

## Notulen afstemmingsoverleg CGU-LCI-IDS-EPI

Datum: 01-04-2021 Tijd: 09:30 – 10:15 uur

Aanwezig:

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,

Besluiten/acties	Wie
Informatiefolder Zelftesten delen met team	5.1.2e
Rapportage Dronten - de resultaten worden besproken tijdens het overleg (8 april Julius centrum Utrecht)	5.1.2e checkt of gedragsunit is uitgenodigd

## Agendapunten

Standaard agendapunten

### 1. Vragenlijst Cohort

Terugkoppeling over de standaard feedbackprocedure Cib aan vragenlijstteam

- Verzoek of 5.1.2e elke ronde een check kan doen op overeenstemming vragenlijst met het huidige beleid. Aan allen wordt gevraagd check te doen op de eigen ingediende verzoeken.
- Planning ronde 12: de concept vragenlijst wordt gedeeld met alle deelnemers en vragenlijstteam ontvangt de feedback graag uiterlijk zondag 25 april retour. 5.1.2e zet een reminder met de specifieke data in de agenda's van 5.1.2e

Er zijn wijzigingen in het vragenlijstteam WP3. 5.1.2e gaat vanaf april minder werken, 5.1.2e gaat de coördinatie van de vragenlijst overnemen en is de nieuwe contactpersoon vanaf vragenlijst ronde 13 (juni). Vanaf de zomer gaat 5.1.2e ook de taken van 5.1.2e overnemen als projectcoördinator. Vanaf de zomer gaan we mogelijk de frequentie van de vragenlijst aanpassen, als VWS dit wil.

Het trendonderzoek loopt in elk geval door t/m Q3.

### 5.1.2e – update Evenementenplanning

5.1.2e heeft een signaal afgegeven aan het LCT, waarvoor ook input vanuit de gedragsunit meegegeven is aan haar → Het is epidemiologisch onverantwoord om nu de grote evenementen door te laten gaan. Het OMT heeft dit signaal afgegeven aan de politiek: de zorgen van het RIVM zijn op de agenda gezet, genotuleerd en richting de minister gecommuniceerd. Dit wordt dinsdag ook in het MCC (ministerieel crisis communicatieteam) besproken.

## 2. Testen

### 2.1 Vragen rondom testen vanuit VWS en NCTV

- Kunnen jullie reflecteren op de onderstaande vragen? De reacties bespreken we morgenochtend tijdens het afstemmingsoverleg.
- NCTV: Omdat testen naast vaccineren een belangrijk route uit de crisis is bereiden we samen met VWS momenteel de communicatie voor deze fase van toegangstesten en zelftesten voor.

Graag een advies van jullie om er voor te zorgen dat straks iedereen zich op de juiste manier laat testen voor de juiste dingen. Grofweg komt het neer op drie sectoren: onderwijs, werk en sociale activiteiten.

5.1.2e geeft aan dat 5.1.2e vanuit het VWS communicatie team bezig is met publieke communicatie over testen. VWS is bezig met het inrichten van wie wanneer moet testen → aan de hand van een 'flow-diagram' wordt uitleg gegeven over: *wie ben ik, en wanneer zou ik met welke test in aanraking kunnen komen?* Het is nu niet bekend wanneer wat gepland staat. 5.1.2e stuurt een conceptfactsheet rond aan iedereen over beslisboom testen.

Zelftesten zijn verkrijgbaar bij de apotheken. Doelstelling van zelftesten is vroege opsporing, niet de verzekering dat iemand veilig is. Gevaar: mensen doen een zelftest terwijl ze ervan uitgaan dat ze negatief zijn (wat is het gevaar dan?). 5.1.2e hebben een proef ondersteund over begeleid zelftesten, welke oa. de risico's in kaart brengt.

### 2.2 In de media zijn mensen bezig met testen,

- VWS: Verwacht wordt dat vaccinaties en zelftesten (en mogelijk ook toegangstesten) iets kunnen gaan doen met de testbereidheid (om bij de GGD teststraat te testen). Want als dat zo is heeft het dus invloed op het zicht op de verspreiding van het virus en mutaties.

