



verslag

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

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
rivm@rivm.nl

Datum
26 november 2020

<p>Bespreking</p> <p>Vergaderdatum en -tijd</p> <p>Vergaderplaats</p> <p>Aanwezig</p> <p>Afwezig</p> <p>Verstuurd naar (indien definitief)</p>	<p>17e bijeenkomst Taskforce DOBC + Gedragwetenschappen</p> <p>26 november 2020 12:30 – 14:00 uur</p> <p>Vanuit eigen werkplek via GoToMeeting</p> <p>5.1.2e (voorzitter TF DOBC), 5.1.2e (voorzitter TF Gedragwetenschappen), 5.1.2e (secretaris), 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, 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 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, 5.1.2e, 5.1.2e (voor agendapunt 2), 5.1.2e (voor agendapunt 3) 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, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (RDO VWS), 5.1.2e, 5.1.2e (Evaluatieteam Coronamelder)</p>
---	---

1. Coronamelder: stand van zaken evaluatie en discussie over aantal meldingen

Stand van zaken evaluatie

5.1.2e, 5.1.2e licht de eerste resultaten van het LISS-panelonderzoek toe. Het volledige rapport wordt 9 december verwacht.

Een van de resultaten uit het onderzoek laat zien dat het percentage mensen dat de intentie heeft de Coronamelder te downloaden, of dit al gedaan heeft, 40% bedraagt. Terwijl eerdere onderzoeken (het RIVM- en het Lifelinesonderzoek) een percentage van 30% lieten zien. Dit scheelt dus 10%. Reden voor dit verschil zou kunnen zijn dat mensen gewacht hebben met hun downloadintentie totdat er meer duidelijkheid was over de mogelijkheid tot asymptomatisch testen. De volgende groepen zijn eventueel nog te mobiliseren:

- Mensen die neutraal staan t.o.v. de Coronamelder
- Mensen die de Coronamelder niet geïnstalleerd kregen, maar dit wel van plan waren

Er is ook een verschil in representativiteit van de panels gebruikt voor de verschillende onderzoeken. Het LISS-panel is daarbij het meest representatieve panel voor de Nederlandse bevolking.

De tweede meting van het LISS-panel start 1 december en daarin zal rekening gehouden worden met de start van het asymptomatisch testen dat ook op 1 december ingaat.

Datum
26 november 2020

Reactie en vragen taskforces DOBC en Gedragwetenschappen

- Zoals al genoemd lijkt het verschil in downloadpercentage te zitten in de mogelijkheid om vanaf 1 december ook asymptomatisch te testen. De taskforces verwachten dat dit het grootste verschil verklaart en zijn benieuwd of dit na 1 december ook blijkt.

Dashboard Coronamelder en aantal meldingen

5.1.2e 2, 5.1.2e licht het dashboard met de cijfers van de Coronamelder tot en met 23 november toe. Daarin is een afvlakking te zien van het aantal mensen dat de Coronamelder heeft gedownload. Op dit moment heeft 23.4% van de Nederlanders de Coronamelder gedownload en men verwacht dat dit aantal niet meer exponentieel zal gaan stijgen (er is een groep die nog te overtuigen is, maar dat kost relatief gezien veel energie). Daarmee lijkt er een ander doel van de app belangrijk te worden: het stimuleren van mensen om zich aan de maatregelen te houden. We zouden vanaf nu de focus dus meer moeten gaan leggen op het stimuleren van adherentie dan op het proberen op te hogen van het aantal downloads.

