

Agenda Strategische sessie Corona Gedragsunit

Datum: 02-10-20, tijd 9:00 – 11:00 uur

1. Doelstelling

Op 14 oktober dient een deellofferte gereed te zijn voor het onderdeel *Effectieve inzet gedragswetenschappen*. Dit betekent concreet een compact voorstel in tekst (2 A4) en een begroting **5.1.2b**.

De offerte is onderdeel van een bredere offerte voor VWS **5.1.2b** op het onderwerp COVID-19. In deze bredere uitvraag zit o.a. epidemiologie, virologie, vaccinontwikkeling, gezondheidsimpact, COVID-19 onderzoeken kennisintegratie, deelname Europese initiatieven.

De offerteperiode beslaat 2021, waarbij de Corona Gedragsunit voor de meeste van haar huidige werkzaamheden al een opdracht heeft tot 31 maart 2021 en voor het Corona Dashboard gedrag tot najaar 2021.

2. Waar staan we nu – korte terugblik en stand van zaken (15 min.)

- Wat hebben we bereikt
 - Begin kwamen we uit andere organisaties, andere onderdelen en andere projecten. NKC werkte goed, na opheffen werd dat lastig. De persconferenties nu niet meer zo aanwezig.
 - **5.1.2i OMT**
 - Binnen RIVM van klein clubje van 3 a 4 mensen nu serieuzer genomen en ruime bezetting.
- Wat hebben we geleerd
 - Goede keuze om via de GGD-en de gedragsmonitor op te zetten
 - WAR is mooi, maar kan professioneler georganiseerd worden
 - Breder perspectief op de crisis, sociaalwetenschappelijk is wel aanwezig in Nederland, maar kunnen we meer benutten.
 - We moeten vaker knippen tussen onderzoek en advies. Soms kan advies al in eerder stadium als er deadlines zijn.
 - We kunnen ons meer concentreren op de praktijk
 - We kunnen intern beleid ontwikkelen over wie we eigenlijk willen bedienen, wat is onze afzetmarkt?
 - Als er een partij komt; hen kritisch bevragen op wat hun impact is en of zij zich willen verenigen (bijv. gemeenten).
 - Wij moeten als eerst aan tafel en daarom goed om meer aan marketing te doen binnen netwerk
 - Wat wil je als groep bereiken?
 - Zwaartepunt bij onderzoek of bij advies?
 - WAR zou het graag sneller zien en meer personeel om beschikbare data te analyseren.
- Wat wordt er op dit moment vooral van ons gevraagd
 - Er is een behoefte aan vertaling van gedragsinzichten naar praktijk
 - Er wordt een vraag gevoeld om compacter resultaten te presenteren

3. Vooruitblik – waar staan we begin 2021 en eind 2021 (40 min.)

- Waar staan we in de pandemie

- We kunnen scenario's maken; veel/weinig virus en veel/weinig compliance. Wat is de rol van de gedragsunit per scenario?
- Hoe kunnen wij onze inzichten presenteren, zodat interveniërende partijen hier wat aan hebben?
- Welke kennis missen we nog en wat is onze rol daarin
 - Lastig te beantwoorden wat het doel van ons kwalitatief onderzoek is, hoewel er gevoeld wordt dat het heel waardevol is.
 - Een prioriteitenlijst kan helpen. Misschien wel unit-breed?
- Welke kennis dragen we uit
 - focus is bijdragen aan tegengaan pandemie, dus alles moet sneller
 -

De schuiven (waar zet jij de schuif)

Landelijk _____ hangt samen met andere factoren en met stadium van advies, zijn we vooraf aanwezig of pas na invoering maatregel? _____ Regionaal

Beleid _____ Uitvoering

Kennisontwikkeling _____ hoeveel moeten we nog ontwikkelen? , zwaartepunt meer richting verspreiding en impact _____ Kennisverspreiding

Monitoring _____ tendens is dat ontwikkeling van interventies niet onze taak is ___ Interventie-ontwikkeling

Regulier _____ Ad hoc

4. Activiteiten (30 min.)

- Wat zetten we door
 - Wereldwijd gebeurt er vermoedelijk heel veel. Ook gedragsonderzoek en ook interventie-onderzoek. Dus dat continu verzamelen + snel in korte samenvattingen onder aandacht brengen kan je snel kennis in NL onder de aandacht brengen. Heel goed dat er nu al goede memo's zijn, maar onderdeel van subsidie kan ook zijn sterker die rol als kennisinstituut oppakken. Niet nieuwe kennis verzamelen, maar bestaande kennis verspreiden.
 - Doorgaan met: literatuur, vragenlijst en kwalitatief. In algemene zin: meer mensen op minder dingen. Focus!
- Wat starten we op
 - Vaccinatiegraad voor covid-19 liefst zo hoog mogelijk. Kunnen we nu al op anticiperen en onderzoeksvragen/ adviesantwoorden op te bedenken
 - Aansluiten bij bestaande regiocontacten o.a. VNG (5.1.2e ?).
- Wat wordt minder relevant en stoppen we mee
 - Rapid respons onderzoek; trekt teveel aandacht en capaciteit weg. We hebben focus nodig en minder ad hoc werkzaamheden.
 - Discussie over voortgang van traject 'inspirerende voorbeelden'. Focus aanbrengen in algemene zin lijkt goed maar dit nieuwe traject het voordeel van de twijfel geven (tot maart 2021) lijkt ook goed.

5. Kansen voor samenwerking/samenhang (15 min.)

- Binnen RIVM

- Fundamentele keuze of we medisch technisch beleidsadvies (Cib en OMT) en gedragsinzichten (CGU) geïntegreerd naar buiten brengen. Het kan een kans zijn om het RIVM te profileren als adviseur bij multidisciplinaire probleem. Vraag is of we de verandering nu wel kunnen maken. Het integreren van OMT + CGU wordt als te ambitieus ingeschat.
- Van reactief naar proactief kennis verzamelen.
- Wel adviseren en ons netwerk benutten maar minder eigen onderzoek doen. Makelaarsfunctie.
- Verbreden naar thema's zoals roken (comorbiditeit bij Covid) en gezonde leefstijl? => niet nu doen.
- Buiten RIVM
 - Hoe kunnen we de WAR beter benutten? Wat is precies hun positionering? Willen we bijv dat zij adviezen gaan geven?
 - Als het RIVM geen gedragsadviezen geeft dan doen andere het (Red Team) want de maatschappelijke behoefte en kritiek is er.
 - Meer met oplossingen komen. Van kennis naar concrete adviezen. #hoedan

6.

5.1.2e

buiten verzoek

5.1.2e