Daarnaast ziet VWS dat de testbereidheid onder oudere leeftijdsgroepen lager is en ze vragen zich af wat daarvan de oorzaak is en of daar iets in te doen is. NB Bij VWS heerst een hardnekkig misverstand dat in het Trendonderzoek naar testbereidheid wordt gevraagd. Dat is onjuist. VWS verwijst hier naar naleving en bij naleving klopt het inderdaad dat testen bij klachten door ouderen minder wordt nageleefd. Testbereidheid is echt iets anders, misschien zelfs meer te vergelijken met draagvlak. Draagvlak voor de gedragsregel testen bij klachten is bij ouderen juist hoger. Er gaan zich ook valse positieven voordoen bij zelf testen, dit kan mensen tegenstaan om een zelftest te doen. Als je beide opties geeft (vaccinatie en zelftesten) gaan mensen mogelijk de verkeerde opties kiezen. In de factsheet 5.1.2e staat: *positief zelf test? > meteen testen bij de GGD.*

- ### 2.3 TK – Er is ook betrokkenheid bij RRT 'naleving bij stijgende vaccinatiegraad'. Ze gaan een onderzoek uitzetten met verschillende scenario's (bijv: vaccinatiegraad is x, aantal besmettingen x, prijs van een zelftest is x) en dan testbereidheid meten. Resultaten daarvan kunnen we rond 1 mei verwachten.

Het is belangrijk om af te vragen hoe de vaccinatiegraad wordt geduïd. Het is goed wanneer de scenario's tegen elkaar af gezet kunnen worden → Hoe kun je handelen en waarom is testen nog steeds van belang bij een hoge vaccinatiegraad en een laag aantal besmettingen? De Gedragsunit is betrokken bij de zelfsturende teams die zich in deze scenario's verdiepen.

## 2.4 Rapportage Dronten grootschalig testen

- Beschikbaar/mededelingen?

Het rapport wordt eind deze week verwacht en gaat dan naar VWS, heeft iets vertraging opgelopen. Eind deze week is het rapport voor het Dronten deel beschikbaar, over 2 weken is het Bilthoven deel beschikbaar. 5.1.2e geeft aan dat er ook een bijeenkomst (8 april Julius centrum Utrecht) is waar de resultaten aan de orde komen, maar waar IDS niet voor uitgenodigd is. De gedragsunit wel?

5.1.2e **vraagt dit even na.**

### Agendapunten vanuit CGU

#### 3 Vaccineren, testen, besmetten & gedrag; welke leeftijdsgroepen gaat het over?\_

- Nu er vanuit VWS vragen ontstaan rondom testen, risicogedrag & besmettingen en de vaccinatiebereidheid volgen, proberen we deze drie 'groene vinkjes' in een coronapaspoort onderling met elkaar in verband te brengen in memo's die komende maand worden opgeleverd. Ontstaat er mogelijk een trade-off, dat mensen de voor hen makkelijkste route naar een vinkje gaan kiezen?
- Vraag: is het zinvol te focussen op een specifieke leeftijdsgroep? Vaccinatiebereidheid is vooral een zorg onder ca. 18 - 40 jarigen, testen mogelijk ook in diezelfde leeftijdsgroep, maar waar zit de zorg voor wat betreft besmettingen nu?

Er ontstaan dus vragen omtrent de groene vinkjes (vaccinatie, testen, aantoonbare besmetting) van het coronapaspoort, daarom gaat de Gedragsunit hier een algemeen verhaal boven hangen.

Opgemerkt: Hoe is de testbereidheid bij gevaccineerden? *Waarom testen wanneer ik ben ingeënt?* - is een logische gedachte. Recente berichtgeving vanuit een Amerikaanse studie lijkt te tonen dat vaccinatie beschermt tegen besmetting .

### Afsluiting

#### 1. Rondvraag

Mededelingen over besmettingen binnenshuis:

- Aantal besmettingen via bezoek thuis lijkt flink afgenomen.
- Besmettingen onder huisgenoten is toegenomen.
- De overige subcategorieën zijn vergelijkbaar.