

Doing a GPS during COVID-19

Julian Strizek

GPS meeting, 19.05.2020

background/starting point

- » last GPS survey in **2015**
- » **not only drugs**, but also alcohol, tobacco and gambling
- » struggling to get a extra budget for GPS for at least two years
- » financial commitment by MOH received by the end of 2019
- » just before we were ready to start the **corona pandemic** emerged in Austria

- » Three options:
 1. wait until autumn to do the GPS just like it was planned
→ face-to-face interviews still might not be possible in autumn
 2. skip GPS to next year
→ funding for GPS on drug use might not be number 1 priority
 3. **do it now and adopt it to the actual situation**
→ **no experience on how to do a survey during a pandemic**

necessary adoption due to COVID-19

original plan

- » Mixed design (Face-to-Face and Online)
- » One wave of data collection in April/May
- » Very similar questionnaire like in 2015
- » Questions on attitudes, risk assessment, drug and alcohol policy
- » Focus on time lines

adopted plan

- » Only **online-interviews** (offline-recruited, representative for adult population)
- » **Panel design** with data collection in April/May and September/October
- » Only **key questions** remained the same
- » **no questions** on attitudes, risk assessment, drug and alcohol policy
- » Focus on **recent changes** in consumption and **motives for change**

goals for our adopted survey

- » First wave (April/May, n = 6.000)
 - » exceptional situation
 - » snapshot on **substance use** during the (initial) peak of pandemic
 - » Assess **short time changes** in substance due to lock-down measures
 - » Asses **motives** for change in consumption patterns
 - » **Subgroup** analyses (based on consumption levels, levels of being effected by corona pandemic)
- » Second wave (October, n = 4.000)
 - » Still exceptional or a step back to normal?
 - » Assess **long term effects** and/or provide prevalence estimates used for trend analyses 6 months after the initial peak (T2)
 - » **Subgroup** analyses (based on consumption levels, levels of being effected by corona pandemic)

Challenge 1: timing is crucial!

- » 29.01.2020: final questionnaire
 - » 31.01.2020: start of tender period
 - » 10.03.2020: end of tender period
 - » 13.03.2020: physical distancing and other measures announced in Austria
 - » 03.04.2020: Ministry of Health agrees to changed plan of doing an Online-survey
 - » 14.04.2020: market research company is commissioned
 - » 21.04.2020: field test of draft online-questionnaire
 - » 27.04.2020: start of field work
 - » 01.05.2020: lifting of some measures is announced in Austria
- » No time for serious **pretesting** of corona-specific items
 - » Budget for the survey had to be reduced in order to **avoid second tender period** (lower legal requirements)
 - » With the start of field work some measures were **already lifted**
 - » Short term effects (e. g. physical distancing) are in **steady transition** vs. long term effects (e. g. job loss) are not **yet visible**

Challenge 2: what exactly is the novel effect that we try to measure?

- » we rather measure **a society's reaction** to a disease than a actual disease
- » are GPS a suitable tool to measure effects by COVID-19: **very few people** are infected (with the virus), **almost everyone** is affected (by societal responses)
- » how can we distinguish people who are **effected on different levels**?
- » no **standardized item blocks** for measuring effect by COVID-19

Challenge 2: what exactly is the novel effect that we try to measure?

Seit Ausbruch der Corona-Krise hat sich ...

Hinweistext: mit „Ausbruch der Corona-Krise“ meinen wir die Ausbreitung des Virus in Österreich und die damit verbundenen Einschränkungen seit ca. Mitte März 2020.

C1 ...mein psychisches Wohlbefinden deutlich verschlechtert (z. B. aus Angst vor einer Ansteckung, aus Sorge um nahestehende Menschen) (Einfachnennung, keine Pflichtfrage)

Trifft überhaupt nicht zu										Trifft sehr zu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

C2 ...meine Arbeits- und Einkommenssituation deutlich verschlechtert (z. B. ich habe akute Sorge um meinen Arbeitsplatz, ich bin arbeitslos geworden, ich bin in Kurzarbeit, ich habe jetzt ein deutlich geringeres Einkommen) (Einfachnennung, keine Pflichtfrage)

Trifft überhaupt nicht zu										Trifft sehr zu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

C3 ...mein soziales Wohlbefinden deutlich verschlechtert (z. B. durch Einsamkeit, fehlende Kontakt zu wichtigen Menschen, intensive Betreuungsaufgaben) (Einfachnennung, keine Pflichtfrage)

Trifft überhaupt nicht zu										Trifft sehr zu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

C4 ...mein Leben insgesamt deutlich verschlechtert (Einfachnennung, keine Pflichtfrage)

Trifft überhaupt nicht zu										Trifft sehr zu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

- » four dimensions of **subjective effects**
 - » psychological wellbeing/fear
 - » job situation/income
 - » social wellbeing/isolation/caretaking
 - » general assessment of quality of life
- » **objective effects**
 - » reduction of income
 - » job loss
 - » pre-existing conditions
- » Does substance us change in relation to different levels of being effected by corona pandemic?

