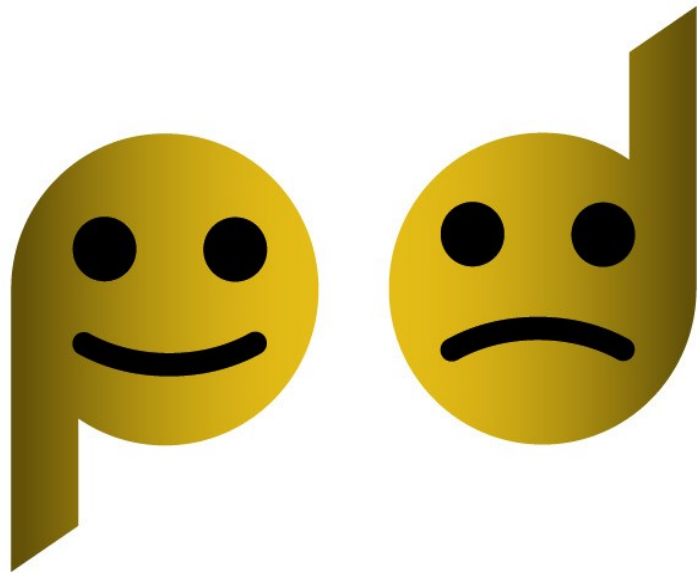


Onderwijs en Implementatie



protocol
depressie

Feico Zwerver, Ton Schellart, Han Anema, Allard van der Beek, Karin Groenewoud

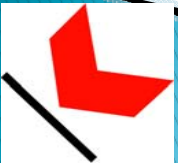


Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde: een samenwerkingsverband tussen AMC, UMCG, UWV en VUmc



Inhoud

- ▶ Korte samenvatting van KCVG onderzoeksproject
- ▶ KCVG producten geschikt voor onderwijs
- ▶ 3 niveau's van onderwijs:
 - ▶ Academisch
 - ▶ Opleiding VA
 - ▶ Post-academisch
- ▶ Tips
- ▶ Vragen en Discussie



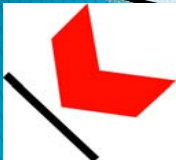
Korte samenvatting project IPD

Ontwikkeling en evaluatie van implementatie strategie voor Protocol Depressie

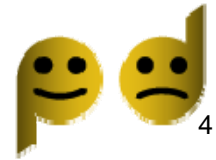
- ▶ Op basis van behoeftes van VA, context UWV
- ▶ Semi-gestructureerde interviews met experts
- ▶ Literatuur

Uitvoering i.s.m. NSPOH, geaccrediteerd voor VA'n

- ▶ Training in toepassen PD ondersteund door hulpmiddelen
- ▶ Evaluatie van de implementatie strategie in experiment in gecontroleerde setting, locatie NSPOH



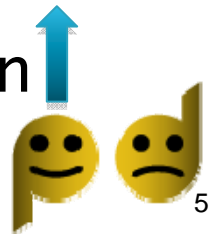
Korte samenvatting project IPD



Korte samenvatting IPD: resultaten

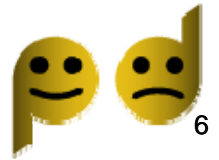
- ▶ Welke strategie kan ontwikkeld worden om het PD te implementeren ten einde het gebruik ervan door VA te promoten?
- ▶ *Een rijk geschakeerde training met hulpmiddelen om VA'n het PD te leren toepassen.*

- ▶ Wat is het effect van IPD op: Gedrag VA ↑
Guideline adherence ↑
Kennis PD ↑
IBB VA FML ↑
Aantal, ernst beperkingen ↑
Tevredenheid VA ?



Korte samenvatting IPD: proces evaluatie, baseline characteristics

N = 42			
Leeftijd	50.5 (5.8)	In bezit van PD (%)	93
Werkuren/week	31.1 (9.3)	PD grotendeels gelezen (%)	29
Jaren ervaring als VA	15.4 (7.8)	PD helemaal gelezen (%)	69
Geregistreerd VA (%)	86	PD gebruikt in praktijk (%)	86
Geslacht M/V (%)	52 / 48	Aantal cliënten met depressie/mnd	7.0 (5.0)



Korte samenvatting: proces evaluatie

Ervaren barrières in toepassen PD met hulpmiddelen door VA'n uit Interventie groep (n=23) direct na de training en na 3 mnd follow-up.

