

To: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 8:43:36 PM
Subject: RE: vraag over thuisisolatie
Received: Wed 5/13/2020 8:43:37 PM

Yes dank

Afspraak op dit moment met GGD is dat ze dit aspect onder het kopje 'compliance' zullen benoemen in Plan van Aanpak Opschaling BCO deze week, maar de capaciteitsbehoefte die daarachter vandaan komt nader gaan invullen.

Ik heb het advies ter info doorgestuurd aan (10)(2e).

Gr

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: woensdag 13 mei 2020 10:37 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag over thuisisolatie

Hoi (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)
 Zie het advies van de gedragsunit.

Het geeft wat handvatten voor BCO, ik begrijp dat Hugo wil dat er nagebeld wordt. In dit advies zijn meerdere mogelijkheden geschetst (dagelijks bellen, at random, vertrouwd bij huisarts), dus denk ik heel bruikbaar.

Gr

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: CoronaGedragsUnit <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: woensdag 13 mei 2020 6:01 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; CoronaGedragsUnit <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: vraag over thuisisolatie

Dag (10)(2e)

Deze vraag was wat lastiger, bij deze wat input op jullie vragen rondom thuisisolatie.
 Dit keer voeg ik ook de beknopte literatuurscan toe. Daarin is de input sterk gefocust op de verschillende determinanten van gedrag hierbij.

Er zijn tal van tips om te bevorderen dat mensen zelf bellen en zich houden aan zelfisolatie.
 Of dit opweegt tegen dagelijks of ad random bellen, daar kunnen wij geen heldere uitspraak over doen.

Ik hoop dat dit helpt!

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)



RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit (10)(2e)@rivm.nl
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 (postbak10)(2e) | 3720 BA Bilthoven

T +31 (0)(2e) (secretariaat) | M +31 (10)(2e) | E (10)(2e) @rivm.nl | Tw (10)(2e)

RIVM De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e), (10)(2e) > (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Sent: zondag 10 mei 2020 16:38

To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (b)(7)(C), (b)(7)(D), (b)(7)(F) <(b)(7)(C)>@minvws.nl>; (b)(7)(C), (b)(7)(D), (b)(7)(F) <(b)(7)(C)>@minvws.nl>; (b)(7)(C), (b)(7)(D), (b)(7)(F) <(b)(7)(C)>@minvws.nl>

Subject: FW: Terugkoppeling Catshuis

Hoi (10)(2e)

Jij zat ook in onderstaande mail van (10)(2e) van vanmiddag, met daarbij een vraag voor jullie gedragsdeskundigen uit.

Zie hieronder aangegeeld om welke vraag het precies gaat.

Zullen we morgenochtend even contact hebben over wat de bedoeling is?

Groetjes

(10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Directie Publieke gezondheid

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |

06 (10)(2e) | (secretariaat: '070 (10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e)

Verzonden: zondag 10 mei 2020 12:19

Aan: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e);
(10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (SG); (10)(2e) 1 (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e).

[illegible]

CC: (10)(2e) ; Jonge, H.M. de (Hugo)

Onderwerp: Terugkoppeling Catshuis

Beste allen.

Presentatie (10)(2e) NCTV/VWS

Het huiswerk voor volgende week:

Kunnen we (een) signaalwaarden ("remwegdashboard") ontwikkelen die ons helpt/helpten om vroegtijdig in te grijpen, met een bandbreedte en een kwalitatieve risico-afweging door OMT, en hoe leggen we dit uit aan de bevolking?

(10)(2e) heeft een presentatie gemaakt, ik zal die morgen laten inscannen inclusief mijn aantekeningen. Ik maak straks een aantal foto's van de belangrijkste en zal die aan het signaalwaarde-groepje vast mailen.

Bevat de doorrekening van een aantal scenario's van wat er zou kunnen gebeuren. Allemaal grote zaagtanden (weer
 opleven van het virus) in verschillende lengten en diepten. Portee: de zaagtanden die we ons politiek bestuurlijk kunnen
 veroorloven zijn maar heel klein. Dat betekent dat we eigenlijk niet kunnen sturen op R0, IC opnames etc., omdat daarin
 een time-lag zit van een week of 3.