Challenge 3: how to measure change in consumption?

- » Ask for Δ **directly** (Did your consumption of substance X change since Y) vs. **indirectly** (difference between „How much did you consume at time A“ and „how much did you consume at time B“)
- » Usability vs. accuracy
- » Not **all change can be attributed** to the actual pandemic (e.g. end of fasting period)

Challenge 3: how to measure change in consumption?

1C_5 Wie oft haben Sie in den letzten 30 Tagen Cannabis (Haschisch oder Marihuana) mit THC konsumiert? (Einfachnennung, Pflichtfrage!)

an Tagen
99) keine Antwort

1C_7a Wie (falls überhaupt) hat sich Ihr Cannabiskonsumverhalten (mit THC) seit Ausbruch der Corona-Krise verändert? (Einfachnennung, Pflichtfrage!)

Hinweistext: mit „Ausbruch der Corona-Krise“ meinen wir die Ausbreitung des Virus in Österreich und die damit verbundenen Einschränkungen seit ca. Mitte März 2020.

- 1) An meinem Konsum von Cannabis (mit THC) hat sich seit Ausbruch der Corona-Krise **nichts geändert**
- 2) ich nehme seit Ausbruch der Corona-Krise **weniger** oder eine geringere Dosis von Cannabis (mit THC) als davor
- 3) ich habe seit Ausbruch der Corona-Krise komplett **aufgehört** Cannabis (mit THC) zu nehmen
- 4) ich nehme seit Ausbruch der Corona-Krise **mehr** oder eine größere Dosis von Cannabis (mit THC) als davor
- 5) ich habe seit Ausbruch der Corona-Krise (wieder) **begonnen** Cannabis (mit THC) zu nehmen
- 99) keine Antwort

EDV: Wenn 1C4=2, dann sind bei 1C7a nur die Antworten 1, 2, 3 oder 99 zulässig.

1C_7b Welche Gründe sind Ihrer Meinung nach ausschlaggebend für die Veränderung Ihres Cannabiskonsums (mit THC)? (Mehrfachantworten möglich) (Mehrfachnennung, Pflichtfrage!)

Wenn 1C_7a=2 od. 3, dann bei 1C_7b die Punkte 1 bis 7 sowie 99 einblenden /// Wenn 1C_7a=4 od. 5, dann bei 1C_7b die Punkte 8 bis 12 sowie 99 einblenden

- 1) ich konsumiere jetzt weniger oder kein Cannabis, weil ich nur eingeschränkten Zugang zu Cannabis habe
- 2) ich konsumiere jetzt weniger oder kein Cannabis, weil ich derzeit weniger Geld zur Verfügung habe
- 3) ich konsumiere jetzt weniger oder kein Cannabis, weil ich Angst habe durch meinen Cannabiskonsum eine größere Anfälligkeit zu haben, an einer Corona-Infektion zu erkranken
- 4) ich konsumiere jetzt weniger oder kein Cannabis, weil ich weniger oft von Personen außer Haus „in Versuchung gebracht“ werde
- 5) ich konsumiere jetzt weniger oder kein Cannabis, weil ich in erster Linie in Gesellschaft beim Weggehen Cannabis konsumiere
- 6) ich konsumiere jetzt keine oder weniger Cannabis, weil ich generell zu Hause kein Cannabis konsumiere
- 7) ich konsumiere aus einem anderen Grund jetzt weniger Cannabis, und zwar weil: _____
- 8) ich konsumiere jetzt mehr Cannabis, weil ich derzeit viel Stress habe bzw. stark belastet bin.
- 9) ich konsumiere jetzt mehr Cannabis, weil ich jetzt mehr Freizeit bzw. weniger zu tun habe.
- 10) ich konsumiere jetzt mehr Cannabis, weil es zu Hause oft einen Anlass gibt Cannabis zu konsumieren
- 11) ich konsumiere jetzt mehr Cannabis, weil ich häufiger nicht am nächsten Tag früh aufstehen muss
- 12) ich konsumiere jetzt aus einem anderen Grund mehr Cannabis, und zwar weil: _____
- 99) keine Antwort

» Q1: actual substance use (**last 30 days**)

— » Q2: did it **change** since the start of corona pandemic in Austria (no change, less, stopped, more, started)

» Q3: what are the **reason** for that change in consumption?

» Decrease: less availability, affordability, fear of infection, fewer opportunities outside home, home isolation,

» Increase: psychological distress, more free time, fewer obligations, more opportunities at home, no time to get up in the morning ...

» Reasons unrelated to corona!

Challenge 4: validity of the data

- » Effects of the **mode of data collection** (experiences from our latest survey)
- » „**Survey-fatigue**“: A lot of online-surveys are conducted at the moment on COVID-19 (e.g. on mental health in general, acceptance of political measures,...)
- » How do we deal with limitation in terms of **trend consistency** with former data collections?

ANY EXPERIENCE ELSEWHERE?

julian.strizek@goeg.at