

Gemeenten	contactpersonen	situatie	input	Actie VWS
Molenlanden	5.1.2e	20 kernen, rurale gebieden. Religieuze overwegingen. Moeilijk om sleutelfiguren te benoemen. Via de kerken kunnen mensen niet worden gemobiliseerd, Sommige dorpskernen hebben zeer laag voorzieningenniveau. Moeilijk om centraal te organiseren. Openbare scholen gaan eigen teststraten inrichten: GGD teststraat in Dordrecht ligt op half uur rijden. aGGD Zuid Holland Zuid geeft aan dat capaciteit nu op de booster wordt gezet en minder op fijnmazig vaccineren/1 <sup>o</sup> prikken.	Als gemeente Molenlanden verwachten we dat op basis van de meest recente cijfers onze gemeente niet meer behoort tot "de lijst van 30". In de contacten met de GGD is aangegeven dat zij dit beeld (voor onze gemeente) niet (meer) herkennen.  In onze gemeente zijn intensieve contacten met allerlei partijen in de samenleving, de inzet van 2 rondes met prikbusen en 1 week met prikstraten in dorpshuizen, actief gecommuniceerd via diverse media.	Signaal aan GGD GHOR doorgeven dat teststraten te ver af liggen: drempelverhogend.  Verder geen rol nodig vanuit VWS
Gennep	5.1.2e	2 wijken hadden lage vaccinatiegraad. Veel op ingezet.	Herkent zich niet in het beeld. Hoge besmettingen waren gevolg van de kermis eind oktober. Is nu aanzienlijk gedaald. Ook vaccinatiegraad is hoog. GGD herkent niet dat Gennep een lage vaccinatiegraad heeft. Nu 84%	Gemeente Gennep gaf aan de ruimte te willen vanuit DH/Rijk om voor de booster prikken zonder afspraak te hanteren, waarbij ze 18 plus willen boosteren en ook mensen die hun eerste prik willen meteen meenemen. Twee weken prikken met mensen die de gemeente in overleg met GGD regelt. Gemeente regelt zelf registratie. Dat is de specifieke vraag/behoefte die Gennep heeft.
Weert	5.1.2e	3 wijken hebben lage vaccinatiegraad ( 2 vd 3 migranten wijk) 3 <sup>e</sup> wijk betreft een wat afgelegen wijk van het centrum. Acties opgezet met pop-up locaties voor vaccineren. Nog geen beeld of dit effect heeft gehad.	gemeente heeft GGD Limburg noord verzocht om vaccinatielocatie te openen in Weert voor het vaccineren van het zorgpersoneel, hetgeen is gebeurd. Weert wil deze locatie behouden voor het boosteren van de bevolking.	verstrekken van zelftesten en mondkapjes goed idee. Verder geen interventie nodig:
Altena	5.1.2e	Bestaat uit 21 kernen, waarbij je ziet dat de vaccinatiegraad per kern erg verschilt. Wij hebben een stuk of 4 kernen waar de vaccinatiegraad gemiddeld rond de 65% ligt en ook kernen waar de vaccinatiegraad op het landelijk gemiddelde zit, of daarboven.  Binnen religieuze groep twee populaties: - willen eigenlijk wel maar sociale druk. Hoop op huisartsen dat dat gaat werken - die echt niet willen om religieuze redenen, behalve als iemand in omgeving ziek wordt.	verschillende initiatieven ondernomen om inwoners goed te informeren over het vaccin, proberen wij ook de drempel te verlagen, onder meer door de inzet van de prikbus en op korte termijn gaan ook de huisartsen een rol spelen bij het zetten van de prikken (1 <sup>e</sup> en 2 <sup>e</sup> prik). Dit overigens in hele nauwe en prettige samenwerking met de GGD West-Brabant.  Vooral voor de doelgroep jongeren (tussen de 18 en 25) en ouderen (boven de 70) zijn wij aan het nadenken hoe wij hen goed kunnen bereiken, omdat je ziet dat onder deze doelgroepen de vaccinatiegraad achterblijft  Gesprekken met dominees starten nu, op initiatief dominees samen met burgemeester. Kwam bijzonder beeld uit: niet te veel pushen maar wel aanzetten tot nadenken.	testen en mondkapjes zou helpen  voetbalclubs zou ook interessant zijn. Zelfbestemming neerleggen en mondkapjes. => vraag aan VWS: hoe voer je het juiste gesprek. voorbeelden van hoe je dit aanpakt.  vaccinatielocatie => met GGD GHOR bespreken is een capaciteitsvraag. Nu moeten uitwijken naar Breda of Den Bosch.  raadsleden=> zitten diep in de gemeenschappen, hoe zou je die kunnen inzetten.  vraag van burgemeester: doet 5.1.2e nog een tour? CDA burgemeester Egbert Lichtenberg.
