationskanaler, som flest kommuner peger på, at de har anvendt i indsatsen, er plakater, flyers, sociale medier, telefonopkald, lokale medier og information på kommunens hjemmeside.

De kommunikationskanaler, som færrest kommunerne har angivet, at de har anvendt, er informationsbreve, informationsmøder og slutteligt stemning af dørklokker.

Dertil har 40 pct. af de kommunale respondenter angivet, at de også har anvendt andre kommunikationskanaler end de oplistede. Blandt andet har kommunerne anvendt netværk og dialogmøder med lokalsamfund og på sociale tilbud for voksne, en opsøgende "cykel" indsats i nærmiljøet, informationspersoner ved indkøbscentre, opslag på Aula og sms, formidling af information via lokale rollemodeller og boligsociale medarbejdere. Respondenternes besvarelser er illustreret i følgende diagram.

Angiv venligst, via hvilke kommunikationskanaler der er gjort opmærksom på det nære vaccinationsstilbud i uge 22/24/25?



Kommunerne har i spørgeskemaet om nærvaccinationsindsatsen rangeret de anvendte kommunikationskanaler efter deres egen vurdering af effekten på fremmødet til vaccination i de tilsigtede målgrupper. Opgørelsen viser, at flertallet af kommunerne vurderer, at særligt følgende kommunikationskanaler i nævnte rækkefølgende har haft positiv effekt på fremmødet: flyers, telefonopkald, plakater, sociale medier og lokale medier.

De kommunale og regionale respondenter har således mest tillid til kommunikationskanaler, hvor der er tættest kontakt til borgerne. Dette formentlig baseret på en antagelse om, at der derved er bedst mulighed for at nå de personer, som ikke nødvendigvis har set eller reageret på deres invitation til vaccination i e-boks.

Dette perspektiv underbygges til dels af, at flere informanter på tværs af nærvaccinationstilbud har haft den opfattelse, at nærvaccinationstilbuddet var "det egentlige vaccinationsprogram", og at de blot havde gået og ventet på, at kommunen kontaktede dem for at blive vaccineret. Information om vaccinationstilbuddet var altså først nået disse borgere via den lokale kommunikation og disse borgere var ikke bevidste om, at de muligvis flere uger forinden havde modtaget invitation til vaccination i e-boks med information om muligheden for selv at booke tid til vaccination.

Svar fra interview nuancerer yderligere billedet af, hvilken effekt og betydning de forskellige kommunikationskanaler og -initiativer har haft på borgernes fremmøde.

"Jeg blev ringet op af kommunen om, at jeg kunne få en tid hernede. Det var let, og manden fra kommunen var meget venlig. Jeg tror ikke, jeg har haft en tid til vaccination endnu, for så ville jeg have sagt ja." Mand, 74 år, Gellerup "Nu fik jeg endelig muligheden for at blive vaccineret. Jeg tjekket ikke min e-boks, og jeg har ikke en telefon eller internet. Men jeg har snakket med mange om, at de allerede var blevet vaccineret." Mand, 54 år, Nakskov

"Jeg fik besked om det i e-boks. Hele 2 gange endda! Så har læst om det i vores facebookgruppe og ovenikøbet har jeg også fået det tilsendt fra vores børns skole på Aula." Mand, 40 år, Tingbjerg

På tilbuddet i Brøndby Kommune blev særligt kommunens opslag på Facebook samt direkte sms og telefonkontakt fra kommunen nævnt som afgørende for viden om tilbuddet og som årsag til fremmødet. Tydeligt var det også, at der var forskel på vurderingen af betydningen af kommunikationen mellem den ældre og den yngre del af de fremmødte borgere.

"Vi var ikke kommet, hvis vi ikke havde fået en sms fra kommunen, og det ville min mor ikke selv have kunnet forstå. Så det er vigtigt, at der er en, der kan dansk og forstår. Hvis det [SMS] havde været på arabisk, så havde det været godt – så havde jeg [far] selv kunnet tage imod det." Familie bestående af mor, far og datter, Brøndby

"Jeg bor her i Tingbjerg, så jeg har set opslaget i min opgang om vaccinecenteret og selvfølgelig også set alle de store plakater om det. Efterfølgende har jeg snakket med mine venner om det. Og så har jeg vidst også fået en besked i min e-boks om det." Mand, 43, Tingbjerg

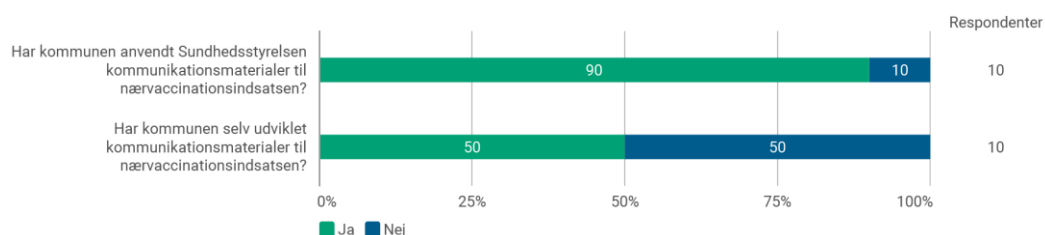
Særligt de ældre borgere angiver, at den direkte kontakt fra kommunen på enten sms eller telefon var afgørende, mens der blandt de yngre fremmødte borgere i højere grad nævner kommunens opslag på de sociale medier.

Generelt har det samtidig jf. mange af borgernes udsagn været afgørende, at pårørende eller nære bekendte har gjort opmærksom på nærvaccinationstilbuddet.

Kommunikationsmaterialer, oversættelse heraf og anvendeligheden af materialerne

Sundhedsstyrelsen har løbende udarbejdet kommunikationsprodukter til sundhedspersoner, regioner og kommuner relateret til udrulningen og den løbende planlægning af vaccinationsindsatsen. Herudover har Sundhedsstyrelsen også løbende udarbejdet borgerrettet kommunikation, som har haft til formål at informere om vaccinationsindsatsen, herunder udrulningen, forventet effekt af vaccinerne og bivirkninger og mv. Det overordnede formål med Sundhedsstyrelsens kommunikationsindsats har været at bidrage til, at vaccinationsindsatsen lykkes, og at alle får den information, de har brug for til at træffe deres egen beslutning om at modtage tilbud om vaccination. Produkterne er blevet formidlet via et bredt udsnit af kanaler, herunder på TV, sociale medier, plakater etc.

I spørgeskemaet har de involverede kommuner angivet, hvorvidt de har anvendt Sundhedsstyrelsens kommunikationsmateriale i forbindelse med nærvaccinationsindsatsen og om de selv har udviklet kommunikationsmateriale. Hertil svarer 9 ud af 10 kommuner, at de har anvendt sundhedsstyrelsens materiale, hvortil 5 ud af 10 også har udviklet deres eget kommunikationsmateriale, hvilket er illustreret i følgende diagram.

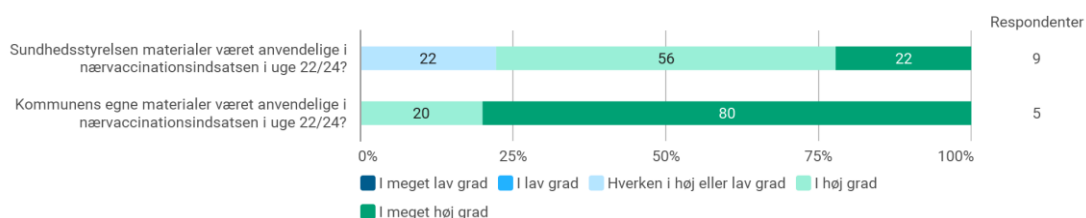


I de kvalitative tilbagemeldinger i spørgeskemaet angiver en enkelt kommune, at de har valgt at gøre Sundhedsstyrelsens materiale kortere og mindre teksttung, hvilket kan tale ind i et behov for, at kommunikationsmateriale skal have dette format for at det er kommunikerbart til målgruppen for nærvaccinationsindsatsen. Citatet er udfoldet i følgende tekstboks.

"Vi har anvendt Sundhedsstyrelsens materiale, men lavet det om til en kortere og mindre teksttung form (...) Der vil kommunikativt kunne arbejdes med kortere og tryghedsskabende kommunikation" Aarhus Kommune

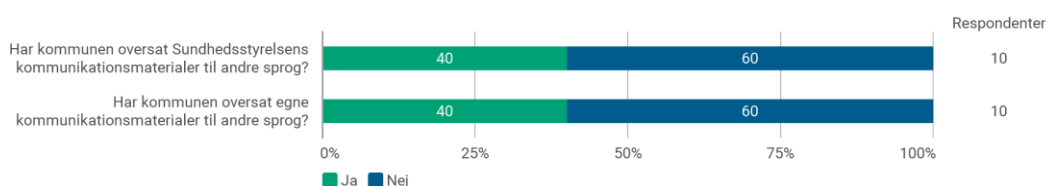
Med afsæt i kommunernes opfattelse af, at Sundhedsstyrelsens kommunikationsmateriale er en smule langt og teksttungt, er det ikke overraskende, at 4 ud af 5 kommunale respondenter vurderer, at kommunens egne materialer *i meget høj grad* har været anvendelige i nærvaccinationsindsatsen, mens det kun gør sig gældende for 2 ud af 9 kommunale respondenter i relation til Sundhedsstyrelsens materialer. Respondenternes svar er illustreret i følgende diagram.

I hvilken grad:



I spørgeskemaet er kommunerne også blevet bedt om at angive, om de har oversat Sundhedsstyrelsens og/eller egne kommunikationsmateriale til andre sprog, hvortil 4 ud af 10 kommuner angiver, at de har oversat Sundhedsstyrelsens materialer. Ligeledes angiver 4 ud af 10 kommuner, at de oversat egne kommunikationsmaterialer, hvilket er illustreret i følgende diagram.

Angiv venligst:



Den primære viden om vaccinerne kommer fra omgangskreds og fra sociale medier

Adspurgt i forbindelse med selve vaccinationen havde mange af de vaccinerede informanter vanskeligt ved at gengive præcist, hvilke materialer de havde set eller brugt for at blive klogere på vaccinationsindsatsen, selve vaccinerne samt de mulige bivirkninger. Mange henviste til medierne, TV Avisen, deres familie og i nogle tilfælde egen læge som primære kilder til information. Det var derfor også svært for mange at forholde sig til, hvorvidt det tilgængelige materiale var godt og let forståeligt. Det tyder på, at det mere har været den samlede mængde af information fra myndigheder og medier, der har gjort en forskel for informanterne end en enkelt specifik kilde.

"Min mor på 85 år har fået vaccinen, og hun oplevede ingen problemer ved den. Før jeg kom her har jeg selv læst lidt på nettet, men det gav mig meget tryk om vaccinen, at der ikke er sket noget med min mor. Mand, 54 år, Vollsmose.

Jeg har selvfølgelig lidt viden om vaccinen fra tv, radio og lidt fra avisen også. Samtidig har jeg snakket en del fra nogle af mine venner, om hvad de har læst og hørt. Men jeg er jo 46, så jeg har fået mange vacciner tidligere. Mand, 46, Brøndby Strand

Der var blandt informanterne således en generel stor tillid til de danske sundhedsmyndigheder og til den information, som man kunne få fra danske medier; mens der var væsentlig mindre tillid til information fra udenlandske kilder.

