

## **Resultat av litteraturoversikt av COVID 19-relaterade artiklar från samhällsvetenskapliga databaser, Maj 2020.**

I May/Junfanns 435 publiceringar. Editorials, letters, communications, correspondence, bulletins, case reports mm togs bort. Efter en selektering kategoriserades 130 artiklar i undergrupperna: 1. Personalskydd och personalförsörjning, 2. Media och nyhetsrapportering, 3. Krishantering och beredskap, 4. Policy och riskteori, 5. Prognoser och prediktioner, 6. Mental hälsa, karantän och psykologiska interventioner, 7. Materialförsörjning, 8. Telemedicin och 9. Sköra patientgrupper. Vi har valt att ge en kort rapport om 22 av dessa.

Under rubriken **personalskydd och personalförsörjning** fann vi **sju** studier varav en presenteras nedan.

En kunskapsöversikt om munskydd och akuta luftvägsinfektioner i kommunala vårdmiljöer jämför användandet av munskydd respektive att inte använda munskydd. Studien följde ett Cochrane rapid review förfarande. Av 713 manuskript inkluderades 21 i studien. Sex av dessa var systematiska kunskapsöversikter. Av dessa sex påvisade fyra att överföring av smitta inte reducerades av munskydd. Endast en av de experimentella studierna pekade på en reduktion av respiratoriskt insjuknande (20%) när 10% till 50% av populationen använde munskydd korrekt (Stern, o.a., 2020).

Under rubriken **media och nyhetsrapportering** fann vi **sju** studier varav tre presenteras nedan.

Målet med en av dessa studier där 501 personer deltog var att undersöka sambandet mellan exponering via traditionell media på nyheter angående COVID-19, riskbegrepp och depressiva symtom. Resultaten tyder på att mediernas exponering av COVID-19-nyheter i traditionell media kan vara förknippade med depressiva symtom. Förutom att tillhandahålla information om sårbarheten för COVID - 19, anser artikelförfattarna att traditionell media bör erbjuda innehåll som kan minska den mentala belastningen (Olagoke, Olagoke, & Hughes, 2020).

I en artikel identifieras olika sätt att beräkna dödlighet i COVID-19. Artikeln inleds med att beskriva riskerna med att beslutsfattare okritiskt utgår från den data som presenteras i media av olika länder är jämförbar. Det finns en risk att förhastade slutsatser dras. I den offentliga redovisningen förekommer minst tre olika sätt att beräkna dödlighet, de är 1) case fatality rate (CFR), 2) the infection fatality rate (IFR) och 3) mortality rate (MR). CFR är ett förhållande mellan antalet döda i COVID-19 och antalet bekräftade fall av COVID-19, vilket innebär att icke detekterade fall inte finns med i beräkningen. IFR liknar CFR men uppskattar antalet icke upptäckta fall. Nämnarens storlek för att IFR ger lägre siffror än CFR. MR är

dödstal i COVID-19 i förhållande till populationen. Förutom olika sätt att presentera dödlighet kan faktorer som hur länge pandemin pågått i ett land eller område, repressiva åtgärder, rörlighet och åldersmönster hos populationen interagerar med utfallen (Backhaus, 2020).

Termen infodemik, myntad av WHO definierar en situation av rädsla och osäkerhet närd av spridningen av falsk information. I denna studie analyseras nätverk som bildats runt falska nyheter om Corona-pandemin på Twitter. Nyckelspelare och interaktioner i nätverket har analyserats. Resultatet visar att situationen i USA dominerar kommunikationen, och att detta påbörjades redan innan pandemin etablerats i USA, dvs när Europa fortfarande var epicentrum. En annan iakttagelse är att falska påståenden har fått stå oemotsagda från myndigheter och forskare. Det finns ett behov av en bättre anti-fake beredskap mot rykten och falska nyheter (Pérez-Dasilva, Meso-Ayerdi, & Mendiguren-Galdospín, 2020).

I kategorin **krishantering och beredskap** fanns utan tveka det största antal artiklar (**38** st). Nedan återrapporteras fem av dessa.

