

Analyse en aanbevelingen tbv gedragsinterventies doelgroepen met migratieachtergrond.

Obv gesprek sleutelfiguren Overvecht/Kanaleneiland

7-7-2020 (10)/(2e), (10)/(2e), (10)/(2e)

Inleiding

wat is het probleem?

Signalen:

- clusters binnen families na viering van het suikerfeest en andere bijeenkomsten in de familiesituatie bij families met een Marokkaanse komaf
- signalen van zorgverleners uit de wijk Overvecht over mensen die het niet lukt om aan de coronamaatregelen te houden
- signalen van scholen dat kinderen thuis worden gehouden ondanks dat de scholen open zijn

Bovenstaande signalen zijn met de gemeente Utrecht (afdeling Volksgezondheid) besproken. Het vermoeden was dat signalen vooral zich voordoen in de Marokkaans en Turkse gemeenschap. Naar aanleiding hiervan heeft GGDrU meer kwalitatieve en kwantitatieve informatie verzameld:

Kwalitatief

Gesprek met sleutelfiguren uit de gemeente Utrecht uit de wijken Kanaleneiland en Overvecht. Hier zijn bovenstaande signalen ook naar voren gekomen en daarnaast zijn ook andere gedragingen benoemd.

Organisaties zoals Pharos maken ook informatie voor laaggeletterden, maar deze komen niet aan bij de doelgroep. Dit is met name vanwege de vorm van verspreiden (folders).

De gemeente heeft eerder informatie via lokale imams verspreid tijdens de Ramadan maar dit is niet bij de gemeenschap aangekomen. Onze sleutelfiguren kenden deze video's niet.

Kwantitatief

In de test- en besmettingscijfers zien we ook dat er in de wijk Overvecht relatief veel besmettingen zijn na het suikerfeest. Verder zien we dat er relatief weinig mensen uit Overvecht zich laten testen in onze teststraten.

Conclusie:

Voor mensen met een migratieachtergrond, in ieder geval voor de Marokkaanse en Turkse gemeenschap, is de informatie over coronamaatregelen en de corona-gerelateerde publieke gezondheidszorg minder toegankelijk.

De informatie sluit minder goed aan bij hun culturele achtergrond, waardoor deze groep zich deels niet goed aan maatregelen houdt, en deels juist excessief maatregelen in acht neemt.

Aanbevelingen

1. Videoboodschap (modeling) – gericht op Offerfeest. Iemand die aansprekend is vanuit de doelgroep, waarmee ze kunnen levelen, die aandacht besteed aan hoe mensen offerfeest kunnen vieren, op een COVID-19 veilige manier.
2. Videoboodschap serie (modeling) – gericht op de houdbaarheid van de COVID-19 maatregelen: hoe kan je dit praktisch vormgeven in je eigen situatie? (onder andere introduceren nieuwe groet en bijvoorbeeld specifieke subgroep jongeren)
3. Gemeente kan faciliteren dat mensen elkaar in de buitenlucht ontmoeten. Bijvoorbeeld publieke ruimte faciliteren voor vieren van offerfeest.

Eén van de determinanten die nog niet in de aanbevelingen is opgenomen is dat ouderen op dit moment geen toegang hebben tot informatie 'guidance' die ze normaal in de moskee krijgen.

Voor het gedrag mbt excessief binnenblijven bestaat nu de interventie van Volksgezondheid Utrecht waar webinars op scholen worden gegeven aan ouders (met experts en imam). Echter is de doelgroep van ouderen die binnenblijven nog niet bereikt.

Videoboodschap voor het offerfeest

De doelen die we met deze video beogen te bereiken:

- Mensen zeggen dat het belangrijk is om risico op Corona te vermijden, om zo te voorkomen dat weer veel mensen ziek worden.
- Mensen voelen zelfbeschikking over lotsbestemming in relatie tot het zoeken van nauw contact.
- Mensen weten hoe ze gastvrij kunnen zijn met inachtneming van de coronamaatregelen
- Mensen zeggen dat 1.5 meter afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid
- Jongeren spreken elkaar aan op gedrag en zien het belang hiervan in voor het voorkomen van verspreiding van COVID-19.

Videoserie gericht op houdbaarheid van COVID-19 maatregelen

De doelen staan beschreven (zie bijlage). Precieze verdeling van de doelen zodat elke video een logische situatie schetst, moet nog gemaakt worden.

