

Literatuur (titel, auteur, jaartal)	Toegevoegd door	Type literatuur (review of paper, preprint of published)	Type studie (zie werkblad hierna)
Social and behavioral consequences of mask policies during the COVID-19 pandemic. Betsch 2020.	5.1.2e	Brief report	Cross-sectional survey + RCT
Downsides of face masks and possible mitigation strategies: a systematic review and meta-analysis. Bakhit (2020).	5.1.2e	Preprint	Systematic review en meta-analysis

Unmasking reasons
for face mask
resistance. Zagury-
Orly, 2020.

5.1.2e

Published

Rapid report

Does Collective
Interest or Self-
Interest Motivate
Mask Usage as a
Preventive Measure
Against COVID-19?
Van der Linden
(2020)

5.1.2e

Published

Survey with randomized texts

Inconveniences due to the use of face masks during the COVID-19 pandemic: A survey study of 876 young people. Matusiak (2020) 5.1.2e Published, letter Cross-sectional survey

Whether and how to advise cloth mask adoption by the general public: paying heed to the precautionary principle and the phenomenon of risk compensation. Wenmackers (2020) 5.1.2e Note Review

The psychology of
wearing face masks
in times of the
COVID-19 pandemic.
Carbon (2020)

5.1.2e

Preprint

Experimenteel

Voluntary adoption
of social welfare-
enhancing behavior:
Mask-wearing in
Spain during the
COVID-19 outbreak

5.1.2e

Preprint

Vragenlijst, cross-sectional

COVID-19 and Public
Interest in Face Mask
Use. Wong (2020).

5.1.2e

Published,
correspondence

Crossectioneel

Adolescents' face mask usage and contact transmission in novel Coronavirus. Chao (2020) 5.1.2e Published Vragenlijst + experiment, cross-sectioneel

Public Compliance with Face Mask Use in Honolulu and Regional Variation. Tamamoto (2020) 5.1.2e Published Observational study

Psychopathological responses and face mask restrictions during the COVID-19 outbreak: Results from a nationwide survey. Szczesniak (2020) 5.1.2e Published, letter to the editor Survey, cross-sectional

The Psychology and
Political Orientation
of Social Distancing
Compliance and
Attitude toward
Mask-Wearing during
the COVID-19
Outbreak in the U.S.
(Cheng, 2020)

5.1.2e

Preprint

Adherence to social
distancing and
wearing of masks
within public
transportation during
the COVID 19
pandemic. Dzisi
(2020)

5.1.2e

Published

Observational study

Kwaliteit studie	Land/ culturele context (vergelijkbaar met NL?)	Verplichting of advies	Populatie
	Duitsland	Beide vergeleken	Duitsers

Alle studies zonder kwantitatieve uitkomsten werden geexclueerd

Azie, USA, Europa.
Vooral studies uit Azie en USA.

40 artikelen (37 studies) werden geinludeerd, en 11 studies meta-analysed.
Deelnemers vaak in ziekenhuis-setting

Review/report

nvt

Canada

Advies

2194 respondenten uit Canada, online panel, pre-stratified according to age, sex, education, partisanship, and region.

Polen

Advies

2307 studenten in
Polen, recruitment
via facebook groepen

Note van 1 onderzoeker
aan KU Leuven

Advies

Duitsland Advies; survey was n = 86 (61 vrouwen)
voor de invoering van
verplichting

Spanje	Advies, voor de invoering van verplichting. Studie liep van 24/3-2/4	Spanjaarden >18 jaar. N = 4000
--------	--	--------------------------------

wereldwijd	Periode januari - mei. Advies?
------------	-----------------------------------

Taiwan	Advies, maar onduidelijk. Gepubliceerd in juni	Adolecenten (18-21j) in Taiwan, universiteit studenten, n = 160
Geen interviews, dus onbekend of personen mogelijk voldoen aan uitzonderingsregels.	US - Hawai, op 30 juli 2020	Verplicht als afstand tussen verschillende huishoudens niet mogelijk is. Uitzondering: sporten (met afstand), leeftijd <5j, tijdens bankieren waar face ID nodig is, medische conditie waar het een gezondheidsrisico is, als impaired ability to respond
Groep voor en na invoeren mondkapjes is vergeleken, maar dit zijn verschillende samples, geen repeated measures.	Polen	2 groepen; deelnemers aan survey van voor en na invoer face maks restrictions in Poland n = 564 voor plicht, n = 1476 na plicht, Polen