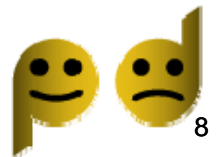
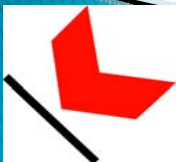
1= geen barrière

5= max barrière

Niveau	Factor	Mean score (1–5) (sd)	
		Training	Follow-up 3m
VA	Attitude	1.7 (0.7)	1.7 (1.1)
	Expertise	2.4 (1.2)	2.0 (1.0)
	Doubts int.	2.1 (1.2)	1.7 (0.9)
	Work style	2.7 (1.2)	2.8 (1.3)
Intervent.	Scientific base	2.2 (0.7)	2.0 (0.8)
Tools	Flexibility	2.0 (0.6)	2.0 (0.6)
	Complexity	2.0 (1.0)	1.7 (1.0)
	Compatibility	2.0 (0.7)	2.1 (1.0)
	Time investment	2.7 (1.1)	2.8 (1.2)
	Didactive benefit	1.4 (0.5)	1.5 (0.6)
	Attractiveness	1.6 (0.8)	1.6 (0.8)
	Perceived advant.	1.8 (0.7)	1.7 (0.6)
	Applicability	1.9 (0.9)	2.0 (1.1)
	Validity	1.8 (0.7)	1.6 (0.7)
	Feasibility	1.6 (0.7)	1.8 (0.8)
	Transparancy	1.7 (0.6)	1.7 (0.8)

Korte samenvatting IPD: tevredenheid VA met training in onderdelen

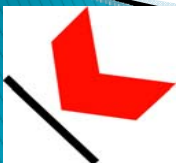
Training in onderdelen	N = 42, (1-5) Likert Sc.	5 = max	
	Mean score	(sd)	mediaan
Psychiater: specifieke problematiek bij depressieve allochtone cliënt	4.7	(0,5)	5.0
Presentatie VA-trainer: toepassen PD, van theorie naar VA praktijk, instructie van de hulpmiddelen	4.3	(0.6)	4.5
VA past zelf PD toe op DVD casus, hulpmiddelen, subgroepen, interactief, feedback	4.2	(0.5)	4.3
VA oefent in schrijven van beschouwing, argumentatieleer, feedback door groep en VA-trainer	4.2	(0.9)	4.5



Korte samenvatting IPD: conclusies procesevaluatie

- ▶ 43 VA'n uit totaal van 797 bereikt, 42 deden mee.
- ▶ Totaal waardering voor de training: 7,7 (0,6) 1–10
- ▶ VA'n verwachten verbetering in beoordeling; 81%, in rapportage 86%.
- ▶ Van de hulpmiddelen is de intentie tot gebruik bij de bureaulegger het hoogst.
- ▶ Na 3 mnd blijft 91% van de VA'n tevreden met IPD

- ▶ Deze implementatie strategie voor het PD werkt (in een gecontroleerde setting)



KCVG Producten geschikt voor onderwijs

bureaulegger voor gebruik bij het  protocol depressie

Diagnostiek

Depressieve episode: DSM-IV-criteria (§4.4)

Minstens 2 weken lang, elke dag, grootste deel van de dag, aanwezigheid van in totaal 5 symptomen, met in elk geval

- Depressieve stemming en / of
- Verminderde interesse / plezier, en daarnaast
- : Gewichtstoename of -afname
- : Slapeloosheid of overmatig slapen
- : Psychomotorische agitatie of remming
- : Moeheid of verlies van energie
- : Gevoelens van waardeloosheid / schuldgevoelens
- : Concentratieproblemen of besluiteloosheid
- : Suïcidale gedachten / suïcidepoging

Diagnostiek van aanverwante stoornissen (differentiële diagnostiek of co-morbiditeit)

Overspanning: kenmerken (§4.6.1, protocol)

- Ernstige distress
- Gevoel van onmacht en demoralisatie
- Verstoring sociale rolvervulling
- Relatie met stress
- Normaal functioneren in voorgeschiedenis

Geen gevolg van middelgebruik, somatische ziekte of psychiatrische stoornis

I.t.t. Bij spanningsklachten is er bij overspanning:

- : Controleverlies over interactie met de omgeving én
- : Het laten vallen van belangrijke sociale rollen.

Beoordeling Ernst Depressie (DSM-IV) (§4.5)

Lichte depressie: maximaal 5 - 6 symptomen, weinig aantasting van het functioneren, affectieve beperkingen. Hoeven niet te interfereren met werk.

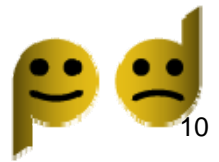
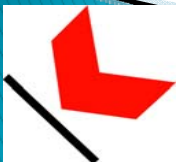
Matige depressie: 6 - 8 symptomen, sociaal en maatschappelijk functioneren is beperkt: concentratie - geheugenbeperkingen, besluiteloosheid, initiatiefverlies.

Ernstige depressie: 8 - 9 symptomen, ernstige functioneringsbeperkingen, zeker bij psychotische kenmerken of ernstige suïcidaliteit.

