



Communicatie advies bij klachten:

Testen of zelftesten?



18-11-2021

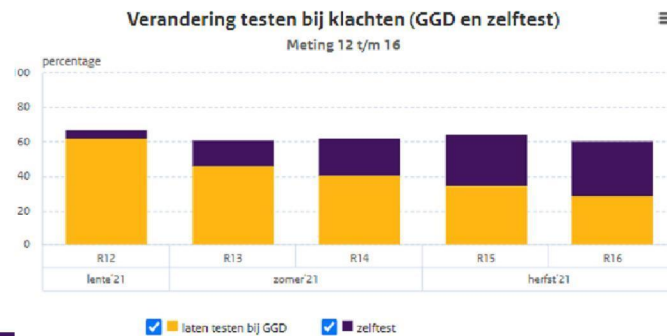


- 1) Een aanpassing van het huidige testadvies naar "Bij klachten, laat je testen. Lukt dit niet, doe dan tenminste een zelftest" leidt naar verwachting niet tot een hogere 'strategie sensitiviteit' dan het huidige testadvies
- 2) Zelftesten thuis beschikbaar hebben (bijv. voorzien door overheid) leidt naar verwachting tot meer afgenomen zelftesten, sneller testen, en een hogere 'strategie sensitiviteit'



Testadvies bij klachten: een vignette studie

- Laten testen bij klachten (GGD) neemt af (nu 29%). Zelftest gebruik neemt toe (nu 32%; oktober '21).
- Gebruik van zelftest (i.p.v. PCR): vaker bij milde klachten en als afname PCR als lastiger wordt ervaren.
- 90% van de mensen met positieve zelftest uitslag laat zich hertesten bij de GGD.
- Toename aan klachten in winterperiode: blijven mensen PCR test doen?
- Is er netto winst te halen in de mix PCR/zelftest door een aanpassing testadvies?





Hypothesen

Primaire hypothese

1. De aanpassing van het advies 'Met klachten, laat je testen bij de GGD' naar 'Met klachten, laat je testen bij de GGD. Als dit niet lukt, doe dan in elk geval een zelftest', leidt tot een hogere 'strategiesensitiviteit'.

Strategiesensitiviteit: gemiddelde sensitiviteitscore zelftesten (direct: 0.8, na 2 dagen: 0.7), PCR testen (1), niet testen (0).

Secundaire hypothesen

2. De beschikbaarheid van zelftesten in huis leidt tot een hogere strategiesensitiviteit.

Beleidscontext: Zelftesten zijn goedkoper dan PCR testen en zouden mogelijk gratis beschikbaar gesteld kunnen worden.

3. De strategiesensitiviteit van de experimentele interventie (t.o.v. controle) neemt toe over tijd, naarmate mensen vaker klachten hebben

