

Van: 5.1.2e
Aan: [Vragen Coronavirus-app](#)
Onderwerp: Re: Comments / vragen bij appathon
Datum: zondag 19 april 2020 13:15:55

Beste heer/mevrouw,
 Nog een aanvullende vraag: Mocht de app er komen; hoe wordt er dan invulling gegeven aan de implementatie en het gedragscomponent rondom de app?

Belangrijk om samen te werken met gedragsveranderingsexperts (oa Kernteam Corona Gedragsunit RIVM). Mensen aanzetten tot gedrag omvat zoveel meer dan alleen een technische oplossing. Een planmatige en brede integrale aanpak is nodig. Een planmatige aanpak vanuit analyse van gedrag, omgeving en determinanten. Om daar vervolgens de brede integrale interventie-ontwikkeling op te baseren waarvan een app een onderdeel kan zijn.

Succes.
 Hartelijke groeten,
 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e @soaids.nl>
Verzonden: zaterdag 18 april 2020 15:08
Aan: 5.1.5 @minvws.nl>
Onderwerp: Comments / vragen bij appathon

Beste heer/mevrouw,

Hierbij mijn comments/vragen:

Er is vooral aandacht voor technologische ontwikkeling. Mis een intensievere samenwerking met professionals uit de Infectieziektebestrijding (IZB) en vanuit werkpraktijk van de GGD. Gesprek en samenwerking met professionals uit de praktijk is bij ontwikkeling en implementatie essentieel. Mist in criteria en opzet van deze aanvraag.

- Neem voorbeeld aan elementen uit bestaande good practices in GGD en eerste lijn. Bijvoorbeeld zoals Partnerwaarschuwing.nl. Denk bijvoorbeeld aan volgende elementen:
 - o Alleen een big registreerde professional kan een inlogcode verstrekken waarmee vervolgens de cliënt met corona (of verdacht van corona) een inlogcode krijgt om vervolgens contacten te waarschuwen.
 - o Kijk naar verbinding met de EPD's; zowel in de eerste lijn als bij de GGD'en. Denk hierbij aan de integratie in de EPD's met bijvoorbeeld activatie van een knop / digitaal formulier na diagnose corona (of sterke verdenking; bepaalt IZB) vanuit waar verbinding met systeem achter app.
- Met alle apps hoog risico op te veel fout positieve waarschuwingen en onrust. Belangrijk vanuit het vak van infectieziektebestrijding te kijken wanneer er sprake is van een reel risico. Denk bijvoorbeeld aan afstand, langdurige aanwezigheid en waarschuwingstermijn. Regie moet bij de professionals liggen.
- Keuze voor bluetooth lijkt gemaakt. Maar is bluetooth wel effectief en accuraat genoeg voor juiste bron- en contactopsporing?
- Bij [soa en hiv partnermanagement](#) is het gesprek tussen professional en cliënt de basis. Waarin je samen kiest voor methode van waarschuwen en risicovolle contacten definieert. Gesprek met IZB en GGD praktijk is belangrijk om te kijken wat nu wel/niet nog kan.

Hartelijke groeten,

5.1.2e