Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

verslag

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

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
[redacted]rivm.nl

Datum
18 juni 2020

Bespreking	**5e bijeenkomst Taskforce DOBC**
Vergaderdatum en -tijd	18 juni 2020 12:30 – 14:00 uur
Vergaderplaats	Vanuit eigen werkplek via GoToMeeting, RIVM U0.22
Aanwezig	5.1.2e
Afwezig	5.1.2e
Verstuurd naar (indien definitief)	5.1.2e

Tijdens deze vergadering is het **conceptplan Inrichting en Monitoring en de Validatietest | Notificatie-app** besproken.

1. Vaststelling verslag 4e bijeenkomst Taskforce DOBC

Het verslag van de 4e bijeenkomst van de Taskforce DOBC, op 11 juni 2020, is door de aanwezigen goedgekeurd en vastgesteld.

2. Conceptplan Inrichting en Monitoring | Notificatie-app

Naar aanleiding van het conceptplan Inrichting en Monitoring zijn de volgende punten besproken.

Toegevoegde waarde van de Notificatie-app in de bestrijdingsfases

Op 23 april 2020 is tijdens een technische briefing aan de Tweede Kamer de fasering in de bestrijdingsstrategie van COVID-19 toegelicht door 5.1.2e (zie slide 2 van Bijlage 1. Inrichtingskeuzes). Hierin is per fase aangegeven of digitale ondersteuning van het BCO via apps (zowel de Notificatie-app als de Thuisrapportage-app) gewenst is. Ten tijde van deze technische briefing is aangegeven dat er in fase 1 – de intelligente lockdown – geen reden was om de apps te gebruiken en in fase 2 – de transitiestrategie – en fase 3 – het nieuwe normaal – wel.

Dit beeld is niet meer actueel en de Taskforce DOBC geeft aan dat de digitale ondersteuning middels goedwerkende apps inmiddels in alle drie

de fases van toegevoegde waarde is. Het is zelfs juist het meest zinvol om de digitale ondersteuning in te zetten als er veel besmettingen zijn, zoals in fase 1. In fase 2 en 3 is het daarnaast ook zinvol, maar met een ander doel (sturen en monitoren).

Omdat de fasering in de toekomst mogelijk cyclisch zal verlopen, is het van belang bovenstaande aan te passen in het faseringsschema. Daarnaast blijft het belangrijk te noemen dat de apps puur ter ondersteuning en aanvulling zullen worden ingezet en het reguliere BCO niet deels overnemen. Ook is de meerwaarde sterk afhankelijk van de adoptie van de notificatieapp.

Aanvullende (wetenschappelijke) inzichten parameters

De Notificatie-app berekent een risicoscore op basis van een aantal parameters. Deze parameters zijn onder te verdelen in geografische gegevens (nabijheid en duur van contact) en medische gegevens (eerste ziektedag en ziekteverloop).

De Taskforce DOBC twijfelt sterk aan de robuustheid van de risicoscore als er teveel verschillende punten bij elkaar worden opgeteld. De Taskforce DOBC adviseert wederom om de richtlijnen van het LCI BCO protocol aan te houden, deze zijn leidend, én om de volgende punten eerst verder uit te werken:

- **De risicoscore**: hoe goed schat deze het werkelijke besmettingsrisico in? Welke parameters wegen zwaarder dan de andere? En hoe kan de risicoscore worden gekalibreerd? Het daadwerkelijke besmettingsrisico hangt ook af van gedrag; als de nationale maatregelen minder worden opgevolgd, dan worden de risico's ook groter.
- **Versturen van meldingen o.b.v. besmettelijkheid**: er is tot op heden beperkte wetenschappelijk data over de besmettelijkheid rondom de eerste ziektedag. Er zijn op dit moment verscheidene onderzoeken gaande waar op basis van CT-waarde het verband tussen eerste ziektedag en besmettelijkheid wordt onderzocht. Zowel in een GGD-onderzoek, als bij het Erasmus MC. Op dit moment ziet de Taskforce geen aanleiding om bijvoorbeeld slechts 20% van de relevante contacten die een index 48 uur voor de eerste ziektedag heeft gehad een melding te sturen.
  Het advies is om eerst duidelijke grenzen te stellen: iemand is wel of niet besmettelijk, zonder grijs gebied. Het huidige LCI BCO protocol gaat uit van 48 uur voor de eerste ziektedag (zie https://lci.rivm.nl/COVID-19-bco).
- **De formule en de drempelwaarden**: De Taskforce adviseert met klem om de gepresenteerde formule voor het berekenen van de risicoscore te herzien. Betrek wiskundig modelleurs bij het bepalen van zowel deze formule als de optimale drempelwaarden, voordat deze worden geïmplementeerd.