USA

233 bewoners van US

Per bus gekeken naar
inzittenden die en
mondkapje dragen

Ghana

Guidelines van
Ministry of Health
om masker te dragen

Commuters in Ghana

Sleutelwoorden	Doel studie	Methode	Gedrag
Beleid, mondkapjes	Onderzoeken van gevolgen van vrijwillig vs verplicht mondkapjes beleid	1) Wekelijkse vragenlijst 2) Experiment incl in survey: 925 deelnemers kregen een realistisch scenario te zien. Random wel/geen verplichting en random wel/niet zelf dragen van mondkapje.	Masker dragen
	In kaart brengen van studies die de nadelen van mondkapjes onderzoeken	RCT en observationele studies zijn geïncludeerd die gebruik mondkapje vergelijken met een actieve interventie of controle (als gebruik niet verplicht is).	Compliance, discomforts, harms, adverse events of wearing facemasks

Cognitive biases, decision-making	Beschrijven redenen voor niet dragen van mondkapje	Rapid report: korte review van verschillende studies	Redenen om geen masker te dragen
--------------------------------------	--	--	-------------------------------------

Communicatie, type bericht, intentie	Onderzoeken intentie tot dragen masker na lezen van appeals gericht op 1) collective interest 2) self-interest	Survey experiment: random 1 van 3 teksten: controle (hoe waarschijnlijk dat je vrijwillig een masker draagt in het openbaar), collective (.. To avoid transmitting to others.. Protecting others), self (.. To avoid contracting virus.. Protecting yourself)	intentie tot dragen mondkapje
---	---	---	----------------------------------

studenten, type mondkapje	Onderzoeken van belangrijkste issues van studenten bij het dragen van een mondkapje	Survey met recall period van de laatste 7 dagen	Dragen mondkapje, negatieve gevolgen dragen mondkapje
------------------------------	---	---	---

Communicatie	Advies geven mondkapje zonder risico gedrag te triggeren	Review	Hoe het dragen van een mondkapje te adviseren
--------------	---	--------	---

acceptatie,
psychology

Onderzoeken van effecten van blootstellen aan masker dragers op eigen gevoel bij het dragen van een masker

Fotos laten zien van verschillende sociale groepen: 1) typical homemade community masker 2) FFP2 masker 3) zwarte sjaal (loop scarf). 5 verschillende situaties van 12 gezichten: 1) 1 vrouw draagt masker, 2) 1 man draagt masker, 3) 1m +1v draagt masker, 4) 3v+3m dragen masker, 5) iedereen draagt een masker. (5 situaties x 3 maskertypes = 16 versies)

You are wearing a mouth nose mask yourself and are now facing these persons. How do you feel in such a situation? "While wearing MY mask I am feeling.." "The others appear.."

communicatie,
persoonlijkheid

Identificeren van
barrieres voor het
dragen van masker

eenmalige vragenlijst masker dragen, risico
perceptie, Big five
personality

Google trends

To explore the
relationship between
public interest in face
masks and the COVID-
19 epidemic

Aantal cases werd
bekeken naast
Google trends.

Informatie online
zoeken over
mondkapjes

Masker gebruik, contact transmissie	Onderzoeken van manieren van masker gebruik en mogelijke contact area verspreiding	Vragenlijst en contact experiment (n=10): aan en uittrekken van masker tijdens toen van office task. Contact areas werden met camera vastgesteld, poeder was aangebracht op het masker; dit verspreidde door aanraking.	Aanraken van masker bij op en af zetten
Compliance	Compliance met mondkapjes regel	mask use assessed op elke locatie voor 1e 100 wandelende mensen.	Buiten in openbaar dragen /correct dragen (= mond en neus) van mondkapje
psychiatrie	Examine the association between implementation of face mask restrictions and psychopathological manifestation.	Online survey tussen 16/3-26/4	somatic symptoms, anxiety and insomnia, social dysfunction, and depression

Politieke voorkeur, attitude, need for cognition, self-control, risk preference	To examine the role of psychological traits and political orientation in social distancing compliance and attitude toward mask-wearing	Online survey	attitude, social distancing, need for cognition, self-control, risk preference
Compliance, openbaar vervoer	Onderzoeken van compliance met mondkapjes in bussen	Roadside observers. De gehele bus werd geteld als compliant als max 2 zonder masker, non-compliant als 3 of meer zonder masker	Dragen van een mondkapje