Den första artikeln utvärderar effekterna av förstörd social identitet och brott mot medicinsk- och social-etiska normer som upplevts av vårdpersonal på grund av COVID-19-pandemin. Tillsammans med redan stressande arbetsförhållanden konfronteras vårdpersonal nu med extrema situationer förknippade med COVID-19: De utsätts personligen för viruset, vilket i vissa fall kan leda till infektion, sjukdom till och med död. Samtidigt möts de inte bara av professionella utan även av etiska och moraliska dilemman som kan ifrågasätta eller till och med uppfattningen om den egna identiteten, vad gäller professionalitet och emotionell förmåga. Dessa dilemman utöver de dagliga traumatiska upplevelserna kan bidra till utveckling av mentala störningar (t.ex. depressiva störningar, PTSD). För att förhindra dessa störningar och för att bibehålla förmågan att arbeta rekommenderar artikelförfattarna att ett utbildningsprogram erbjuds vårdpersonal under pandemin. Lämpliga teman för utbildningsprogram kan inkludera stresshantering och kognitiva tekniker som är inriktade på känslor som t.ex. skam och skuld (Kröger, 2020).

I den andra artikeln beskrivs ett brett teoretiskt ramverk - utifrån teori om grupp gemensamma föreställningar (sociala representationer) och identitetsprocesser - inom vilka konsekvensen av COVID-19 kan förstås och förutsägas. För att främja effektiva, varaktiga och hållbara förändringar i samband med pandemin måste grupp-gemensamma föreställningar av COVID-19 och strategier för att minska dess konsekvens diskuteras. Särskild uppmärksamhet bör ägnas åt processerna för förankring och objektifiering. Artikelförfattarna skriver vidare att dessa förslag inte får tolkas som hot. Negativ påverkan, såsom rädsla, har endast begränsad effekt när det gäller att främja positiv beteendeförändring. Om identiteten hotas måste det finnas tydliga vägar för att lösa hotet. Det är viktigt att lansera strategier som är effektiva och hållbara. Det är först då människor

känner sig kapabla och kompetenta att engagera sig i denna den kanske största samhällsutmaning som drabbat denna generation - COVID-19 (Jaspal & Nerlich, 2020).

Den tredje artikeln framhåller att Covid19-pandemin har lett till ett exceptionellt avbrott av det normala livet för människor runt om i världen. Social distansering eller självisolering har starkt rekommenderats eller krävts i de flesta länder. Artikelförfattarna föreslår ett evidensbaserat sätt som människor kan underhålla eller till och med stärka sin mentala hälsa under denna kris. De Five Ways to Wellbeing är en uppsättning praktiska råd som dagligen kan utföras för att uppnå detta. Dessa råd är att lära sig (förvärv av ny kunskap kan ge en känsla av prestation och belöning), anknyta (meningsfull interaktion med andra kan främja eget värde och en känsla av identitet), vara uppmärksam (mindfulness, eller ta tillvara det aktuella ögonblicket), ge (bidra till ett större mål kan ge en känsla av syfte) och vara aktiv (fysisk aktivitet har visats ha fördelar för både kropp och själ). Diamond och Willan hoppas att med dessa förslag leder till förbättrat välbefinnande, eventuellt på en högre nivå än före COVID-19 (Diamond & Willan, 2020).

I den fjärde studien behandlas frivillighetssektorn som aktiverats i samband med pandemin i Storbritannien. Inte mindre än 1 million frivilliga hjälparbetare har rekryterats till olika lokala hjälp grupper. I denna studie identifieras på vilka sätt sådana hjälp grupper kan integreras med offentlig verksamhet (Marstone, Renedo, & Miles, 2020).

I den femte artikeln behandlas de utmaningar myndigheter möter i kampen mot COVID-19. Artikeln handlar om hur ett "corporate governance" perspektiv gynnar innovationer och förebygger kortsiktig maximering av den egna nyttan. Ett case beskriver hur nätverksbolag har börjat samarbeta med myndigheter för att ta fram anonymiserad data som indikerar spridningen av viruset (Scherer & Voegtlin, 2020).

