

# Vaccinedag SSI

Ringsted, 6. juni 2019

## Forældre, der er i tvivl om vaccination: Hvorfor – og hvad kan vi gøre ved det?



**Katrine Bach Habersaat**, Technical Officer  
Vaccine-preventable Diseases and Immunization programme  
WHO Regional Office for Europe



# WHO's europæiske region

53 medlems-  
stater

920 mio.  
mennesker

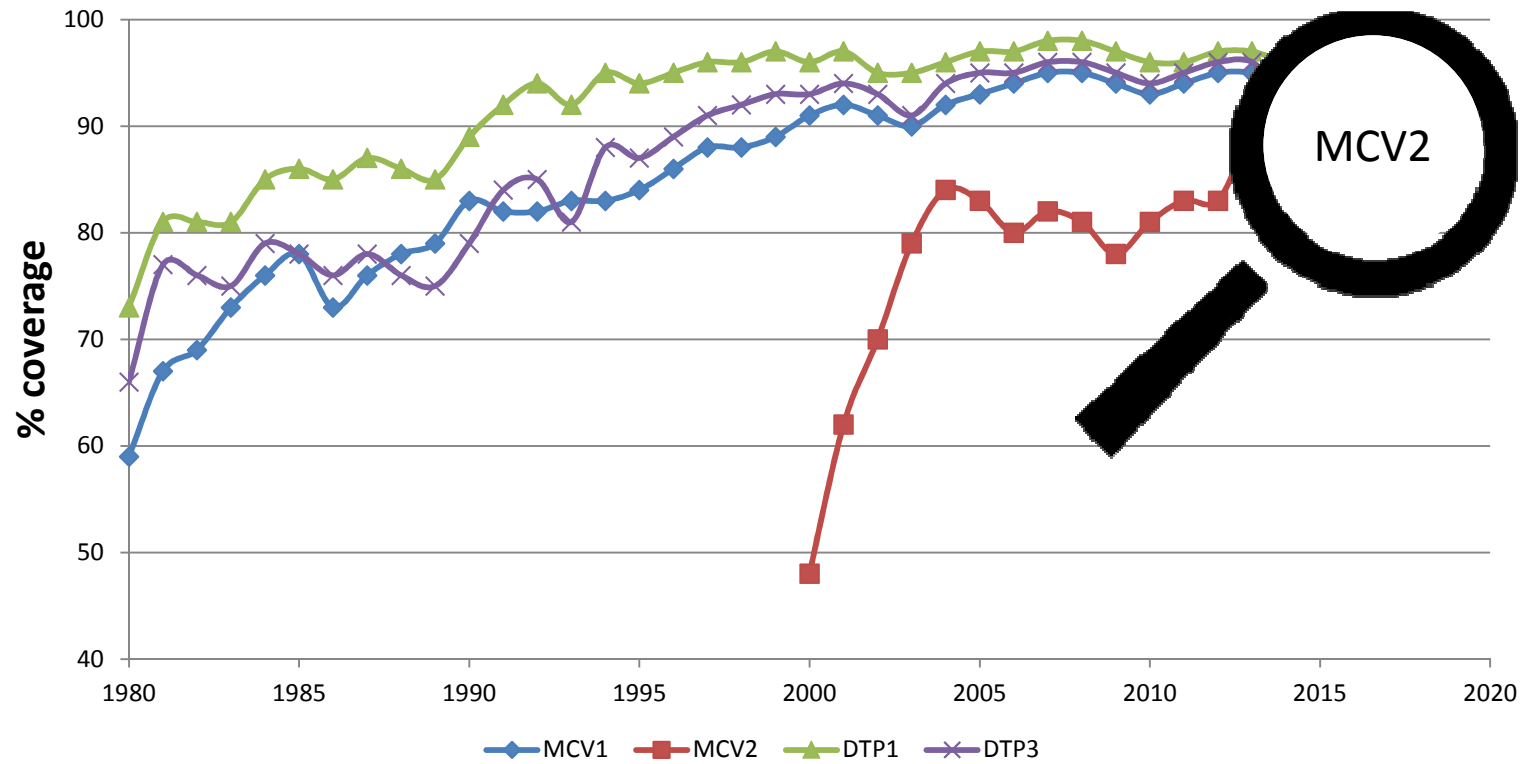


11 mio. fødes hvert år

56 mio 0-4-årige

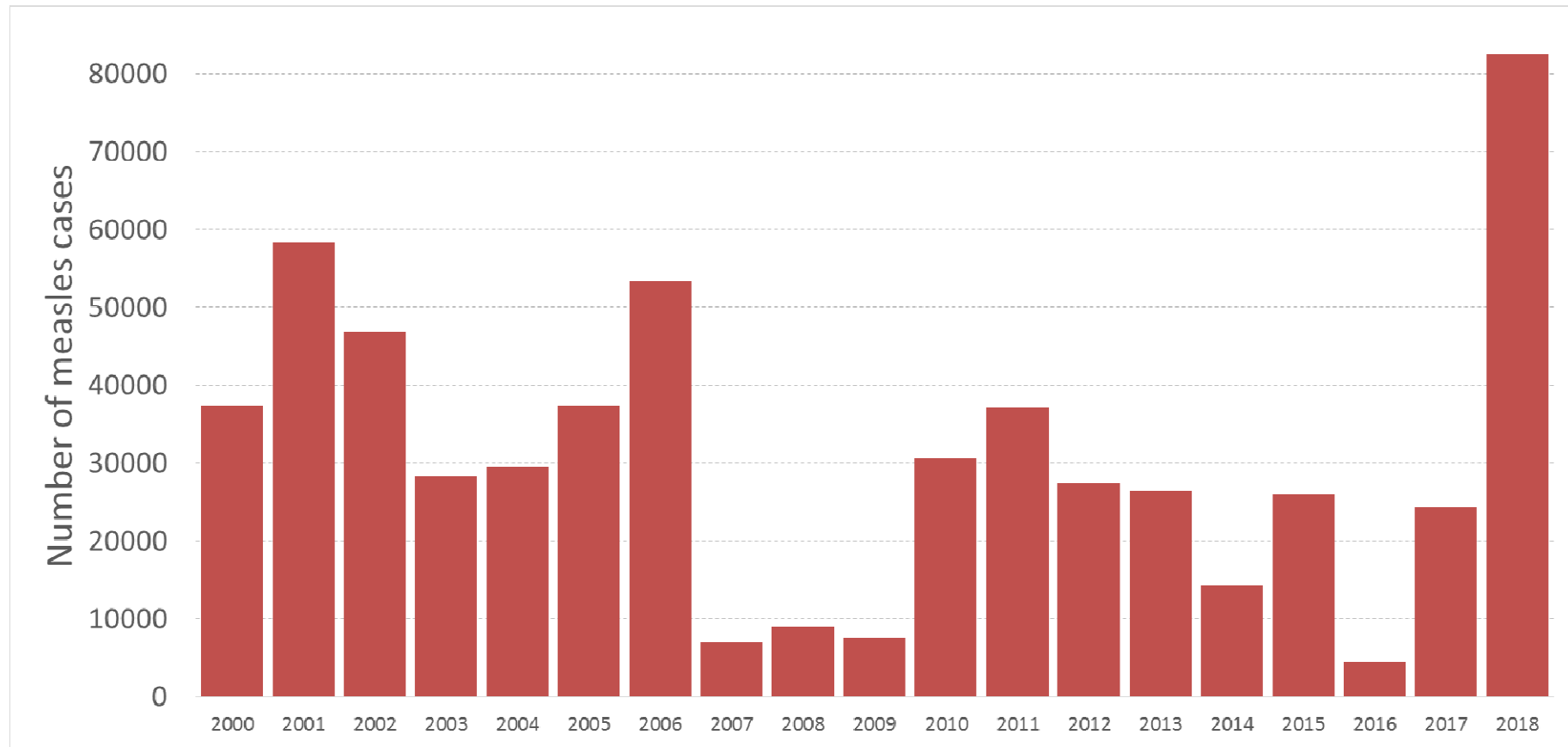
110 mio 5-15-  
årige

# DTP- og MCV-vaccination i den europæiske region 1980-2017



(WHO/UNICEF estimator)

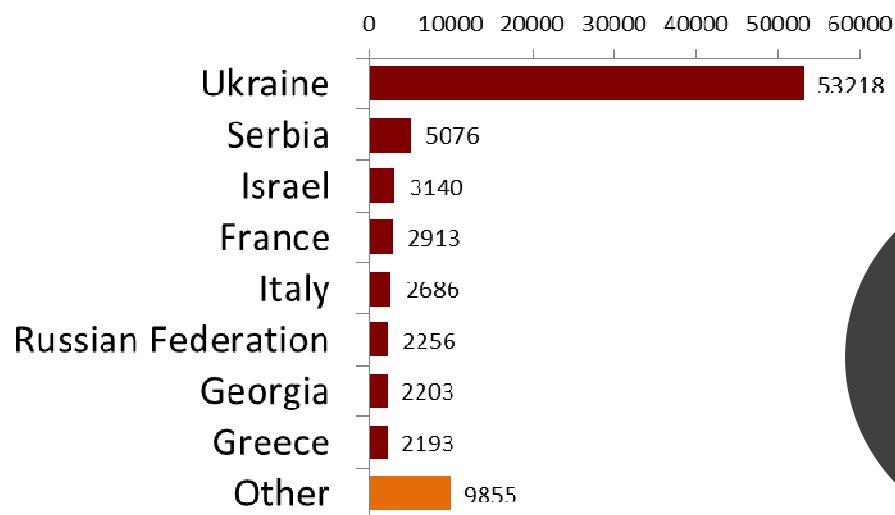
## Mæslinger i den europæiske region, 2000-2018