Dantumadiel	5.1.2e  Ondersteunt vanuit rol bij gemeente Noord oost Friesland Dantumadiel. Is daar 5.1.2e Bij gebrek aan gezondheidsmedewerke rs vindt inzet Covid afstemming GGD vanuit veiligheid plaats	Kernvraagstuk is religieuze gemeenschap irt vaccinatie en pmb's/ basismaatregelen.	Pop up locaties, algemene brief burgemeester aan specifieke inwoners  In aug begonnen met onder meer GGD in kaart brengen waar vraagstuk nu zit (focusgroep). Kernpunt is religieuze achtergrond, aanpalende gemeente is vooral wantrouwen tegen overheid.  Niet alleen geen vaccinatie, maar ook geen PBM's en zelftesten in kerkelijke gemeenschap: "de Here beschermt ons" zit in deze hele gemeenschap. Wellicht meer inzetten op preventieve kant zou wellicht kunnen werken-> niet puur vaccinatie maar ook bescherming. Dit geeft hij mee aan zijn burgemeester die nu nog met name inzet op verhogen van de vaccinatiegraad.	Inzet jongerenwerkers, verstrekken informatie en kunnen jongeren naar de juiste informatie leiden, maar kunnen niet echt doorzetten. Daarvoor is iemand nodig die meer druk kan geven. Van groot belang dat dit iemand is uit de gemeenschap die ook ophaalt wat er speelt door in de wijken het gesprek aan te gaan. Het zicht op wat er nu echt speelt, en wat er nodig is, is er nu niet.  Inzet projectleider mag van buiten komen. Capaciteit is nodig om in samenspel tussen gemeente en ggd acties op te pakken. De gemeente heeft daar geen mensen voor beschikbaar.  5.1.2e deelt zsm concrete lijst met knelpunten en oplossingsrichtingen, dan nemen wij contact op voor volgend

				overleg. 5.1.2e schakelt ook met GGD en haalt die er bij voor volgend overleg.
Barneveld	5.1.2e   Gemeente Barneveld Postbus 63, 3770 AB Barneveld   Raadhuisplein 2, 3771 ER BARNEVELD 06 5.1.2e 5.1.2e @barneveld .nl   www.barneveld.nl 5.1.2e	Veel contact met GGD testen en vaccineren: loopt soepel, vaccinatie bus loopt goed.  Communicatie: wordt goed op ingezet, voorlichters worden ingezet in bibliotheken over maatregelen, testen en vaccineren (minder push). Campagnes kunnen weerstand oproepen.  Best practices zijn zeker interessant. Ze zullen ook zelf best practices met ons delen.	Boostercampagne beperkt beschikbare capaciteit. Landelijk mobiele teams inzetten?  Tijdelijke extra testlocatie, kan die voldoende productie draaien?  Zelf testen en pbm beschikbaar stellen via kerken, voedselbanken. Zou enorm helpen als we daarin kunnen faciliteren.  Inzet van tekstkarren (om de hoek staat een prikbus, ga er heen) lijkt goed te werken, is wel duur, is financieel vraagstuk. Zeker met winterweer en verplaatsen priklocaties van belang. (7 karren = 3500 pw.  Sturen overzicht van wat ze doen en wat ze nog willen doen.	VWS bespreekt met GGD GHOR  VWS bekijkt aanbod qua zelftesten en mondkapjes  GGD Gelderland gaat nu gratis zelftesten uitdelen met een verhaal. Rivm gedragsunit kijkt mee naar effecten bv op testafspraken etc. Denk aan bibliotheken en buurthuizen.  Booster gaat ten kosten van Fijnmazig prikken  Best brede weerstand verwacht tegen boosters  Wordt afspraak ingepland met burgemeester  Met 5.1.2e proberen tekstkarren te financieren  Pilot SWNL bespreken met ze.