Under rubriken **policy och riskteorier** fann vi **sex** artiklar, två är refererade nedan. Artikelförfattarna till en artikel anser att COVID-19-krisen kan och bör ses från ett traumaperspektiv. Traumaexperter, både från akademien och kliniken, bör spela en viktig roll i denna kris, eftersom de potentiellt har en kunskapsbas för att ge kritiskt stöd och vård både i nutid och framöver. Men COVID-19 tvingar oss också att räkna med de många kunskapsluckorna som finns inom detta område. Om vi ska vara motståndskraftiga måste vi anpassa, samordna och mobilisera våra ansträngningar för att överbrygga dessa kunskapsluckor. Svårigheterna som vi står inför globalt är ojämförliga och vi vet från tidigare studier att hot och rädsla ofta leder till flight or freeze. Artikeln uppmanar till samarbete på ett sätt som utnyttjar decennier av erfarenheter. Samtidigt måste vi arbeta skyndsamt för att förnya och växa på sätt som skulle kunna göra det möjligt för oss att effektivt skydda och ta hand om de som är i störst behov (Horesh & Brown, 2020).

Den andra artikeln behandlar ytterligheterna tystandskultur och alarmism. Studien visar effekterna av att inte gå ut med information i ett tidigt skede. Data hämtade från Spanien visade att en tystnadskultur från myndigheter samvarierade med omfattande smitta och efterföljande rädsla, alarmism och sensationsjournalistik (Costa-Sánchez & López-García, 2020).

Vi fann **21** artiklar som vi kategoriserade till rubriken **prognoser och prediktioner** varav tre presenteras nedan.

Mot bakgrund av att detta är en ny infektionssjukdom är det avgörande, att ändra det kollektiva beteendet. En avgörande faktor för riskuppfattning och riskbeteende som ofta förbises är i vilken grad vi delar våra uppfattningar med andra. I artikeln beskrivs en modell som formulerar betydelsen av delade psykologiska begrepp. Genom att uppfattningen om vem vi är, konstrueras kognitiva och emotionella reaktioner gentemot andra. Artikel-författarnas analys är att uppfattningar om risk kontra säkerhet är fast förbunden till våra uppfattningar. Dessa processer är inte begränsade till COVID-19. Tidigare forskning har antytt att våra uppfattningar om och engagemang i är involverade i många typer av risker (ekonomisk, fysisk säkerhet) och är formad av delade föreställningar. I avsaknad av biomedicinska lösningar på COVID-19 (t.ex. vacciner) är det emellertid viktigt att vi utnyttjar alla verktyg som står till vårt förfogande i kampen mot virusets dödliga spridning (Cruwys, Stevens, & Greenaway, 2020).

En nederländsk studie visar att under influensaepidemin 2017–2018 var överdödligheten bland personer med intellektuella funktionshinder tre gånger högre än i den allmänna nederländska befolkningen, den inträffade oftare vid yngre ålder och med ett bredare spektrum av underliggande orsaker. Deras fynd tyder på att en pandemi kan påverka personer med intellektuella funktionshinder allvarigare än andra. För tidig upptäckt av avvikande mönster och snabbare implementering av skraddarsydd strategier krävs en insamling av data av god kvalitet (Cuypers, o.a., 2020).

I ytterligare en artikel skapas en prediktiv modell av utvecklingen av COVID-19 i Tyskland. Modellen baseras på en Markovkedja där inga ytterligare åtgärder genomförs när det gäller social distansering. Antalet sjuka post Corona kommer baserat på ett scenario som liknar det i Hubei att sluta på en halv million, medan mer pessimistiska framräkningar pekar på 5 miljoner. Spridningen kommer, enligt studien att minska och sedan avstanna under juni-augusti 2020 (Donsimoni, Glawion, Plachter, & Wälde, 2020).

**Mental hälsa, karantän, och psykologiska interventioner** svarade för **12** artiklar.

I en studie var syftet att undersöka den nuvarande förekomsten av ångest, depression och PTSD bland självisolerade i befolkningen, främst högskolestudenter, i samband med COVID-19. Totalt 515 självisolerade personer fyllde i ett online-frågeformuläret som inkluderade frågor om demografi och effekterna av COVID-19 på deras (mentala och fysiska) hälsa.

Resultaten visade att prevalensen av ångest, depression och PTSD var 14,4, 29,7 respektive 5,6%. Artikelförfattarna drar således slutsatsen att COVID-19 hade negativa effekter på de självisolerande populationerna och orsakade allvarliga symtom på ångest, depression och PTSD. Dessutom kan överdriven media-exponering leda till PTSD enligt resultaten. Studien visade också att yngre människor var mer benägna att utveckla symtom på ångest, depression och PTSD jämfört med äldre när de stöter på denna typ av folkhälsokriser. Med tanke på den potentiellt negativa inverkan a COVID-19 har på den självisolerade befolkningens mentala hälsa, krävs ansträngningar för att förbättra det mentala stödet (Zhao, An, Tan, & Li, 2020).