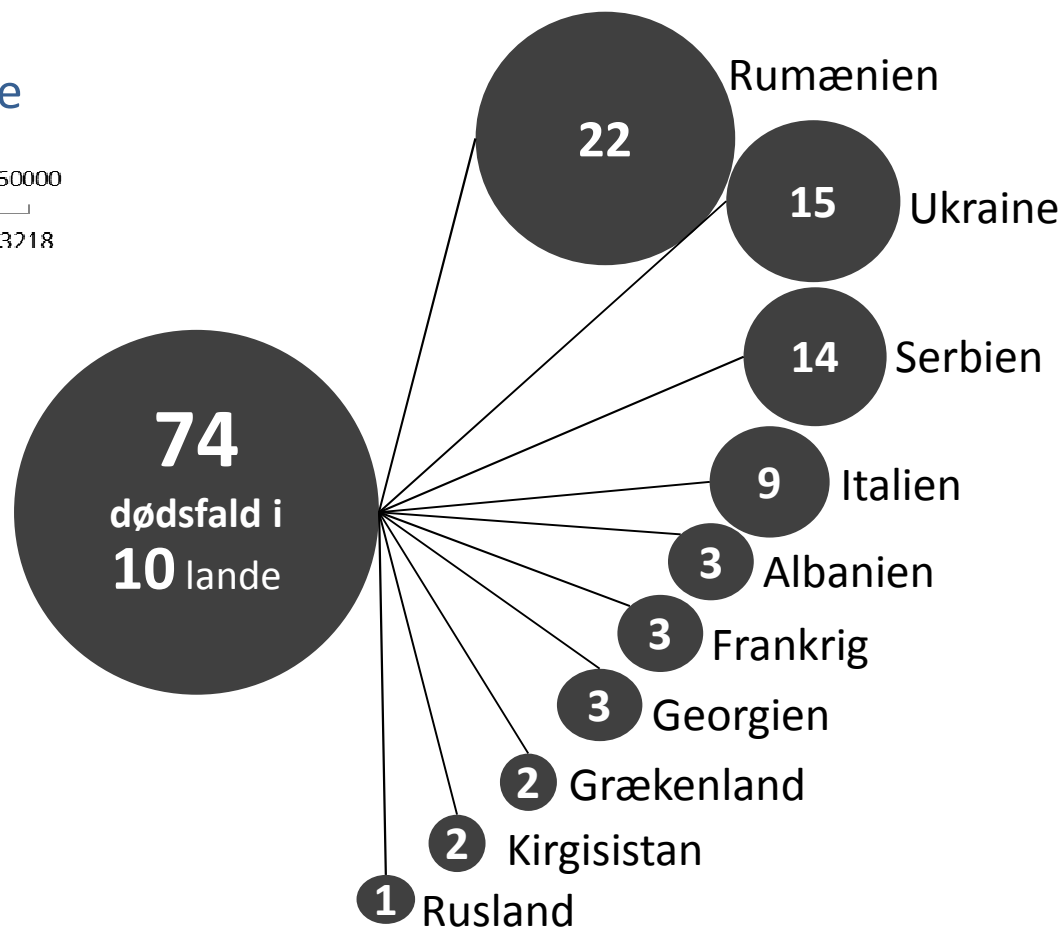
Source: [http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/data/en/](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/en/)

