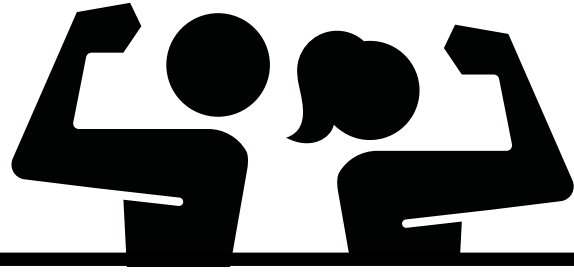




GGD  
Amsterdam



# Plan van aanpak maximale vaccinatiegraad

Met specifieke aandacht voor inwoners met een migratieachtergrond

## Hoge vaccinatiegraad cruciaal: aanpak via twee lijnen

### Achtergrond

De vaccinatiegraad in de regio is voor de **ouderen** momenteel gemiddeld 80% (o.b.v. inwoners 70+).

De vaccinatiegraad ligt lager in wijken met relatief veel inwoners met een lage SES, in de 70+ populatie zitten relatief weinig mensen met een migratieachtergrond.

Uit onderzoek blijkt dat inwoners met een migratieachtergrond meer twijfelen over vaccinatie en afwachtend zijn. Bijvoorbeeld door veel onbeantwoorde vragen en het ontbreken van betrouwbare bronnen met passende informatie.

Inwoners met migratieachtergrond uit lage inkomenslanden worden zwaarder getroffen door COVID-19, zoals blijkt uit tussentijdse resultaten van de Heliuss studie en andere onderzoeken o.a. naar ziekenhuisopnames.

80%



We werken aan een maximale vaccinatiegraad voor alle inwoners van de VRAA, zowel gemiddeld als binnen migranten- en andere deelgemeenschappen, door:

### A. Grootschalig vaccineren

- Richt zich met name op **algemene drijfveren, bevorderende factoren, verwijst naar meer en andere informatiebronnen.**
- **Gericht op het grootste deel van de bevolking.** Met 4 grote vaccinatielocaties ingericht op een optimale klantervaring, zo laagdrempelig mogelijk vaccineren. Landelijke communicatiecampagne van VWS wordt aangevuld met regionale varianten.

### B. Fijnmazig voorlichten

- Richt zich ook op **barrières en zorgen**, omdat informatie niet adequaat beschikbaar/toegankelijk is.
- Gericht op **groepen die moeilijk bereikt worden** met de grootschalige campagne. Dit gaat met name om de groepen met migratieachtergrond. We zoeken (in samenwerking met anderen) groepen op, geven voorlichting, ontwikkelen in co-creatie aanvullende activiteiten.

## Op welke barrières en drijfveren spelen we in?

### Bevorderende factoren

#### Drijfveren om je WEL te vaccineren

- **Bewegingsvrijheid** terugkrijgen (Als ik gevaccineerd ben kan ik weer leven zoals voor corona en reizen)
- **Sociale contacten** (Weer met mensen kunnen afspreken)
- **Vertrouwen** in de medische instanties / wetenschap en dat het vaccin veilig is
- **Hoge risicoperceptie** corona (Angst om corona te krijgen of heel ziek te worden)
- Naasten die wel **kwetsbaar** zijn willen beschermen (Ik ga voor mijn oma)
- Hoog gevoel van **verantwoordelijkheid** voor de samenleving en de eigen gemeenschap of community waarmee men zich identificeert
- **De norm** (Het is de norm om je WEL te laten vaccineren)
- **Slechte gezondheid**

### Belemmerende factoren

#### Drijfveren om je NIET te vaccineren

- **Gebrek aan informatie en informatie-uitwisseling** en daardoor een afwachtende houding
- Vanwege **praktische redenen** (Ik kon niet op het moment van de afspraak, vergeten, ik kon er niet komen)
- **Angst over veiligheid** van het vaccin: hoe kan het zo snel zijn gegaan? Zorgen om bijwerkingen, langetermijengevolgen
- **Lage risicoperceptie** corona (Geen reden zien waarom je je moet laten vaccineren, denken dat het je niet overkomt, kleine kans op ernstig ziekteverloop)
- **Wantrouwen** in de overheid/GGD. Geloof in **complottheorie**
- **Religie** (Twijfels of je je mag laten vaccineren vanuit religie)
- **Geen onderdeel maatschappij** (Waarom moet ik dit voor een ander doen? Wat doet de maatschappij voor mij?)
- Omdat het niet **sociale de norm** is in mijn gemeenschap om je te laten vaccineren

Daarnaast spelen zowel bij WEL als NIET vaccineren o.a. de volgende vragen en zorgen:

- Effect op vruchtbaarheid (jonge vrouwen)
  - Hoe lang geeft het bescherming
    - Effect op lange termijn
  - Veilig i.c.m. medische indicatie

## Richt zich met name op algemene drijfveren: laagdrempelig vaccineren

- GGD maakt vaccineren laagdrempelig met vier grote vaccinatie locaties met voldoende capaciteit ingericht, zodat de operatie efficiënt blijft en het overzicht behouden.
- Door **spreiding over de regio** is er altijd een locatie dichtbij. Met aandacht voor locaties in kwetsbare stadsdelen (Nieuw-West, Noord en Zuidoost) en op termijn locatie in één van de Amstelland gemeenten (work in progress).
- **Optimale klantbeleving voor alle inwoners VRAA tijdens vaccinatie**, o.a. met selfiewand, bebording, prettige en verzorgde omgeving, welkome uitstraling



## Campagne maximale vaccinatiegraad



## Richt zich met name op algemene drijfveren: bevorderende factoren en verwijzing naar meer informatie

### Campagne



- Campagne in de VRAA: Aanvullend op landelijke campagne met inwoners van **diverse achtergronden en verschillende leeftijden**. Herkenbare motivatie en verhalen staan centraal. Via o.a. Mupi's, social media.
- Speciale **Huis-aan-huis-Amsterdamkrant** over corona en vaccinaties: verspreiding eind mei, ook beschikbaar voor wachtkamers, apotheken, testlocaties, etc.
- Wekelijkse **vaccinatie-spreekuur op AT5**: arts beantwoordt meestgestelde vragen
- **Advertenties wijkkranten**, artikelen en content
- **Persaandacht** bij diverse activiteiten

### Online



- **Website GGD dagelijks up-to-date**: bijvoorbeeld wie prikt de GGD nu? Informatiemateriaal op B1-niveau, filmpjes (incl. vertalingen) over proces van vaccineren, meestgestelde vragen en antwoorden
- Gericht inzetten social media

### Webinars



- Webinars (tot ongeveer 500 deelnemers) op verzoek VVT/zorginstellingen, scholen, sociale basis, collega's gemeentelijke organisatie etc.
- Draiboek op maat voor doelgroep, interactie via de chat.



## B Fijnmazig voorlichten: focus op inwoners met migratieachtergrond

Richt zich ook op barrières, zorgen en twijfel, biedt passende informatie op maat

### Persoonlijke communicatie

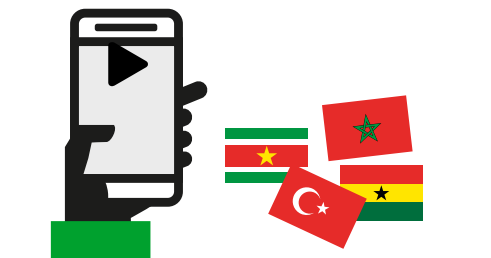


- **Voorlichtingsbijeenkomsten** met en voor communities met o.a. buurtmoeders, moskeeën, kerken, gemeenschappen.
- **Online Talkshows in Zuidoost** samen met diverse sleutelpersonen, organisaties en stadsdeel. Concept beschikbaar voor andere stadsdelen en regiogemeenten.
- **Coronacolleges** op VO-scholen in kwetsbare wijken.
- **Meertalig vaccinatiespreekuur**  
**GGD-arts:** toegankelijke medische informatie in eigen taal.
- **Pilot Whatsapp:** pilot met informatie via Whatsapp.
- **Ambassadeursnetwerk:** Bekende en onbekende inwoners, sleutelpersonen die zich laten vaccineren en erover vertellen.
- **Promoteam:** hiervoor getrainde groep vaccineerders en testers van de GGD gaat in de buurt in gesprek over vaccineren.

### Maatwerk in communicatie middelen



- Flyers met pictogrammen in diverse talen, spraakberichten, posters, materiaal van Pharos en Steffie, filmpjes.
- Verspreiding ervan via whatsappgroepen, facebookgroepen, netwerken, social media, stadsdelen, regiogemeenten en lokale organisaties.

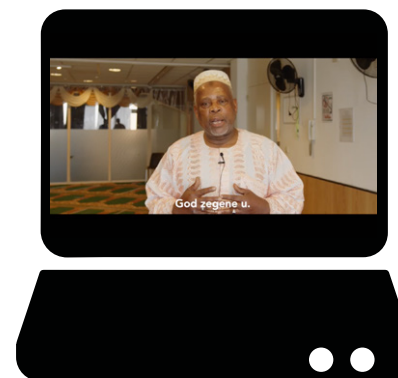


### Voorlichterspool



- **GGD – Voorlichterspool:** getrainde en diverse groep van GGD artsen, huisartsen, medisch specialisten uit omgeving en evt. vanuit netwerk Pharos.