I området **Materialförsörjning** hittades ingen studie men här presenterade en relevant correspondence i the Lancet. I text värderas en web-baserad mjukvara som lanserades under mars 2020. Programmet registrerar skyddsutrustning i lager och under produktion i USA och förmedlar kontakter mellan säljare och köpare. Organisationer som har och efterfrågar utrustning registrerar sig i programmet med specifikationer (typ, krav, brådska) som matchas. Dessutom registreras behovet i regionen hos beställaren på en skala som baseras på smittoläget. Mjukvaran registrerar dessutom utlysningar om donationer av utrustning med typ, kvantitet och utrustningens skick. Donatorer matchas mot behov. Matchningar kan följas i real tid över hela USA (Gondi, o.a., 2020).

Inom fältet **telemedicin** förekom **18** studier varav fyra presenteras nedan. Under flera veckor i mars 2020 ersatte Adolescent and Young Adult Medicine Clinic at the University of California San Francisco snabbt de flesta personliga klinikbesök med telemedicinbesök (dvs Zoom). Detta krävde logistisk problemlösning, samarbete med alla anställda i kliniken och kontinuerlig omprövning av kliniska praxis. Den här artikeln beskriver observationer gjorda under dessa processer. Resultatet visar att patientbesöken via Zoom ökade från noll till 97% på en månad. Antalet besök per månad var jämförbart med året innan. Möjligheter att implementera och utöka telemedicin för tonåringar och unga vuxna identifierades. Slutsatsen av studien var att COVID-19-pandemin leder till omfattande implementering av telemedicin. Även om telemedicin verkar vara genomförbart och acceptabelt för klinikpatienter kvarstår obesvarade frågor om konfidentialitet, kvalitet på vård och skillnader i hälsa. Kliniska riktlinjer behövs för att vägleda bästa praxis för telemedicin (Barney, Buckelew, Mesheriakova, & Raymond-Flesch, 2020).

I nästa artikel beskriver författarna en kognitiv beteendemässig ram för social anknytning, inklusive strategier som kliniker kan använda för att hjälpa patienter att utveckla en plan för att hålla kontakten och främja deras sociala, mentala och fysiska hälsa under social distansering och sociala begränsningar. Denna uppsättning strategier kan genomföras under korta (30 minuter) telefonsessioner och är jämförliga med att skapa en "säkerhetsplan" för självmordsrisk. Metoden illustreras med tre fall exempel. Artikelförfattarna önskar att de

kognitiva beteendestrategierna som beskrivs i denna artikel för att hjälpa patienter att upprätthålla sociala kontakter också ger kliniker försäkran att isolering och ensamhet kan hanteras, även under COVID-19-pandemin (Van Orden, o.a., 2020).

Sedan COVID-19 har telemedicin ökat kraftigt. Det har krävt anpassning av betalningssystem, översikt av regelverk, anpassning av teknik och nya rutiner. I denna artikel identifieras sådana anpassningar som kommit till i samband med COVID-19 (Faget, 2020).

I den sista av de artiklar inom telemedicin vi redovisar berörs specifikt hur sekretess skall hanteras vid telemedicin. Amerikanska myndigheter har gjort undantag och sagt sig inte tillämpa restriktioner lika kraftfullt som innan pandemin. Syftet är att möjliggöra en ökad användning av telemedicin. Myndigheterna har dessutom identifierat de tekniska produkter som kan anses godtagbara för telemedicin, de är: Apple FaceTime, Facebook Messenger video chat, Google Hangouts video och Skype. (Popa, 2020).