83 540

## Antal rapporterede mæslingetilfælde



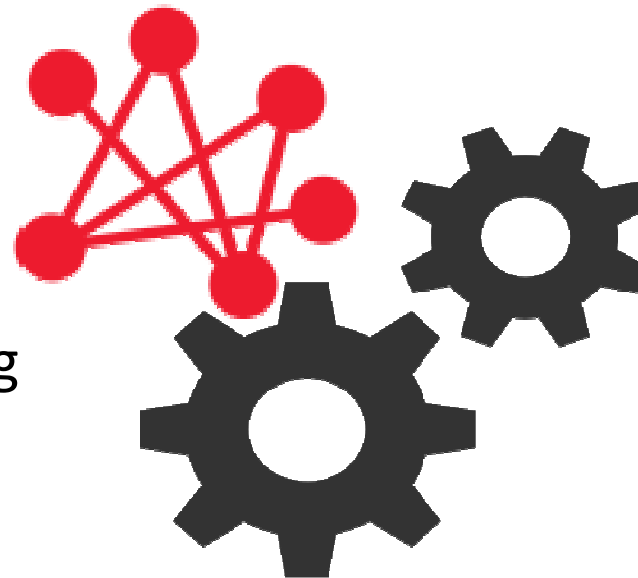
8 lande → 88% af smittede





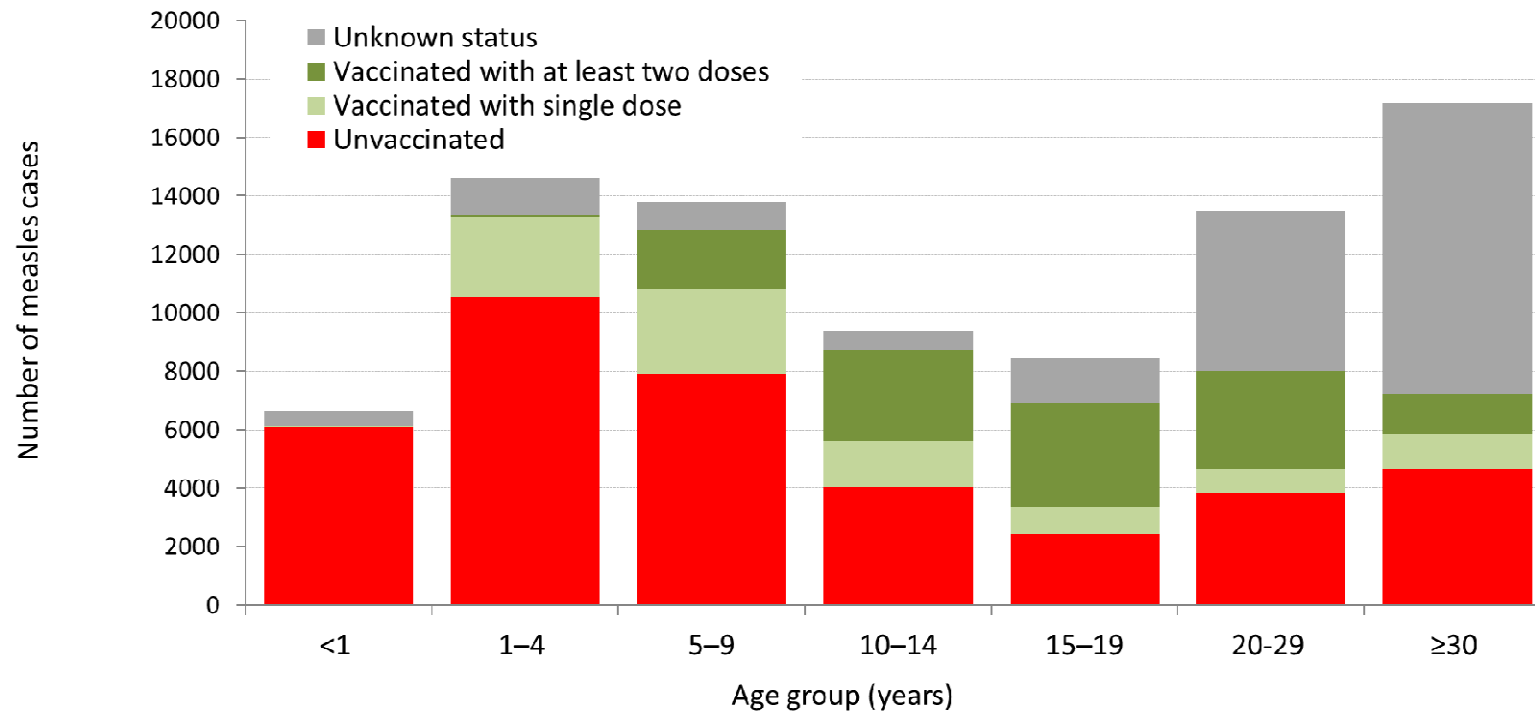
# “Vaccine hesitancy”

