



Sachlich und fachliche Impfkommunikation im sozialen Setting

Prof. Dr. Eva Maria Bitzer,
Pädagogische Hochschule Freiburg

Wer spricht zu Ihnen?

- Promovierte Ärztin
- 1992/94
Public Health Studium
Medizinische Hochschule Hannover
- 1994 bis 2009
wissensch. Mitarbeiterin
 - ISEG e. V.
 - Medizinische Hochschule Hannover
- 2009 *venia legendi*
„Public Health und Versorgungsforschung“
- Seit 10/2009
Pädagogische Hochschule Freiburg
- Professorin für Medizin in der
Gesundheitspädagogik
- Studiengangleitung Gesundheitspädagogik
- Stellv. Vorsitzende Deutsches Netzwerk
Gesundheitskompetenz



Was ist das Ziel?

- Informationen zur Impfung gegen das SARS-CoV-2-Virus sollen ermöglichen, dass Bürger*innen aber auch Beschäftigte eine informierte Entscheidung treffen können.
- Informationen, die eine größtmögliche Transparenz über das aktuelle Wissen sowie dessen Grenzen wahren, können ein hohes Vertrauen in die Impfung herstellen.
- In der Kommunikation soll klar getrennt werden zwischen nicht-direktiver Sachinformation zur Impfung einerseits und persuasiven Kampagnen zur Steigerung der Aufmerksamkeit und Erhöhung der Motivation zur Impfung andererseits.
- Die Strategien sollten jeweils von unterschiedlichen, eindeutig unterscheidbaren Institutionen verantwortet werden.



Sachlich-fachliche Information

- Zu Nutzen und Schaden und aktuell noch offenen Fragen
- Non-direktiv – d.h. keine Entscheidung vorgebend, sondern Entscheidungen ermöglichen
- Nicht überreden sondern überzeugen
- Gutes Informationsmaterial
 - RKI – Impffaktenblätter – findet man [hier](#)
 - [COVID-19-Impfung mRNA](#)
 - [COVID-19 Impfung Vektorbasiert](#)
 - IQWiG: [Gesundheitsinformationen.de – COVID-19-](#)



Abwägen und entscheiden, was für einen selbst wichtig ist – Der COVID- Entscheidungswürfel

<https://dngk.de/covid-cube/>



COVID-Cube



n 8
wertet

ZUR AUSWERTUNG



Für die individuelle Kommunikation

Impfbereitschaft: Die häufigsten Fragen

- Geht der Impfstoff in die DNA?
- Langzeitfolgen?.
- Warum konnte die Impfung so schnell entwickelt werden?

Impfzögerlichkeit / Skepsis / Ablehnung

1. Wertschätzung: ich sehe, Sie machen sich Gedanken
2. Was macht Sie unsicher?
3. Hier können Sie sich informieren.



Drei wesentliche Informationen

Folie: Phillip Schmid, DNGK Workshop 15.2.2021



Drei wesentliche Informationen

Der wissenschaftliche Konsens

"90% der Mediziner sind sich einig, dass Impfstoffe sicher sind"

van der Linden, S. L., Clarke, C. E., & Maibach, E. W. (2015). Highlighting consensus among medical scientists increases public support for vaccines: evidence from a randomized experiment. *BMC public health*, 15(1), 1207.

Folie: Phillip Schmid, DNGK Workshop 15.2.2021



Drei wesentliche Informationen

Der wissenschaftliche Konsens

"90% der Mediziner sind sich einig, dass Impfstoffe sicher sind"

van der Linden, S. L., Clarke, C. E., & Maibach, E. W. (2015). Highlighting consensus among medical scientists increases public support for vaccines: evidence from a randomized experiment. *BMC public health*, 15(1), 1207.

Die Empfehlung des Arztes

"Ich empfehle Ihnen sich impfen zu lassen."



Folie: Phillip Schmid, DNGK Workshop 15.2.2021



Drei wesentliche Informationen

Der wissenschaftliche Konsens

"90% der Mediziner sind sich einig, dass Impfstoffe sicher sind"

van der Linden, S. L., Clarke, C. E., & Maibach, E. W. (2015). Highlighting consensus among medical scientists increases public support for vaccines: evidence from a randomized experiment. *BMC public health*, 15(1), 1207.

Die Empfehlung des Arztes

"Ich empfehle Ihnen sich impfen zu lassen."



Der Gemeinschaftsschutz

"Mit Ihrer Impfung schützen Sie auch andere, die sich nicht impfen lassen können."

Betsch C, Böhm R, Korn L, & Holtmann C (2017). On the benefits of explaining herd immunity in vaccine advocacy. *Nature Human Behaviour*



Wie mit Falsch- und Desinformation umgehen?