Belangrijkste bevindingen (incl CI95% en effectgroottes)	Link naar studie
<p>1) Mask-wearing behaviour nam sterk toe toen het verplicht werd. Ander beschermend gedrag nam ook toe</p> <p>2) Ongeacht beleid, anderen die masker dragen werden meer prosociaal gevonden. Compliance was lager bij vrijwillig beleid. Vrijwillig beleid relateerde deels aan stigma van dragers: dragers werden opgevat als behorend tot risico groepen, maar niet als ziek.</p> <p><i>Should countries or communities want people to wear masks (e.g., to curb local outbreaks or to reduce transmission in future waves of the pandemic), introducing a mandatory policy along with explicit communication of the benefits of mask wearing (risk reduction, mutual protection, positive social signaling) and the benefits of the mandatory policy (fairness, less stigmatization, higher effectiveness) appears advisable.</i></p>	<p>https://www.pnas.org/content/117/36/21851</p>
<p>47% meer mensen droegen een mondkapje in de interventie groep vergeleken met controle groep. Adherence was significant hoger (26%) in the surgical/medical mask groep dan de N95/P2 groep. De meeste studies rapporteerden over discomfort en irritatie. De minste over misuse. Geen enkele studie keek naar mask contamination of risico compenserend gedrag.</p>	<p>https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.16.20133207v1.full.pdf</p>

Landen waarin een mondkapje werd ingevoerd, lieten een afname zien in dagelijks aantal besmettingen. Mannen zijn minder geneigd dan vrouwen om een mondkapje te dragen. Het voelt niet mannelijk, en mannen zien zichzelf als minder vatbaar voor de ziekte en de consequenties. **Cultuur:** In oost-azie is het de sociale norm om masker te dragen; schuldgevoel en gediscrimineerd worden als je niet aan deze civic duty meedoet. In individualistische culturen kunnen mensen eerder angst voor stigma/ziek eruit zien/zwak overkomen. **Social bias:** onzekerheid leidt tot het zoeken naar sociaal bewijs; we gaan uit van wat anderen doen: als weinig anderen een mondkapje dragen, dan zelf ook niet. **Reactance bias:** niet dragen omdat het een aanval op eigen vrijheid is. **Inconsistente communicatie:** anchoring bias (te veel vasthouden aan eerste berichten), confirmation bias (info herinneren die bevestigt wat we denken).

<https://jglobalbiosecurity.com/articles/10.31646/gbio.80/>

Regressie; self-interest is niet sign verschillend van controle (b=0.111). **Klein** maar significant effect voor collective interest (b=0.505, p<.01); **collective** vergroot de intentie met 0.505 op 11-punts schaal (5% increase); sign verschil met controle én self-interest groep. Effecten blijven vergelijkbaar na includeren control variabelen. **Vrouwen** hebben een hogere intentie tot masker dragen dan mannen (b= 0.593, p<.01). Resp die **links/links-leunende politieke partijen** steunen zijn meer geneigd om een mondkapje te dragen.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7264444/pdf/S0008423920000475a.pdf>

60,4% droeg een mondkapje: 37% droeg verschillende soorten mondkapjes (geexcl. van verdere analyse). N=876: 3.1% geen problemen bij het dragen, 35.9% moeite met ademen, 21.3% warm/zweten, 21.3% beslagen bril, 12.3% onduidelijk spreken. **Chirurgisch masker** kleiner risico voor breathing, warming/sweating, glasses misting up, slurred speech, and itch (OR = 0.42, 0.60, 0.10, 0.17, and 0.04, respectively).

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/dth.13567>

To recommend that cloth masks be worn in public.

<https://www.cartaacademica.org/post/whether-and-how-to-advise-cloth-mask-adoption-by-the-general-public>

To recommend mass production of such masks in garment workshops and meanwhile to encourage private production.

To present the intended behaviour as the default, in an attractive way.

To motivate the measure without overstating the effects (mentioning the precautionary principle) and emphasizing that it protects others.

Appearance of the persons shown in the social scene as being increasingly strange as the number of mask wearers increased. The size of the Feel myself effect was large-to-very large ($\eta^2(\text{Feel myself})=.367$ whereas the Feel others effect was qualified as small ($\eta^2(\text{Feel others})=.066$). **The drop in feeling strange** about oneself wearing a mask was particularly strong when directly comparing the all mask-wearers scenario against the no mask-wearers scenario (very large effect: Cohen's $d = -1.562$, $p < .0001$), per type masker: (*simple*: Cohen's $d = -1.835$, *FFP2*: Cohen's $d = -1.529$, *loop*: Cohen's $d = -1.351$).