- Kompleks
- Kontekstafhængig
- Varierer over tid, sted og vaccine

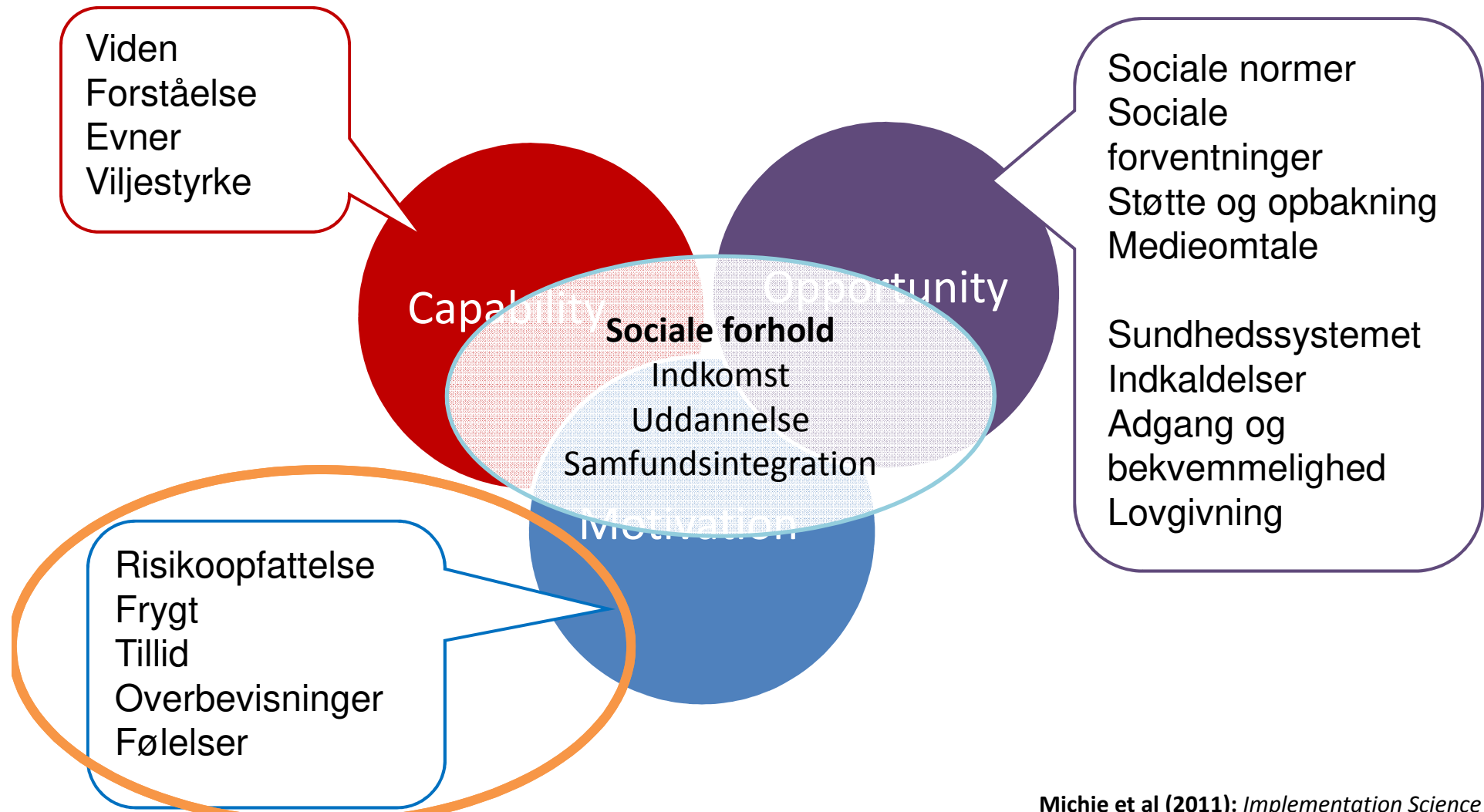




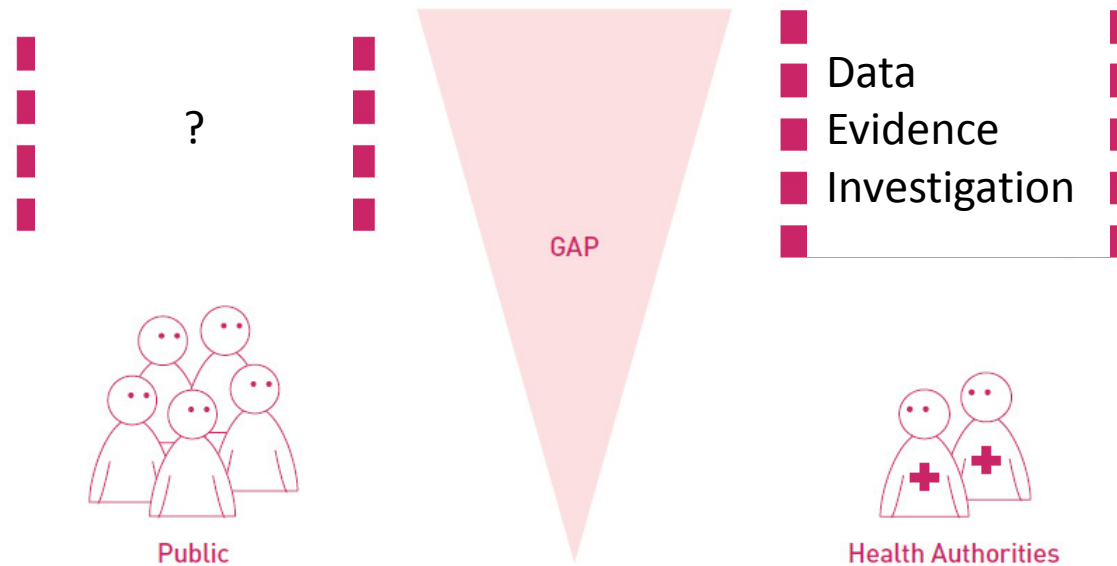
# Alder og vaccinationsstatus af mæslingetilfælde i den europæiske region 2018\*



\*Age was unknown for 8 cases.



