

Procedure afronding projecten

Voorwaarden afronding projecten:

1. Financiële verantwoording volgens bijlage 1
2. Projectverslag volgens bijlage 2
Beide documenten moeten bij elke projectafronding (onderzoek/ontwikkel) worden ingediend. Indien men kiest voor internationale publicatie dan kan het project afgerond worden mits tenminste een poster van het project wordt bijgevoegd en de intentie dat men binnen 2 jaar na afronding een Nederlandstalige publicatie verzorgt. Deze intentie kan onderschreven worden door bijvoorbeeld een Nederlandstalig conceptartikel.
3. Presentatie bij de RAC
Daarbij wordt aandacht besteed aan:
 - Inhoudelijke resultaten en eventueel wijzigingen ten opzichte van projectvoorstel in uitvoer en wat nodig is om uitkomsten/aanbevelingen verder te brengen.
 - Procesevaluatie: wat ging goed en wat kon beter in project. Ter lering voor volgende projecten
 Indien relevant, kan gevraagd worden de resultaten in het LOI te presenteren

Wat komt op de website te staan:

- Titel
- Korte samenvatting
- Uitvoering door
- Producten
 - poster (bv Transmissiedag)
 - link naar gepubliceerd artikel(en).

Voorbeeldformulering van bijdrage programmabudget in publicaties/presentaties

“Dit project/onderzoek werd mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programmabudget van de Regionale Ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding”

“This project/research was (partly) supported by the research fund of the Dutch National Institute for Public Health and environment (RIVM) for local Public Health Services”

Tekst in toestemmingsbrieven

- Voor zover van toepassing stelt het Clb de overeengekomen epidemiologische, microbiologische dan wel bestrijdingsdeskundigheid ter beschikking volgens de planning van het project.
- Ten behoeve van de disseminatie van de verkregen resultaten stellen wij als voorwaarde dat deze in ieder geval in een Nederlandstalig tijdschrift (zoals bv. het NTvG, MC, TSG of het IB) worden gepubliceerd en als poster worden gepresenteerd op een relevant congres zoals de transmissiedag. Wij stellen het bovendien op prijs om indien relevant/haalbaar dat de resultaten internationaal worden gepubliceerd /gedissemineerd.
- In publicaties/presentaties worden altijd de direct betrokkenen en financiers van het project vermeld; over de formulering hiervan kan contact worden opgenomen met de regionaal consulent. Degenen die een concrete inhoudelijke bijdrage geleverd hebben, worden uitgenodigd voor opname als auteur. Over een voorgenomen publicatie wordt het Clb via de regionaal consulent en/of de coördinator vooraf geïnformeerd.
- De resultaten van het project worden door het Clb onder meer door publicatie op haar website ter beschikking worden gesteld van andere regio's c.q. GGD'en of gebruikt worden voor landelijke protocollen en richtlijnen. Voor zover nodig/gewenst worden de projectleiders/auteurs hierbij betrokken.
- Bij afronding van het project wordt, naast de financiële verantwoording, een inhoudelijke verantwoording gevraagd. Voor deze beide verantwoordingen is bij uw regionaal consulent een format opvraagbaar.

Bijlage 1: Format financiële verantwoording projecten projectbudget

Betreft (projectnaam): LongCovid; Het voorkomen en impact van longCOVID in Limburg; een public health probleem?

Datum start project: 20 september 2021

Datum afronding project: 01-12-2022

Contactpersoon (incl emailadres): 5.1.2e @ggdzt.nl

Gevraagde financiële bijdrage Clb: € 64.510

Begroting:

Investeringsoverzicht*	Jaar	Aangevraagd Bedrag [€]	Aangevraagd Bedrag [€]
Personeel	2021	5.1.1c	
Personeel	2022		
Subtotaal personeel			
Materiaal			
Materiaal			
Subtotaal materiaal			
Diagnostiek			
Overige kosten			
Totaal		€ 64.510	€ 64.510

Op welke wijze zijn de tekorten / overschotten ontstaan:

Aanvulling tekorten middels 15% overschrijdingsclausule: nee

Bedrag: €

Andere oplossing voor de ontstane tekorten:

Niet van toepassing

Leerpunten voor een volgende begroting:

Begroting voldoet

Ondergetekende verklaart hierbij bovenstaande naar beste weten en waarheid te hebben ingevuld. Indien geïndiceerd kan de controller van het Clb financiële bescheiden opvragen om een en ander te verifiëren.

