

### Project 'Bijhouden COVID-19 literatuur'

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (LCI), 5.1.2e (LCI)

September 2020, update november 2020

#### Achtergrond

In het begin van de COVID-19 pandemie in Nederland is een ad hoc initiatief opgestart voor het bijhouden van COVID-19 literatuur door een aantal medewerkers van EPI en LCI vanwege de behoefte aan up-to-date informatie om beleid te ondersteunen. De volgende activiteiten zijn hiertoe in de afgelopen 6 maanden ontplooit:

- Selecteren van relevante artikelen uit een bestaande database van artikelen (EPPImapper van EPPICentre, UCL) en indelen naar onderwerp
- Het maken van levende samenvattingen van de literatuur voor deze verschillende onderwerpen
- Deze samenvattingen zijn gebruikt voor beleidsrichtlijnen, in het OMT en voor het basisdocument over COVID-19 vaccinatie voor de Gezondheidsraad
- De samenvattingen zijn Cib intern gecommuniceerd via email (COVID-19 Literacy Newsletter; 5x verschenen van mei-juli 2020)

Door het 'ad hoc' karakter van dit initiatief en de vrijwillige, tijdelijke bijdrage van LCI- en EPI-medewerkers is het lastig om dit initiatief op dezelfde manier te blijven continueren, ook vanwege het toenemend aantal publicaties. Ook moet helder zijn wat de gewenste output moet zijn en op welke onderwerpen focus moet zijn. Daarom doen we in deze notitie een voorstel voor continuering van dit project op een aangepaste wijze en vragen we om de middelen om dit op een goede manier uit te kunnen voeren.

#### Doel

Proactief bijhouden van de literatuur over COVID-19 voor een aantal specifieke onderwerpen ten behoeve van wetenschappelijke input voor beleidsrichtlijnen, voor het OMT, voor andere gremia, bv. de Gezondheidsraad, FMS en patiëntenverenigingen, en ten bate van publieksinformatie via de RIVM website.

#### Plan van aanpak

Voor een aantal geselecteerde onderwerpen (zie hieronder), zullen we in samenwerking met de informatiespecialisten van de bibliotheek een specifieke search in Medline en Embase ontwikkelen, waarvan een wekelijkse attendering gemaakt wordt. Voor elk onderwerp is een koppel van ten minste één junior en één senior onderzoeker (afhankelijk van het onderwerp kan dit een groter team zijn) verantwoordelijk om de search resultaten te screenen op relevante artikelen en een levende samenvatting ('narrative review') van deze artikelen te maken, waarbij de junior onderzoeker meer een uitvoerende rol heeft en de senior onderzoeker meer een superviserende rol. Deze levende samenvatting is een feitelijke samenvatting van de data in de artikelen en bevat geen duiding voor beleid (dit is aan het OMT of beleidsmakers). Hierin kunnen wel de *key papers* op dit onderwerp aangeduid worden. Deze levende samenvattingen zullen periodiek geüpdatet worden, bv. elke 2-4 weken, en in een gezamenlijke projecten map op de R schijf opgeslagen worden.

Daarnaast zullen de levende samenvattingen door middel van een interne nieuwsbrief periodiek, bv. elke 2 maanden, gedeeld worden.

Deze levende samenvattingen kunnen gebruikt worden voor ondersteuning van richtlijnen, voor het OMT, en voor andere beleidsadvisering. Ook voor communicatie is dit van belang bij onderbouwing van adviezen, zowel via de RIVM-website als met patiëntenverenigingen/beroepsverenigingen. Ook kunnen de onderzoekers die verantwoordelijk zijn voor een bepaald onderwerp benaderd worden om specifieke ad hoc vragen die binnen hun onderwerp passen uit te zoeken en te beantwoorden, indien nodig in een kort tijdsbestek. Het is daarom van groot belang dat Clb medewerkers op de hoogte zijn van dit project zodat de kennisbeheerders worden betrokken en hun output zo efficiënt mogelijk gebruikt kan worden, om daarmee dubbel of onvolledig werk te voorkomen.

Er zijn ook (inter)nationaal verschillende initiatieven om COVID-19 literatuur bij te houden. We zorgen dat we hier waar mogelijk bij aansluiten. Deze initiatieven zullen ook periodiek gescreend worden op relevante reviews die naar de verschillende onderwerp teams gecommuniceerd worden.

#### Onderwerpen (zie appendix voor invulling van de teams)

De volgende onderwerpen zijn geïdentificeerd:

- (potentiële) Risicogroepen
  - o Kinderen
  - o Mensen met comorbiditeit
  - o Etniciteit, SES, beroep
- Transmissie
  - o Asymptomatische / presymptomatische transmissie
  - o Aerogene transmissie
  - o One Health / dierreservoir
  - o Points of entry
- Interventies
  - o Persoonlijke beschermingsmiddelen voor algemeen publiek
  - o Contactopsporing (technische ontwikkelingen)
  - o Vaccinatie
- Virus
  - o Diagnostische ontwikkelingen
  - o Kiemsurveillance
  - o Virusmutaties
  - o Herinfecties

Het is belangrijk om te benadrukken dat deze lijst van onderwerpen dynamisch is, dus gedurende de pandemie kunnen bepaalde onderwerpen meer of minder belangrijk worden en ook nieuwe onderwerpen kunnen relevant worden. Daarom moet dit project voorzien in flexibiliteit om deze onderwerpen lijst waar nodig aan te passen.

#### Benodigde middelen

In de afgelopen 6 maanden hebben ~25 medewerkers van met name EPI en LCI gewerkt aan het screenen van de literatuur, het maken van de levende samenvattingen, het maken van de nieuwsbrief en het coördineren van dit initiatief. Zij hebben hier naar schatting minstens 0,5-1 dag per week aan besteed. Wij vragen daarom om 4 fte (3 fte junior onderzoeker, 1 fte senior onderzoeker) voor het komende jaar bij EPI/LCI om dit project uit te kunnen voeren.

## Appendix

### Invulling onderwerp teams

Onderwerp	Uitvoering	Supervisie
<b>Risicogroepen/risicofactoren</b>		
- Kinderen	... (EPI)	5.1.2e, 1.2e (EPI)
- Comorbiditeit	... (LCI) ... (EPI)	5.1.2e (LCI) 5.1.2e (EPI)
- Etniciteit, SES, beroep	... (EPI)	... (EPI)
<b>Transmissie</b>		
- Pre- en asymptomatische transmissie	... (EPI-mod) ... (LCI)	MOD / LCI taskforce
- Aerogene transmissie	... (Z&O) ... (EPI/LCI)	5.1.2e (LCI)
- Points of entry	5.1.2e (LCI)	LCI taskforce
- One health / dierreservoir	5.1.2e (Z&O)	?
<b>Interventies</b>		
- Persoonlijke beschermingsmiddelen algemeen publiek (mondkapjes)	... (LCI)	5.1.2e (EPI)
- Contactopsporing (technische ontwikkelingen)	5.1.2e (LCI)	5.1.2e (LCI)
- Vaccinatie (vaccinontwikkeling, immunologie, effectiviteit, veiligheid)	5.1.2e (IIV) ... (EPI)	5.1.2e (IIV) 5.1.2e, 1.5.1.2e, 5.1.2e (IIV) ... (EPI)
<b>Virus</b>		
- ...	IDS	IDS