Jeg har læst lidt om vaccinerne inden jeg fik vaccinationen, men det betød ikke så meget for mig. Jeg tror på det som myndighederne fortæller. Her i Danmark ville myndighederne jo aldrig gøre noget dårligt over for os. De har styr på, hvad de stikker ind i os." Kvinde, 27 år, Tingbjerg

Jeg kender en del mennesker, som er skeptiske over for vaccinen. På YouTube har jeg set at kroppen kan blive magnetisk efter man er blevet vaccineret. F.eks. har mange af mine venner har set en video af en mand, som pludselig kan sætte mønter på sin krop efter vaccinationen. Men det er jo egentlig fjollet, for jeg kender mange, der er blevet vaccineret, uden der er sket noget med dem." Mand, 57 år, Gellerup

Adspurgt om hvad der kunne få flere i deres omgangskreds til at blive vaccineret, svarede mange, at yderligere kommunikationsmateriale og information ville hjælpe. Det kunne tyde på, at mange har haft svært ved at finde eller forstå det materialet, der er lavet.

Det kunne således konstateres, at flere af de vaccinerede informanter ikke kunne huske, hvilken vaccine de havde modtaget kort tid forinden, og heller ikke havde studeret det udleverede materiale, hvor det fremgik.

Der blev i begrænset omfang kommunikeret aktivt på flere forskellige sprog

Af de kvalitative tilbagemeldinger fra det kommunale spørgeskema angiver én kommune, at de ud over arbejdet med at oversætte materiale også har rekrutteret medarbejdere med flere sprogkunderskaber til at ringe rundt til målgruppen og til rollen som corona-guider på vaccinationsdagene.

Vi har haft medarbejdere med flere sprogkompetencer ifm. ringeindsatsen. På vaccinationsdagen havde vi Corona-guider, som kunne tolke på flere sprog." Aarhus Kommune

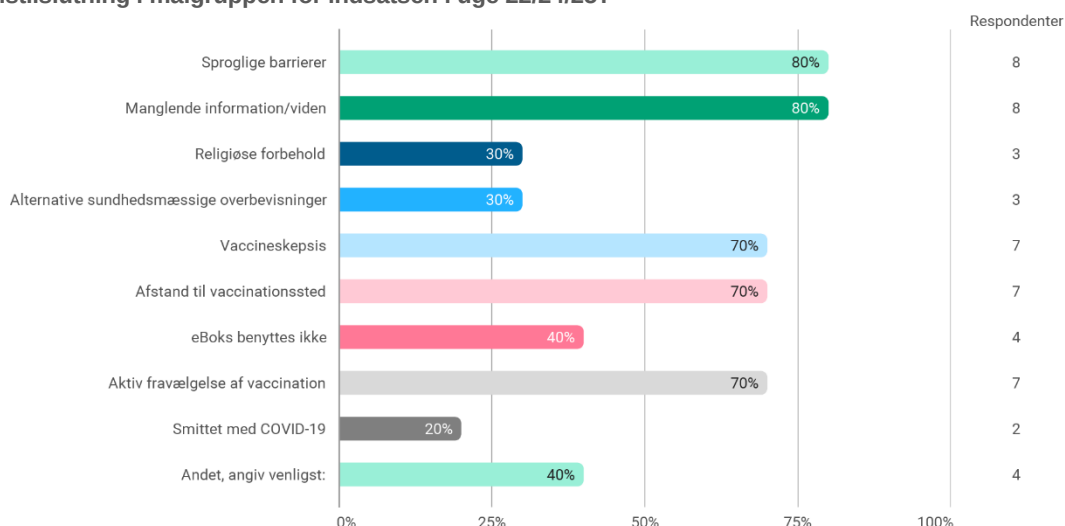
I flere tilfælde bistod de tolke, der var med for at gennemføre borgerinterviewene, med tolkning for borgere i forbindelse med selve vaccinationen og kommunikationen relateret hertil. I mange tilfælde blev det samtidigt observeret, at borgere med ingen eller meget svage danskunderskaber fik hjælp til tolkning af pårørende, som fulgte med personen til vaccinationsstedet.

Barrierer for vaccinationstilslutning

Målgruppen for nærvaccinationsindsatsen var personer fra de udvalgte sogne, der på det gældende tidspunkt for indsatsen endnu ikke havde reageret på deres invitation til vaccination. Nogle af disse personer havde modtaget invitation til vaccination op til flere måneder tidligere, mens andre havde modtaget invitationen et par uger inden indsatsen. For begge kategorier er der nogle faktorer/barrierer, som kan være udslagsgivende for, at disse personer ikke har booket tid til vaccination ved første indkaldelse.

I det kommunale spørgeskema er kommunerne blevet bedt om at vurdere, hvilke barrierer, de oplever som de største i forhold til at opnå en høj vaccinationstilslutning fra den nævnte målgruppe. Disse er gengivet i figuren neden for:

Hvilke af følgende barrierer, oplever kommunen, er de største i forhold til at opnå en høj vaccinationstilslutning i målgruppen for indsatsen i uge 22/24/25?



Alle otte kommunale respondenter vurderer således, at det særligt er sproglige barrierer og manglende information/viden, som står i vejen for en høj tilslutning.

Syv respondenter peger også på afstand til vaccinationssted, vaccineskepsis og aktiv fravælgelse af vaccination som udslagsgivende barrierer for høj tilslutning i målgruppen.

Dertil peger tre respondenter på, at religiøse forhold og alternative sundhedsmæssige overbevisninger også er barrierer for en høj vaccinationstilslutning i målgruppen.

Fire respondenter peger endvidere på andre barrierer end de oplyste, herunder manglende digitale kompetencer, ønsket om en specifik vaccinetype. Lolland Kommune fremhæver yderligere målgruppens psykiske tilstand og boligsituation (hjemløse) som særlige barrierer.

Betydningen af religion for vaccinationstilslutning er overvejende positiv

Generelt giver besvarelsenerne fra de fremmødte borgere flere nuancer på de barrierer, der kan være for vaccination. Der kan for eksempel ikke findes belæg i borgerinterviewene for, at religion eller tro i bred forstand er en barriere for at tage imod et vaccinationstilbud, mens de sproglige barrierer baseret på interviewene gennemgående synes at være begrænsede.

Blandt de fremmødte borgere på samtlige nærvaccinationstilbud er der ingen af de interviewede, der angiver, at der religiøse årsager til at undlade vaccination. Ligesom ingen af de interviewede angiver, at de religiøse samfund har forsøgt at påvirke borgerne til ikke at tage imod vaccination. I Brøndby Kommune nævnes der for eksempel, at der i forbindelse med fredagsbøn blev gjort opmærksom på det nære vaccinationstilbud og opfordret til at gøre brug af muligheden.

De borgere, som i interviewet nævner religiøse overvejelser, fortæller, at deres religion giver dem tryghed i forbindelse med deres vaccination:

"Jeg har hørt forskellige holdninger til vaccinen, og derfor har jeg selv truffet en beslutning. Jeg er ikke bange, for jeg er sikker på, at Gud nok skal beskytte mig. Jeg føler mig tryk i hans hænder." Kvinde, 70 år, Nørresundby

"Jeg stoler på skæbnen, for alle skal dø på et tidspunkt. Hvis jeg dør af vaccinen, så er det Allahs vilje, at jeg skulle dø alligevel". Kvinde, 46 år, Gellerup

Det er dog i denne sammenhæng væsentligt at understrege, at der kun er gennemført interview med borgere, som mødte op til nærvaccinationstilbuddet, hvorfor det ikke er muligt entydigt at konkludere, om der har været en form for negativ påvirkning fra religiøse miljøer i forhold til holdningen til vaccination, som har betydet, at nogle borgere ikke er dukket op.

Manglende tilmelding til vaccination relateres ofte til usikkerhed om bivirkninger

De interviewede borgere, der angiver, at de ved, at de har fået en invitation i e-boks, men som endnu ikke har fået vaccinen, angiver i mange tilfælde, at de har truffet et aktivt valg om at vente nogen tid, før de vil takke ja til vaccinationen. Den primære forklaring herpå er, at de med selvsyn ønskede at se, om andre borgere begyndte at få bivirkninger af vaccinerne.

Andre borgere forklarede, at det at myndighederne i første omgang havde anbefalet AstraZeneca, men siden hen trak vaccinen ud af det nationale vaccinationsprogram, har medvirket til noget usikkerhed. Derfor var borgerne afventende for at se, om det samme ville ske med andre vacciner. Efterhånden som venner og familie alle er vaccineret, så har usikkerheden fortaget sig, og vaccinen er blevet valgt til.

"I starten hørte jeg om mange, som fik blodpropper og døde efter vaccination. Derfor blev jeg bange for vaccinen, men det er jeg ikke længere. Nu er der mange, der er blevet vaccineret, og jeg kender mange, hvor det er gået godt. Derfor føler jeg ikke længere, at det er farligt." Mand, 53 år, Vollsmose

Ønsket om at rejse eller irritation over krav om hyppig testning angives som primær årsag til, at selv de usikre borgere alligevel er mødt frem til nærvaccinationsstederne.

Enkelte borgere beskriver også, at de egentligt helst havde undgået vaccine. De beskriver, at de føler sig tvunget til at blive vaccineret på grund af kravet om coronapas – ikke mindst for at kunne rejse.

"Jeg har været i tvivl om at skulle få vaccinen helt indtil nu. Men det er bare besværligt ikke at blive vaccineret. Eksempelvis ville jeg ikke kunne rejse på sommerferie" Mand, 19 år, Tingbjerg

Manglende overblik over vaccineudrulningen skaber usikkerhed

Blandt de interviewede borgere angiver flere, at de ikke var klar over, at der allerede var åbnet op for tidsbestilling for deres aldersgruppe – selv om flere af dem havde set invitationen i e-boks. Svarene kunne tyde på, at den manglende viden om eller indsigt i, hvornår borgere i de forskellige aldersgrupper kunne tilmelde sig vaccination, gør, at især flere ældre borgere med etnisk minoritetsbaggrund ikke har taget imod tilbud om vaccination tidligere, men først er blevet opmærksom på muligheden i forbindelse med den særlige vaccinationsindsats.

Flere var desuden af den opfattelse, at det var kutyme, at kommunen tog direkte kontakt til borgeren i forbindelse med invitationen, lige som kommunen havde gjort til dem i forbindelse med denne nærvaccinationsindsats. Disse informanter så dermed ikke nærvaccineindsatsen som en opsamlede indsats for personer, der endnu ikke havde booket tid til vaccination, men derimod som selve "vaccinationstilbuddet".

"Jeg ejer kiosken herovre, så jeg snakker med mange her i området. Min oplevelse er, at de ældre i området ikke rigtig følger med i medierne eller tjekket deres e-boks. De har gerne ville have vaccinen, men de har ikke vidst, hvordan man skulle gøre for at få den." Kvinde, 40 år, Tingbjerg

Begrænsede dansksproglige kundskaber ikke en entydig barriere

Selv om respondenterne fra kommuner og regioner vurderer, at der er betydelige sproglige barrierer for tilslutning til vaccinationstilbud, giver interviewene med de fremmødte borgere også på dette punkt et mere nuanceret billede.

Blandt andet tyder interviewene med borgere med ringe eller ingen danskkundskaber (interviewene blev gennemførte enten med brug af professionel tolk eller med bistand fra nær pårørende, der havde gode danskkundskaber), at det sjældent er vanskeligt at få hjælp fra omgangskredsen, når der modtages kommunikation på enten sms, brev eller i e-boks på dansk.

Således angiver en del af de fremmødte borgere med ringe danskkundskaber, at de allerede havde modtaget indkaldelse i e-boks, og at denne besked var forstået med hjælp fra pårørende eller den nære omgangskreds.