Psychiatrisch onderzoek (§4.2 en §4.3)

- Uiterlijk, presentatie, contactlegging
- Oriëntatie in tijd, plaats, positie
- Concentratie, geheugen
- Denken en spreken (vorm, inhoud)
- Psychotische kenmerken
- Handelen, willen
- Stemming en affect
- Angstsymptomen
- Ziektebasef, ziekte-inzicht
- Coping, persoonlijkheidsaspecten

Co-morbiditeit bij depressie (§4.6)



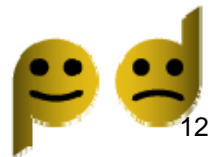
KCVG Producten geschikt voor onderwijs

- ▶ Implementatie protocollen UWV maakt ontwikkeling door analoog aan Implementatie Strategie PD
- ▶ Bureauleggers per protocol
- ▶ Handzame samenvattingen per protocol, checklist
- ▶ Inzetten van klinisch deskundigen
- ▶ Inzetten van docent VA die vertaalslag maakt van EBM naar praktijk VA
- ▶ Toepassen van protocol in VA subgroepen op casus
- ▶ Feedback op performance VA door staf-VA



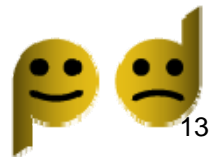
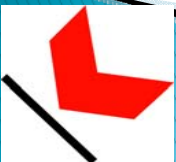
KCVG-producten geschikt voor onderwijs

- ▶ BGB Training – Jerry Spanjer
- ▶ Training Cliënt Communicatie – Jolanda van Rijssen
- ▶ Cursus Evidence-Based medicine – Rob Kok
- ▶ Training Protocol Depressie – Feico Zwerver
- ▶ Maar ook onderdelen van een project zoals bv: pilot vragenlijst, performance indicatoren (maken feedback en evaluatie van implementatie mogelijk) of een review (vb: kanker en werk).
- ▶ Geschikt voor beroepsopleiding NSPOH en intern UWV



3 niveaus van onderwijs

- ▶ Academisch
- ▶ Leerdoelen: basiskennis van sociale wetgeving, kader waarbinnen VA werkt, kenmerken arbeidsongeschiktheidsbeoordeling, werken met protocollen in het algemeen, depressie in het bijzonder: bv onderdeel diagnostiek of participatie
- ▶ Wat is een VA, wat doet een VA, en hoe?
- ▶ Vorm: werkgroepen, docent-VA, casuïstiek op video



3 niveaus van onderwijs

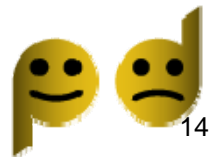
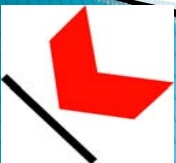
- ▶ Opleiding tot VA en post-academisch
- ▶ Implementatie Protocol Depressie

Leerdoelen: arbeidsongeschiktheidsbeoordeling uitvoeren conform het protocol depressie

Leren toepassen van hulpmiddelen (o.a. bureaulegger, checklist)

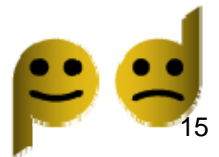
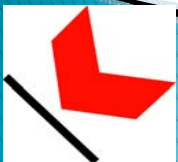
Leren beargumenteren van het oordeel en leren schrijven van een transparante rapportage

VA is zelf actief, ondersteund door trainer-VA, feedback, subgroepen, aansluitend bij de praktijk, praktisch toepassen op realistische casuïstiek op DVD, attractief, direct bruikbaar in de praktijk



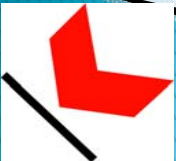
Tips algemeen

- ▶ KCVG projecten integreren in onderwijs UWV (opleidingen, LIPS) en NSPOH (o.a. scriptiebegeleiding, promoten KCVG)
- ▶ KCVG projecten integreren in congressen, symposia
- ▶ Onderzoeker VA, naast praktiserend ook docent
- ▶ Praktijkgericht, en up-to date
- ▶ Ontwikkeling van e-learning
- ▶ Onderwijs moet gepromoot worden
- ▶ Maak het KCVG zichtbaar, intranet UWV, LIPS



Vragen en discussie

- ▶ Stelling:
- ▶ Het opleidingssysteem met verplichte nascholing op basis van accreditatie voldoet.
- ▶ ‘Na de verplichte nummers (OT en de protocollen) blijft er weinig te kiezen over’
- ▶ ‘Met e-learning mis ik het contact met de collega’s’
- ▶ ‘Zonder verplichting zou niemand gaan’
- ▶ ‘Ik kijk naar de bereikbaarheid van de locatie’
- ▶ ‘Je krijgt de punten te gemakkelijk, ik word niet uitgedaagd’



‘Ik zit hier voor de punten’

