

Evidence-based werken in de verzekeringsgeneeskunde

Muntendam symposium
Amsterdam, 11-12-2014

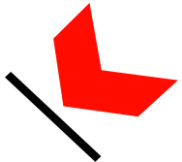
Rob Kok, Jan Hoving, Jos Verbeek, Paul Smits en Frank van Dijk



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde: een samenwerkingsverband tussen het AMC, UMCG, UWV en VUmc

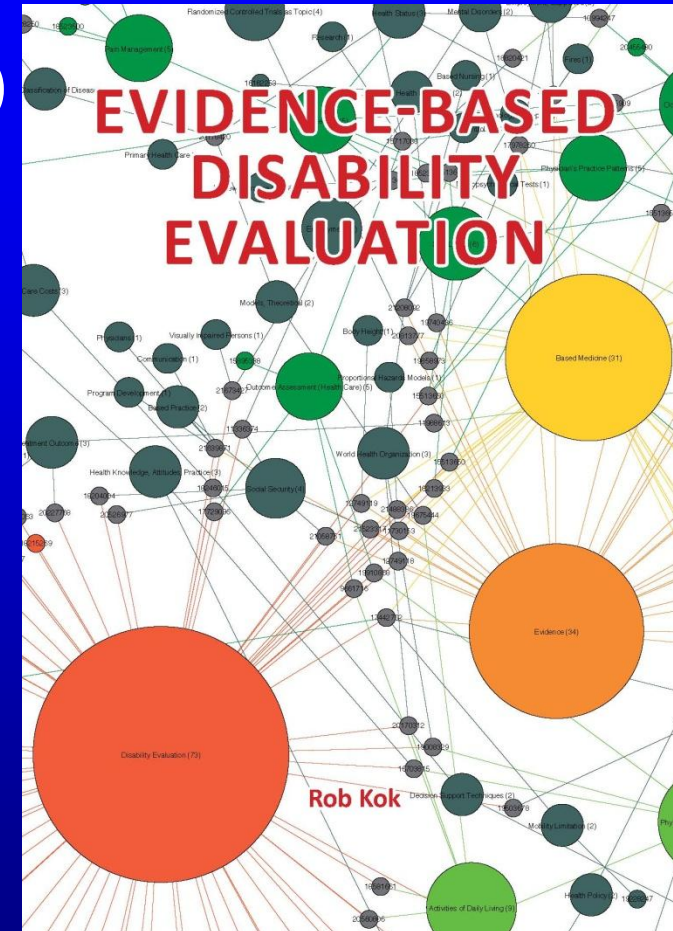
Disclosure

Potentiële belangenverstrengeling: uw spreker is werkzaam bij UWV, die tevens sponsor is van het KCVG



Korte inhoud presentatie

- Wat houdt Evidence-based medicine (EBM) in als methodiek?
- Promotieonderzoek: beantwoording van 2 vd 3 deelvragen.
- Verdere implementatie van evidence-based werken.



“Evidence”

een aanwijzing die zo sterk kan zijn dat nauwelijks twijfel hoeft te bestaan over de juistheid, of zo zwak dat zij nauwelijks overtuigt

leerboek inleiding in Evidence-based Medicine

“Evidence-Based Medicine” (EBM)

systematische methode om “evidence” te verkrijgen en toe te passen in oordeelsvorming



Hindernissen (voor VA) om beste evidence te vinden



DOI: 10.1371/journal.pmed.0010035.g001

Doctors are overloaded with information, much of it irrelevant to their practice
(Illustration: Rusty Howson, sososo design)

Probleem:

- Enorme hoeveelheid informatie
- Verspreid aanwezig
- Veel is niet relevant
- Soms slechte kwaliteit
- Beperkte tijd
- Geen zoekvaardigheden
- Geen kennisinfrastructuur



Methodiek voor het integreren van 'evidence' in medische beslissingen:



EBM is ...

