

Notulen afstemmingsoverleg CGU-LCI-IDS-EPI

Datum: 29-04-2021 Tijd: 09:30 – 10:15 uur

Aanwezigen:

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

Afwezig: 5.1.2e, 5.1.2e

Besluiten/acties	Wie
<ul style="list-style-type: none"> Gedragreflecties NCTV – De gedragsvragen over (zelf-)testen <p>5.1.2e stuurt de korte, voorlopige antwoorden rond aan Clb. Wanneer het document volledig is stuurt 5.1.2e rond aan de groep. Het doc kan dan worden verrijkt door (bijv) wat EPI data.</p> <p>Vraag over de naleving van beleid/protocol (teststraat) na een positieve zelftest → 5.1.2e gaat na bij de Gedragsunit of kan worden achterhaald wat de karakteristieken van deze mensen zijn.</p>	<p>5.1.2e koppelt terug aan Clb wanneer gereed</p> <p>Clb leden vullen de antwoorden aan met data 5.1.2e – gereed</p>
<p>Routekaart wordt door VWS gepresenteerd binnenkort op 17/5 14:00-14:30 Geef 5.1.2e even heads-up wanneer je wil bijwonen dan stuurt zij uitnodiging door maandagochtend.</p>	
<p>Memo <i>Risicogedrag</i> VWS wordt gedeeld met Clb zodra beschikbaar.</p>	<p>5.1.2e – gereed</p>

Agendapunten

Standaard agendapunten

1. Testen update;
 - Update vanuit Clb [*fieldlabs, zelftesten*]?

Update **5.1.2e**

Door de volledige openstelling van winkels en drogisterijen zijn deze druk bezocht, wat een chaotische situatie oplevert. Ook het aanbod van online zelftesten verloopt chaotisch. Een stop op het verstrekken van deze zelftesten, door te bevrozen wat er op de markt komt, kan de druk op de ketel verlichten. Nu mag iedereen met ontheffing (zonder goedkeuring een test op de markt brengen) een test verkopen en aanbieden. Er is momenteel maar 1 test met een CE-markering.

Over de 'test-mix' is veel onduidelijkheid ontstaan. Het is niet het beleid dat mensen kiezen voor een bepaalde test; PCR of sneltesten. Sneltesten zijn bedoeld voor mensen die met kwetsbare personen werken. In de praktijk loopt dit soms anders en hebben mensen wel de optie om te kiezen voor een test.

Er is voorlopig nog geen zicht op wie er via een positieve zelftest binnenkomt bij GGD teststraten (40% gaat via website en dan is niet te achterhalen). Vanaf half mei komt dit terug in coronalIT.

Update **5.1.2e** – de volgende zaken staan op de OMT agenda voor morgen

Het openstellen van de buitenlocaties (drukbezochte attractieparken, theaters etc.) en toegangstesten. Hierbij is de vraag per wanneer de ingang van toegangstesten mogelijk is.

Vraagstuk betreffende VO/HO onderwijs: wanneer kan de anderhalve meter worden losgelaten? Dit geldt ook voor sport. Hiervoor wordt gekeken naar de inschalingscriteria (corona dashboard).

Fieldlab evenementen: wordt nagegaan of er voldoende doorgang is, en of er naar aanleiding hiervan ook mogelijkheden zijn voor het oppakken organiseren van voetbalwedstrijden e.d.

2. Er is een idee vanuit DGSC-19 over een initiatief om zelftesten via de voedselbanken te verspreiden. Deze vraag is reeds voorgelegd aan **5.1.2e** **5.1.2e** Vraag: hoe denken jullie hierover en wat zou wel/geen juiste aanpak zijn?

Er is een motie aangenomen om zelftesten beschikbaar te bestellen aan minima (lage SES), hier komt dit initiatief uit voort.

Agendapunten vanuit CGU

1. De gedragsreflecties zijn weer beschikbaar voor NCTV.

Voor nu de een korte update over de volgende drie thema's over de gedragsvragen over (zelf)testen:

1. Naleving van een hertesten in de teststraat na zelftest – hier is nu nog te weinig data over. De eerste helft van mei kunnen we daar wat meer over zeggen. De vraag is: wie doen die zelftesten, wie missen we (mensen die anders niet hadden getest of juist mensen die anders naar de GGD zijn gegaan) nu blijkt dat 40% zou normaal gesproken niet zijn getest zou zijn. **5.1.2e** **check of we hierop een analyse kunnen doen: wat zijn de karakteristieken van deze mensen.**
2. Naleving van het testen na vaccinatie – vanuit de eerste analyse blijkt: gevaccineerden met klachten laten zich minder snel testen. En bij reizen is het juist andersom.
3. In onze data zien we niet terug dat de oudere leeftijdsgroep zich minder laat testen, dit vooral gekoppeld aan klachtenherkenning. De belangrijkste voorspeller is hoe makkelijk het is om te testen; maar er is geen verschil geobserveerd voor jongeren in vergelijking met ouderen.

5.1.2e **stuurt deze antwoorden nog langs de groep – eventueel verrijken met EPI data. Wordt rondgestuurd aan Clb leden zodra beschikbaar.** **5.1.2e** **geeft hierover een update morgenochtend.**

Inhoudelijke reactie in het kort:

- Zorg dat je een begrijpelijke samenhang hebt: versoepelen maatregelen van de maatregelen en vaccinatie met elkaar vermengen.
- Anders handhaven van de 1,5 meter maatregel → preventief ipv wanneer mensen al klachten hebben.
- Wees terughoudend in het verlenen van toegang tot evenementen.
- Loslaten van de 1,5 meter in het onderwijs, is niet gesteld voor sport.
- Over het reisadvies over de kleurcodering (hiervoor wordt vanuit Clb de ECDC inschaling: internationale richtlijnen aangehouden). Gedragmatig het lijkt veilig en op basis daarvan maken we een keuze (je kijkt naar hoe groot is de kans dat je virus mee terug neemt vanuit buitenland).
- Komt terug maandag met een brief erachteraan.

Openingsplan en routekaart wordt door VWS gepresenteerd binnenkort, Clb is uitgenodigd om aan te sluiten. Zie besluitenlijst voor de datum.

Verzoek van Pepijn van Houwelingen (FVD) – *kun je door een mondkapje voor je gezicht meer besmettingen genereren?* Een concept antwoord over gedragseffecten wordt opgesteld. Er wordt gebruik gemaakt van een onderzoeksbureau dat hierover inzichten heeft opgehaald mbv camera-beelden. Gedragseenheid heeft bijgedragen aan dit onderzoek, CGU is niet de opdrachtgever. Staat op de website van de Rijksoverheid. Er komt snel verdiepend onderzoek in mei/juni.

WVTK

1. Praktisch: het afstemmingsoverleg op 6 en 13 mei (Hemelvaart) vervalt.
2. Vragenlijst ronde 11 is open 5 – 9 mei en de resultaten zijn 20 mei beschikbaar (sneak preview data).

Memo risico gedrag VWS wordt gedeeld met VWS zodra beschikbaar.