Reacties en vragen taskforces DOBC en Gedragwetenschappen

- De vraag rijst hoeveel procent de Coronamelder afvangt van het totaal aantal positief geteste mensen? En ook in hoeverre er trends zichtbaar kunnen worden gemaakt. Dit komt nu nog niet terug in het dashboard en heeft te maken met de verhouding van de app t.o.v. het traditionele BCO. In de cijfers die nu naar buiten worden gebracht is om politieke redenen besloten de vergelijking niet te maken omdat het oneigenlijke vergelijkingen zijn. Maar men is zich ervan bewust dat deze discussie sowieso zal komen en wil hier op voorbereid zijn.
- Er wordt aangegeven dat er ook cijfers over de Coronamelder in OSIRIS zijn en dat het interessant is om deze met de cijfers uit het dashboard te vergelijken. Er is tijdens deze bijeenkomst besproken dat het RIVM met VWS en het evaluatieteam in contact wordt gebracht om de cijfers met elkaar te delen.
- Er valt op dat er een verschil is tussen het aantal sleutels dat gedeeld wordt en het aantal mensen dat vervolgens een testaanvraag doet. Op dit moment leidt iedere melding tot 0,6 testaanvragen. De taskforces hebben hun gedachten over dit verschil laten gaan:
 - Allereerst is er, gezien de beperking in het testbeleid om tot 1 december alleen symptotomatische personen te testen, een verschil te verwachten. De cijfers na 1 december zijn beter te beoordelen, omdat vanaf dan asymptomatisch testen mogelijk is.
 - Een verklaring kan zijn dat mensen naar commerciële teststraten zijn gegaan en dat dit niet altijd opgenomen is in de landelijke database. 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e geeft aan dat er inmiddels is afgesproken dat ook commerciële testen doorgegeven moeten worden.

- Daarnaast kunnen er registratieachterstanden zijn bij het callcenter voor het inplannen van een testafspraak.
- Er kunnen ook andere redenen zijn die het verschil kunnen verklaren, bijvoorbeeld hoe goed men zich aan de maatregelen houdt in het algemeen (en dus wellicht minder snel een testaanvraag zal doen)
- Toch is er ook een positiever geluid. Uit een snelle berekening is gedeeld dat er zich op basis van het aantal mensen met luchtwegklachten in Nederland minder mensen zouden moeten melden voor een test dan nu via de Coronamelder gebeurt. Het aantal mensen dat een testaanvraag doet is dus al hoger en dat is een teken dat de app werkt (dat mensen zich laten testen omdat ze een notificatie hebben gekregen).
- Ook wordt er aangegeven dat uit onderzoek blijkt dat er door de Coronamelder sneller mensen bereikt worden dan bij het reguliere BCO.
- Er wordt medegedeeld dat er vanaf december een proef met Panelclix wordt opgezet om kwalitatief onderzoek te doen onder laag- en middelhoog-opgeleiden naar wat het met mensen doet als ze een sleutel in de app moeten delen of als ze zelf een melding krijgen. Men is benieuwd naar de uitkomsten van dit onderzoek.
- Er is gesproken over wie nu de groep gebruikers van de Coronamelder zijn. Dit wordt nog geanalyseerd uit het LISS-panelonderzoek en zal in het definitieve rapport weergegeven worden.

Datum

26 november 2020

2. Coronamelder: internationale interoperabiliteit

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e licht het proces toe rondom het traject internationale interoperabiliteit van de Coronamelder. Nadat de aanvraag aan de Europese Commissie is uitgewerkt en besproken, is deze afgelopen vrijdag 20 november goedgekeurd door de ministerraad.

In de aanvraag is opgenomen om vanaf aanstaande maandag 30 november toe te treden tot wave 4 van het internationale interoperabiliteitstraject. Hier wordt dan ook naar toegewerkt.

In eerdere waves zijn inmiddels 7 landen toegetroten en Nederland is het enige land dat in wave 4 toetreedt. Cyprus en België volgen later, waarschijnlijk in wave 5 die half december start.

In het traject is gekozen voor een *One World Pattern*, wat betekent dat er in de data geen filter ingebouwd wordt over het land waar de data vandaan komt. Alle data wordt in één bundel verzameld en als compleet plaatje naar alle deelnemende andere landen gestuurd.