Interventies vanuit de gemeente

Aandacht voor cues in de openbare ruimte in de wijken waar deze gemeenschappen wonen.

Tweede fase: Stappenplan naar ruimere maatregelen (ongeveer vanaf suikerfeest 23 mei tot nu)

Gedrag	Determinanten	Mogelijke veranderdoelen om gewenst gedrag te bereiken	Mogelijke verandermethode (met parameters for use)	Concrete aanbeveling		
				1	2	3
Uitgestelde familiebezoeken worden ingehaald, veel mensen bij elkaar, te kleine ruimtes, mensen groeten elkaar met hand/knuffel	Angst voor ziekte wordt minder <ul style="list-style-type: none"> Minder (nieuwe) zieken in NL, perceptie minder risico om ziek te worden 	Mensen zeggen dat het belangrijk is om risico op Corona te vermijden, om zo te voorkomen dat weer veel mensen ziek worden.		+	+	
	Zelfregulatie/Capaciteit om gedrag vol te houden wordt minder	Mensen hebben voldoende mentale capaciteit/zelfregulatie om "nee" te zeggen tegen nauw contact.	Table 7. Public commitment		+	
	Gods wil als je ziek wordt, 'als het mijn dag is, is het mijn dag'	Mensen voelen zelfbeschikking over lotsbestemming in relatie tot het zoeken van nauw contact.		+	+	
	Belang van gastvrijheid: als iemand voor de deur staat kan je ze niet buiten laten staan	Mensen weten hoe ze gastvrij kunnen zijn met inachtneming van de coronamaatregelen		+	+	
	Altruïsme is een belangrijke factor, mensen willen voor hun naasten zorgen.	Mensen zeggen dat 1.5 meter afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid	Table 7. Public commitment	+	+	

	<p>Minder herinneringen in de omgeving voor maatregelen (cues for action):</p> <ul style="list-style-type: none"> o in de Kanaalstraat wordt niet gehandhaafd en is de openbare ruimte niet duidelijk ingericht op de 1,5m maatregelen (zoals in de binnenstad wel is gedaan). o In winkelcentrum overvecht/kanaleneiland zijn de maatregelen in tekst op bordjes te lezen, alleen in het NL → komt niet aan. 	<p>Mensen zien op straat cues die ze begrijpen en eraan herinneren dat afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid.</p>	Tabel 7. Cue altering			+
Ouderen nodigen actief hun kinderen uit	<p>Zie "uitgestelde familiebezoeken"</p> <p>"Hiërarchie" in families is belangrijk</p>	<p>Mensen kunnen op een respectvolle manier aan hun familie duidelijk maken dat de coronamaatregelen belangrijk zijn en dat afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid.</p>				+
	<p>Respect voor ouderen is belangrijk</p>	<p>Mensen laten hun respect voor elkaar zien, door op een alternatieve (corona-proof) manier te groeten.</p>				+
	<p>Ouderen hebben geen toegang tot de meeste informatie ivm taal, missen "guidance" informatie die ze normaal in de moskee krijgen. (en zijn niet in staat de filmpjes</p>	<p>Ouderen met een migratieachtergrond hebben toegang tot de imam die ze de juiste, begrijpelijke informatie kan verstrekken.</p>	Table 6. Information about others' approval.			

	van de Imams te volgen via de computer)	Ouderen met een migratieachtergrond zeggen dat 1.5 meter afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid				
Kinderen thuishouden van school, zelf nog zo veel mogelijk binnenblijven.	Angst voor ziekte <ul style="list-style-type: none"> o Ernst Covid zelf o onderliggend lijden o ziekte/sterfte in omgeving o eerdere trauma's o perceptie risico om ziek te worden o taboe op infectieziekten 	Mensen houden zich aan de voorgeschreven maatregelen en weten dat hiermee het risico op een COVID-19 infectie aanvaardbaar klein is.	Table 3. Framing Table 3. scenario-based risk info		+	
	Angst om anderen te besmetten	Mensen houden zich aan de voorgeschreven maatregelen en weten dat hiermee het risico dat ze anderen besmetten met COVID-19 aanvaardbaar klein is.	Table 3. Framing Tabel 3. Scenario-based risk info		+	
	Angst om ziek te zijn in Nederland <ul style="list-style-type: none"> o Wil om niet in NL te sterven/begraven te worden o Vanwege taalproblemen dokters niet begrijpen 	... Mensen weten dat de zorgverlener een tolk kan inschakelen indien nodig.			+	
	Onduidelijkheid wat ze precies moeten doen <ul style="list-style-type: none"> o Precieze maatregelen zijn 	Mensen weten welke specifieke maatregelen			+	+