Versnelling van het BCO-proces

Bij een solide besmettingsrisico is het wenselijk als de index zelf in staat is om de notificatiemeldingen te activeren, zonder tussenkomst van de GGD. Dit bevordert de snelheid van het BCO.

Echter, Werkgroep 2 wordt gevraagd om te adviseren over de haalbaarheid van een dergelijke geautomatiseerde koppeling. Over deze koppeling is al eerder gesproken, in Werkgroep 2, maar het is in dit stadium nog niet haalbaar (kwetsbaar proces). Ook is de insteek is dat de GGD altijd een interpretatieslag en confirmatieslag maakt om het aantal vals-positieven en vals-negatieven te minimaliseren.

In principe heeft de Taskforce DOBC geen bezwaar om in eerste instantie de index de meldingen zelf te laten activeren en daarna pas te laten controleren door de GGD, mits verkeerde notificaties achteraf bijgesteld/herroepen kunnen worden. Met betrekking tot het versnellen van het BCO-proces zou het daarnaast goed zijn om een koppeling te verkennen tussen het lab en de app. De eerste ziektedag zou bijvoorbeeld al ingevuld kunnen worden op het moment dat iemand naar de teststraat gaat. Op die manier kan de app sneller en breder notificaties verspreiden.

Key Performance Indicatoren (KPI's) t.a.v. de monitoring

Er zijn vijf KPI's opgesteld voor de monitoring van de Notificatie-app (zie slide 5 bijlage 1. Inrichtingskeuzes). De Taskforce DOBC vindt dit goede KPI's en adviseert aanvullend om:

- een KPI over de gedragsverandering van de gebruiker ('worden de adviezen opgevolgd') nog uitgebreider te bekijken vanwege de hoge relevantie. Er is gesproken over een vragenlijst die aan de gebruikers wordt voorgelegd om de gedragsdata te achterhalen. Deze vragenlijst kan echter niet in de app worden ingebouwd vanwege de privacygevoeligheid van de gegevens. Het wordt daarom via een losse survey opgezet. Advies is om te bekijken of dergelijke surveys ook aan de vragenlijsten van GGD-NL/RIVM gedragsunit kunnen worden toegevoegd.
- een zesde KPI toe te voegen, te weten de betrouwbaarheid van de app. Dit heeft namelijk ook impact op de processen van de GGD en huisarts.
- een zevende KPI toe te voegen, te weten de technische performance van de app.
- Als additionele hoofdindicator wordt genoemd het percentage tests dat via de app binnenkomt. Dit kan echter alleen als op het moment van testen al een code in de app wordt gezet. Dan krijg je een onderscheid tussen test n.a.v. een notificatie door de app en tests door app-gebruikers met klachten zonder dat ze een notificatie hebben gekregen.

3. Validatietest | Notificatie-app

Op maandag 8 juni is op de kazerne in Vught een validatietest van de Notificatie-app uitgevoerd (zie bijlage 4 Notificatie-app Bluetooth Validatietest Taskforce DOBC). In deze test werden de bluetooth-verbindingen getest die input leveren voor de parameters 'afstand' en 'tijdsduur'.

Op basis van de hypothese uit de test en de geadviseerde parameterinstelling blijkt dat:

- 77% van de situaties waarin een melding werd verwacht, een melding kregen (sensitiviteit);
- 74% van de situaties waarin géén melding moest volgen, geen melding kreeg (specificiteit).

Er lijkt gesuggereerd te worden dat +/- 25% van de "niet-contacten" wel wordt geregistreerd als een contact. Dit is hoog en verdient aandacht qua interpretatie (want de meeste contacten zijn "niet-contacten"). Vragen die de Taskforce DOBC in dit opzicht heeft:

- om welke contacten gaat het hier binnen de studiesetting?
- hoe was de ratio van detectie beide kanten op - als in - per contact zijn er twee apps betrokken?
- is de detectie van hetzelfde contact gelijk in beide betrokken apps?
- zit er een relevant verschil tussen detectie tussen type telefoons in de studie?

Hoe weegt de Taskforce DOBC de sensitiviteit versus specificiteit?

Als je de sensitiviteit wil verhogen, zal de specificiteit dalen, en vice versa. De vraag is dus of het belangrijker is dat er geen meldingen worden gemist (sensitiviteit) of dat er geen onterechte meldingen zullen komen (specificiteit).

De Taskforce DOBC geeft aan dat vanuit de publieke gezondheid gezien het volstaat om de scores van 77% en 74% aan te houden, maar dat deze betrouwbaarheidsscores op individueel niveau minder wenselijk zijn. Als het echter puur gaat over de notificatie die men krijgt en niet over het handelingsperspectief dat daar aan vast hangt (want dat doet de GGD dan), dan is het mogelijk om alleen te richten op het verhogen van de sensitiviteitscore.

Het ZonMw Monitoringsproject kan (ook) helpen inzicht te krijgen in wat je verliest/wint bij welke sensitiviteit/specificiteit, ook in relatie met de KPI's. Met onderbouwing uit de wiskundige modellering kunnen er vervolgens geïnformeerde beslissingen worden genomen.

Als veel mensen de app gebruiken en er is een betrouwbaarheidsscore van circa 74/77%, zal er onrust ontstaan vanwege het grotere risico op vals-positieven en -negatieven. Advies is om de betrouwbaarheid van de app niet in de app te communiceren, maar juist buiten de app in een publiekscampagne. Denk hierbij aan een massacampagne, waarin bijvoorbeeld om de paar weken een bericht naar buiten wordt gebracht over hoeveel besmettingen er zijn opgespoord.

Volgend overleg:
- Uitgewerkt testplan Adoptie en Beproeven

Datum
18 juni 2020

Acties:

Datum	Onderwerp	Conclusie / actie	Verantw.	Realisatie	Opmerkingen
18-05-2020	Liaisonrol	5.1.2e	5.1.2e	Gereed	5.1.2e ontmoet dinsdag 2 juni het bouwteam bij VWS.
18-05-2020	Signaal richting VWS afgeven omtrent project-structuur	Uitwisseling/samenhang tussen werkgroepen/TF en commissies is uitdagend, moet meer lean	5.1.2e	Gereed	Er zal frequenter overleg zijn tussen 5.1.2e en Programmadirectie
18-05-2020	Verklaringen voor publicatie ledenlijst	Leden vragen of ze bezwaar hebben tegen publicatie en NDA laten onderteken	5.1.2e	Gereed	
18-05-2020	Herhaalde contactmomenten	Navragen bij BCO Protocol werkgroep: hoe om te gaan met herhaald contact? (is bijv. 3x 5 min ook goed?)	5.1.2e	Gereed	
28-05-2020	Uitwerken van tijdslijn BCO	Vraag neerleggen bij Stuurgroep Traceren	5.1.2e	Gereed	
28-05-2020	Definitieve verslag TF	Dit verslag delen TF DOBC	5.1.2e	Gereed	
28-05-2020	5.1.2e vragen aan te sluiten		5.1.2e	Gereed	
04-06-2020	Framework opvragen	Begeleidingscommissie heeft een Framework opgesteld	5.1.2e	Gereed	