Heerlen	5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e	Sinds oktober dit jaar heeft Heerlen- Noord een uitvoeringsplan leefbaarheid waarvan gezondheid belangrijk onderdeel uitmaakt. 5.1.2e en 5.1.2e zijn verantwoordelijk voor uit thema. Er vallen 6 gemeentes in dit gebied vallen.  Belangrijke inzet van Stand by is gericht op het verkleinen van de achterstand van inwoners van Heerlen tov andere gebieden.  GGD Zuid Limburg is in augustus gestart met fijnmazig vaccineren in Heerlen, pragmatisch locatie gekozen, Ze locatie Lindenheuvel (Geleen/ Sittard) zijn ook buurtmedewerkers etc, betrokken. Fijnmazig vaccineren was eigenlijk enige inzet destijds.  Maatschappelijk werk wilde zich niet in de preciaire discussie mengen. In Kerkrade iets specifiek gekeken naar doelgroepen (had ook lage vaccinatiegraad), in Vaals ook gekeken naar aantal Duitse inwoners. Zo gekeken naar achtergronden en hoe maatschappelijk werk ondersteund kon worden met informatie.	GGD staat continu in crisisstand, heeft effect op fijnmazig vaccineren: bv alle locaties fijnmazig vaccineren worden gesloten tbv booster. Is geen continuïteit en samenhang. Is capaciteit vraagstuk. Gaaf om prikken zonder afspraak.  Kernvraag betreft eigenlijk multiproblematiek die bij maatschappelijk werk op het bord ligt. Daar is stevige capaciteitsvraag en bovendien de vraag hoe maatschappelijk werk dit preciaire thema op tafel legt, zijn intern ook nodige eigen gedachten bij landelijke inzet.  Bijdrage mogelijk wenselijk in vorm van capaciteit richting maatschappelijk werk; PBM, zelftesten en trainingen richting maatschappelijk werk over goede Corona gesprek.	5.1.2e komen met concrete vraag. Idem concretisering contactgegevens.
Lelystad	5.1.2e 5.1.2e @Lelystad.nl 5.1.2e 5.1.2e @Lelystad.nl 5.1.2e	Context: blijven achter bij vaccinatiegraad, aantal wijken blijven achter, sociaal economische vraagstukken. Mn jongeren blijven achter.  Maar überhaupt in totaliteit blijft Lelystad achter, aantal wijken dus in bijzonder. Zijn multiculturele wijken.  In mei daarom al aan tafel met GGD om b.v. prikbusen structureel in te zetten. Met inzet op grote horeca liep men toen ook al tegen capaciteitsproblemen GGD aan. Daarom kon die bus niet structureel ingezet worden.  Wekelijks contact met GGD, over vraag welke acties opgezet kunnen worden, denk aan moskeën, buurtcentra.  Met GGD gesproken welke partners interessant zijn. Moskeën hebben al een rol	Door Lockdown gaan buurtcentra deels dicht, je bereikt minder inwoners (mogen wel open blijven, maar een deel geeft zelf aan dicht te gaan).  GGD staat qua capaciteit onder druk.  Specifiek voor Flevoland is een gemiddelde bevolking en een jonge bevolking. Relatief weinig ouderen.  GGD sluit aan bij sociale wijkteams, op moment dat voorlichting gegeven wordt bv ook als het gaat om schuldsaneringsgesprekken is GGD aanwezig. Ook bij GGZ gesprekken doet GGD dat ook. In drie buurtcentra.  Locaties GGD test & vaccinatie wordt qua locaties ver af ingedeeld. Wordt dan ook een financieel probleem voor mensen om er ver heen te gaan.	Met GGD GHOR bespreken locaties prikken en testen dichterbij voor inwoners Lelystad.  Inzet wijkambassadeurs zou goed zijn, krijgt men zelf niet georganiseerd.  Zou Lelystad helpen als er een uitvraag komt bij faculteit geneeskunde om voorlichting te geven vanuit een pool van geneeskunde studenten in deze 30 gemeenten.  Voorlichtingspakket uitzoeken, is dat ook in alle talen?  Zelftesten en mondkapjes.  Testen halverwege januari is te laat. Gemeente stelt geen zelftesten ter beschikking. Voedselbanken, kringloopwinkels, apotheken, buurtcentra en uitdelen bij markten en winkelcentra,

		gespeeld met informatieavonden voor de buurt, blijft lastig.	Onderwijs is voor Lelystad niet echt een doelgroep.  Lelystad laat het aan GGD om gesprek met doelgroepen te voeren niet de gemeente. Ze helpen initiatief te leggen, daarna gemeenten.	huisartsenpraktijken. 2/3 van 35000 huishoudens.  Mondkapjes is interessant.  Zouden met GGD in gesprek moeten of die een projectleider Almere, Lelystad en Urk nodig hebben.
