



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Gedragsverandering onderzoek op schiphol

"Er is bewust nog geen besluit genomen over verdere opschaling van de teststraat op Schiphol en de andere luchthavens. Dit heeft twee redenen. Enerzijds omdat het onderzoek nog gaande is of het testen van mensen/ reizigers zonder klachten effect heeft en **geen negatieve gevolgen heeft voor de quarantaine bereidheid**. Dit onderzoek is van belang want we willen voorkomen dat mensen denken dat ze niet in quarantaine hoeven wanneer ze een negatieve test hebben gehad. En anderzijds omdat de lab capaciteit onder hoge druk staat sinds vorige week. Dit komt door de eerdergenoemde steile toename in de vraag naar testen, onder meer doordat mensen zonder klachten zich laten testen. Dit is nadrukkelijk niet de bedoeling.

Tweede Kamer, vergaderjaar 2019–2020, 25 295, nr. 51

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T +44 7 (10)(2e)
info@rivm.nl

Vraagstelling: 1) Hoeveel mensen blijven thuis na aankomst uit een hoog risicogebied? 2) In welke mate helpen verschillende vormen van ondersteuning bij thuisblijven?

Vorbereiding: Met VWS – programmadirecteur Covid-19 (08-10-2020) is de vraagstelling afgestemd. De focus wordt uitgebreid naar onderzoek op effectiviteit naar meerdere mogelijke interventies startend met de [quarantaine informatiefolder](#) op naleving van thuis-quarantaine regels. Onderzoek naar andere interventie mogelijkheden worden als aanvullende opdracht betrokken, zodra de interventies ontwikkeld zijn. Als een van deze interventies, kan de effectiviteit van de Schiphol teststraat ook beoordeeld worden vanaf het moment dat die weer opengaat. Ook kijken we mee naar de ontwikkeling van interventies vanuit de gedragswetenschap.

Datum
12 oktober 2020

Ons kenmerk
CGU - WP6

Behandeld door
(10)(2e)
(10)(2a)
(10)(2a)
(10)(2e)

Methode: Mensen die instemmen met deelname aan dit onderzoek na aankomst op Schiphol uit een hoog risicogebied worden willekeurig toegewezen aan geen interventie (controlegroep) versus een interventie (e.g. informatiegids) versus (mogelijk als derde groep) dezelfde interventie met "als...dan" planningscomponent (e.g. informatiegids met persoonlijke component. Een "als...dan" planningsinterventie is simpel en vaak effectief. Iemand op Schiphol denkt mee met een stap-voor-stap plannetje om mensen volgens een lijstje praktische redenen om naar buiten te doorlopen, en on-de-spot organisatorische oplossingen te zoeken: e.g. "als ik boodschappen nodig hebt, dan vraag ik mijn buurvrouw). Om effectiviteit te meten: telefonisch opvolgen van mensen die op Schiphol aankomen uit hoog risicogebieden om te onderzoeken of ze thuisblijven, en zo niet waarom wel/niet.

Vraagstelling die wordt beantwoord: 1. Wat is het percentage reizigers uit een hoog risicogebied dat zich aan de thuisquarantaine regels houdt en in welke mate? 2. Wat is het effect van interventies (bijv. informatiegids of informatiegids met checklist voor uitvoeringsplan) op het thuisquarantaine gedrag van reizigers uit hoog risicogebieden? 3. Als reizigers zich niet 100% aan de quarantaine houden, passen ze dan strategieën toe om risico op transmissie te verkleinen (d.m.v. extra strak maatregelen naleven, bezoek beperken, zich laten testen bij klachten)? 3. Welke redenen geven mensen op voor hun gedrag wel/niet thuisblijven; en wat zou hen helpen om wel in quarantaine te gaan of dat langer vol te houden?

Optionele interventies als aanvullende opdracht:

1. Wat is het effect van een praktisch ondersteuning (e.g. uitvoeringsplan) op thuis-quarantaine gedrag?
2. Wat is het effect van een digitale interventie (SMS-tekst berichten) op thuis-quarantaine gedrag?
3. Wat is het effect van de Schiphol teststraat en het ontvangen van positieve/negatieve test op het thuis-quarantaine gedrag van reizigers uit hoog risicogebieden? (Mits teststraat weer opent)

Omvang sample: om een 10% verschil in het naleven van quarantaine op te kunnen sporen (90% power, 2-sided test, alpha .05, controle quarantaine 30% of 60%) tussen twee groepen zijn ongeveer 1.000 deelnemers nodig. Afhankelijk van de interventie die gekozen wordt zouden we moeten kijken hoeveel mensen mee doen aan het onderzoek **Duur onderzoek:** 7-10 weken voor een eerste stap (2-3 voorbereiding, 1-3 weken werven deelnemers, 1½ week follow-up, 2 weken analyse en rapportage). Vervolgonderzoek kan sneller verlopen.