I stedet angives der bredt blandt borgere i målgruppen på tværs af etnicitet og sprogkundskaber andre årsager til, at man ikke har taget imod det oprindelige vaccinetilbud, men i stedet tog imod nærvaccinationsmuligheden.

Enkelte borgere, der enten ikke selv kunne læse dansk eller havde svært ved at læse generelt, forklarede derudover, at det for dem havde været særligt relevant og gavnligt at blive ringet op af kommunen.

Det er naturligvis ikke muligt at afvise, at der er sproglige barrierer for vaccinetilslutningen, da der ikke er foretaget interviews af borgere, som endnu ikke har taget imod et vaccinationstilbud. Det kan alene konkluderes, at det af de til nærvaccinationstilbuddene fremmødte borgere med ringe eller ingen danskkundskaber afvises som en reel barriere.

"Min søn har læst en masse op for mig. Og i sidste uge læste han det op igen og mange andre har også snakket om det – så jeg føler mig godt forberedt. Det var let for mig at forstå informationerne, når min søn oversatte det direkte fra papiret." Kvinde på 52 år, Tingbjerg

"Vaccinerne fylder rigtig meget i de arabiske medier – særligt på tv. De bringer mange historier om, at vaccinerne er farlige og fortæller primært, hvorfor man ikke skal tage dem. Da jeg både kan dansk og arabisk kan jeg jo høre, at de arabiske medier slet ikke er så nuancerede som de danske." Kvinde, 40, Nørresundby

IT-kundskaber gør det nemmere tilmelde sig vaccination

I følgende kvalitative udsagn fra kommunale og regionale repræsentanter illustrerer nogle af de antagelser eller vurderinger, som er lagt til grund for tilrettelæggelsen af den lokale, særlige vaccinationsindsats.

"Svært ved at navigere i det digitale bookingsystem og svært ved at finde en ledig tid" Aarhus Kommune

"Svært ved at forstå det med at være inviteret. Svært ved at få ordnet til praktiske til at blive vaccineret" Københavns Kommune

"Systemet er for rigtigt med e-boks, nem-id osv. Det kræver it-færdigheder, som mange ældre udenlandske borgere ikke har eller man forstår ikke systemet" Odense Kommune

I flere af de gennemførte borgerinterview gengives, at det kan være svært at navigere i det online bookingsystem. Men det er ikke lige så tydeligt, at det er dårlige it-kundskaber som i sig selv er en barriere. Fra interviewene tegner der sig i stedet et billede af, at mange borgere med den forventeligt laveste it-kundskab godt kan finde vej til e-boks – enten ved egen hjælp eller med bistand fra den nære omgangskreds. Omvendt bekræftes billedet af, at det bredt set – uanset it-kompetencer – kan opleves uoverskueligt at skulle foretage booking, da det opleves komplekst at skulle overskue kalenderen frem i tid, afstemme andre aftaler, samt overveje transport, ruteplanlægning til lokationer og andet praktik.

For mig var det afgørende, at misbrugscenteret havde booket en tid til vaccination til mig. Ellers havde jeg sgu nok aldrig fået det gjort.” Mand, 54 år, Nakskov.

”Det er en rigtig god ide at ringe folk op. For selvom jeg også godt selv kunne booke tid, så er det andet lettere. Det er en ekstra service, og så får man mulighed for få besvaret nogle spørgsmål, hvis man skulle have nogle.”
Mand, 53 år, Gellerup

Med andre ord viser interviewene en gennemgående oplevelse af, at jo nemmere det er at tage imod vaccination – for eksempel det, at man blot kan møde op – jo hurtigere tager borgerne i målgruppen i mod tilbuddet.

Betydningen af afstand til vaccinationssted er ikke lige stor for alle

Oplevelsen hos Fredericia Kommune var, at afstand til vaccinstedet var af væsentlig betydning for særligt de svageste borgeres ønske om at tage imod vaccination. Dette illustreres blandt andet i følgende udsagn fra spørgeskemaundersøgelsen til kommunerne:

”Det vi har oplevet er, at borgere kan have svært ved at overskue at få arrangeret vaccination, herunder at komme til vaccinationsstedet, når det ligger for langt væk fra deres bopæl”. Fredericia Kommune

Denne vurdering kan bekræftes i interviewene med de fremmødte borgere, hvor de mest sårbare og svage borgere som for eksempel ældre, svage borgere, fysisk handicappede og misbrugere angiver, at nærhed var helt afgørende for deres mulighed for at tage imod vaccinationstilbuddet.

”Jeg modtog et brev om, at jeg kunne få en vaccine her i Gellerup. Og så var der efterfølgende én fra kommunen, som ringende og spurgte, om jeg ville have en tid til vaccination. Det passede mig godt, for her i Gellerup kunne min søn følge mig lige herved, og det er en stor hjælp for mig.” Kvinde, 85 år, Gellerup

Mange borgere giver generelt udtryk for, at de finder det belejligt med et vaccinationstilbud tæt på dem, samtidig med at mange understreger, at de gerne vil transportere sig længere væk for at få vaccinationen, når bare det er fleksibelt og uden tidsbestilling. Herunder pegede flere på, at placeringen af vaccinationsstedet – for eksempel med gode offentlige transportmuligheder –

var vigtigere end selve afstanden. Der tegner sig således et billede af, at afstand til vaccinationssted for en del af borgerne har betydning for, hvornår eller hvor hurtigt, borgerne tager imod vaccinationstilbud.

Bortset fra gruppen af særligt udsatte samt gangbesværede borgere gælder, at nærhed primært medfører, at tidspunktet for vaccination fremrykkes, mens nærhed ikke er afgørende for interessen i eller villigheden til at lade sig vaccinere.

Dette stemmer overens med, at flere borgere tilkendegav, at de havde ændret deres nuværende vaccinetid til en tidligere tid på nærvaccinetilbuddet. På tværs af vaccinationsstederne observeredes ingen borgere, der modsat havde aflyst deres tid til vaccination på et tidligere tidspunkt for at kunne få vaccinen tættere på deres bopæl.

"Jeg modtog et brev om, at jeg kunne få en vaccine her i Gellerup. Og så var der efterfølgende én fra kommunen, som ringende og spurgte, om jeg ville have en tid til vaccination. Det passede mig godt, for her i Gellerup kunne min søn følge mig lige herved, og det er en stor hjælp for mig." Kvinde, 85 år, Gellerup

Blandt de fremmødte, som generelt var skeptiske over for bivirkningerne af vaccinerne, blev det herunder særligt understreget, at det var en fordel, at det åbne fremmøde gjorde det muligt at gå forbi vaccinationsstedet for at se, hvordan det så ud, og at man kunne stille uforpligtende spørgsmål til sundhedspersonale eller bekendte, som de kendte i køen. I forlængelse heraf beskriver nogle af de skeptiske, at de har været forbi vaccinationsstedet et par gange, før de tog sig mod til at gå ind.

Usikkerhed om vaccinen fra Moderna, men stor grad af tryghed om vaccinen fra Pfizer

Der var blandt de interviewede borgere endel som ikke vidste, hvilken vaccine de havde modtaget, og for hvem vaccinetypen ikke var afgørende for deres valg – dog ofte fordi de vidste, at vaccinen fra AstraZeneca var taget ud af vaccinationsprogrammet. Der var imidlertid også en del borgere, som udtrykte præference for Pfizer over Moderna. Det var særligt udpræget i Tingbjerg. Borgerne fremhævede især en overbevisning om, at vaccinen fra Pfizer gav den bedste beskyttelse.

I spørgeskemaundersøgelsen peges der ligeledes på, at der har været oplevet udfordringer med brugen af Moderna, som illustreret ved følgende udsagn:

"Det har ikke fremmet indsatsen, at der vaccineres med Moderna. Det har givet enkelte konflikter, når nogen op-dager at der er Pfizer (til de unge) - også vaccineres der med Moderna" Københavns Kommune
"Vi har i Københavns Kommune brugt unødvendigt meget tid på at forklare, at Moderna er lige så sikker en vaccine som Pfizer. Set i bakspejlet skulle man have valgt Pfizer fra start over for denne målgruppe. En række borgere har vendt om i det øjeblik, de er blevet opmærksomme på, at de ikke er Pfizer de vaccineres med" Region Hovedstaden, Pensionist Center Tingbjerg i København

På flere vaccinationssteder bekræfter borgerinterview kommuner og regioners vurdering. Således giver flere borgere udtryk for forvirring om de forskellige vacciner og producenter, og særligt det begrænsede kendskab til Moderna-vaccinen går igen flere steder.

"Jeg har læst om forskellen mellem Pfizer og AstraZeneca, men jeg havde ikke hørt om den her Moderna, før jeg fik den. Men lægen har lige sagt, at den også er god." Mand, 37 år, Tingbjerg

"Jeg ville hellere have haft Pfizer. Den har bedre procenter." Kvinde, 52 år, Tingbjerg

Etablering og gennemførelse

I de otte involverede kommuner er det forskellige afdelinger, som har været ansvarlige for planlægning og etablering af nærvaccinationsindsatsen, herunder Borgerservice, Plejen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Sekretariatet i Social- og Sundhedsforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen samt Task Force Vollsmose og Sundhedsberedskabet.

Hver kommune har samarbejdet med hver sin respektive region om etablering og gennemførelse af nærvaccinationsindsatsen. Der blev i spørgeskemaet spurgt ind til en række forhold omkring både etablering og gennemførelse af tilbuddet. Følgende hovedkonklusioner kan udledes herfra (bilag 2 indeholder illustrationerne af de præcise spørgsmål og svar, med reference til relevant figur angivet i parentes):

- Der var i praksis ingen oplevede udfordringer i samarbejdet mellem kommune og region om etablering af nærvaccinationstilbuddet (figur a)
- Alle kommunerne vurderede selv, at de fandt egnede steder til indsatsen, og der blev ikke oplevet væsentlige udfordringer med at mobilisere medarbejdere til indsatsen. En enkelt kommune fremhæver dog, at det er en ressourcekrævende indsats i både drift, koordinering og ledelse (figur b)
- Regionale repræsentanter for 8 af de 10 nærvaccinationstilbud angiver, at der var et tilstrækkeligt antal vaccinedoser tilgængelige til nærvaccinationsindsatsen. Dertil havde 8 ud af 10 nærvaccinationstilbud oprettet en akutliste i tilfælde af overskydende vaccinedoser, så spild af vaccinedoser kunne undgås. På Pensionist Center Tingbjerg i København og på Trekanten Bibliotek og Kulturhus i Aalborg var fremmødet til vaccination så stort, at nærvaccinationstilbuddene var nødt til at ringe efter flere vacciner, som blev leveret (figur c)
- På 7 ud af 8 nærvaccinationstilbud oplevede man, at personer uden for de igangsatte aldersgrupper mødte op til vaccination, dertil oplevede 5 ud af 8 nærvaccinationstilbud, at personer med bopæl i en anden bydel/ny mødte op til vaccination på nærvaccinationstilbuddet. (figur d)
- Af de regionale besvarelser fremgår det fra 6 af de 8 besvarelser, at det på nærvaccinationstilbud var muligt at møde op til vaccination uden forudgående tidsbestilling, mens der på 3 af de 8 tilbud slet ikke kunne laves forudgående tidsbestillinger. De regionale samarbejdspartnere vurderer selv, at der har været en positiv effekt af muligheden for fremmøde uden tidsbestilling (figur e-g)
- Cirka halvdelen af vaccinationsstederne angiver, at de har mobiliseret corona-guider, samarbejdet med civilsamfundsorganisationer og boligselskaberne om støtte til borgere med at komme til og fra vaccinationsstedet (figur h).
- Cirka halvdelen af vaccinationsstederne angiver, at de har hjulpet med bookning af andet vaccinationsstik, mens alle har orienteret om, hvor og hvornår andet stik skulle foregå (figur i).