Een 5-staps methode:

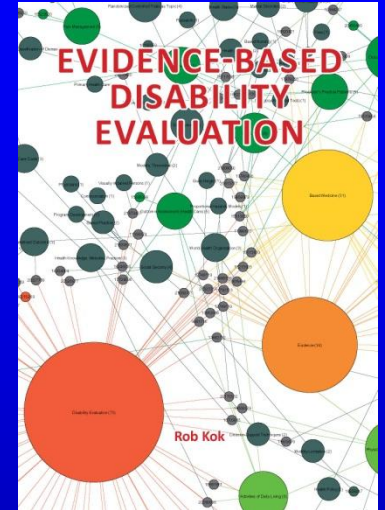
1. Probleem vertalen in beantwoordbare vraag
2. Efficiënt zoeken naar beste bewijsmateriaal
3. Kritische beoordeling kwaliteit
4. Beoordeling relevantie effect
5. Toepassen



Promotieonderzoek evidence-based werken door VA-en

Doelstellingen:

- Ontwikkelen en evalueren van EBM cursus als methodiek binnen de verzekeringsgeneeskunde
- Verzekeringsgeneeskundige beoordelingen meer baseren op evidence teneinde de kwaliteit te verbeteren



Promotieonderzoek evidence-based werken

Drie deelvragen:

- 1) Welke (medische) vragen hebben VA-en en welke bronnen gebruiken zij bij het beoordelen van arbeidsongeschiktheid/arbeidsvermogen en is EBM als methodiek toepasbaar binnen de VG?
- 2) Levert onderwijs en training in de EBM methodiek een bijdrage aan de praktijk van VA-beoordeling?
- 3) Welke condities zouden verdere gebruik van EBM methodiek kunnen bevorderen en welke tools zouden dit kunnen facilliteren?



Ad 2) Evaluatie EBM cursus: wetenschappelijke evaluatie: primaire uitkomstmaten

Primaire vraagstelling: wat is de effectiviteit van een 5-daagse EBM cursus bij een groep verzekeringsartsen, in vergelijking met een groep die deze cursus niet ontvangt, op:

Gebruik van evidence van voldoende kwaliteit in de rapportage



Ad 2) Evaluatie EBM cursus: EBM cursus

Programma:

Dag 1: Vragen formuleren en geaggregeerde evidence
Dag 2: Richtlijnen en systematische reviews
Dag 3: Interventie: therapie en preventie
Dag 4: Prognose en etiologie
Dag 5: Diagnostisch onderzoek en "EBM implementatie"
Dag 6: Delen ervaringen en opfrissen kennis



Onderwijsvormen en faciliteiten:

- full access AMC bibliotheek
- huiswerkopdrachten
- bibliotheekpractica
- plenair en tutorgroepen

Ad 2) Evaluatie EBM cursus: opzet RCT

- Experimentele groep (67 VA-en): 5 dgn EBM onderwijs in 6 maanden met huiswerkopdrachten tussendoor
- Controle groep (65 VA-en): practice as usual
- Meting: drie maanden na afloop van de cursus



Ad 2) Evaluatie EBM cursus. Effect primaire uitkomstmaat: gebruik van evidence van voldoende kwaliteit

N	Interventie % (sd)	Controle % (sd)	Gemiddeld verschil (95% BI)
1680	16,7 (19,0)	7,0 (11,2)	9,7 (3,5;15,9)

OPEN ACCESS Freely available online



A Clinically Integrated Post-Graduate Training Programme in Evidence-Based Medicine versus 'No Intervention' for Improving Disability Evaluations: A Cluster Randomised Clinical Trial

Rob Kok^{1,2*}, Jan L. Hoving^{1,2}, Paul B. A. Smits¹, Sarah M. Ketelaar^{1,2}, Frank J. H. van Dijk^{1,2}, Jos H. Verbeek^{1,3}

1 Coronel Institute of Occupational Health, Academic Medical Center, Amsterdam, The Netherlands, **2** Research Center for Insurance Medicine, Academic Medical Center, Amsterdam, The Netherlands, **3** Cochrane Occupational Safety and Health Review Group, Finnish Institute of Occupational Health, Kuopio, Finland

Abstract

Background: Although several studies have shown that teaching EBM is effective in improving knowledge, at present, there is no convincing evidence that teaching EBM also changes professional behaviour in practice. Therefore, the primary aim of this study was to evaluate the effectiveness of a clinically integrated post-graduate training programme in EBM on evidence-based disability evaluation.

Methods and Findings: In a cluster randomised controlled trial, fifty-four case-based learning groups consisting of 132 physicians and 1680 patients were randomly assigned to the intervention or control groups. A clinically integrated, post-graduate, 5-day training programme in evidence-based medicine, consisting of (home) assignments, peer teaching, interactive training in searching databases, lectures and brainstorming sessions was provided to the intervention group. The control group received no training. The primary outcome was evidence-based disability evaluation, as indicated by the frequency in use of evidence of sufficient quality in disability evaluation reports. There are no general EBM behaviour outcome measures available. Therefore, we followed general guidelines for constructing performance indicators and defined an a priori cut-off for determination of sufficient quality as recommended for evaluating EB training. Physicians trained in EBM performed more evidence-based disability evaluations compared to physicians in the control group (difference in absolute proportion 9.7%, 95% CI 3.5 to 15.9). The primary outcome differences between groups remained significant after both cluster-adjusted analysis and additional sensitivity analyses accounting for subjects lost to follow-up.

Conclusions: A EBM programme successfully improved the use of evidence in a non-hospital based medical specialty. Our findings support the general recommendations to use multiple educational methods to change physician behaviour. In addition, it appeared important that the professional context of the intervention was very supportive in the sense that searches in databases, using and applying guidelines and other forms of evidence are considered standard practice and are encouraged by colleagues and management.

Citation: Kok R, Hoving JL, Smits PBA, Ketelaar SM, van Dijk FJH, et al. (2013) A Clinically Integrated Post-Graduate Training Programme in Evidence-Based Medicine versus 'No Intervention' for Improving Disability Evaluations: A Cluster Randomised Clinical Trial. PLoS ONE 8(3): e57256. doi:10.1371/journal.pone.0057256

Editor: Jacqueline Ho, Penang Medical College, Malaysia

Received: July 16, 2012; **Accepted:** January 20, 2013; **Published:** March 1, 2013

Ad 3) Welke condities zouden verdere gebruik van EBM methodiek kunnen bevorderen; meningen en ervaringen van collega's tav het blijven gebruiken van EBM in de praktijk?

- Groep interviews
- 45 collega's (van 59) op laatste dag van EBM cursus (6 maanden)



Ad 3) Belangrijkste thema's die bijdragen aan het evidence-based werken, zoals VA-en ze percipiëren (1)

Kwaliteit handelen VA verbetert:

1. Cliënten profiteren van toepassen EBM
2. Dienstverlening UWV verbetert
3. VA-en kunnen beslissingen beter onderbouwen
4. Overleg met collega's verbetert
5. Bijblijven op vakgebied verbetert

Aantrekkelijkheid vh werk van een VA verbetert:

1. Werk wordt leuker
2. Meer waardering van collega's/managers



Ad 3) belangrijkste thema's die bijdragen aan het evidence-based werken, zoals VA-en ze percipiëren (2)

Enkele randvoorwaarden en rol organisatie

1. Behoefte vaardigheden regelmatig te oefenen
2. Samenwerking met andere collega's nodig
3. Tijd en ruimte vereist
4. Online toegang dient geborgd te zijn
5. Ondersteuning EBM experts gevraagd
6. Resultaten EBM searches in database



Verdere implementatie EBM binnen de verzekeringsgeneeskunde

- Terugkomdagen opgeleide VA-en
- AWP: Project Evidence-based Werken (Den Bosch en Rijnmond)
- Bijdrage aan mediprudentieontwikkeling
- Nieuwe 5-daagse cursus EBM start 29 januari 2015, locatie AMC

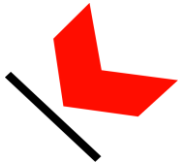


“Take home message”

- EBM cursus stelt VA-en in staat om beter en vaker evidence te gebruiken in hun rapportage
- VA-en zijn geneigd om dit te blijven gebruiken omdat het de kwaliteit van hun werk verbeterd en het werk daardoor ook leuker wordt
- EBM casuïstiek groepen belangrijk voor verdere implementatie



Vragen?



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde: een samenwerkingsverband tussen het AMC, UMCG, UWV en VUmc