

Besluitvorming over maternale kinkhoestvaccinatie door reformatorische vrouwen: een kwantitatief onderzoek

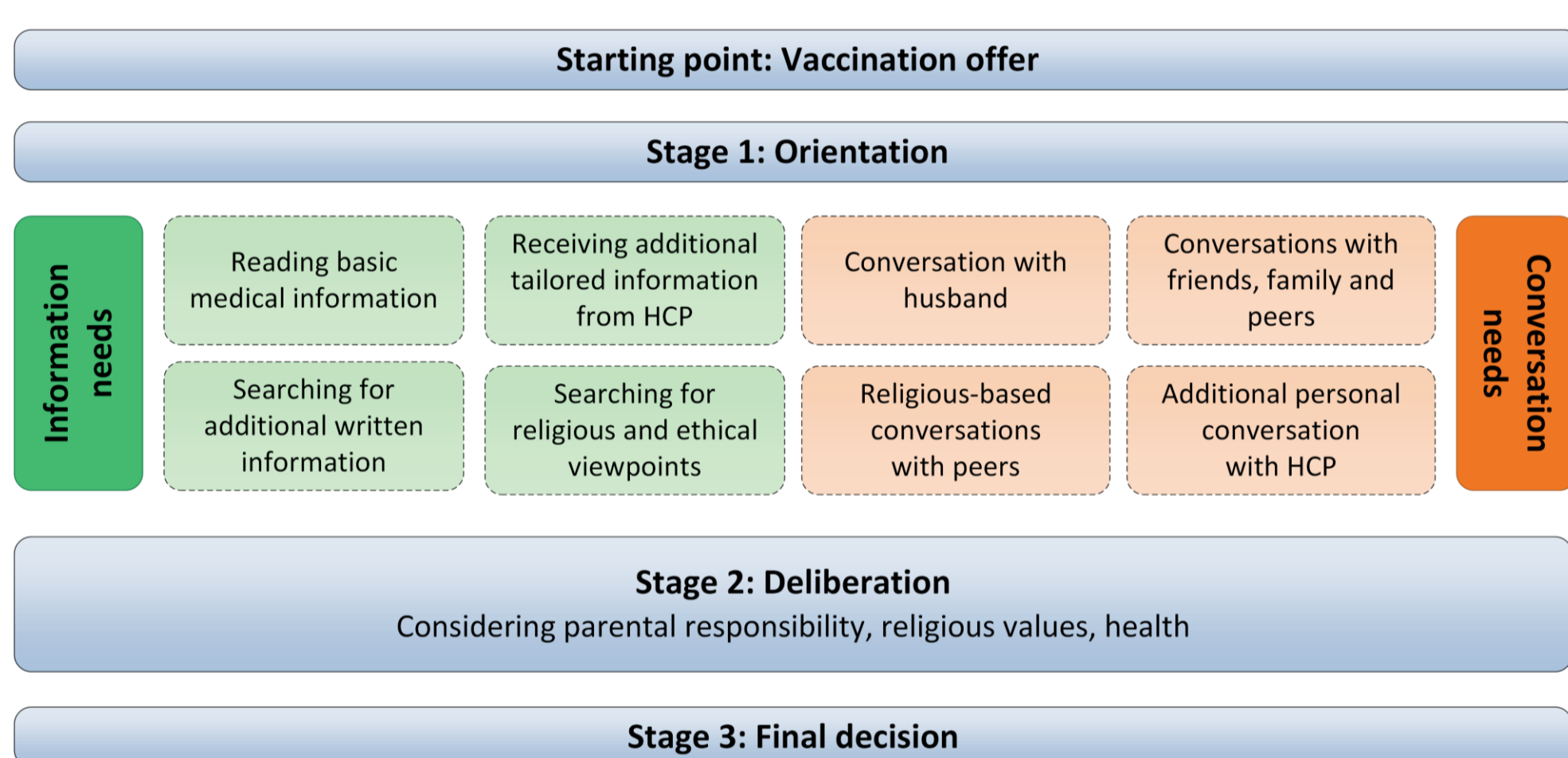
Anne de Munter^{1,2,3}, Jeannine Hautvast¹, Helma Ruijs⁴, Henri Spaan⁵, Marlies Hulscher⁶, Rob Ruiter⁷

Conclusies

- De meerderheid van de reformatorische respondenten heeft een hoge behoefte aan informatie en wil met zorgverleners, vrienden en familie praten over de maternale kinkhoestvaccinatie (MKV)
- Behoeften bij het nemen van een besluit over MKV verschillen tussen instemmers, twijfelaars en weigeraars
- Overdenkingsdomeinen bij het nemen van een besluit over MKV verschillen tussen instemmers, twijfelaars en weigeraars
- Inzichten in het MKV besluitvormingsproces kunnen van groot belang zijn voor zorgverleners en bij het aanbieden van op maat ondersteuning bij vaccinatiebesluitvorming en bij landelijke vaccinatiecampagnes.