- Der har i noget omfang været kø-problematikker på nogle af tilbuddene, både omkring ankomstregistrering, vaccinationsbåsen(e) og observationsområdet, om end ikke i væsentligt omfang (figur j)
- Nærvaccinationsstederne oplevede ikke væsentlige udfordringer med lagerbeholdning af værnemidler og vacciner og ej heller med opblanding og fysisk administration af vaccinerne til nærvaccinationsindsatsen (figur k)
- Ingen af nærvaccinationstilbuddene melder om oplevede udfordringer med levering af vacciner fra region/sygehusapotek til nærvaccinationstilbuddet (figur l)
- Der var i praksis ingen væsentlige tekniske eller IT-mæssige udfordringer i gennemførslen af indsatsen (figur m)
- Der var ingen utilsigtede hændelser relateret til vaccinationsindsatsen (figur n)

Bilag

Bilag 1. Diagrammer

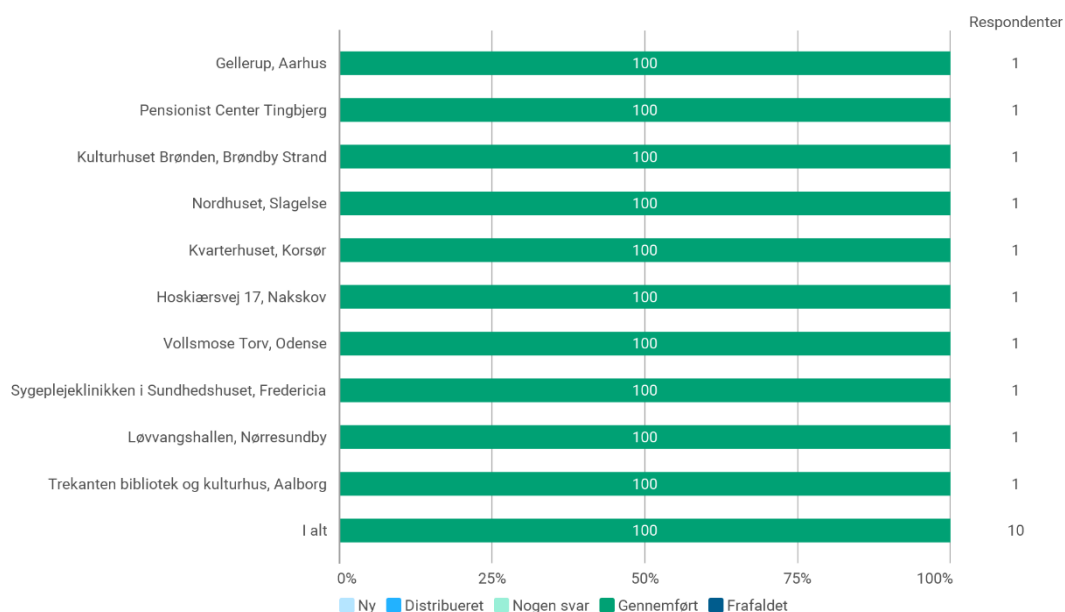
Bilag 2. Supplerende figurer

Bilag 3. Interviewguide

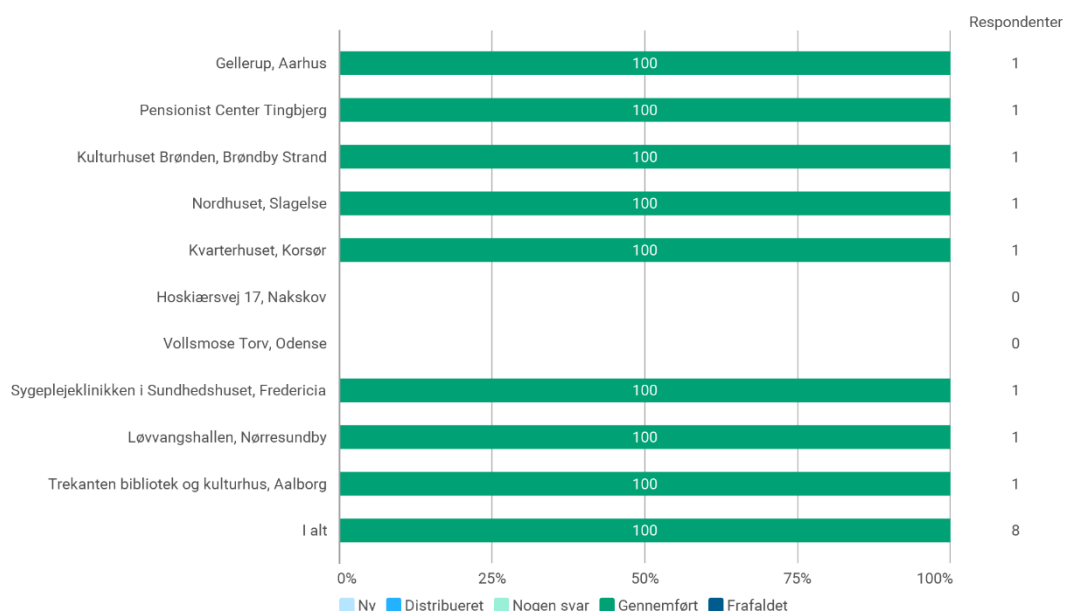
Bilag 4. Spørgeskemadesign

Bilag 1. Diagrammer

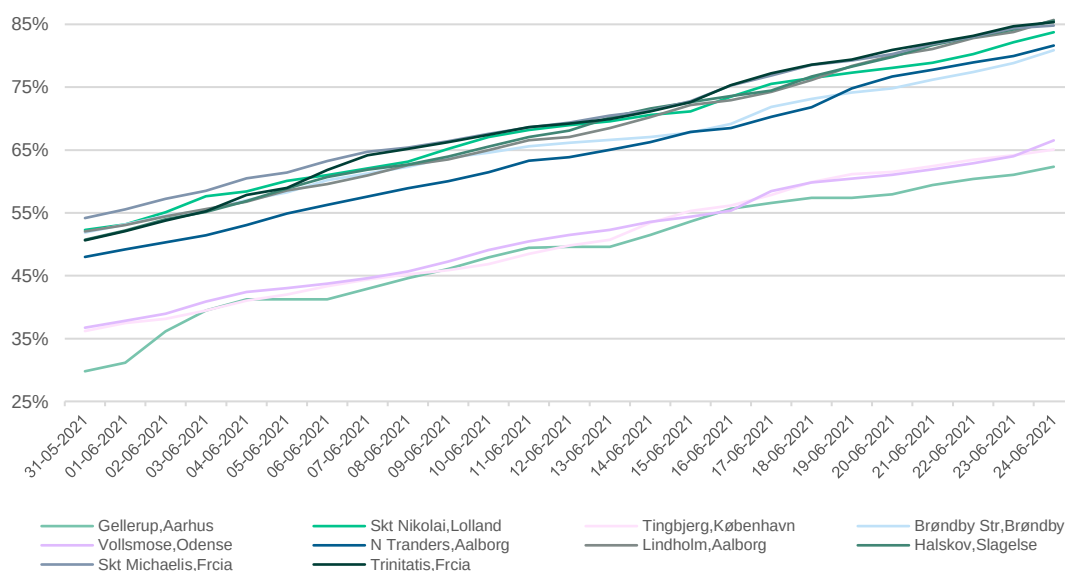
Status på antal gennemførte kommunale besvarelser per nærvaccinationstilbud



Status på antal gennemførte regionale besvarelser per nærvaccinationstilbud



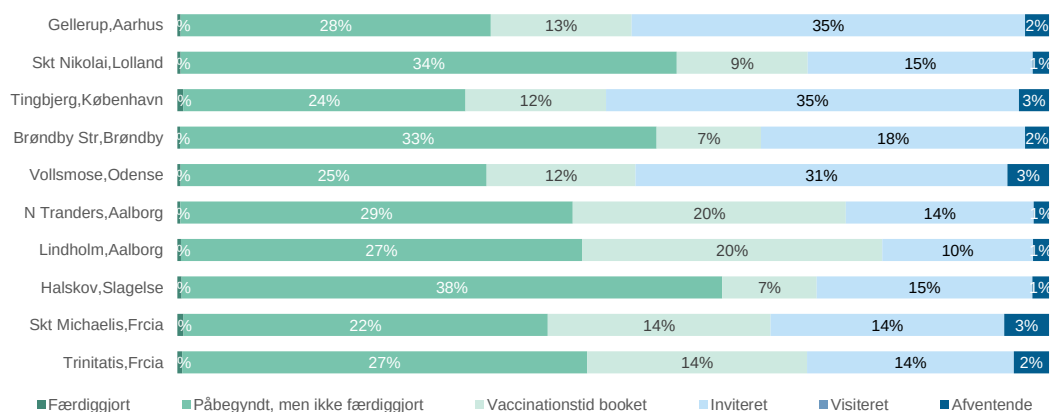
Vaccinationstilslutning i uge 22-25 på tværs af nærvaccinationstilbuddene



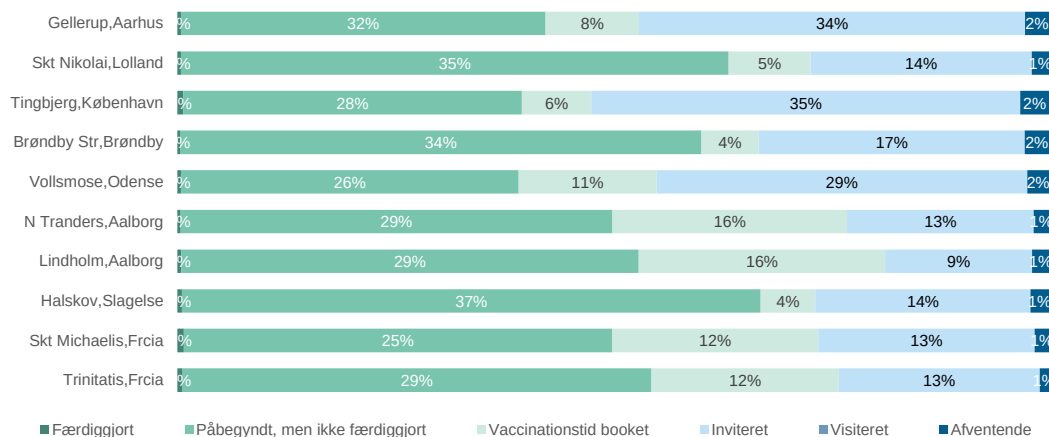
Udvikling andel og antal på diverse vaccinationstrin per sogn over tid

Fokus på påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb (lysegrøn og mørkegrøn)

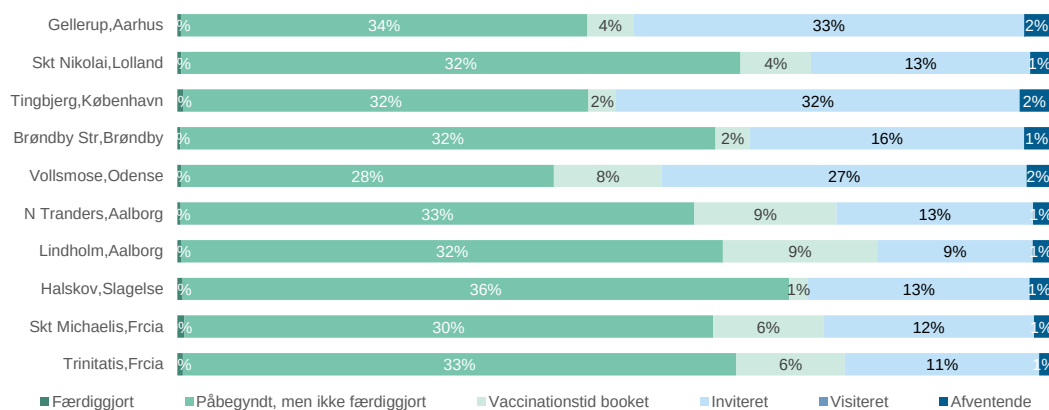
Andel per ultimo uge 22 (målgruppe 1-10D1)