I gruppen **sköra patientgrupper** fann vi **21** artiklar. Av dessa refererar vi nedan till två. Resultat från den första av dessa studier bekräftar att personer med intellektuella funktionsnedsättning har högre prevalens av samsjuklighet med vissa riskfaktorer (dvs. hypertoni, hjärtsjukdom, luftvägssjukdom och diabetes) vilket är förknippade med sämre prognos vid COVID-19. Resultat från denna studie pekar också på distinkta åldersrelaterade skillnader i COVID-19-trender bland personer med och utan intellektuella funktionsnedsättning, med en högre koncentration av COVID-19-fall vid yngre åldrar. Medan den totala dödsfallsnivån var likartad för de med intellektuella funktionsnedsättning (5,1%) och utan (5,4%), skilde de sig beroende på ålder: åldrar  $\leq 17$  med intellektuella funktionsnedsättning 1,6%, utan  $< 0,01\%$ ; åldrarna 18–74 med intellektuella funktionsnedsättning 4,5%, utan 2,7%; åldrar  $\geq 75$  med intellektuella funktionsnedsättning 21,1%, utan 20,7%. Artikelförfattarna konkluderar att trots oro för alla individers påverkan av COVID-19 tycks COVID-19 utgöra en större risk för personer med intellektuella funktionsnedsättning, särskilt i yngre åldrar. Framtida forskning bör försöka dokumentera COVID-19-trender bland personer med intellektuella funktionsnedsättning, med särskild uppmärksamhet på åldersrelaterade trender (Turk, Landes, Formica, & Goss, 2020).

Boende på vårdhem står för ett oproportionerligt antal COVID-19-relaterade dödsfall, vilket utgör hälften av alla COVID-19-relaterade dödsfall i västvärlden. I Kanada visar de senaste uppgifterna en 26% dödlighet av fallen på vårdhem. En drivande faktor för överföringen av viruset på vårdhem har varit förseningar i genomförandet av lämpliga rutiner för infektionskontroll. Karantän och isolering är mycket effektiva verktyg för att bekämpa smittsamma sjukdomar, men de har varit svåra att genomföra effektivt på vårdhem. Samtidigt som internationell vägledning har varit konsekvent när det gäller att

rekommendera isolering av boende på vårdhem med bekräftade eller misstänkta COVID-19, tar inga av dessa riktlinjer direkt upp den praktiska utmaningen det är att försöka isolera personer med demens effektivt samtidigt som man vill bibehåller deras säkerhet och mänskliga värdighet. Artikelförfattarna menar på att vårdhem som ännu inte har påverkats av COVID-19 har ett smalt fönster av möjligheter att förbereda sig för isolering av personer med demens. Frontline-personalen behöver nu ledarskap och befogenheter för att hjälpa personalen att planera och förbereda för att genomföra effektiva infektionsbekämpningsåtgärder så säkert och empatiskt som möjligt (laboni, o.a., 2020).

Det fanns även artiklar som fokuserar på lite olika fält så som etik, miljö, nya symtom och behandling men även på karriär och alkoholanvändandet under pandemin. Dessa har inte inkluderats i redovisningen.

## Referenser

- Amuasi, J. H., Walzer, C., Heymann, D., Carabin, H., Huong, L. T., Haines, A., & Winkler, A. S. (2020). Calling for a COVID-19. *Lancet*, ss. doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31028-X.
- Backhaus, A. (2020). Common Pitfalls in the Interpretation of COVID-19 Data and Statistics. *Intereconomics*, ss. DOI: 10.1007/s10272-020-0893-1.
- Barney, A., Buckelew, S., Mesheriakova, V., & Raymond-Flesch, M. (2020). The COVID-19 Pandemic and Rapid Implementation of Adolescent and Young Adult Telemedicine: Challenges and Opportunities for Innovation. *Journal of Adolescent Health*, <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.05.006>.
- Costa-Sánchez, C., & López-García, X. (2020). Comunicación y crisis del coronavirus en España. Primeras lecciones. Communication and coronavirus crisis in Spain. *El Profesional de la Información*, s. <https://doi.org/10.3145/epi.2020.may.04>.
- Cruwys, T., Stevens, M., & Greenaway, K. (2020). A social identity perspective on covid-19: Health risk is affected by shared group membership. *British Journal of Social Psychology*, <http://dx.doi.org/10.1111/bjso.12391>.
- Cuyppers, M., Schalk, B., Koks-Leensen, M., Nägele, M., Bakker-van Gijssel, E., & Naaldenberg, J. (2020). Mortality of people with intellectual disabilities during the 2017/2018 influenza epidemic in the netherlands: Potential implications for the covid-19 pandemic. *Journal of Intellectual Disability Research*, <https://doi.org/10.1111/jir.12739>.
- Diamond, R., & Willan, J. (2020). Coronavirus disease 2019: Achieving good mental health during social isolation. *The British Journal of Psychiatry*, <http://dx.doi.org/10.1192/bjp.2020.91>.
- Donsimoni, J., Glawion, R., Plachter, B., & Wälde, K. (2020). Projecting the spread of COVID-19 for Germany. *German Economic Review*, ss. DOI: 10.1515/ger-2020-0031.
- Faget, K. (2020). Telehealth in the Wake of COVID-19. *Journal of Health Care Compliance*, ss. <https://www.foley.com/en/insights/publications/2020/05/telehealth-in-the-wake-of-covid-19>.