“Alles in allem bieten die jüngsten Erkenntnisse keinen Grund, Widerlegungen aus Angst vor einem Bumerang-Effekt zu vermeiden. Widerlegungen sollten zumindest teilweise wirksam sein, abgesehen von einigen wenigen Fällen, in denen die Weltanschauung der Menschen in Frage gestellt wird.”

Lowy, S., Cook, J., Ecker, U. K. H., Albarracín, D., Amazeen, M. A., Kendeou, P., Lombardi, D., Newman, E. J., Pennycook, G., Porter, E. Rand, D. G., Rapp, D. N., Reifler, J., Beek, J., Schmid, P., Seifert, C. M., Sinatra, G. M., Swire-Thompson, B., van der Linden, S., Vraga, E. K., Wood, T. J., Zaragoza, M. S. (2020). The Debunking Handbook 2020.



Gekonnt und oft widerlegen!



FAKT

Beginnen Sie mit dem Fakt, wenn er klar, knapp und einprägsam ist – machen Sie ihn einfach, konkret und plausibel. Er muss zur Geschichte "passen".

WARNUNG VOR DEM IRRGLAUBEN

Warnen Sie vorab, dass eine Falschinformation folgt... erwähnen Sie sie nur einmal.

TRUGSCHLUSS ERKLÄREN

Erklären Sie, wie die Falschinformation in die Irre führt.

FAKT

Bestätigen Sie am Ende den Fakt – wenn möglich mehrfach. Stellen Sie sicher, dass er eine alternative ursächliche Erklärung liefert.



Ärztliche Kommunikation mit Impfgegner*Innen im Kontext der COVID-19-Pandemie



Dr. Philipp Schmid, Uni Erfurt in einem Lehrvideo des RKI

<https://www.youtube.com/watch?v=AfE1uNaWy40>



Zusammenfassung

- Klar, sachlich und fachlich – auf qualitativ hochwertige Informationen verweisen
- Überzeugen - nicht überreden
- Vertrauen schaffen - Wertschätzung signalisieren

- Falschinformationen widerlegen

Herzlichen Dank für ihre Aufmerksamkeit!



Quellenverzeichnis

- Schaefer C, Bitzer EM, Ollenschläger G, Okan O. Fact Sheet - Umgang mit Falschnachrichten in den Medien. Eine Übersicht über aktuelle wissenschaftliche Erkenntnisse und Handlungsempfehlungen zum Umgang mit Falschnachrichten bei COVID-19. 2020. https://www.public-healthcovid19.de/images/2020/Ergebnisse/2020_07_14_Factsheet_Fake_News-V2.pdf. Accessed 14.12.20.
- WHO SAGE Working Group dealing with vaccine hesitancy. Strategies for addressing vaccine hesitancy - a systematic review. Geneva; 2014.
- U.S. Department of Health and Human Services. HHS COVID- 19 Public Education Campaign Outline. 2020. <https://int.nyt.com/data/documenttools/vaccine-public-campaignplan/062a83bde7ff6385/full.pdf>. Accessed 14 Dec 2020.
- Rubinelli S, Diviani N, Fiordelle M, Zanini. Claudia. How to deal with disinformation during public health emergencies. Final Recommendation. 2020. www.each.eu.
- Arnold L, Barkmann J, Helmer S, Pischke R, Rosenbrock R. Kontext- und adressat*innenorientierte Risikokommunikation bei COVID- 19. Hintergrundpapier. 2020. https://www.public-healthcovid19.de/images/2020/Ergebnisse/COVID_19_Kompetenz_PH_Risikokommunikation_25092020.pdf. Accessed 14 Dec 2020.
- Nowak GJ, Sheedy K, Burse K, Smith TM, Basket M. Promoting influenza vaccination: insights from a qualitative meta-analysis of 14 years of influenza-related communications research by U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Vaccine*. 2015;33:2741–56. doi:10.1016/j.vaccine.2015.04.064.
- Lewandowsky, S., Cook, J., Ecker, U. K. H., Albarracín, D., Amazeen, M. A., Kendeou, P., Lombardi, D., Newman, E. J., Pennycook, G., Porter, E. Rand, D. G., Rapp, D. N., Reifler, J., Roozenbeek, J., Schmid, P., Seifert, C. M., Sinatra, G. M., Swire-Thompson, B., van der Linden, S., Vraga, E. K., Wood, T. J., Zaragoza, M. S. (2020). The Debunking Handbook 2020. Verfügbar unter <https://sks.to/db2020>. DOI:10.17910/b7.1182