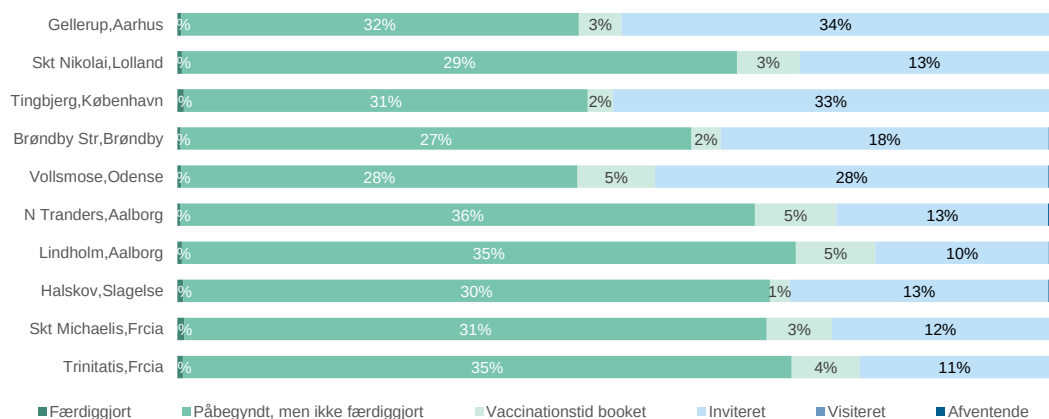
Andel per ultimo uge 23 (målgruppe 1-10D1)



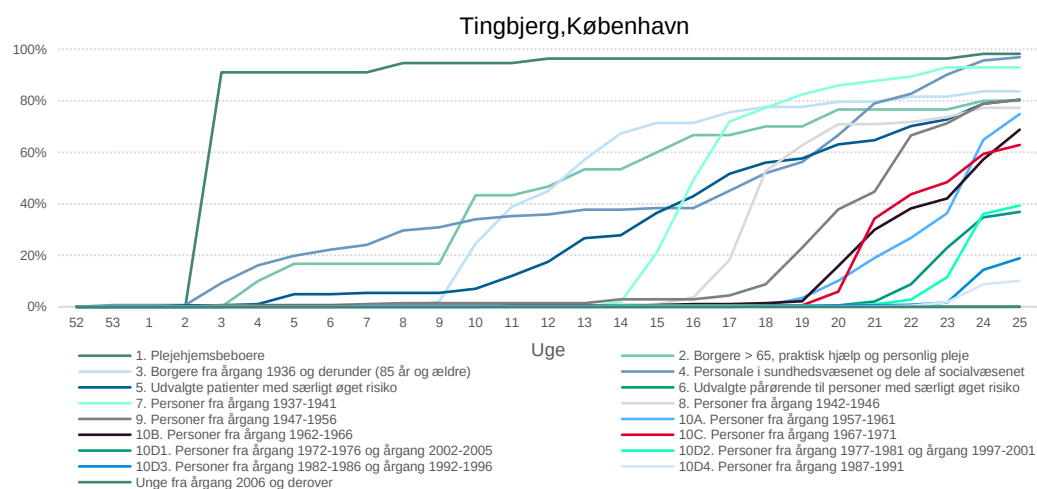
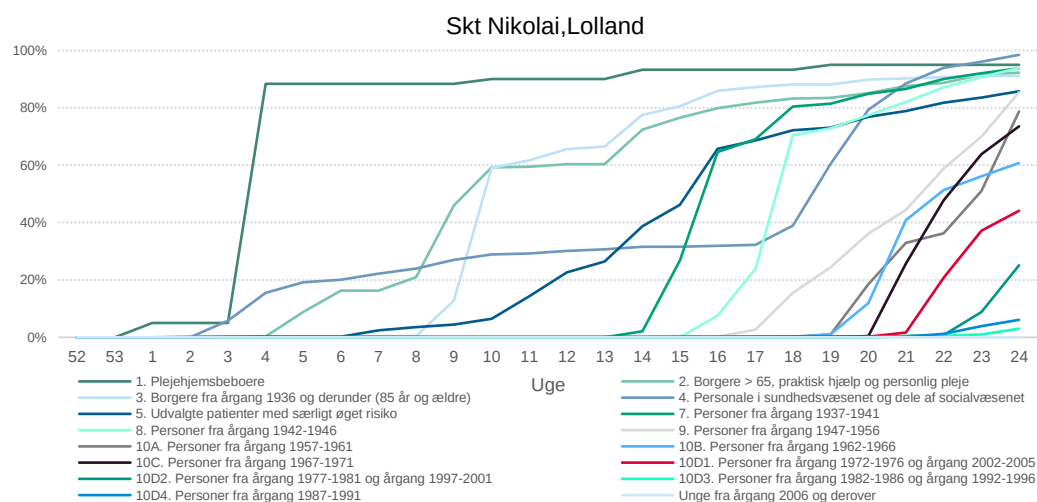
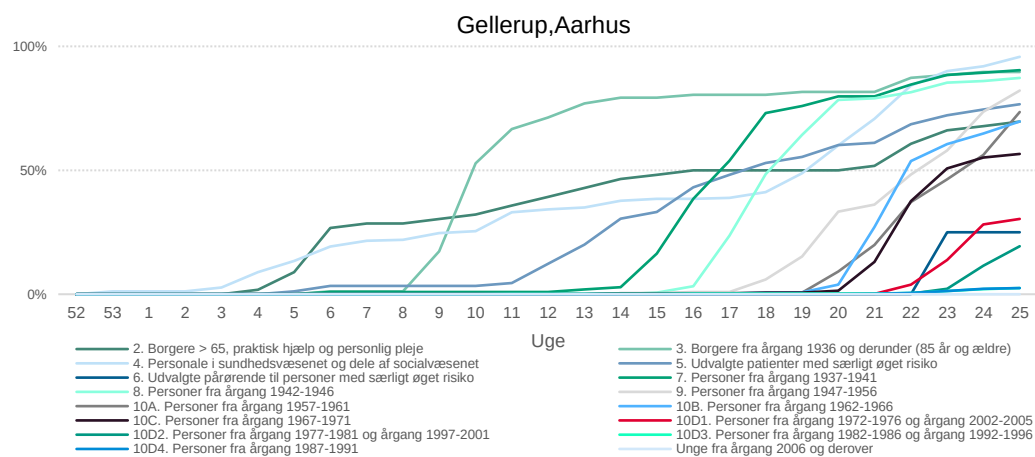
Andel per ultimo uge 24 (målgruppe 1-10D1)



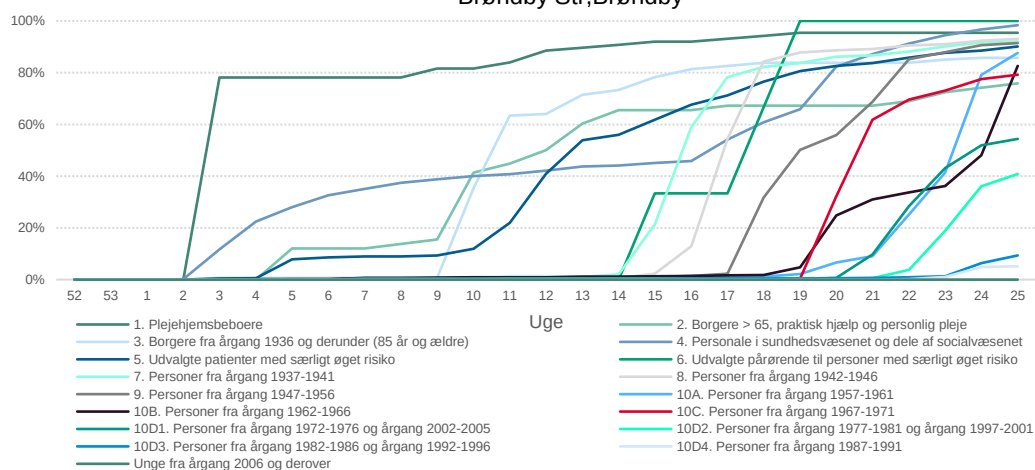
Andel per 25. juni uge 25 (målgruppe 1-10D1)



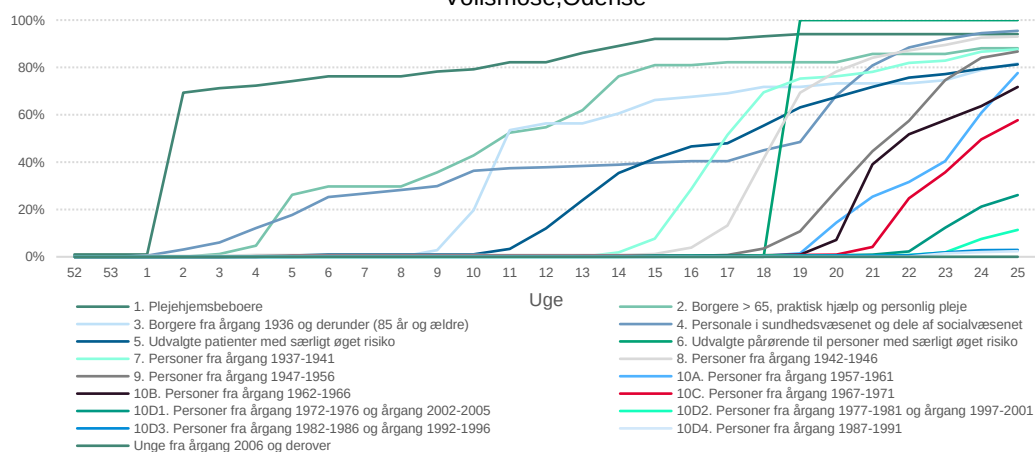
Udvikling i andel påbegyndte vaccinationer per målgruppe per sogn