# Risikoopfattelseskløften



# What happens when humans receive information about risk?

Information is translated into a subjective perception of risk

But humans are not perfect information processors



# Den mentale værktøjskasse



Kahneman D, Tversky A. Choices, values, and frames. *Am Psychol.*, 1984;39(4):341–50. Slovic P. 1992 and 1993  
Sørensen K, Van den Broucke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z et al. 2012

# Affect heuristic

- Vi styres af **følelser** som frygt, vrede, usikkerhed



## Negativity bias



Washington  
Post 1997

- Vi er mere opmærksomme på **negative information** – og vi har tendens til at opfatte denne som mere  **troværdig**

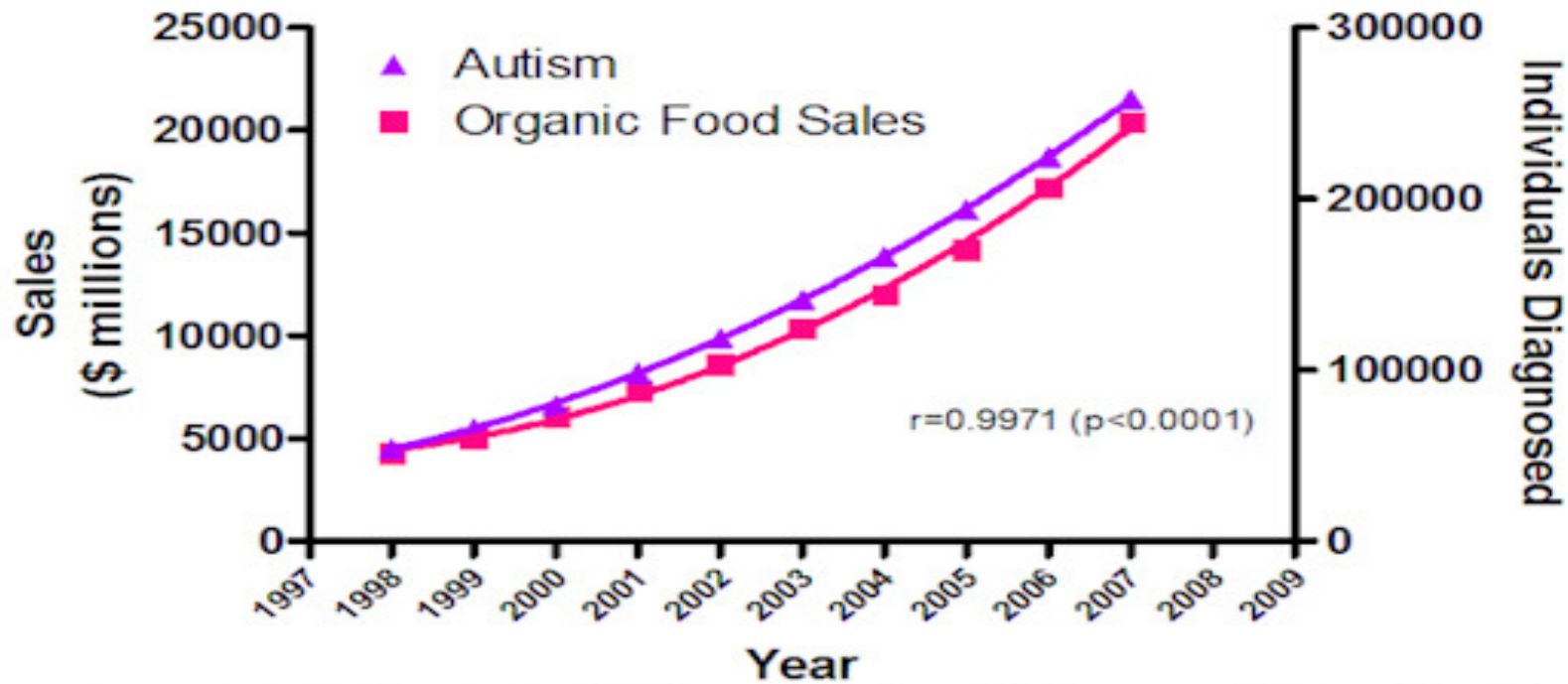




# Simplification bias

- Når information og handlinger er **lette at forstå og udføre**, er der større sandsynlighed for, at vi ændrer holdninger eller adfærd





Sources: Organic Trade Association, 2011 Organic Industry Survey; U.S. Department of Education, Office of Special Education Programs, Data Analysis System (DANS), OMB# 1820-0043: "Children with Disabilities Receiving Special Education Under Part B of the Individuals with Disabilities Education Act"

# Availability heuristic

- We tend to make decisions based on intuition and what **immediately** comes to mind



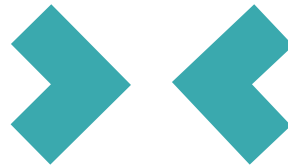
Vaccines  
do not cause  
sudden death  
syndrome in  
babies

Vaccines  
do not cause  
sudden death  
syndrome in  
babies



**NEGATIVE INFORMATION**  
“A vaccine caused the death of a child”

**More attention AND more credible**



**‘NO RISK’ INFORMATION**  
“Thorough investigation was conducted. There is nothing to indicate that the death of the child was related to the vaccine”

Kasperson RE, Renn O, Slovic P, Brown HS, Emel J, Goble R et al. 1988  
Kasperson JX, Kasperson RE, Pidgeon N, Slovic P. 2003  
Siegrist M, Cvetkovich G. 2001

# Omission bias

- Handling giver et større ansvar end ikke at handle



Ritov and Baron (1990)  
David (2006)  
Howard-Snyder (2011)

# Familiarity og confirmation bias

- Når vi har **hørt det før**, tror vi mere på det
- Vi søger den information, som **bekræfter** det, vi allerede tror på



# Backfire effect



- Når vi korrigerer **misinformation**, kommer vi let til at bekræfte den

Skurnik I, Yoon C, Park DC, Schwarz N. 2005; Betsch C, Sachse K. 2013  
Lewandowsky S, Ecker UK, Seifert CM, Schwarz N, Cook J. 2012  
Cook J, Lewandowsky S. 2011



# Afvisning af risiko





## Løsningen



***Et positivt og informativt møte***  
kan påvirke vores beslutning om vaccination

**Sources:**

Leask J, et al. Communicating with parents about vaccination: a framework for health professionals. BMC pediatrics. 2012;12(1):154.

Paterson P, et al. Vaccine hesitancy and healthcare providers. Vaccine 2016 Dec 20;34(52): 6700-6706



**What most people think**



**What successful people know**

# Anbefaling

- Vurder patientens/værgens position ift. vaccination
- Anvend forskellige strategier til hver position (Leask et al BMC Pediatrics 2012)

# Positioner



# Ønsker vaccination

Støtte

Opmuntring

Undgå at så tvivl  
("default")





# Ønsker ikke vaccination

Spørg om lov til at tale om det

Ikke en diskussion – fokuser på deres behov

Hold døren åben

Tilbyd at tage snakken igen en anden gang

Gør det klart, at de tager et ekstra ansvar på sig





# I tvivl

Tag en samtale

Anerkend deres tvivl

Giv en klar  
anbefaling

Brug principper fra  
den motiverende  
samtale



# Avoid to...

be directive: *Vaccines are good for you. You must get them*”

be argumentative: *“You are wrong. Research supports vaccines”*

neglect to **explore the reasons and motivations** behind the hesitancy

Opel et al Paediatrics 2013; 132: 1037-46. Leask et al. BMC Pediatrics 2012, 12:154

Motivational Interviewing – Helping People Change. William R Miller, Stephen Rollnick, 3rd edition. Appiah-Brempong E. Am J Health Promot 2014;29:e32–4

# Use the five steps

1. **Ask open-ended questions:** e.g. *“What are your concerns about vaccinating?”*
2. **Reflect and respond:** e.g. *“I understand you want to make the best choice, but are nervous...”*
3. **Affirm strengths, validate concerns:** e.g. *“It’s great that you’re starting to think about vaccines”*
4. **Ask-provide-verify:** e.g. *“So what do you already know?”*
5. **Summarize and determine action:** e.g. *“What this means to you is...”*

## Den motiverende samtale

### Vind deres tillid

[Talkingaboutimmunization.org.au](http://Talkingaboutimmunization.org.au)

Se tingene fra deres perspektiv

Undersøg deres tvivl om – og deres interesse i - vaccination

Reflekter over, hvad de siger

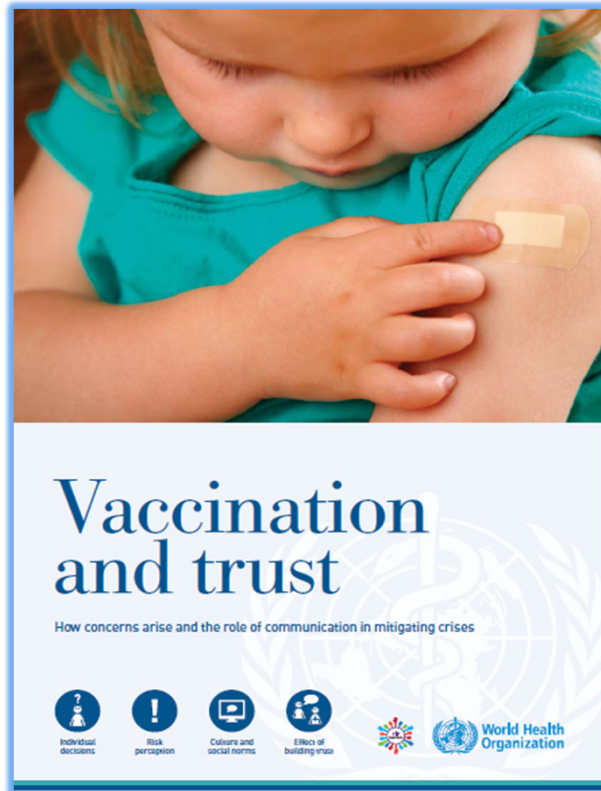
Opel et al Paediatrics 2013; 132: 1037-46. Leask et al. BMC Pediatrics 2012, 12:154