### Lokale media

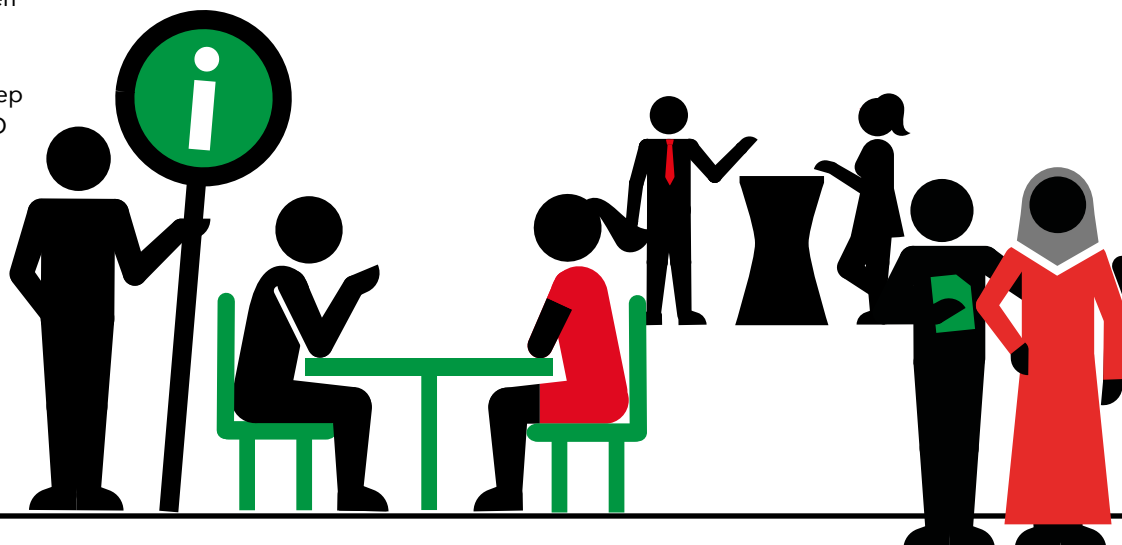


- **Interviews en gesprekken met sleutelpersonen en ambassadeurs;** streaming van voorlichtingsbijeenkomsten via lokale media.

### Elkaar versterken



- **Toolkits** met draaiboek/materiaal beschikbaar voor stadsdelen, regiogemeenten, maatschappelijke organisaties, huisartsen en apotheken, zodat zij zelf aan de slag kunnen met bovenstaande acties.
- **Actief gebruik toolkit** via preventiegroep/werkgroep/aanspreekpunten per organisatie.



## Elkaar versterken: **iedereen is nodig**

We zetten alles op alles om in deze periode zoveel mogelijk mensen te bereiken. Onder andere door vele voorlichtingsbijeenkomsten te organiseren en daarin samen op te trekken met stadsdelen en regio gemeenten, waarbij netwerken actief worden ingezet en uitgenodigd.



## Elkaar versterken: stadsdelen, organisaties, instellingen

Samenwerkingspartners GGD

Toelichting



Stadsdelen en  
regio gemeentes

barreres & motivators

co-create

opschalen

Verdiepende sessies met doelgroep om specifieke barreres en motivators te identificeren

In co-creatie met doelgroep worden passende interventies ontworpen en toegepast

Interventies worden opgeschaald i.s.m. corona preventie teams in stadsdelen en regio gemeenten



Verskillende organisaties  
in de buurt, stad, regio

Samen met partijen zowel regio/stadsbreed als in de buurt om **kwetsbare groepen te bereiken**. Voorbeelden zijn voedselbanken, buurtteams, maatschappelijke opvang, wijkorganisaties en zelforganisaties.



Zorginstellingen &  
zorgprofessionals

De GGD treedt op als **betrouwbare partner** voor onder andere VVT-instellingen en huisartsen, ziekenhuizen en ondersteunt waar nodig, elkaar versterken waar nodig, partijen versterken elkaar in pro-vaccinatieboodschap

**Iedereen is nodig!** Belangrijke om concrete afspraken te maken over de bijdrage van verschillende directies en organisaties aan de uitvoering van dit PVA. Hoe meer inzet, hoe meer kwetsbare mensen in de VRAA worden bereikt.

## Monitoring en bijstelling

De GGD monitort de vaccinatiegraad en past interventies continue aan waar nodig. In juni volgt brede evaluatie naar aanleiding van de op dat moment beschikbare cijfers en signalen. Op basis daarvan volgt een plan

Tweedefase waarin we ingaan op: Welke activiteit is er nodig om te zorgen dat ieder ook de 2de prik haakt? Welke fijnmazige interventies zijn nodig voor groepen die achterblijven? Bijvoorbeeld ook door: een

mobiel vaccinatieteam, vaccineren zonder afspraak, vaccineren op locatie (bus of wijkgebouw), vaccineren voor families (meerdere generaties samen).

### Over deze factsheet

\* Deze factsheet geeft een toelichting op de aanpak van grootschalig vaccineren (gericht op algemene bevolking met accenten in leeftijdsgroepen n.a.v. de vaccinatieplanning) en de specifieke plannen m.b.t. groepen met een migratieachtergrond. Er zijn meerdere groepen te onderscheiden zoals statushouders, ongedocumenteerden, mensen in de maatschappelijke opvang etc. Per groep zijn er aparte aanpakken met vergelijkbare werkwijzen en ingrediënten.