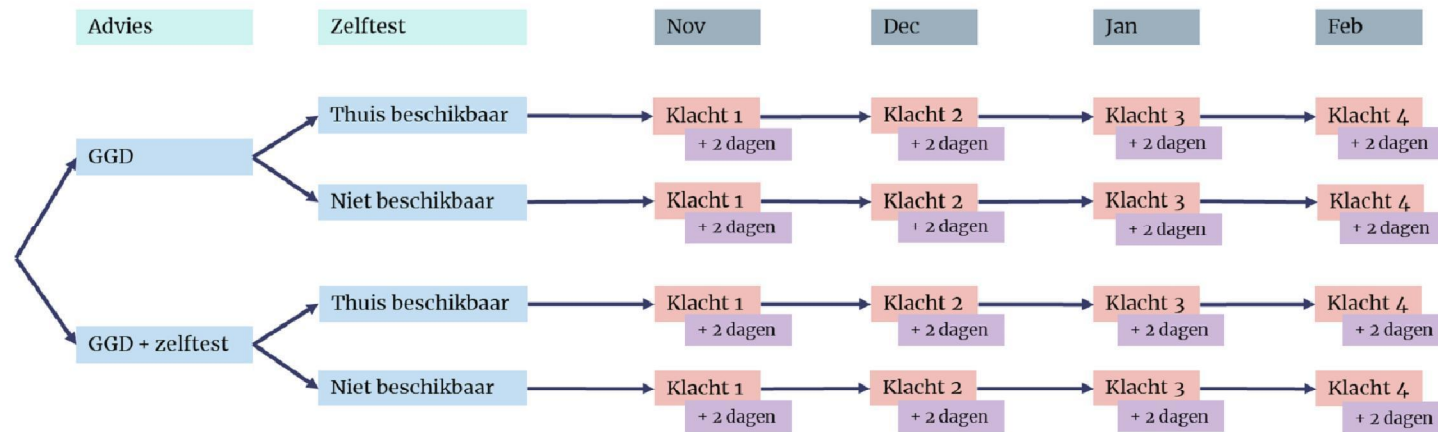


Methode

- Experimentele 2x2 online vignette studie (11-16 november 2021)
 - IV1: Manipulatie testadvies (1 versus 2) IV2: Manipulatie zelftesten in huis (Ja versus Nee)
- Procedure
 - Immersion: mensen beschrijven wat ze doen op specifieke weekday en krijgen dan test scenario
 - Maken testkeuze (PCR, zelftest, afwachten), als niet PCR → scenario herhaald 2 dagen later
 - 4 scenario's per persoon (november, december, januari, februari)
 - 25% zwaardere klachten (koorts + hoesten) en 75% mildere klachten (loopneus) per scenario
- Uitkomstmaat:
 - Primair: gemiddelde sensitiviteit zelftest (direct: 0.8, 2 dagen: 0.7), PCR testen (1), niet en 'even aanzien, ook na 2 dagen' (0)
 - Secundair: interactie tussen conditie en tijd



Design





Aanpassing testadvies

- Advies 1

Heb je klachten die passen bij corona?



Laat je testen bij de GGD.

alleen samen krijgen we corona onder controle

Rijksoverheid

- Advies 2

Heb je klachten die passen bij corona?



Laat je testen bij de GGD.

Lukt dit niet?
Doe dan in elk geval een zelftest.

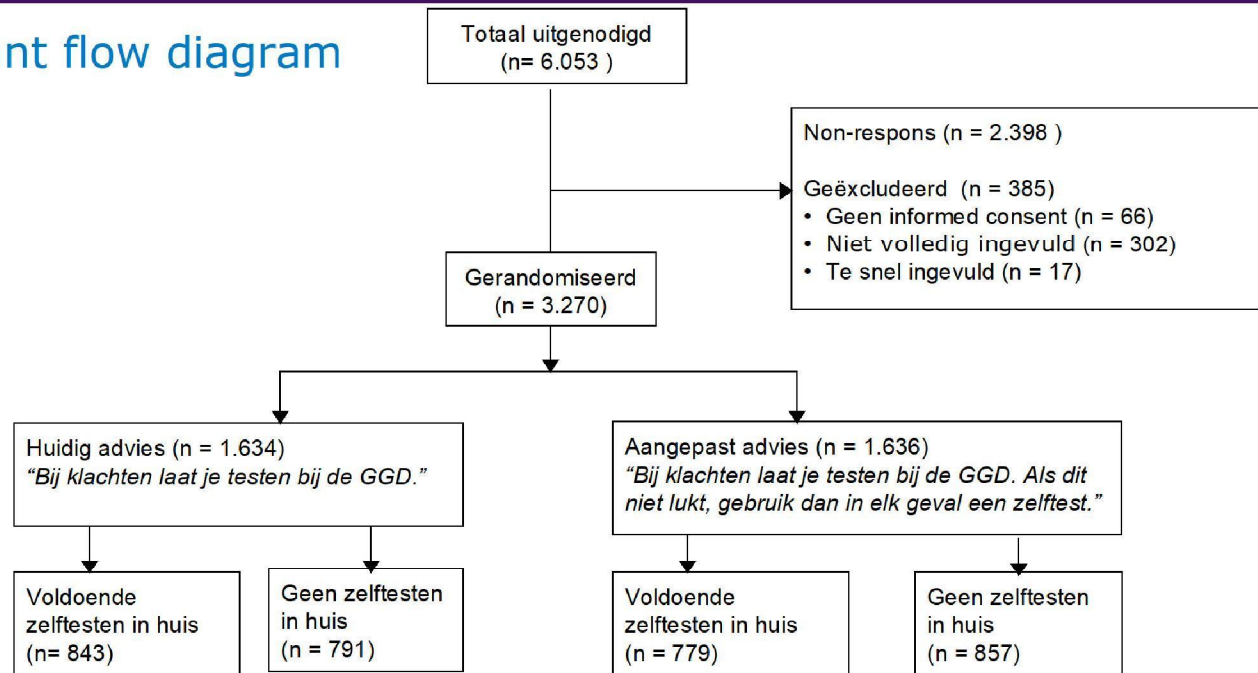
alleen samen krijgen we corona onder controle

is het resultaat van de zelftest positief, laat dit dan bevestigen met een test bij de GGD.