Achtergrond

- Maternale kinkhoestvaccinatie (MKV) is zeer effectief in het voorkomen van kinkhoest bij zuigelingen.
- Acceptatie van de MKV is onderhevig aan vaccinatieweigering.
- De reformatorische gezindte is een bekende onder-gevaccineerde subgroep in Nederland.
- Eerder onderzoek onder reformatorische vrouwen resulteerde in een raamwerk wat de fasen van het MKV-besluitvormingsproces beschrijft om tot een vaccinatiebesluit te komen: de **oriëntatiefase**, met daarin de behoeften in het besluitvormingsproces en de **overdenkingsfase**^a



N= 467
reformatorische vrouwen
van 18-40 jaar

Methode

- **Werving** via verloskundigenpraktijken, consultatiebureaus, (sociale) media en sneeuwbal methode
- **Dataverzameling** met online vragenlijsten van okt. 2018 – jan. 2019 (vóór invoering van de MKV in het Rijksvaccinatieprogramma)
- **Data-analyse:** beschrijvende analyse, univariate en multivariate multinomiale logistische regressieanalyse
- **Uitkomstmaat:** Intentie om de MKV te accepteren in drie categorieën; **instemmers, twijfelaars en weigeraars**

Aanbevelingen

- Bij alle (reformatorische) vrouwen die de MKV krijgen aangeboden moet worden nagegaan of zij behoefte hebben aan ondersteuning in hun besluitvormingsproces.
- Zorgverleners moeten hierbij open en niet-oordelende ondersteuning bieden.
- Toekomstig onderzoek zou zich op het vaccinatiebesluitvormingsproces en de daarmee samenhangende behoeften bij andere onder-gevaccineerde groepen moeten richten, om ondersteuning bij vaccinatiebesluitvorming te optimaliseren.

Resultaten

Als de MKV aangeboden zou worden zou:

- **12%** de vaccinatie zeker accepteren (instemmers)
- **56%** de vaccinatie waarschijnlijk wel / waarschijnlijk niet accepteren (twijfelaars)
- **32%** de vaccinatie zeker weigeren (weigeraars)

Informatiebehoeften in de oriëntatiefase

- **73%** wil informatie over de MKV ontvangen en **68%** wil waarschijnlijk of zeker wel op het internet zoeken naar informatie. → hoogst onder instemmers en twijfelaars
- **35%** wil vaccinatie-kritische informatie ontvangen, **24%** wil informatie vanuit natuurgeneeskundig perspectief ontvangen en **20%** wil informatie vanuit homeopathisch perspectief ontvangen. → hoogst onder weigeraars, gevolgd door twijfelaars

Gespreksbehoeften

- **78%** wil de vaccinatie bespreken met haar echtgenoot en samen een besluit nemen.
- **87%** wil het over de MKV hebben met vriendinnen (65%), zussen (46%), ouders (46%), en/of anderen. → hoogst onder twijfelaars, gevolgd door instemmers.

Behoeften aangaande zorgverleners

- **82%** wil informatie over de voor- en nadelen van de MKV en **67%** wil persoonlijk advies krijgen van haar verloskundige
- **66%** wil informatie over de voor- en nadelen van de MKV en **47%** wil persoonlijk advies krijgen van haar jeugdarts → Hoogst onder instemmers en twijfelaars

Domeinen in de overdenkingsfase

- Vertrouwen in de vaccinatie en vaccinatie-aanbieders → hoogst onder instemmers
- Individuele bewuste besluitvorming → hoogst onder twijfelaars, vergeleken weigeraars
- Overweging van religieuze argumenten → geen verschil tussen instemmers, twijfelaars en weigeraars

Affiliaties

- ¹ Radboud universitair medisch centrum, Afdeling Eerstelijngeneeskunde, Nijmegen
² GGD Gelderland-Zuid, Nijmegen
³ GGD GHOR Nederland, Utrecht
⁴ Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, Bilthoven
⁵ Huisarts te Sliedrecht
⁶ Radboud universitair medisch centrum, Afdeling IQ healthcare, Nijmegen
⁷ Universiteit Maastricht, Afdeling Arbeids- en Sociale Psychologie, Maastricht



Contact Anne de Munter,
Anne.deMunter@radboudumc.nl

Dit onderzoek werd mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programma-budget van de Regionale Ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding

Bron: a) de Munter AC, Ruijs WLM, Ruiter RAC, et al. (2020) Decision-making on maternal pertussis vaccination among women in a vaccine-hesitant religious group: Stages and needs. PLoS One; 15: e0242261. doi:10.1371/journal.pone.0242261