En dus moeten we het hebben van:

Monitoring

Telefoonlocaties (moet echt deze week worden geregeld, want (10)(2e) wil kunnen zien of we terugkijkend dit een voorspellende waarde kunnen geven)

Syndroomsurveillance in Infectieziektenradar

Rioolsurveillance

Testbeleid

Afspraken met RIVM voor deze week zijn gemaakt. (10)(2e) laat modelleers verder rekenen.

NB Risico met werken met signaalwaarden is dat ze te digitaal worden geïnterpreteerd en voorwaardelijk worden voor het al dan niet door kunnen gaan van voorgenomen maatregelenpakket. Blijft altijd een samenspel van verschillende signaalwaarden, een risico-inschatting, de relatieve en absolute betekenis van signaalwaarden, en een kwalitatieve inschatting/advies door OMT.

GGD

Toelichting op wat er gebeurt. Discussie of mensen niet toch gebeld moeten worden elke dag, zoals in Duitsland kennelijk gebeurt. Of misschien ad random. Lijkt me goed deze vraag bij gedragsdeskundigen neer te leggen: wat werkt het beste: gewoon aan mensen overlaten en vertrouwen dat ze thuisblijven, ad random bellen of elke dag bellen; daarom vast ce aan

(10)(2e) Ook even kort stilgestaan bij ondersteunende rol van app. Haalt vertraging eruit plus onbekende contacten. Maar basiswerk blijft BCO door GGD.

Ook even uitstapje naar griepvaccinatie: DVP heeft maximaal ingekocht (check (10)(2e)). Vraag is echt of we griepvaccinatie niet moeten verplichten, in ieder geval voor zorgpersoneel. Nu vast over nadenken of dit kan (hebben we al gedaan, graag morgen die resultaten even rondsturen) en over hoe we hier effectief in kunnen opereren (bij voorkeur geen voorstel van overheid maar van personeel zelf, werkgevers etc)

(10)(2a) heeft sheet over digitale ondersteuning. Nieuw punt voor mij is dat de triage door een arts tbv test eruit moet. Graag jullie aandacht.

Nog een gevaar van iedereen testen: kan nooit in de plaats komen van gedrag. Voorkomen moet worden: we hebben nu testen en BCO dus ik kan gewoon mijn gang gaan.

Interessante dia ook over wat de compliance is van de gedragsregels. Met name handenwassen is nog erg laag (41,5%), ook onder zorgpersoneel.

Terug naar presentatie NCTV/VWS

Vervolg huiswerk:

- is een regionaal waarschuwingssysteem te maken? (Ligt bij NCTV)
- hoe schaal je weer op: relatie met weer openzetten van economie (omgekeerde volgorde?) of eerst een diagnose stellen en dat dan aanpakken? Als dat laatste mogelijk is natuurlijk het laatste.

Samengevat:

Doelen komende week: 1 verhaal over remwegdashboard (wanneer remmen we), remweg zelf (hoe remmen we) en een geloofwaardig opschalingsplan testen en bco. Moet vrijdag af zijn, zodat we nog een weekend en paar dagen volgende week hebben om fine te tunen.

Varia

Nog steeds grote zorgen over cafe's. @PG graag een ultieme poging of er niet toch een onderscheid te maken is tussen cafe's enerzijds en terrassen en restaurants anderzijds.

Min Grapperhaus en stas Keijzer gaan gesprek aan met horeca NL. Portee zal moeten zijn: de cafe's kunnen het voor de rest verpesten. Ook bezien wat mogelijk is op terrassen (familie op anderhalve meter).

Andere campagne nodig. Met andere talking heads. En nudging. Storytelling. Gedrag doet er toe want ondanks alle monitoring etc blijft het inherent onzeker. Clubje nu aanwijzen van mensen die strategie koppelen aan communicatie en gedragsdeskundigen. Ook buitenland erbij. NCTV (Ivar) trekt dit. Laten wij even zorgen voor koppeling aan taskforce gedragswetenschappen.

Het wordt weer een mooie week!!

Groeten

(10)(2a)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability