

Bijblijven met evidence-based werken: 6 ontwikkelingen op een rij

29 oktober 2014

'Evidence based' werken wordt voor SMZ steeds relevanter. Wat zijn de nieuwste ontwikkelingen van EBM op sociaal-medisch gebied? KCVG-onderzoekers Rob Kok en Jan Hoving bezochten het internationale congres Evidence-based Health Care en zetten de 6 ontwikkelingen, verwachtingen en tips voor je op een rij. Op 19 december promoveert Rob bovendien op zijn onderzoek 'Evidence-based disability evaluation'.

Sinds een kleine 10 jaar geven SMZ en het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (KCVG) steeds meer invulling aan het 'evidence-based medicine werken' door verzekeringsartsen.

"We trachten professionals te verleiden om gebruik te maken van bewijs, 'evidence' dus, zoals bijvoorbeeld richtlijnen of systematische literatuuroverzichten. Via het KCVG doet SMZ verzekeringsgeneeskundig onderzoek en verzorgt het onderwijs aan verzekeringsartsen op het gebied van evidence-based werken.

Steeds meer collega's maken voor hun sociaal-medische beoordelingen gebruik van deze manier van werken", vertellen Jan Hoving (senior onderzoeker bij het KCVG) en Rob Kok (verzekeringsarts en kennisadviseur bij het Centraal Expertise Centrum van SMZ).



Zelf geven zij al sinds 2009 een EBM-expert cursus voor verzekeringsartsen, daarbij ondersteund door andere docenten van het Coronel Instituut, het Dutch Cochrane Center en de medische bibliotheek van het AMC. "Inmiddels zijn er 140 verzekeringsartsen van SMZ getraind in deze methode, waarbij het overgrote deel ook heeft deelgenomen aan een effectevaluatie", aldus Jan.

Promotieonderzoek

Rob deed daarnaast promotieonderzoek naar de methode. De exacte uitkomsten licht hij tijdens zijn promotie op het onderzoek 'Evidence-based disability evaluation' op vrijdag 19

december in Amsterdam nader toe, maar, laat hij alvast weten: "EBM-getrainde verzekeringsartsen blijken beter in staat te zijn om hun adviezen en oordelen in de rapportages met evidence te onderbouwen dan hun niet getrainde collega's."

Wat is EBM precies?



Evidence-based medicine (EBM) is een methodiek om antwoorden te vinden op medische vragen met behulp van evidence uit de wetenschappelijke literatuur. Dat kunnen bijvoorbeeld richtlijnen zijn, systematische reviews of gerandomiseerde trials.

De EBM-methodiek verloopt in 4 stappen:

1. een goede vraag formuleren
2. deze opzoeken in de beschikbare (medische) databases, bijvoorbeeld in de Cochrane Library, de PubMed database of in een richtlijnen database
3. de kwaliteit van de gevonden informatie (evidence) beoordelen

4. de vraag beantwoorden ofwel de gevonden evidence vertalen naar de individuele cliënt

De informatie en de evidence worden tot slot zorgvuldig afgewogen en geïnterpreteerd. Daarnaast spelen nadrukkelijk ook de expertise van de professional, de voorkeuren van de cliënt, en het wettelijk beoordelingskader een rol in deze methodiek.

Ontwikkelingen

Sinds zijn introductie is EBM als methode springlevend. De methode heeft zich de afgelopen jaren zelfs verder ontwikkeld. Er zijn flink wat EBM-tools en -methodieken ontwikkeld om het gebruik van evidence door professionals te vergemakkelijken. Wereldwijd zijn er verschillende onderzoeksgroepen en individuele onderzoekers die zich hiermee bezig houden.

Jan: "Mooie ontwikkelingen zijn bijvoorbeeld de voortschrijdende inzichten in hoe je literatuuroverzichten uitvoert (onder meer de **Cochrane Collaboration**), richtlijnontwikkeling (**g-i-n.net**) en de ontwikkeling van standaarden rond het uitvoeren en rapporteren gerandomiseerde trials of observationele studies."

6 tips uit het Evidence-based Health Care-congres

Regelmatig zijn er congressen, zoals het (EHBC) Evidence-based Health Care, waaraan Jan en Rob in november 2013 deelnamen.

De volgende ontwikkelingen en aanbevelingen waren highlights tijdens dit congres en zijn op dit moment actueel:



1. Gerichte inzet nodig van effectieve interventies

Ondanks de ruie beschikbaarheid van interventies is een substantieel deel daarvan niet effectief; veel effectieve interventies worden niet uitgevoerd (*Berwick and Hackbarth, 2012, JAMA*).

2. Implementation science

Een steeds grotere nadruk op implementatie, 'knowledge translation' en 'implementation science'. Onderzoekresultaten moeten gebruikt worden in de praktijk.

3. Identificeren van relevant onderzoek

Internationaal is steeds meer behoefte aan onderzoeksdatabases en een onderzoeksagenda die aangeeft op welk gebied of onderwerp en voor welke interventies nog evidence nodig is. Hulpmiddelen daarvoor zijn goede systematische reviews waarin weinig evidence voorkomt of zwakke aanbevelingen in richtlijnen.

Een mooi voorbeeld van een database waaruit relevant onderzoek kan volgen is de **UK Database of Uncertainties about the Effects of Treatments (UK DUETs)** of de **James Lind Alliance**.

3. Vrij toegankelijke tools en cursussen op internet

Er komt een steeds groter aanbod van vrij toegankelijke online tools en cursussen. Een mooi recent voorbeeld is het initiatief Massive Open Online Course. Wil je meer weten over 'Design and Interpretation of Clinical Trials' en niet naar een dure cursus gaan? Hier liggen kansen: **mooc-list.com**.

4. Shared Decision Making

Een grotere nadruk op communicatie en het samen met de patiënt bespreken van behandel mogelijkheden, daarbij geholpen door daarvoor speciaal ontwikkelde tools; kijk hiervoor op **shareddecisions.mayoclinic.org**.

5. GRADE: Workshops in de Grades of Recommendation, Assessment, Development, and Evaluation

Een optimaal systeem voor het beoordelen van de kracht van de evidentie en het bepalen van de sterkte van de aanbevelingen in systematische literatuuroverzichten of richtlijnen. De GRADE-methode is inmiddels overgenomen door een groot aantal organisaties, waaronder de Cochrane Collaboration, BMJ, de WHO en verschillende richtlijnorganisaties (zie **gradeworkinggroup.org**).

Jan: "Kortom, er zijn vele ontwikkelingen op gebied van EBM wereldwijd die ook raken aan het werk van verzekeringsartsen binnen UWV, en die wellicht het evidence based werken binnen onze organisatie verder kunnen verbeteren."

- Meer weten? Mail Jan Hoving (j.l.hoving@amc.uva.nl) of Rob Kok (rob.kok@uwv.nl).