	<p>onduidelijk</p> <ul style="list-style-type: none"> o Maatregelen zijn anders dan in Marokko/Turkije o Gewend aan ander soort gezondheidszorg, met name Syriërs (<i>? Weet niet precies wat hiermee werd bedoeld, wellicht nog een keer doorvragen?</i>) 	<p>op hen van toepassing zijn en begrijpen wat er van hun verwacht wordt.</p> <ul style="list-style-type: none"> o Mensen weten en begrijpen hoe deze maatregelen specifiek ontworpen zijn voor NLe situatie en hoe de NLe gezondheidszorg werkt. 				
	<p>Effectiviteit maatregelen</p> <ul style="list-style-type: none"> o Is het wel genoeg? 	<p>Mensen weten dat de NLe maatregelen voldoende effectief zijn om verdere verspreiding van COVID-19 in NL te voorkomen.</p>			+	
<p>Delen fake-news: over herkomst virus, conspiracy theory achtige verhalen, verhalen over welke kruiden ze kunnen gebruiken om ziekte te voorkomen/behandelen.</p>	<p>Overheidsinformatie is niet duidelijk genoeg</p> <ul style="list-style-type: none"> o Hoeveelheid informatie brengt mensen in de war. o Informatie is veelal alleen in tekst of folders. o Informatie op veel plekken toch alleen Nederlands. 	<p>Mensen weten actuele overheidsinformatie te vinden, kunnen eenvoudig de belangrijkste boodschappen eruit filteren en begrijpen deze ook.</p>			+/-	
	<p>Maatregelen in land van herkomst zijn anders dan in Nederland.</p>	<p>Mensen begrijpen dat de maatregelen in Nederland zijn besloten obv de situatie in Nederland en dat deze kan verschillen van andere landen.</p>			+/-	
	<p>In what's app groepen worden veel aansprekende verhalen gedeeld (eigen taal, voorziet in behoefte van duidelijkheid en meer gevoel van grip op de situatie).</p>	<p>Mensen varen met name op actuele overheidsinformatie en weten met welke personen/organisaties ze contact op kunnen nemen bij vragen.</p>			+/-	

	Fake/sensatienieuws of extreme informatie trekt de aandacht	Mensen zijn zich bewust van het passeren van fake/sensatienieuws, herkennen dit en weten betrouwbare informatie te vinden.			+/-	
Jongeren ontmoeten elkaar, zonder maatregelen	Minder angst om ziek te worden	Jongeren zeggen dat het belangrijk is om COVID-19 te voorkomen, om zo te voorkomen dat kwetsbaren ziek worden.	Table 3. Consciousness raising Tabel 10. Behavioral journalism		+	
	Ernst Covid vooral bij ouderen/mensen met onderliggend lijden	Jongeren begrijpen dat besmet zijn met het coronavirus een risico vormt voor het verspreiden ervan naar hun (in)directe omgeving, waaronder kwetsbaren. Zij begrijpen de manieren (transmissieroutes) waarop dit gebeurt en hoe zij dit kunnen voorkomen.	Table 3. Consciousness raising Table 3. Scenario-based risk information Tabel 10. Behavioral journalism		+	
	Durft elkaar niet aan te spreken op gedrag	Jongeren spreken elkaar aan op gedrag en zien het belang hiervan in voor het voorkomen van verspreiding van COVID-19.	Table 3. Consciousness raising Table 3. Scenario-based risk information Tabel 10. Behavioral journalism	+	+	
	Belang van onderlinge relatie wordt benadrukt door groet met aanraken/ respect is belangrijk	Jongeren laten hun respect voor elkaar zien door op een alternatieve (corona-proof)	Table 10. Mobilizing social networks Tabel 10. Behavioral		+	

		manier te groeten.	journalism			
	Onvoldoende inzicht in hun mogelijke rol om andere (kwetsbaren) te besmetten	Jongeren begrijpen dat besmet zijn met het coronavirus een risico vormt voor het verspreiden ervan naar hun (in)directe omgeving, waaronder kwetsbaren. Zij begrijpen de manieren (transmissieroutes) waarop dit gebeurt en hoe zij dit kunnen voorkomen.	Table 3. Consciousness raising Table 3. Scenario-based risk information		+	