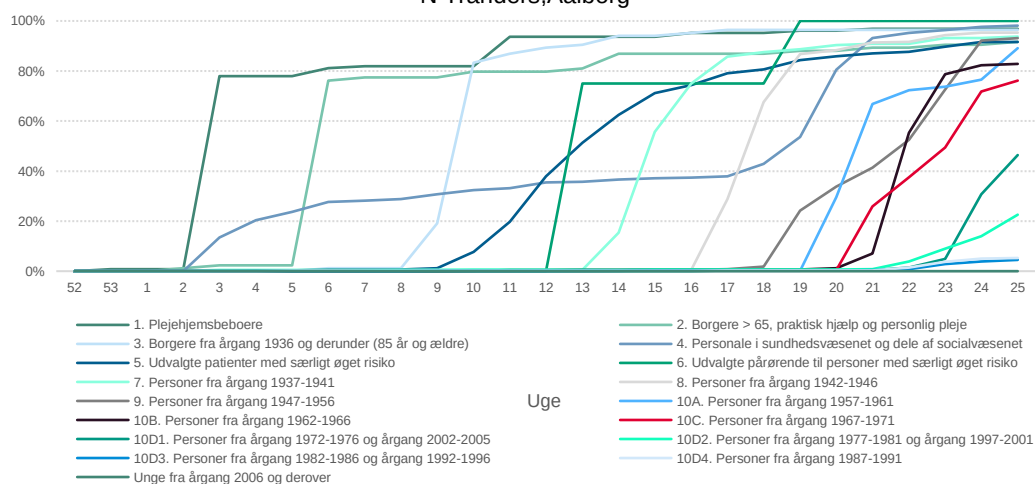
Brøndby Str,Brøndby



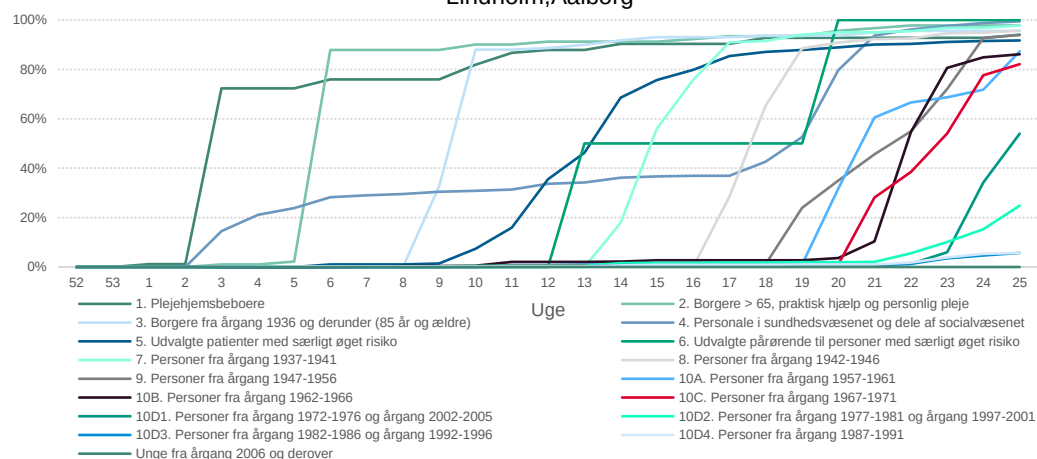
Vollsmose,Odense



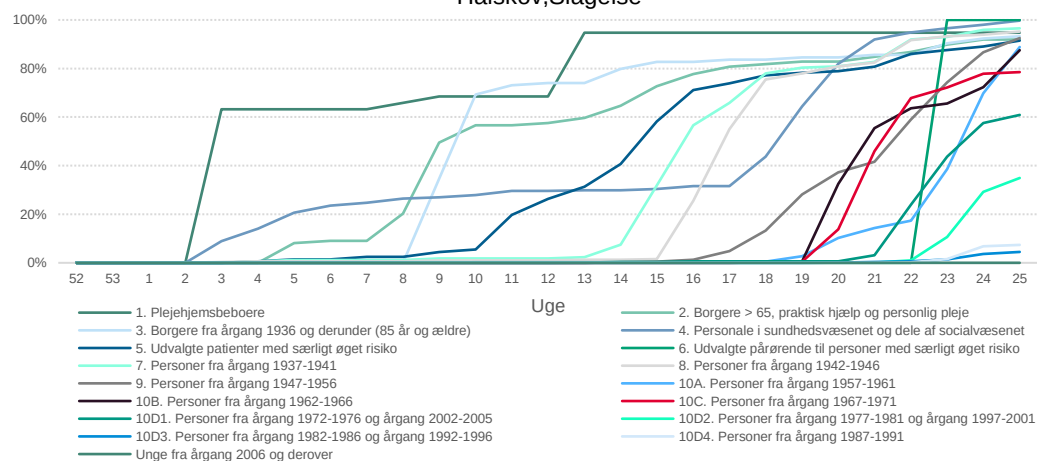
N Tranders,Aalborg



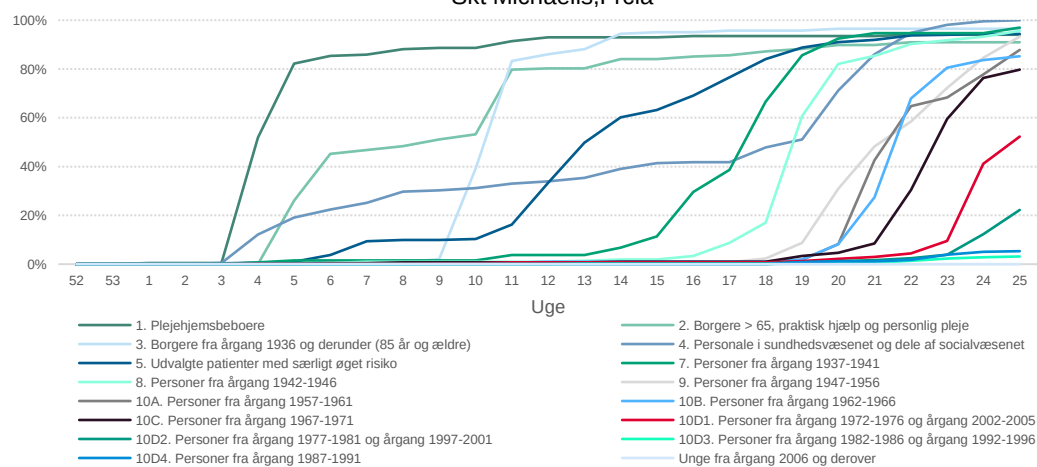
Lindholm,Aalborg

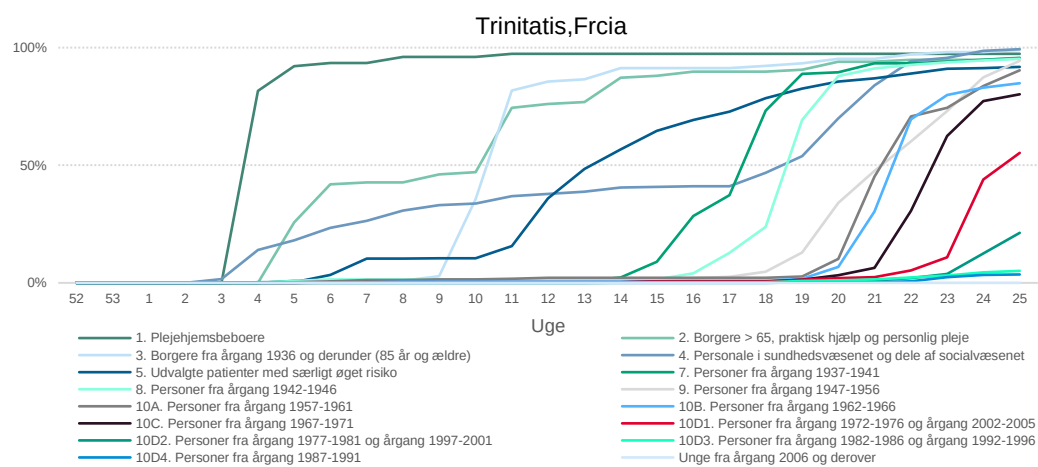


Halskov,Slagelse



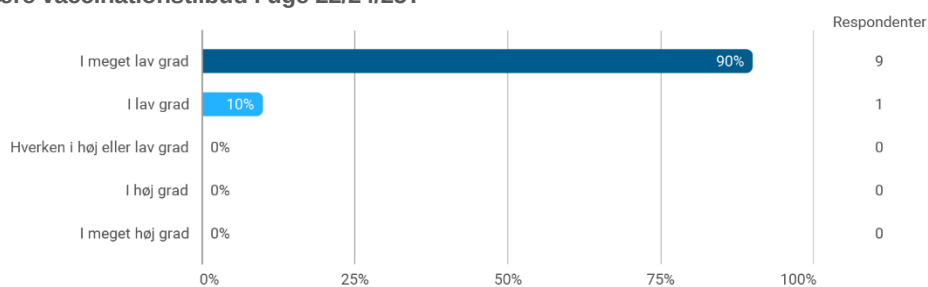
Skt Michaelis,Frcia



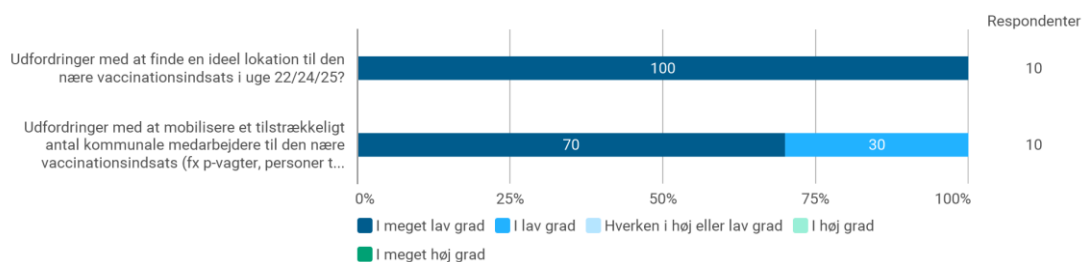


Bilag 2. Supplerende figurer

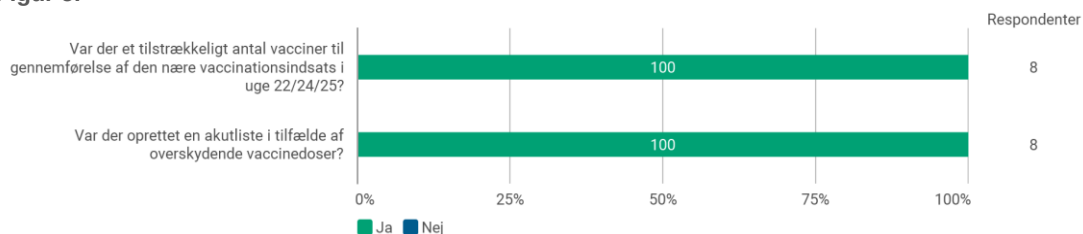
Figur a: I hvilken grad har kommunen oplevet udfordringer i samarbejdet med regionen om at etablere det nære vaccinationstilbud i uge 22/24/25?



