

STATUS INFORMATIEVOERKER - VRAAG-GESTUURDE CORONADATA	
<b>TERUG NAAR STATUSOVERZICHT</b>	
INNOVATIE:	DISCREET:
REFERENTIE-NUMMER:	2022018-001
ORGANISATIE:	Universitair Medisch Centrum Utrecht
BEWAAVER:	S. J. de
ONTVANGSTADIUM:	30-aug-22
LIJN:	
ORGANISATIE:	
STRUCTUUR:	
STATUS:	
TELEFOONNUMMER:	
DOELVRAAG:	Er zijn 2 hoofdvragen die we in de EFFIVA-studie willen beantwoorden in het microdata-project: 1. In welke mate veranderd het risico op het krijgen van SARS-CoV-2 infectie na toediening van het geïnactiveerd influenza vaccin? 2. In welke mate veranderd het aantal huishoudbezoeken vóór een sociaal reëspirator probleem na toediening van het geïnactiveerd influenza vaccin?
DOEL (in termen van pandemie bestrijding):	Het doel van het EFFIVA onderzoek dat wordt willen voeren in het microdata-project is om inzicht te krijgen in potentiële niet-specifieke effecten van het influenza vaccin op het voorkomen van COVID-19. Dit geeft aan welke specifieke effecten van vaccinatie zijn belangrijk om mee te rekening te houden bij de aanpak van COVID-19.
HOORVERHOOR MOGELIJK OP BASIS VAN RESULTAAT:	Indien een beschermend effect wordt aangetoond, zeker als het een blijvend effect op endemische COVID-19 vaccinatie betreft, kan dit effect hebben op het preventiebeleid. Bijvoorbeeld door in bepaalde influenza vaccinaties opgenomen te hebben de beschermende effect tegen COVID-19 te bevorderen, of conversatie te bevorderen naar te verbeteren met een verhoogd risico op het krijgen van COVID-19. Bovendien is het ook belangrijk om te weten of er eventueel mogelijke effecten van influenza vaccinatie zijn op het krijgen van (niet-influenza) gerelateerde infecties of andere ziekten en COVID-19. Meer informatie is nodig voor het bepalen van de tijd, het aantal effecten van influenza vaccinatie, meer inzicht heeft dat bijgevoegd aan het aantal bezoeken van vaccinatiezorg en gezondheidszorg.
DEELVRAAG 1:	In welke mate veranderd het risico op het krijgen van SARS-CoV-2 infectie na toediening van het geïnactiveerd influenza vaccin, geëvalueerd bij COVID-19 vaccinatie status.
DEELVRAAG 2:	In welke mate veranderd het risico op het krijgen van SARS-CoV-2 infectie na toediening van het geïnactiveerd influenza vaccin, geëvalueerd bij COVID-19 vaccinatie status.
CONTEXT:	De vraagstelling van het microdata-project is het antwoord op de vraag van de onderzoeker om inzicht te krijgen in de rol van influenza vaccinatie op het voorkomen van het verspreiden van COVID-19. Dit is een belangrijke informatie voor de link tussen sociale interacties, vaccinatie en (lange termijn) gezondheidstoestand. Het belang van hier inzicht te krijgen is door de huidige pandemie alomtegenwoordig. Onderzoek naar de associatie tussen influenza, vaccinatie en (lange termijn) gezondheidstoestand is van belang voor het ontwikkelen van strategieën om de ziekte te voorkomen. Daarnaast is het belangrijk om te weten of er eventueel mogelijke effecten van influenza vaccinatie zijn op het krijgen van (niet-influenza) gerelateerde infecties of andere ziekten en COVID-19. Meer informatie is nodig voor het bepalen van de tijd, het aantal effecten van influenza vaccinatie, meer inzicht heeft dat bijgevoegd aan het aantal bezoeken van vaccinatiezorg en gezondheidszorg. In het microdata-project willen we de EFFIVA-studie uitvoeren. Jaarlijks treft het influenza virus af de groep 10-15% van de wereldbevolking. Het virus is heel vaak geïsoleerd en bijgevoerd aan de groep levenswijzen. In Nederland worden jaarlijks ongeveer 6 miljoen mensen van 60 jaar of ouder met een bepaalde mate van ernstige ziekte getroffen door de griep, het deel van de griep is om complicaties van de griep te voorkomen. Onderzoek naar niet-specifieke of 'off target' effecten van vaccins wordt verstaan bijwerking van vaccinatie die niet gericht op de gewenste uitkomst is. Het kan bijvoorbeeld betreffen op het voorkomen van andere infecties of infecties. Er zijn diverse studies die laten zien dat de griepvaccinatie 'niet-specifieke effecten' tegen COVID-19 kan hebben. Bijvoorbeeld een vermindering van de toelating van COVID-19. Hoe lang deze effecten duren is nog niet goed bekend, maar er wordt gedacht aan een duur van 6 weken tot 3 maanden. De studie die naar dit onderzoek zijn gericht hebben ik initiatief dat het studieontwerp dat wordt gebruikt niet goed rekening kan houden met selectie en confounding bias. Een alternatief ontwerp is het zelf-gecontroleerd case serie (SCCS) design waarin elke deelnemer dient als zijn eigen controle (zelf-gecontroleerd) en waarvoor 'fixed confounder' kan wordt gebruikt. In de EFFIVA studie onderzoeken we inzicht in specifieke effecten het voorkomen van COVID-19 om het aantal huishoudbezoeken voor luchtwegklachten.
ME THODE / ONDERZOEKSMETHODEN:	EFFIVA-studie. Zoals beschreven bij CONTEXT willen we gebruik maken van het Self-Controlled Case Series design. Met dit design vergelijken we de incidentie van COVID-19 infectie tijdens een risicoperiode met de incidentie in een controleperiode in dezelfde personen. Doordat elke persoon dient als zijn eigen controle wordt fixed confounding geïmmeerd, een voordeel hiervan is confounding door geslacht of bijvoorbeeld sociaal-economische status. Als een secundaire analyse zullen we de effecten onder toezicht van de incidentie van het huishoud' uit het design en een Poisson regressie model met correctie voor confounding. Ook deze manier kunnen we inzicht krijgen in het aantal van fixed confounding en is het mogelijk om te vergelijken met eerder gedaan onderzoek.
Opzichts benodigde datasets:	MUST HAVES: - Care4U database: om het endpoint positieve PCR COVID-19 te definiëren - OMS database: om te controleren voor vaccinatie status (geen fixed confounder) - OMSIS database: om het endpoint positieve PCR COVID-19 te definiëren
Mentoren of RA:	
ADVISEUR/ADVISEUR (TUBERS) INTAKE MET CBS:	Reeds besproken, Projectnummer CBS 9189.
ADVISEUR/ADVISEUR (TUBERS) INTAKE MET CBS:	Besproken.
ADVISEUR/ADVISEUR (TUBERS) INTAKE MET CBS:	Communicatie werkgroep
ADVISEUR/ADVISEUR (TUBERS) INTAKE MET CBS:	Urgentie werkgroep
PROJEKTLEIDER:	<b>S. J. de</b>
CONTACTPERSOON:	<b>INTAKE</b>