

Projectvoorstel post-covid 1A

Opgesteld door IVM, NFU en C-Support

Aanleiding

Het ministerie van VWS heeft de wens uitgesproken een kennisagenda te gaan ontwikkelen op het gebied van post-covid. De kennisagenda bestaat uit een overzicht van de belangrijkste kennishiaten op het gebied van post-covid die onderzocht kunnen/moeten worden. Op basis van deze kennisagenda zal uiteindelijk blijken of, en zo ja, welk aanvullend onderzoek nodig is in Nederland. Het opstellen van deze kennisagenda zal in 2 fases plaatsvinden:

- Fase 1A: Inventarisatie van (inter)nationale onderzoeken op het gebied van post-covid inclusief analyse op hun toepassing in Nederland.
- Fase 1B: Opstellen overkoepelende kennisagenda.

Onderstaand voorstel betreft de uitwerking van fase 1A, opgesteld door IVM, NFU en C-Support.

Afbakening

Het doel van fase 1A is overzicht creëren van onderzoeken naar post-covid, inclusief een analyse op de toepasbaarheid in Nederland. De concrete opbrengst van 1A is een overzicht van wat al onderzocht is/wordt met daarbij de duiding of de onderzoeksresultaten relevant en toepasbaar zijn op de Nederlandse situatie. De opbrengst van 1B is een overzicht van wat nog onderzocht moet worden. De inventarisatie van fase 1A zal mede input vormen voor de kennisagenda van fase 1B.

De inventarisatie en analyse worden ontwikkeld op vier verschillende deelgebieden:

- a) Epidemiologie (incidentie, risicogroepen etc).
- b) Pathofysiologie (bio-medische aspecten).
- c) Diagnostiek.
- d) Behandeling (medicamenteus, niet-medicamenteus en gecombineerde interventies).

Projectplan

In fase 1A kunnen we twee stappen onderscheiden die voor elk van de 4 deelgebieden moeten worden doorlopen:

- 1) Overzicht creëren van afgeronde en – voor zover beschikbaar - lopende studies.
- 2) Analyse van toepasbaarheid in Nederland.

Stap 1: Inventarisatie

De inventarisatie bestaat uit het maken van een overzicht van afgerond en lopend onderzoek naar de 4 deelonderwerpen. Per deelonderwerp vindt allereerst een uitvraagronde plaats bij relevante partijen en hun achterban (zoals IVM, NFU, C-support, patiëntenverenigingen, RIVM, beroepsverenigingen, onderzoeksgroepen). Doel hiervan is ophalen wat er al is aan overzichten en studies. Vervolgens vindt een literatuursearch plaats naar aanvullende afgeronde studies. Waar beschikbaar wordt hier gebruik gemaakt van al bestaande overzichten, bijvoorbeeld in de vorm van review-artikelen. Voor zover mogelijk worden ook lopende studies die nog niet zijn gepubliceerd

geïnterpreteerd. Dit is in ieder geval mogelijk voor deelgebied 4, vanwege bestaande registers voor geneesmiddelenstudies. Het resultaat van de uitvraagronde wordt gecombineerd met de resultaten van de literatuursearch naar afgeronde en lopende studies. Als laatste stap worden de resultaten gestructureerd/nader ingedeeld om tot een helder overzicht te komen.

Stap 2: Analyse

Het overzicht van studies moet nader geduid worden op toepasbaarheid in Nederland. Het betreft hier niet zozeer de interpretatie van de resultaten van de studies, als wel een inschatting van de kans dat de beschikbare studies daadwerkelijk voor de Nederlandse praktijk relevante kennis gaan opleveren. Deze analyse vindt plaats met een expertgroep die de overzichten uit stap 1 duidt op de relevantie en toepasbaarheid van de studies voor de Nederlandse situatie. Deze expertgroep wordt samengesteld per deelgebied. Voor zover mogelijk vindt dit plaats in bestaande overlegstructuren (bijvoorbeeld Adviespanel Innovatieve Behandelingen voor deelgebied 4).

Rapportage

De resultaten van stap 1 en 2 worden samengevoegd in een basisrapport. Dit rapport biedt daarmee per deelgebied een overzicht van de huidige (inter)nationale onderzoeken, inclusief een analyse op de toepasbaarheid in Nederland. Het rapport wordt op continue basis geüpdatet, vanwege de snelle ontwikkelingen op het gebied van post-covid. Op deze manier ontstaat een levend document met een actueel inzicht in afgeronde en lopende onderzoeken naar post-COVID. Dit kan ook de basis vormen voor communicatie-uitingen richting beroepsgroepen en patiënten.

Betrokken partijen

In de samenwerking tussen IVM (kennis op deelgebied A, C en D), NFU (kennis op deelgebied B) en C-Support (input en netwerk voor alle deelgebieden) is voldoende kennis aanwezig om de overzichten te creëren. IVM kan optreden als projectleider en zorgen voor de afstemming met opdrachtgever (VWS/ZonMw) en de uitvoerders van onderdeel 1B. De verschillende patiëntenverenigingen worden betrokken bij de uitvraagronde. De verwachte projectplanning bedraagt 7 maanden gerekend vanaf het akkoord van de opdrachtgever (3 maanden stap 1, 2 maanden stap 2 en 2 maanden rapportage). Hierna zal in een frequentie van bijvoorbeeld 1 tot 3 maanden de kennis geüpdatet worden. De eerste inschatting van de begroting is circa € 50.000 voor de eerste rapportage en circa € 5.000 voor elke update (beide excl. btw).