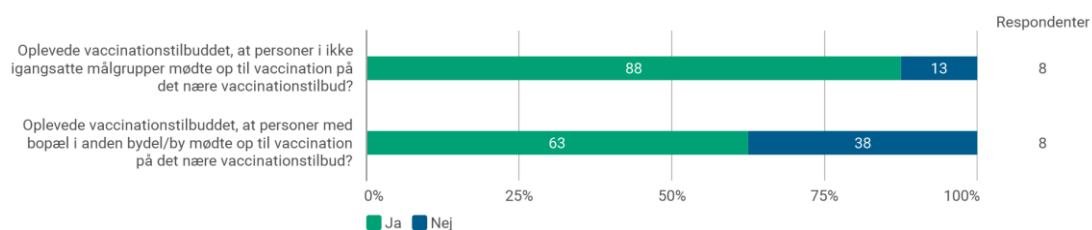
Figur b:

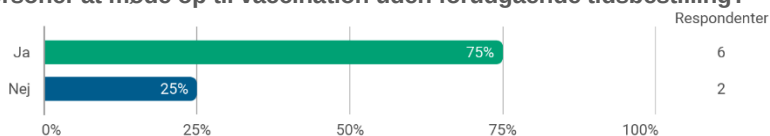
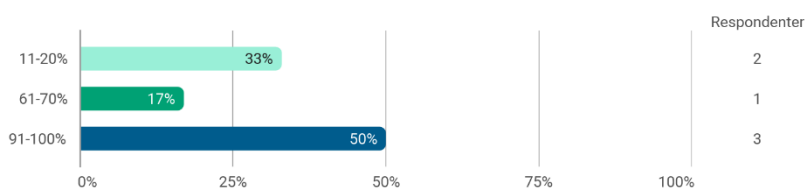


Figur c:

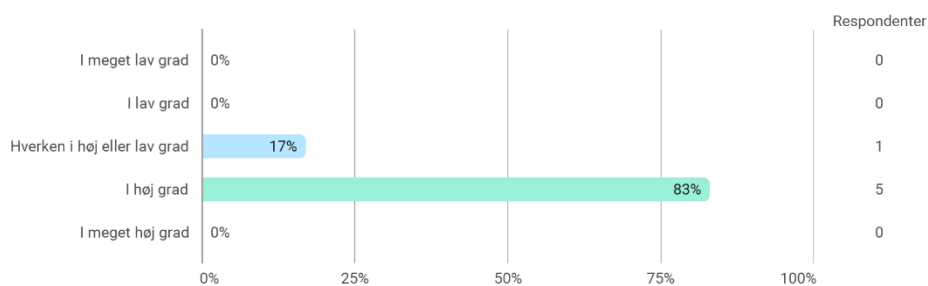
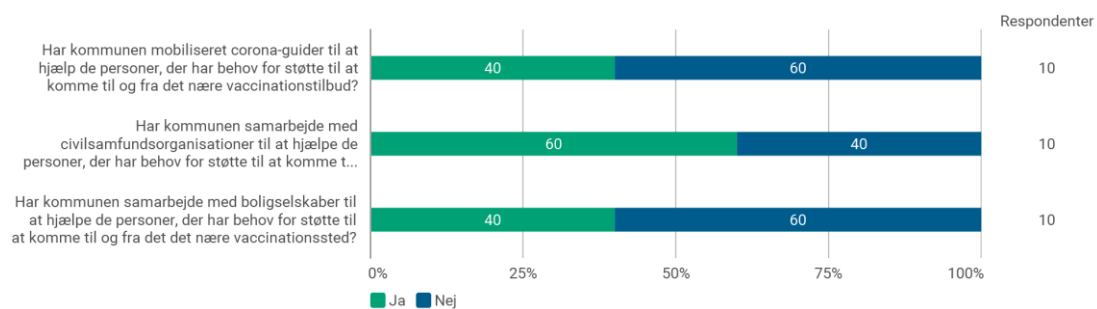


Figur d:

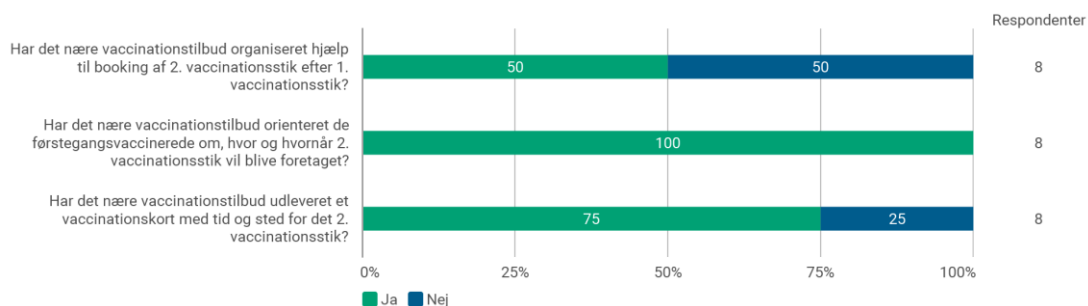


Figur e: Var det muligt for personer at møde op til vaccination uden forudgående tidsbestilling?**Figur f: Hvor stor en andel af de vaccinerede på de nære vaccinationstilbud havde ikke booket tid til vaccination forinden?****Figur g: I hvilken grad er det nære vaccinationstilbud enig i følgende udsagn:**

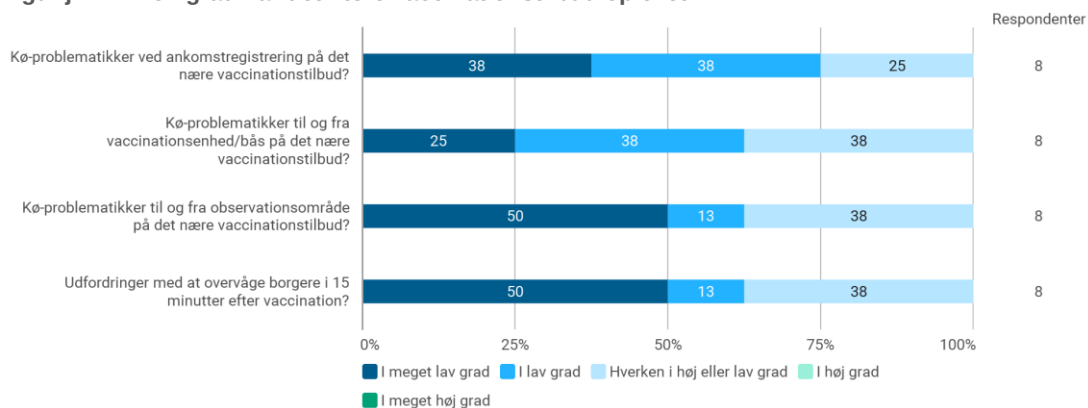
"Den åbne tilgang til vaccination uden tidsbestilling har gjort, at nogle borgere er blevet vaccineret, som ellers ikke ville blive det"

**Figur h:**

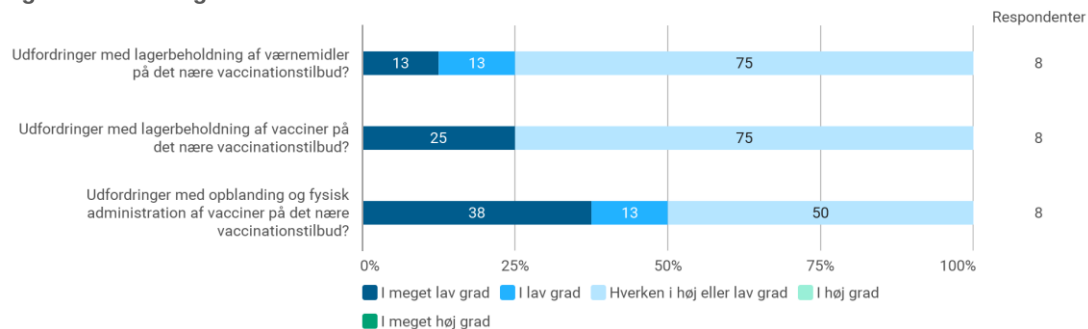
Figur i:



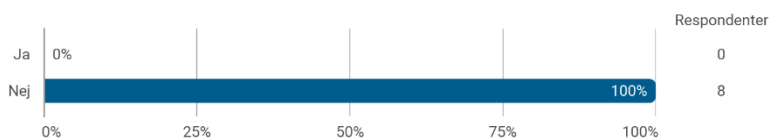
Figur j: I hvilken grad har det nære vaccinationstilbud oplevet:

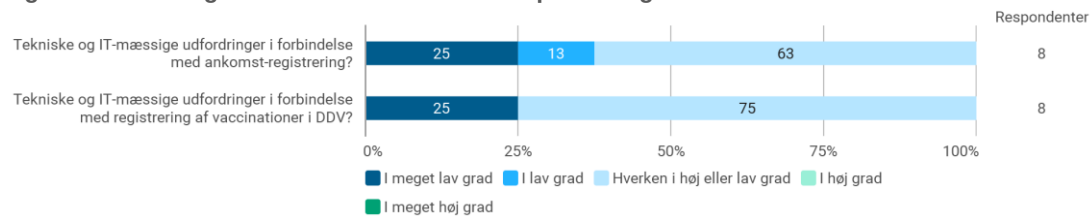
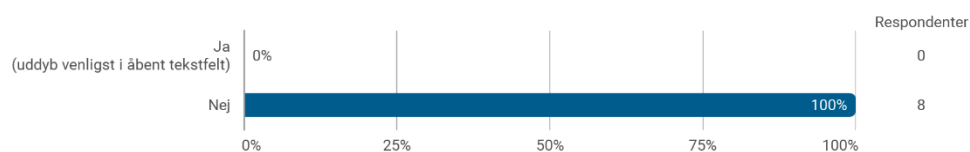


Figur k: I hvilken grad har der under nærvaccinationsindsatsen været:



Figur l: Har nærvaccinationstilbuddet oplevet udfordringer med at få leveret vacciner fra region/sygehusapotek?



Figur m: I hvilken grad har vaccinationsstedet oplevet følgende under nærvaccinationsindsatsen:**Figur n: Har der til den nære vaccinationsindsats været utilsigtede hændelser relateret til vaccination mod COVID-19?**

Bilag 3. Interviewguide

Spørgsmål	Noter – informantens besvarelse
1. Hvad har gjort, at du er mødt op til vaccination i dag? • <i>Tilbuddet er tæt på</i> • <i>Fik hjælp til at komme frem og tilbage</i> • <i>Blev opfordret af en du kender</i> • <i>Så information om det fra kommune, Sundhedsstyrelsen og/eller andet</i> Ville du være mødt op til vaccination, hvis vaccinationstilbuddet lå et andet sted/længere væk?	
2. Fra hvem og hvordan har du hørt om det her vaccinationstilbud? • <i>Har kommunen ringet eller sms'et til dig om vaccinationstilbuddet?</i> • <i>Har du set et opslag om det på sociale medier, i en folder, på opslagstavle eller andet?</i> • <i>Er det en ven eller familie, der har fortalt dig om det?</i> • <i>Har du fået informationen gennem boligforeningen?</i>	
3. Har du set information om vaccination mod COVID-19, og hvis ja, var informationen nem at forstå, og noget du kunne bruge?	
4. Kender du nogen, som er særlig fortalere eller modstandere af at lade sig vaccinere? Hvem? Hvilken betydning har deres holdning haft for, om du har ønsket at blive vaccineret?	
5. Kender du folk, som ikke ønsker at blive vaccineret, og hvis ja, ved du, hvorfor de ikke vil det?	
6. Har du selv på et tidspunkt været i tvivl, om du ville vaccineres og hvis ja, hvorfor?	
7. Hvad, mener du, kan være med til, at flere i din omgangskreds vil lade sig vaccinere?	

Bilag 4. Spørgeskemadesign

Spørgeskema til kommunal repræsentant for nærvaccinationsindsatsen

Erfaringsopsamling på nærvaccinationsindsatsen i uge 22, 24 og 25

Velkommen til erfaringsopsamlingen på nærvaccinationsindsatsen og tak fordi du tager dig tid til at besvare spørgsmålene i spørgeskemaet.

Du bedes besvare spørgsmålene i spørgeskemaet på vegne af det nære vaccinationstilbud, som du repræsenterer.

I spørgeskemaet vil du blive bedt om at besvare spørgsmål inden for følgende emner vedrørende nærvaccinationsindsatsen:

- Samarbejde
- Kommunikation
- Etablering
- Barrierer

Under hvert emne vil der være en tekstboks, hvor du har mulighed for at uddybe din besvarelse.

Det tager 10-15 minutter at besvare spørgeskemaet, og det er muligt at trykke frem og tilbage i spørgsmålene. Hvis du forlader spørgeskemaet uden at have afsluttet, bliver dine svar gemt til næste gang, du tilgår spørgeskemaet. Husk at trykke afslut for at sende din endelige besvarelse.

Tak for dit bidrag!

Samarbejde

Angiv venligst hvilken afdeling/forvaltning i kommunen, der har organiseret nærvaccinationsindsatsen i uge 22/24/25:

Angiv venligst, hvem der har været involveret i at gøre opmærksom på det nære vaccinationstilbud i uge 22/24/25?

- (1) ☐ Sundhedsforvaltningen
 - (2) ☐ Socialforvaltningen
 - (3) ☐ Borgerservice
 - (4) ☐ Boligselskaber
 - (5) ☐ Trossamfund
 - (6) ☐ Foreningslivet (fx idrætsforeninger)
 - (7) ☐ Fritidsklubber
 - (8) ☐ Civilsamfundet (NGO'er som fx Bydelsmødre, Røde Kors)
 - (9) ☐ Folkeskolerne (lærere, pædagoger)
 - (10) ☐ Dagtilbud
 - (11) ☐ Praktiserende læger
 - (12) ☐ Sundhedsplejen
 - (13) ☐ Øvrige sundhedsaktører (fx tandlæger, fysioterapeuter etc.)
 - (14) ☐ Andre aktører, angiv venligst:
-

Angiv venligst, via hvilke kommunikationskanaler der er gjort opmærksom på det nære vaccinationstilbud i uge 22/24/25?

- (1) ☐ Plakater
 - (2) ☐ Flyers
 - (3) ☐ Sociale medier
 - (4) ☐ Informationsbreve
 - (5) ☐ Telefonopkald
 - (6) ☐ Stemning af dørklokker
 - (7) ☐ Informationsmøder
 - (8) ☐ Lokale medier (avis, dagblad, radio)
 - (9) ☐ Kommunens hjemmeside
 - (10) ☐ Andet, angiv venligst:
-

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

Angiv venligst, hvor mange personer kommunen har været i direkte kontakt med via fx telefonopkald:

Ranger venligst de involverede ud fra kommunens vurdering af samarbejdets positive effekt på antallet af fremmødte til vaccination i uge 22/24/25 i den til-sigtede målgruppe.

Den involverede, der rangeres øverst, har haft størst positiv effekt

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Sundhedsforvaltningen	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Socialforvaltningen	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Borgerservice	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Boligselskaber	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Trossamfund	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Foreningslivet (fx idrætsfor- eninger)	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐

Den involverede, der rangeres øverst, har haft størst positiv effekt

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Fritidsklubber	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Civilsamfundet (NGO'er som fx Bydelsmødre, Røde Kors)	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Folkeskolerne (lærere, pæda- goger)	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Dagtilbud	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Praktiserende læger	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Sundhedsplejen	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Øvrige sundhedsaktører (fx tandlæger, fysioterapeuter etc.)	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐
Andre aktører	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐	(11) ☐	(12) ☐	(13) ☐	(14) ☐

Ranger venligst kommunikationskanalerne ud fra kommunens vurdering af deres positive effekt på antallet af fremmødte til vaccination i uge 22/24/25 i den tilsigtede målgruppe.

Kommunikationskanalen, der rangeres øverst, har haft
størst positiv effekt

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Plakater	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Flyers	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Sociale medier	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Informationsbreve	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Telefonopkald	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Stemning af dørklokker	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Informationsmøder	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Lokale medier (avis, dagblad, radio)	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Kommunens hjemmeside	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐
Andet	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐	(6) ☐	(7) ☐	(8) ☐	(9) ☐	(10) ☐

Uddyb gerne, hvilke konkrete tiltag der har været særlig virksomme/effektfulde og hvorfor, i forhold til at øge fremmødet til vaccination i uge 22/24/25:

Kommunikation

Angiv venligst:

	Ja	Nej
Har kommunen selv udviklet kommunikationsmaterialer til nærvaccinationsindsatsen?	(1) ☐	(2) ☐
Har kommunen anvendt Sundhedsstyrelsen kommunikationsmaterialer til nærvaccinationsindsatsen?	(1) ☐	(2) ☐

Angiv venligst:

	Ja	Nej
Har kommunen oversat egne kommunikationsmaterialer til andre sprog?	(1) ☐	(2) ☐
Har kommunen oversat Sundhedsstyrelsens kommunikationsmaterialer til andre sprog?	(1) ☐	(2) ☐

Har du kommentarer til materialer, som Sundhedsstyrelsen med fordel kan stille til rådighed i vaccinationsindsatsen, så skriv her:

I hvilken grad har:

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Kommunens egne materialer været anvendelige i nærvaccinationsindsatsen i uge 22/24/25?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Sundhedsstyrelsen materialer været anvendelige i nærvaccinationsindsatsen i uge 22/24/25?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

Etablering

I hvilken grad har kommunen oplevet:

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Udfordringer med at finde en ideel lokation til den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Udfordringer i samarbejdet med regionen om at etablere det nære vaccinationstilbud i uge 22/24/25?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Udfordringer med at mobilisere et tilstrækkeligt antal kommunale medarbejdere til den nære vaccinationsindsats (fx p-vagter, personer til ankomstregistrering, sikkerhedsvagter etc.)?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

Angiv venligst:

	Ja	Nej
Har kommunen mobiliseret corona-guider til at hjælpe de personer, der har behov for støtte til at komme til og fra det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐
Har kommunen samarbejde med civilsamfundsorganisationer til at hjælpe de personer, der har behov for støtte til at komme til og fra det nære vaccinationssted?	(1) ☐	(2) ☐
Har kommunen samarbejde med boligselskaber til at hjælpe de personer, der har behov for støtte til at komme til og fra det nære vaccinationssted?	(1) ☐	(2) ☐

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

Barrierer

Hvilke af følgende barrierer, oplever kommunen, er de største i forhold til at opnå en høj vaccinationstilslutning i målgruppen for indsatsen i uge 22/24/25?:

- (1) ☐ Sproglige barrierer
- (2) ☐ Manglende information/viden
- (3) ☐ Religiøse forbehold
- (4) ☐ Alternative sundhedsmæssige overbevisninger
- (5) ☐ Vaccineskepsis
- (6) ☐ Afstand til vaccinationssted
- (7) ☐ eBoks benyttes ikke
- (8) ☐ Aktiv fravælgelse af vaccination
- (9) ☐ Smittet med COVID-19
- (10) ☐ Andet, angiv venligst:

Oplever kommunen, at der er forskellige barrierer og muligheder for forskellige målgrupper, og i så fald hvilke?

Har du kommentarer til, hvilke særlige tiltag fra den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25, der kan være med til at øge vaccinationstilslutningen for samme målgruppe i andre vaccinationsprogrammer, så skriv her:

Mange tak for din besvarelse!

Tryk afslut for at sende dit svar

'Spørgeskema til regional repræsentant for nærvaccinationsindsatsen

Erfaringsopsamling på nærvaccinationsindsatsen i uge 22, 24 og 25

Velkommen til erfaringsopsamlingen på nærvaccinationsindsatsen og tak fordi du tager dig tid til at besvare spørgsmålene i spørgeskemaet.

Du bedes besvare spørgsmålene i spørgeskemaet på vegne af det nære vaccinationstilbud, som du repræsenterer.

I spørgeskemaet vil du blive bedt om at besvare spørgsmål inden for følgende emner vedrørende nærvaccinationsindsatsen:

- Vaccination
- Logistik
- IT

Under hvert emne vil der være en tekstboks, hvor du har mulighed for at uddybe din besvarelse.

Det tager 10-15 minutter at besvare spørgeskemaet, og det er muligt at trykke frem og tilbage i spørgsmålene. Hvis du forlader spørgeskemaet uden at have afsluttet, bliver dine svar gemt til næste gang, du tilgår spørgeskemaet. Husk at trykke afslut for at sende din endelige besvarelse.

Tak for dit bidrag!

Vaccination

Angiv venligst:

Samlet antal vaccinerede personer på den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25: _____

Angiv venligst:

	Ja	Nej
Var der et tilstrækkeligt antal vacciner til gennemførelse af	(1) ☐	(2) ☐

	Ja	Nej
den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25?		
Var der oprettet en akutliste i tilfælde af overskydende vaccinedoser?	(1) ☐	(2) ☐
Var det muligt for personer at møde op til vaccination uden forudgående tidsbestilling?	(1) ☐	(2) ☐

Angiv venligst:

	Ja	Nej
Oplevede vaccinationstilbud- det, at personer i ikke igang- satte målgrupper mødte op til vaccination på det nære vac- cinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐
Oplevede vaccinationstilbud- det, at personer med bopæl i anden bydel/by mødte op til vaccination på det nære vac- cinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

I hvilken grad er det nære vaccinationstilbud enig i følgende udsagn:

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
"Den nære vaccinationsindsats i uge 22/24/25 har øget vaccinationstilslutningen i den tilsigtede målgruppe"	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
"Den åbne tilgang til vaccination uden tidsbestilling har gjort, at nogle borgere er blevet vaccineret, som ellers ikke ville blive det"	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

Angiv venligst:

0-10% 11-20% 21-30% 31-40% 41-50% 51-60% 61-70% 71-80% 81-90% 91-100%

Hvor stor en andel af de vaccinerede på de nære vaccinationstilbud havde ikke booket tid til vaccination forinden?

(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐ (5) ☐ (6) ☐ (7) ☐ (8) ☐ (9) ☐ (10) ☐

Angiv venligst:**Ja****Nej**

Har det nære vaccinationstilbud organiseret hjælp til booking af 2. vaccinationsstik efter 1. vaccinationsstik?

(1) ☐(2) ☐

Har det nære vaccinationstilbud orienteret de førstegangsvaccinerede om, hvor og hvornår 2. vaccinationsstik vil blive foretaget?

(1) ☐(2) ☐

	Ja	Nej
Har det nære vaccinationstilbud udleveret et vaccinationskort med tid og sted for det 2. vaccinationsstik?	(1) ☐	(2) ☐

Angiv venligst:

	Ja (uddyb venligst i åbent tekstfelt)	Nej
Har der til den nære vaccinationsindsats været utilsigtede hændelser relateret til vaccination mod COVID-19?		

	(1) ☐	(2) ☐
Eksempler på utilsigtede hændelser, der relaterer sig til vaccination mod COVID-19, findes på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside.		

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

Logistik

I hvilken grad har det nære vaccinationstilbud oplevet:

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Kø-problematikker ved ankomstregistrering på det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Kø-problematikker til og fra vaccinationsenhed/bås på det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Kø-problematikker til og fra observationsområde på det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Udfordringer med at overvåge borgere i 15 minutter efter vaccination?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

I hvilken grad har der under nærvaccinationsindsatsen været:

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Udfordringer med lagerbeholdning af værnemidler på det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Udfordringer med lagerbeholdning af vacciner på det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Udfordringer med opblanding og fysisk administration af vacciner på det nære vaccinationstilbud?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

Angiv venligst:

	Ja	Nej
Har nærvaccinationstilbuddet oplevet udfordringer med at få leveret vacciner fra region/sygehusapotek?	(1) ☐	(2) ☐

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

IT

I hvilken grad har vaccinationsstedet oplevet følgende under nærvaccinationsindsatsen:

	I meget lav grad	I lav grad	Hverken i høj eller lav grad	I høj grad	I meget høj grad
Tekniske og IT-mæssige udfordringer i forbindelse med ankomst-registrering?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐
Tekniske og IT-mæssige udfordringer i forbindelse med registrering af vaccinationer i DDV?	(1) ☐	(2) ☐	(3) ☐	(4) ☐	(5) ☐

Har du kommentarer til ovenstående, så skriv her:

Har du kommentarer til, hvorledes nærvaccinationsindsatsen kan styrkes eller forbedres, så skriv her:

Mange tak for din besvarelse!

Tryk afslut for at sende dit svar