48.9% draagt occasionally of very frequently een masker, 41% nooit, 10% rarely. De **jongste** groep (18-25) is het minst geneigd om een masker te dragen. **College** (OR: 0.67; 95% CI: 0.55-0.80) and **graduate- educated** people (OR: 0.57; 95% CI: 0.46-0.71) dragen minder vaak een masker. **Nurses** (OR: 10.40; 95% CI: 5.97-18.95) and **physicians** (OR: 7.48; 95% CI: 3.66-16.24) are significantly more likely to frequently wear a mask. **Geen sign verschil tussen man/vrouw. Meer geneigd een masker te dragen als resp denkt: neither likely nor unlikely currently infected** (OR: 1.27; 95% CI: 1.09-1.49), **likely to be currently infected** (OR: 1.57; 95% CI: 1.18-2.08), **very likely to be currently infected** (OR: 2.93; 95% CI: 1.78-4.87), **somewhat concerned about being infected themselves or a close family member** (OR: 1.58; 95% CI: 1.00-2.54), **concerned about being infected themselves or a close family member** (OR: 1.2.39; 95% CI: 1.52-3.82), **Extraversie** (OR = 1.07; 95% CI: 1.04-1.09), als **masker dragen normaal is in omgeving. Minder geneigd masker te dragen: respondents who perceive that they are very likely to be infected in the future** (OR = 0.59; 95% CI: 0.35-0.98). Vertrouwen in Health system is niet gerelateerd aan masker dragen (OR = 1.30; 95% CI: 0.91-1.87), aantal infecties in omgeving is niet gerelateerd.

<https://osf.io/preprints/soarxiv/6m85q/>

1. Government should consider to calibrate persuasive appeals that are psychologically targeted to introverted individuals.
2. Government should provide solid arguments to convince their highly educated citizens to adopt mask-wearing.
3. Government should consider creatively use marketing materials to make people, especially the elderly, believe that wearing a mask is a common and normal behaviour.

Significant inverse correlation, with a Kendall rank correlation coefficient (t) of 20.47 tussen **dagelijks aantal covid cases** en **Google trends realtieve search volume op "surgical mask"**. <https://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/rccm.202004-1188LE>

These results suggest that early public interest with face mask may be an independently important factor in controlling the COVID-19 epidemic on a population scale.

Survey results: Gemiddels 5.3 uur per dag een masker op. 63,8% gaven aan meerdere keren masker op en af te zetten voor werk. Maskers werden meestal bewaard in tas (60%), jaszak (17%), broekzak (15%), bureau (8%). Goed kunnen ademen was een groot probleem bij dragen masker, ook gecorreleerd aan te warm voelen ($r = .426$). Experiment: besmette gebied (cm²) verschilde erg tussen proefpersonen, $M = 530$ cm², de max score was 3x zoveel als de min score. Masker werd vaak in broekzak bewaard. Hand contact verspreidt het virus naar andere areas.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7296276/>

Gemiddeld: 77% droeg het mondkapje correct, 5% masker verkeerd, 18% geen masker. Downtown Honolulu area had 3.78 times higher odds of having **correct use** of face masks than the Waikiki area (OR [95% CI] = 3.78 [1.82, 7.85], $P = .0003$). Significantly higher odds of **not wearing** a mask at the Waikiki site than at the downtown Honolulu site (OR [95% CI] = 4.47 [1.92, 10.40], $P = .0002$). Mogelijk verschil omdat Waikiki aan strand ligt en veel gesport wordt en daar meer toeristen zijn.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7477702/>

somatic symptoms, anxiety and insomnia, social dysfunction, and depression waren alle lager in groep na invoeren verplichting, ze waren ook jonger, meer mannen, meer werkloos, minder werkuren, minder urban residence. Verschillen in symptomen bleven sign na co-varying voor bovengenoemde variabelen. Een plicht verhoogt mogelijk het gevoel van self-protection, social solidarity en daardoor mental health wellbeing.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7204728/>

Erg hoog gemiddelde voor mask dragen, 41% had een score van 7, mogelijk ceiling effect. Geen verband tussen epidemiologische info (aantal besmettingen in eigen staat) en social distancing en attitude tov mask dragen. **Need for cognition, self-control en risico aversie** waren positief gecorr met social distancing compliance en attitude tov masks. Een **meer liberale politieke voorkeur** was positief geassocieerd met SD compliance en attitude tov mask dragen. Verband need for cognition & attitude was sterker voor liberalen.

<https://psyarxiv.com/5k4ve/>

Compliance voor mondkapje was laag (12.6%). Gemiddeld droegen 4 commuters per bus geen mondkapje. Compliance met fysieke afstand was wel hoog (98%).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590198220301020>

Methode (type studie)

- RCTs
- Quasi-RCTs
- Non-randomised controlled trials
- Prospective cohort studies
- Retrospective cohort studies
- Case-control studies
- Cross-sectional studies
- Controlled before-and-after studies
- Modelling studies
- Other (please specify