Rijksoverheid



Participant flow diagram





Studie sample

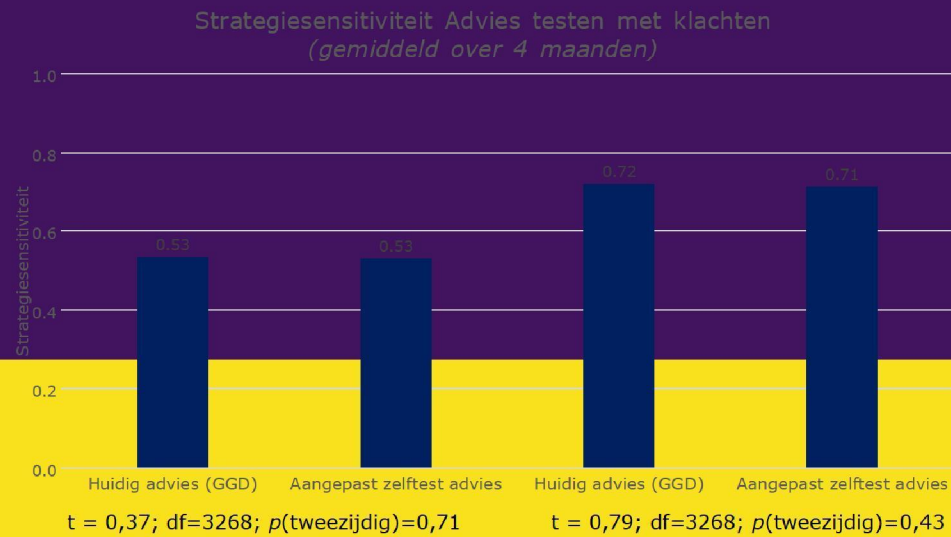
Representatieve sample voor Nederland voor geslacht, opleidingsniveau, leeftijd, inkomen en regio

Respondenten [n= 3270]		Respondenten [n= 3270]		Respondenten [n= 3270]	
Leeftijd M (SD)	53,3 jaar (17,3)	Regio		Inkomen	
Geslacht vrouw	50,7% (n= 1.652)	West (UT, NH, ZH)	42% (n=1.377)	Minimum	5.3% (n=174)
Opleiding		Noord (GR, FR, DR)	12% (n=388)	Beneden modaal	13.5% (n=441)
Laag	21,8% (n=712)	Oost (OV, GD, FL)	21% (n=676)	Bijna modaal	12.7% (n=416)
Midden	38,1% (n=1245)	Zuid (ZL, NB, LB)	25% (n=829)	Modaal	16.4% (n=537)
Hoog	40,2% (n=1313)			Tussen 1-2x modaal	22.2% (n=726)
				Twee keer modaal	7.1% (n=231)
				Meer dan 2x modaal	9.4% (n=393)

Tabel 1. Demografische variabelen steekproef



- 1) Aanpassing van het testadvies naar "lukt dit niet, doe dan een zelftest" leidt niet tot een hogere strategiesensitiviteit dan het huidige testadvies "Met klachten, laat je testen bij de GGD".
- Niet als er wordt gekeken naar direct testen (keuze direct; panel links) of Hoogst behaald (testscore van nu of over 2 dagen; panel rechts)





Zelftest advies: geen verschillen in type test en tijd tot afname

		Niet testen	GGD	Zelftest
Nu testen	Huidig advies	40,5%	28,9%	30,6%
	Aangepast advies	40,6%	27,5%	31,9%
Na 2 dagen*	Huidig advies	27,4%	21,2%	22,5%
	Aangepast advies	27,8%	20,8%	23,9%

Tabel 2. Percentages gemiddeld over vier meetmomenten.

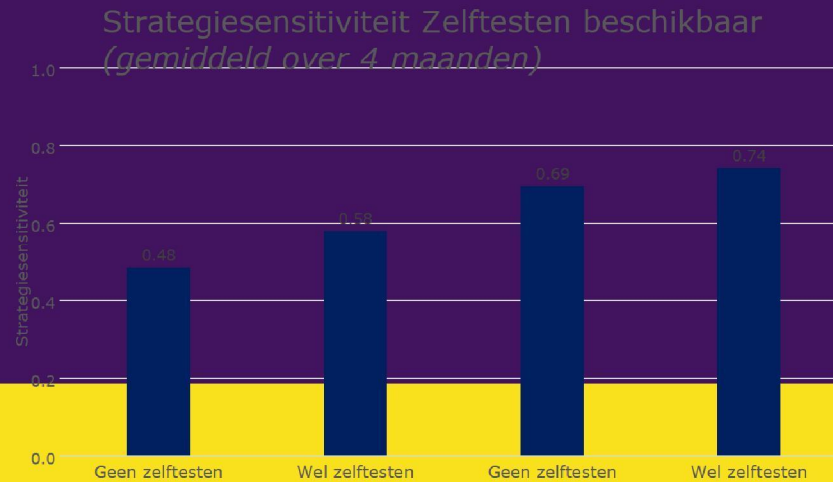
* Alleen deelnemers die niet naar de GGD gaan beantwoorden deze vraag na 2 dagen



Resultaten

2) De beschikbaarheid van zelftesten thuis (t.o.v. geen zelftesten in huis) leidt tot hogere strategiesensitiviteit, en die is groter is bij de Keuze direct (keuze direct; panel links) dan bij de Hoogst behaalde score (testscore van nu of over 2 dagen; panel rechts)

- Toename 21,7% direct zelftesten versus afname 7,7% direct GGD testen



$t = -8,25; df=3261; p(\text{tweezijdig}) < 0,001$

$t = -4,42; df=3234, p(\text{tweezijdig}) < 0,001$



Zelftesten thuis beschikbaar: toename zelftest > afname GGD en toename % mensen dat direct test

		Niet testen	GGD	Zelftest
Nu	Geen zelftesten	47,4%	32%	20,5%
	Wel zelftesten	33,5%	24,3%	42,2%
Na 2 dagen*	Geen zelftesten	29,3%	20,8%	17,8%
	Wel zelftesten	25,8%	21,2%	28,7%

Tabel 3. Percentages gemiddeld over vier meetmomenten.

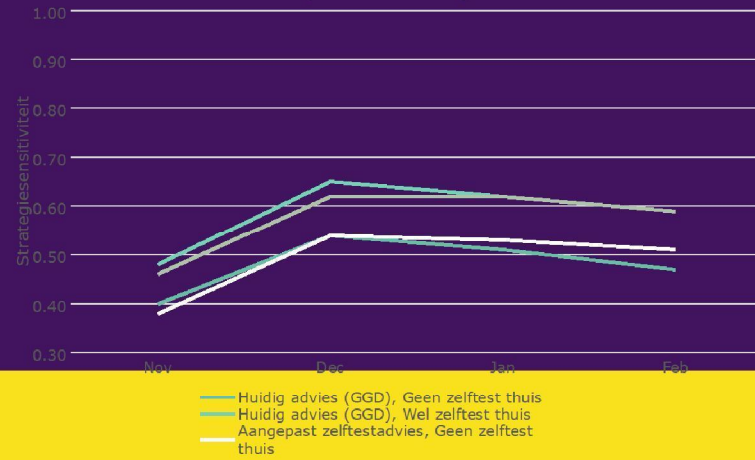
* Alleen deelnemers die niet naar de GGD gaan beantwoorden deze vraag na 2 dagen



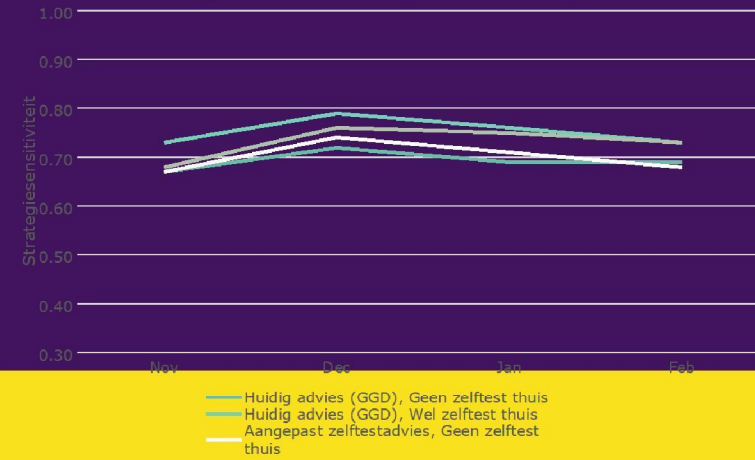
Resultaten

3) De effectiviteit van de interventie verandert niet of nauwelijks over tijd.

Strategiesensitiviteit over tijd, naar beschikbaarheid en advies
(Keuze direct)



Strategiesensitiviteit over tijd, naar beschikbaarheid en advies
(maximale strategiesensitiviteit)





Extra observaties:

- Testen bij klachten structureel hoger bij 'zware' (verhoging + hoesten/niezen) versus 'lichte' (loopneus, neusverkouden, of keelpijn) klachten. Met zwaardere klachten gaat men ook vaker naar de GGD.
- In december verwachten mensen überhaupt vaker naar de teststraat te gaan (overeenkomstig met vorig jaar)



Conclusie

- Aanpassen van het testadvies lijkt netto geen voordeel op te leveren in de strategie sensitiviteit
- In scenario's waar mensen een zelftest thuis hadden, testen mensen sneller en is er hogere netto strategie sensitiviteit. Het gratis beschikbaar stellen van zelftesten zou hierbij helpen.
- Limitaties:
 - Dit is een snelle eerste analyse
 - Vignette studies blijven uitgaan van subjectieve projecties ook al zijn ze nauwkeurig opgezet
- Sterkte:
 - Experimenteel design uitgaande van realistische scenario's en een klachten-mix zoals gezien in vragenlijstonderzoek