Naam, functie

5.1.2e

5.1.2e

Heerlen, GGD Zuid Limburg

15-12-2022

*: alleen invullen indien oorspronkelijk begroot

Bijlage 2: Format inhoudelijke verantwoording projecten projectbudget

Betreft (projectnaam): LongCovid; Het voorkomen en impact van longCOVID in Limburg; een public health probleem?

Datum start project: 20 september 2021

Datum afronding project: 01-12-2022

Contactpersoon (incl emailadres): 5.1.2e @ggdzt.nl en 5.1.2e @ggdzt.nl

Inhoudelijk verslag project (max 400 woorden)

Doel. Hoofddoel is bepalen van de prevalentie van long COVID (post-COVID syndroom) na bewezen SARS-CoV-2 infectie (positieve PCR test). Subdoelstellingen zijn (a) optimaliseren van de case-definitie, (b) bepalen van prevalentie van langdurige klachten door infectie, (c) risicofactoren identificeren en (d) sociaal-economische en gezondheid impact in kaart brengen van long COVID.

Opzet/methode. Kwantitatief observationeel case-cohort onderzoek met een retrospectief en een prospectief onderdeel. Alle positief geteste (geregistreerd in CoronIT) volwassenen (18 jaar en ouder) in Zuid-Limburg, getest tussen 1 juni 2020 en 1 november 2021 (n=41.780) zijn uitgenodigd. Negatief getesten (n=19.875) gematcht op basis van leeftijd, geslacht, maand van de test en gemeente zijn ook uitgenodigd. Alle uitgenodigden ontvangen een email met een link naar de online vragenlijst. Deelname is vrijwillig en er wordt digitaal toestemming gevraagd.

Resultaten. We beschreven we de studieopzet en de response [artikel gepubliceerd in Frontiers in Public Health]. In totaal hebben 12.453 (20,2%) deelnemers de vragenlijst voldoende ingevuld en zijn meegenomen in de analyses. Zie bijlage 3 voor een samenvatting resultaten wbt hoofddoelstelling en subdoelstellingen a en b; deze worden momenteel uitgewerkt in een wetenschappelijk artikel (naar verwachting aangeboden voor publicatie in januari 2023). Wbt subdoelstelling c en d, werken we momenteel aan statistische analyses en we verwachten we twee draft artikelen klaar te hebben in voorjaar en zomer 2023. We zullen in 2023 resultaten publiceren in een NL-talig tijdschrift (zoals Infectieziekten Bulletin en of NTvG); presenteren op de landelijke Transmissiedag; presenteren aan het team RIVM. Tenslotte, maken we een factsheet voor het algemene publiek te informeren (gepland voorjaar 2023).

Aanbevelingen.

- Het post COVID syndroom komt vaak voor; dit bevestigt het belang van het onderbreken van de transmissie-ketens, waarbij de praktijk best-practices kan onderzoeken die ook haalbaar en effectief zijn. Hoe groot het post COVID syndroom - volksgezondheid probleem is, is niet eenduidig en afhankelijk van welke definitie zorgprofessionals hanteren, de WHO definitie of andere naar gelang of de ernst van klachten en welke klachten worden meegenomen. Dus public health moet een bredere, dan de WHO blik, hanteren om te voorkomen dat belangrijk deel van de cases gemist worden. Voor goede vergelijking is een uniforme, makkelijk bruikbare definitie gewenst.
- Binnen de GGD infectieziektebestrijding is het cruciaal om onderzoek en praktijk (trans disciplinair werken op de GGD en intersectoraal werken met partners) te integreren in de IZB-praktijk voor best-informed practice en begrijpen van de public health impact.

Procesevaluatie project

Indien van toepassing: Geef eventuele belangrijke wijzigingen in de uitvoering ten opzichte van het projectvoorstel aan.

Noem tenminste 2 positieve punten in de projectuitvoering

- Dit onderzoek is opgezet en uitgevoerd door een interdisciplinair team, met IZB professionals, onderzoekers. Dit is succesvol gebleken.
- Studieopzet en wervingsmethode heeft geleid tot 20% respons, verwachte respons was 15%
- Investering in de samenwerking met IZB

Noem tenminste 2 verbeterpunten in de projectuitvoering

- Tijdsplan voor uitvoer had ruimer getrokken mogen worden
- Tijdsplan voor statistische analyse had ruimer gemogen

Disseminatie resultaten/Eindproducten/Implementatie

5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e

(2022). Design and recruitment of a large-scale cohort study on prevalence, risk factors and impact evaluation of post-COVID-19 condition and its wider long-term social, mental, and physical health impact: The PRIME post-COVID study. *Frontiers in public health*, 10, 1032955. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1032955>

Overige activiteiten: Er hebben verschillende bijeenkomsten plaatsgevonden met de projectleden (zie auteurs protocol-artikel). Verdere activiteiten zijn zoals beschreven in de tekst. Er volgen nog disseminatie activiteiten zoals beschreven in de tekst.

Website tekst

Geef(?) in een zeer korte samenvatting (circa 50 woorden) de essentie weer voor vermelding op de website van de RAC www.rivm.nl/RAC

The PRIME post-COVID studie.

Met dit observationeel case-cohort vragenlijst onderzoek, worden SarsCov-2-positief en SarsCov-negatief geteste volwassenen in Zuid-Limburg gevolgd. Het voorkomen van het post-COVID syndroom varieert sterk met de gebruikte case-definities in de praktijk. Prevalentie is 33-64% bij positieven en voorkomen van symptomen is 11-33% bij negatieven. Risicofactoren en sociaal maatschappelijke impact wordt momenteel onderzocht.

Uitvoering: GGD Zuid Limburg en GGD Limburg Noord

Producten

- poster (bv Transmissiedag): volgt
- gepubliceerd artikel(en)

5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e

(2022). Design and recruitment of a large-scale cohort study on prevalence, risk factors and impact evaluation of post-COVID-19 condition and its wider long-term social, mental, and physical health impact: The PRIME post-COVID study. *Frontiers in public health*, 10, 1032955. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1032955>

Bijlage 3: Samenvatting voorlopige resultaten subdoelstelling a en b.

Voor de resultaten over de prevalentie schatting, zijn alle deelnemers die langer dan 3 maanden geleden zijn getest (n=9.797; 7.405 positieven en 2.392 negatieven) geïnccludeerd. De prevalentie van (langdurige) symptomen na een infectie is geschat op basis van zes verschillende definities:

1. Het hebben van 1 van de 44 gevraagde symptomen nu
2. Het hebben van 1 van de 24 symptomen die significant vaker voorkomen bij deelnemers met een positieve test ten opzichte van deelnemers met een negatieve test
3. Het hebben van 1 van de 24 symptomen die significant vaker voorkomen bij deelnemers met een positieve test ten opzichte van deelnemers met een negatieve test, met een minimale ernst score van 5 (maximaal 10)
4. Voldoen aan de WHO criteria voor het hebben van long COVID/post-COVID-19 conditie
5. Het gevoel hebben niet (volledig) hersteld te zijn na de infectie
6. Het hebben van 1 van de 44 gevraagde symptomen 3 maanden na de test

Definitie 1 t/m 4 zijn voor beide positieven en negatieven beschikbaar. Definitie 5 en 6 zijn alleen voor positieven beschikbaar. De deelnemers zijn verder gecategoriseerd op basis van de tijd sinds de PCR test in drie categorieën: 3-5 maanden geleden, 6-11 maanden geleden en ≥ 12 maanden geleden getest.

De symptomen verlies/verandering van geur, vermoeidheid, verlies/verandering van smaak, kortademigheid en concentratieproblemen zijn de meest uitgesproken symptomen die vaker ervaren worden in positieven vergeleken met negatieven.

De prevalentie van (langdurige) klachten was tussen 47,6%-53,1% voor definitie 1 (alle symptomen), , 41,1%-47,0% voor definitie 2 (symptomen verschillend tussen positieven en negatieven), 33,4%-37,9% voor definitie 3 (symptomen verschillend tussen positieven en negatieven inclusief ernst), 34,7%-39,0% voor definitie 4 (WHO), 26,9%-34,4% voor definitie 5 (niet hersteld voelen), and 47,4%-64,1% voor definitie 6 (alle symptomen 3 maanden na de test).

In negatieven was de prevalentie van (langdurige) symptomen tussen de 29,0%-32,5%, 18,5%-22,6%, 14,0%-18,8%, en 11,4%-19,3%, voor definities 1 tot en met 4, respectievelijk.

In totaal was varieerde de prevalentie tussen de 33-53% bij positieven voor definitie 1-4, en 27-64% voor definitie 5-6, en varieerde de proportie bij negatieven tussen 11-33%.

Voorlopige resultaten subdoelstelling c en d zijn nog niet beschikbaar, wordt momenteel geanalyseerd.