Motivational Interviewing – Helping People Change. William R Miller, Stephen Rollnick, 3rd edition. Appiah-Brempong E. Am J Health Promot 2014;29:e32–4

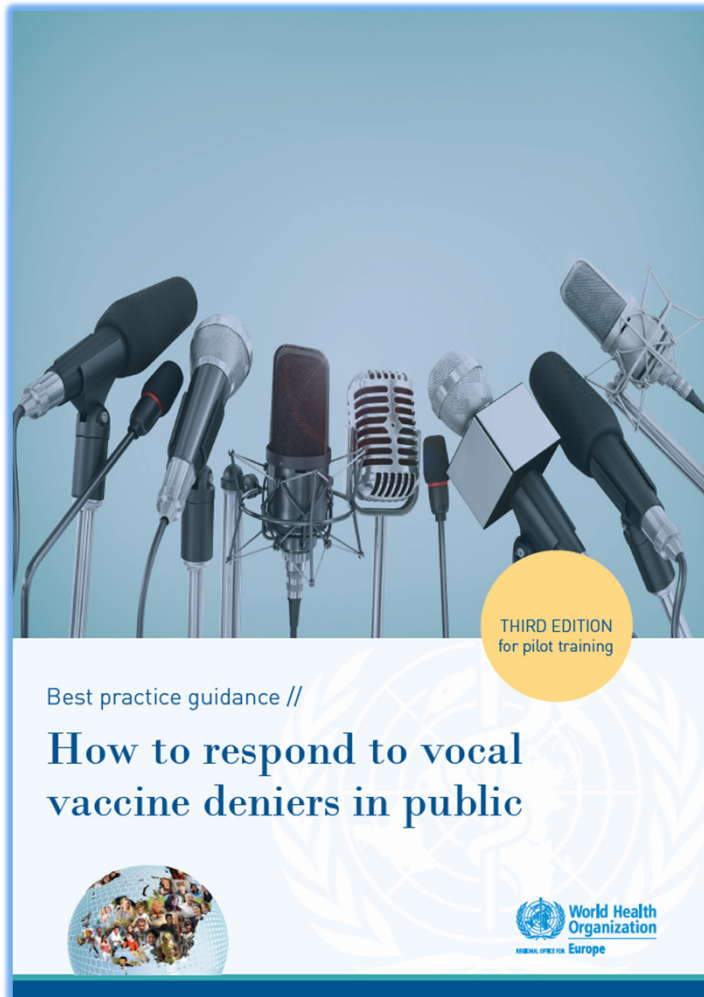
# Konklusionen

- Vaccination er stadig en success
- Årsagerne til lav vaccinationsdækning er mange og komplekse – og handler ikke altid om tvivl og skepsis
- Risikoforståelse er ikke (kun) rationel
- Sundhedspersonalet er nøglen
- Anvend forskellige tilgange til forskellige forældre
- Den motiverende samtale kan bruges til at vinde tvivlende forældres tillid

# WHO vaccination and trust package



[www.euro.who.int/vaccinetrust](http://www.euro.who.int/vaccinetrust)



[EURO.WHO.INT/vaccinedeniers](https://euro.who.int/vaccinedeniers)

# Acknowledgements

- SKAI project – Julie Leask
- Lisa Menning
- Mark Muscat
- Catharina de Kat-Reynen



# TAK

Katrine Bach Habersaat [habersaatk@who.int](mailto:habersaatk@who.int)

For further information: <https://www.euro.who.int/vaccine>

Twitter: [@WHO\\_Europe\\_VPI](https://twitter.com/WHO_Europe_VPI) Facebook: <https://www.facebook.com/WHOEuro>



# Korrigerering af misinformation



- Brug fakta
- Hold det simpelt og klart
- Husk den mentale model
- Gentag ikke myten
- Hvis du gør: advar om det på forhånd
- Undgå stærk afvisning af risiko

Skurnik I, Yoon C, Park DC, Schwarz N. 2005; Betsch C, Sachse K. 2013  
Lewandowsky S, Ecker UK, Seifert CM, Schwarz N, Cook J. 2012  
Cook J, Lewandowsky S. 2011

# Smertelindring

- Mindsker stress hos børn, forældre og sundhedspersonale
- Mindsker frygt for vaccination
- Mindsker risikoen for at udvikle angst for nåle

Manglende smertelindring kan øge vaccineskepsis

Taddio et al (2015): Reducing pain during vaccine injections: clinical practice guideline.  
WHO Position Paper: Reducing pain at time of vaccination (2015).