

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Datum 21 december 2020
 Betreft Operationalisatie hoofdvragen t.b.v. teststrategieën voor opschaling en landelijke uitrol risicogericht testen

De opdracht/vragen die VWS graag beantwoord ziet worden in de pilots – met als doel verdere opschaling en landelijk uitrol van risicogericht testen mogelijk maken – hebben betrekking op 3 hoofdvragen:

1. **Wat is de impact van de gekozen aanpak/strategie?**
2. **Welke lessen kunnen getrokken worden voor risicogericht testen?**
3. **Hoe is de aanpak/strategie, of delen hiervan, schaalbaar naar de rest van Nederland?**
- 4.

Verskillende experts zijn bereid gevonden om mee te denken om deze vragen te operationaliseren en mee te denken in de onderzoeksopzet en uitvoering om de beoogde doelen te halen.

Een opzet voor de operationalisatie van de drie hoofdvragen – naast eventuele andere vragen die de pilot vanuit regionaal perspectief oogt te beantwoorden – zijn hieronder uitgewerkt.

1. Wat is de **impact** van de gekozen aanpak/strategie en hoe kan dit gemeten worden?
 - o **Testen:** op welke wijze kan een hoge testbereidheid bewerkstelligd worden?
 - Welke communicatiestrategieën zijn hierbij effectief?
 - Wat is een doelgerichte aanpak die aansluit bij de belevingswereld van de doelgroep¹?
 - Welke gedragingen worden meegenomen om effectief gedrag te bevorderen en wat is de impact/ het resultaat van deze?
 - Hoeveel mensen willen mee doen en wat zijn redenen om wel/niet mee te doen?
 - o **Traceren:** op welke wijze kan naleving van de maatregelen bewerkstelligd worden²?
 - Hoe kan meewerken aan BCO ondersteund worden?
 - Hoeveel mensen willen mee doen en wat zijn redenen om wel/niet mee te doen?

¹ Denk aan wijkcoaches, incentives voor testen; smart testen/app3, et cetera.

² Meerdere factoren van invloed op naleving, onder meer: acceptatie van risiconotificatie, geloof in zinvolheid van thuisblijven, betrouwbaarheid en nut van maatregelen (m.n. notificaties en isolatie betwijfeld), zichzelf in staat achten om maatregelen uit te voeren, opvattingen over kwetsbaarheid (zichzelf en anderen), sociale norm, steun in uitvoering (isolatie), opvattingen over het individueel nut; voordeel m.b.t. “eerder opengaan van samenleving”, eerdere ervaringen (doorgaans negatief over notificaties; over bereikbaarheid en kennis GGD-bco-ers). Mogelijk hangt dit ook samen met testbereidheid.

- Wat is de rol van cm app hierin?
- Welke communicatiestrategieën zijn hierbij effectief?
- Welke gedragingen worden meegenomen om effectief gedrag te bevorderen en wat is de impact / het resultaat van deze?
- **Isoleren:** op welke wijze kan naleving van de maatregelen bewerkstelligd worden?
 - Hoe kan isolatie (positief geteste personen) en quarantaine (gezin rondom) effectief ondersteund worden?
 - Hoeveel mensen willen mee doen en wat zijn redenen om wel/niet mee te doen?
 - Wat is een doelgericht aanpak die aansluit bij de belevingswereld van de doelgroep?
-
-
- 2. Welke lessen kunnen getrokken worden voor risicogericht testen?
 - Welke variabelen geven in een zo vroeg mogelijk stadium een indicatie waar een verhoogde infectiegraad dreigt te ontstaan?
 - Wat is het effect van de strategie op de prevalentie?
 -
 -
 -
- 3. Hoe is de aanpak/strategie, of delen hiervan, **schaalbaar** naar andere regio's en de rest van Nederland?
 - Welke middelen zijn benodigd?
 - Personele capaciteit
 - Testen
 - Teststraten
 - Registratiesystemen
 - BCO
 -
 - Welke ethische, sociale en juridische factoren dienen geadresseerd te worden?