

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl
Sent: Wed 2/21/2024 7:58:27 AM
Subject: RE: Overleg ZIN--> relevant ivm betrokkenheid RIVM onderzoek paramedische zorg en PCC
Received: Wed 2/21/2024 7:58:27 AM

Ik zie dat [redacted] 5.1.2e is op het longcovid symposium op 7 maart over dit onderwerp. Dus ik neem aan dat we heel binnenkort de (preliminaire) resultaten te zien krijgen, voor ze die gaat presenteren?

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Thursday, February 8, 2024 11:25 AM
To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Overleg ZIN--> relevant ivm betrokkenheid RIVM onderzoek paramedische zorg en PCC

Hoi [redacted] 5.1.2e

Even een nabrander: De touwtrekker van de LOCOS studie is de VU met data vanuit Radboud (PARACOV over PMHZ) en onze data (cases zonder PMHZ).

Groeten,
[redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 8 februari 2024 11:17
To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Overleg ZIN--> relevant ivm betrokkenheid RIVM onderzoek paramedische zorg en PCC

Hoi [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e

Even over het onderstaande bericht: de rivm longcovid cohort data wordt gebruikt in het LOCOS project (trekker=Radboudumc) om te kijken naar het effect van paramedische zorg op longcovid klachten.

Onze data dient daarbij als controle, door onze deelnemers met PCC klachten die geen paramedische zorg krijgen te vergelijken met mensen met PCC klachten die wel met paramedische zorg krijgen in de paracov dataset.

Zorg instituut Nederland zal mogelijk de uitkomsten van het onderzoek meenemen in afweging mbt vergoeding paramedische zorg, dus de exposure kan mogelijk hoog zijn.

Afspraak met de trekker van het project is dat RIVM op tijd (ergens de komende weken/maanden) inzage krijgt in het concept, zodat we feedback kunnen leveren.

Mochten jullie meer willen weten dan horen we het graag natuurlijk.

Vriendelijke groeten,
[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e LongCOVID and Vector-borne diseases

Center for Infectious Disease Control | Epidemiology and surveillance unit | Department Enteric, Vectorborne and Zoonotic infections (EVZ)
Dutch National Institute for Public Health and the Environment
PO Box [redacted] 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

T +31 [redacted] 5.1.2e
M +31 [redacted] 5.1.2e @rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

Available at [redacted] 5.1.2e

.....
RIVM Committed to health and sustainability

From: 5.1.2e <5.1.2e@vu.nl>

Sent: dinsdag 6 februari 2024 16:27

To: 5.1.2e <5.1.2e@vu.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rvm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rvm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@radboudumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@vu.nl>

Subject: Overleg ZIN

Beste allen,

Zoals jullie weten hebben wij vanochtend overleg gehad met ZIN. Dit was een constructief gesprek, waarin we samen gekeken hebben naar mogelijkheden om ZIN als iets eerder data/resultaten te kunnen aanleveren.

We zijn eigenlijk tot het volgende gekomen:

- We zullen in eerste instantie alleen de effectresultaten aanleveren (dit geeft een hoop lucht, omdat het m.n. de kosten zijn waar we nog niet helemaal zeker over de synchronisatie tussen de PARACOV en de LongCOVID data). Het idee is nu dat we deze resultaten, inclusief een beschrijving van de methode en de duiding in de tweede week van Maart naar ZIN sturen. Uiteraard ontvangen jullie allen tijdig een concept en indien jullie willen kunnen jullie aansluiten bij het overleg van 5.1.2e en mij op 4 maart om 1100. Ik hoop deze resultaten dan namelijk te bespreken.
- De economische evaluatie resultaten leveren we in April in (gelijk met de rapportage aan ZonMW).

Qua planning en taakverdeling moet dit lukken. Intern hebben we besloten dat ik de effectanalyses zal gaan doen en 5.1.2e de kosteneffectiviteitsanalyses. We zullen hier simultaan aan werken.

In overleg met ZIN zullen we voor de effectanalyse dezelfde uitkomstenmaten gebruiken als in de PARACOV studie, namelijk:

- Fysiek functioneren (PROMIS in PARACOV en SF-36 Physical functioning scale in RIVM cohort, we kunnen deze standaardiseren en vergelijken)
- Kwaliteit van leven (EQ-5D-5L in beide datasets)
- Participatie (USER-P in Paracov en SF-36 Role limitations OF Social functioning in RIVM cohort, we kunnen deze standaardiseren en vergelijken)
- Vermoeidheid (vermoeidheidsvragen in beide datasets, op basis waarvan we vermoeid (ja/nee) kunnen definiëren en kunnen vergelijken tussen beide cohorten).

Zoals jullie hierboven zien kom ik er voor 1 uitkomst niet helemaal uit, namelijk participatie. Wat vinden jullie logischer, USER-P versus SF-36 Role Limitations OF USER-P versus SF36 Social Functioning?

Alvast super bedankt en ik zal jullie in de aankomende weken op de hoogte houden!

Groet,

5.1.2e