In de Coronamelder komt er vanaf 30 november een melding waarin staat dat er gegevens gedeeld kunnen worden met de andere lidstaten en of men dit toestaat of niet (of dat men eerst meer informatie wil lezen). Dit bericht zal positief worden ingestoken door de voordelen van het delen van de gegevens te benadrukken.

'mama Janssen' staan, niet helemaal duidelijk wie nou door de GGD geïnformeerd wordt en wie door index.

Datum
26 november 2020

- Prototype van de app is getest (index begeleiden in zelfstandig uitvoeren contactinventarisatie)
 - Inzicht in kwaliteit van het resultaat als de index zelf inventariseert en mogelijkheden om dit te verbeteren, bijvoorbeeld zelf besmettelijke periode bepalen is lastig, zelf eerste ziektedag bepalen is lastig, want niet alle klachten worden meegeteld, indexen schrijven activiteiten niet op, ook als ze daarom gevraagd worden in de app.

Vanaf 1 dec wordt een eerste versie van de app getest in regio GGD West-Brabant. Daarna in andere regio's.

Reactie taskforces DOBC + Gedragwetenschappen

- Er is gesproken over het invullen van locaties in de app GGD Contact en de verbetering die gemaakt wordt om deze locaties te categoriseren. Tot nu toe liep men er tegenaan dat locaties te veel verschillende benamingen konden worden ingevuld. Bijvoorbeeld Jumbo Supermarkt of Jumbo of Jumbo Amsterdam, etc. Dit wordt nu opgelost door postcodes te gebruiken waarnaar met een (soort van) Google functie de specifieke locatie kan worden aangeklikt. In HPzone zit overigens al een hele lijst met locaties, maar voor de plekken die er nog niet in staan valt winst te behalen door ze te standaardiseren/categoriseren.
- De vraag wordt gesteld of als contexten/locaties zijn ingevuld, er aan de achterkant analyses op gemaakt kunnen worden? Toegelicht wordt dat er momenteel al teams zijn die analyses doen op clusters, maar dat onderzocht wordt of de achterkant van de portal aan deze analyses kan bijdragen.
- De Google maps plug in, hoe kan je daarmee anonimiteit garanderen? Dit staat op de rol, voor de toekomst, men is zich ervan bewust dat dit privacy issues kan opleveren.
- In de app GGD Contact wordt, net als in de Coronamelder, een code gegeven. De taskforces vragen zich af in hoeverre dit op elkaar wordt afgestemd en of het verwarrend is voor gebruikers. Er wordt uitgelegd dat de twee apps niet aan elkaar gekoppeld zijn en de codes dus ook uniek en separaat zijn. Men heeft er wel over nagedacht dat het feit dat er twee losse apps naast elkaar bestaan goed gepositioneerd moet worden. Het kan in de praktijk echter door gebruikers toch door elkaar worden gehaald. Positief is wel dat de BCO-medewerker beide codes moet geven en hier dus een goede timing van in het BCO-gesprek moet vinden.
- Voor de eerste versie is het vooral de BCO-medewerker die aangeeft dat de GGD Contact-app gebruikt kan gaan worden. In tweede versie wordt het al eerder op de website aangegeven en gestimuleerd om de app te gebruiken. Echter, sommige mensen worden via de huisarts getest. De vraag wordt dan ook gesteld of het mogelijk is dat de huisarts ook al aangeeft dat de GGD Contact-app gebruikt kan gaan worden? Dit vindt men een goede suggestie en zal worden uitgezocht.

4. W.v.t.t.k.

- Er wordt gesproken over een derde app, gekoppeld aan het testen. Er is in de media al gecommuniceerd over dat dit ook een soort 'test-paspoort' zou kunnen zijn. Dit is wellicht een beladen naam en de taskforces zouden graag willen adviseren over hoe deze app ethisch goed in de markt kan worden gebracht. Er wordt nagegaan wat het traject van deze derde app gaat zijn en op welke manier de taskforces hier in kunnen gaan adviseren.

Datum

26 november 2020