- Gondi, S., Beckman, A., Deveau, N., Raja, A., Ranney, M., Popkin, R., & He, S. (2020). Personal protective equipment needs in the USA during the COVID-19 pandemic. *Lancet*, ss. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31038-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31038-2).
- Horesh, D., & Brown, A. (2020). Traumatic Stress in the Age of COVID-19: A Call to Close Critical Gaps and Adapt to New Realities. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, <http://dx.doi.org/10.1037/tra0000592>.
- Iaboni, A., Cockburn, A., Marcil, M., Rodrigues, K., Marshall, C., & Garcia, M. (2020). Achieving Safe, Effective, and Compassionate Quarantine or Isolation of Older Adults With Dementia in Nursing Homes. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.04.025>.
- Jaspal, R., & Nerlich, B. (2020). Social representations, identity threat, and coping amid COVID-19. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, <http://dx.doi.org/10.1037/tra0000773>.
- Kröger, C. (2020). Shattered Social Identity and Moral Injuries: Work-Related Conditions in Health Care Professionals During the COVID-19 Pandemic. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, <http://dx.doi.org/10.1037/tra0000715>.
- Marstone, C., Renedo, A., & Miles, S. (2020). Community participation is crucial in a pandemic. *Lancet*, ss. [http://doi:10.1016/S0140-6736\(20\)31054-0](http://doi:10.1016/S0140-6736(20)31054-0).
- Olagoke, A., Olagoke, O., & Hughes, A. (2020). Exposure to coronavirus news on mainstream media: The role of risk perceptions and depression. *British Journal of Health Psychology*, <http://dx.doi.org/10.1111/bjhp.12427>.
- Pérez-Dasilva, J.-Á., Meso-Ayerdi, K., & Mendiguren-Galdospín, T. (2020). Fake news and coronavirus: Detecting key players and trends through analysis of Twitter conversations. *El Profesional de la Información*, ss. <http://doi.org/10.3145/epi.2020.may.08>.
- Popa, A. (May/June 2020). The Role of Compliance in Creating Flexible Hospital Operations during the COVID-19 Nationwide Emergency. *Journal of Health Care Compliance*, Vol. 22 Issue 3, p17-67. AN: 143187769.
- Rasmussen, S., Sperling, P., Poulsen, M. S., Emmersen, J., & Andersen, S. (2020). Medical students for practice during COVID-19. *Lancet*, ss. [doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30923-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30923-5).
- Scherer, A., & Voegtlin, C. (2020). Corporate Governance for Responsible Innovation: Approaches to Corporate Governance and Their Implications for Sustainable Development. *Academy of Management Perspectives*, s. <https://doi.org/10.5465/amp.2017.0175>.
- Stern, D., López-Olmedo, N., Pérez-Ferrer, C., González-Morales, R., Canto-Osorio, F., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2020). Rapid review of the use of community-wide surgical masks and acute respiratory infections. *Salud Pública de México*, s. DOI: 10.21149/11379.
- Turk, M., Landes, S., Formica, M., & Goss, K. (2020). Intellectual and developmental disability and COVID-19 case-fatality trends: TriNetX analysis. *Disability and Health Journal*, <http://dx.doi.org/10.1016/j.dhjo.2020.100942>.



- Van Orden, K., Bower, E., Lutz, J., Silva, C., Gallegos, A., Podgorski, C., . . . Conwell, Y. (2020). Strategies to Promote Social Connections Among Older Adults During “Social Distancing” Restrictions. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.05.004>.
- Zhao, Y., An, Y., Tan, X., & Li, X. (2020). Mental Health and Its Influencing Factors among Self-Isolating Ordinary Citizens during the Beginning Epidemic of COVID-19. *Journal of Loss and Trauma*, <https://doi.org/10.1080/15325024.2020.1761592>.