Achtkarspelen	5.1.2e	met GGD Fryslân al gestart met extra acties binnen de verschillende dorpen; <ul style="list-style-type: none"> <li>• U kunt daarbij denken aan contacten met kerken, Voortgezet onderwijs, huisartsen, welzijnsorganisatie en SW/participatie bedrijf</li> <li>• Extra pop-up locatie(s)</li> <li>• Voorlichting op het gemeentelijk SW/participatie bedrijf</li> <li>• En we zijn op dit moment aan het onderzoeken of er mogelijkheden liggen om via de taalaanbieder voorlichting te geven aan de anderstaligen c.q. de statushouders.</li> </ul>	Meest opvallende wat wij uit de gesprekken met het onderwijs en het SW bedrijf hebben gehaald is dat ze graag (beter) in contact willen staan met de GGD. Dat lukt hen nu niet; ze maken gebruik van het daarvoor bestemde telefoonnummer en komen vervolgens in de wachtrij welke inmiddels erg lang is, terwijl ze soms met dringende vragen zitten. De ervaring is dat ze zelfstandig een beslissing nemen op het vraagstuk, met het gevaar dat dit wellicht een verkeerde keuze is.  Ik zou erg graag iets meer inzicht krijgen in de ervaringen van de andere gemeenten. Begrijp ik het goed dat	Opnemen als pilot?  Met 5.1.2e vraagstuk GGD bespreken irt scholen etc  Best practices?  Geïnteresseerd in mondkapjes en testen  Jongerenwerkers laten afwijkend geluid horen
5.1.2e	5.1.2e 5.1.2e @scherpenzeel.nl 5.1.2e 5.1.2e @vggm.nl	Inzet op fijnmazigheid verschuift naar booster. Maken afspraak is lastig.  In Barneveld start test om mensen zonder digid toch in te plannen. Is niet conform landelijk beleid maar pragmatische oplossing.  Huisartsen willen niet helpen vanwege capaciteit en neutrale positie  Met name jongeren blijven achter qua prikken	- 10.000 zelftesten tbv distributie kerken -Pop-up test locatie werkte goed, maar is na 4 weken gestopt=> GGD: prio gaat nu nr prikken. Zijn wel voornemens weer te gaan testen. - religieuze weerstand - andere testen? Voor kinderen.	-Testen organiseren  - Met OCW contact leggen of die met 5.1.2e kunnen schakelen in po.  - inzet wijkambassadeurs?: inzet via eigen mensen, die dan wel trainen
Rotterdam	BZK	Programma rdam zuid 5.1.2e 5.1.2e  Ook betrokkenheid bij Programma leefbaarheid en veiligheid gaat om integraal pakket, samenwerking gemeente, scholen, werkgevers, etc. willen ze nog in 15 stedelijke gebieden doen. twee oproepen geweest van burgemeesters aan kabinet over impact Corona op gemeenten  Rdam zuid, Schiedam, Den Haag.  Leg direct een verbinding met de mensen die actief zijn met programma leefbaarheid en veiligheid. Bv Den Haag zuid west.  5.1.2e organiseert overleg met kwartiermakers van dh, Schiedam en rdam.		5.1.2e organiseert drie overleggen, met kwartiermaker en dan sociaal en gezondheidsdomein.
Den Haag	5.1.2e	In Den Haag worden vanuit de gemeente verschillende (aanvullende) initiatieven genomen om de vaccinatiegraad te verhogen en het belang van vaccineren en (zelf)testen onder de aandacht te brengen. In de brief staat aangegeven dat het ministerie graag het gesprek aangaat over deze initiatieven.		-Contact leggen tussen 5.1.2e (en collega) en Sociaal Werken NL / Labyrinth -Vraagstuk over huisartsen die priklocaties overnemen voorleggen aan GGD GHOR (in contact gebracht met 5.1.2e -Bericht sturen wanneer de portaal(s) klaar zijn -Bij 5.1.2e navragen wat de opdracht voor stichting Inclusia was - Een nieuwe afspraak inplannen over een paar weken, bijpraten over stavaza
Schiedam	Afspraak gepland			