



Werkgroep Ergotherapie RVT - WZC

Verslag bijeenkomst 8/03/2017 – Wielsbeke

Werkjaar 2016 – 2017 – Nr. 3

Aanwezig:

Isabel Claeys, Cindy Pieters, Cindy Vantomme, Ann Cocquyt, Yamina Kahlouche, Lien Braekeveldt, Marleen Lambert, Hilde Bonduelle, Lindsay Devriese, Jolien Vandersteene, Evelyne Dekimpe, Veerle Van Coile

Verontschuldigd:

Mira Vreven, Hilde Vermeersch, Vera Beuselinck, Martine Devisch, Katrien Lepeire, Marieke Coudenys, Anne Van de Sande, Frederik Vlamincq, Meredith Delaere, Katelijne Coppejans, Sarah Deckers, Lien Meyvisch en team ergo van Deken Darras.

1. Thema:

Evidence Based werken als ergotherapeut – Leen De Coninck

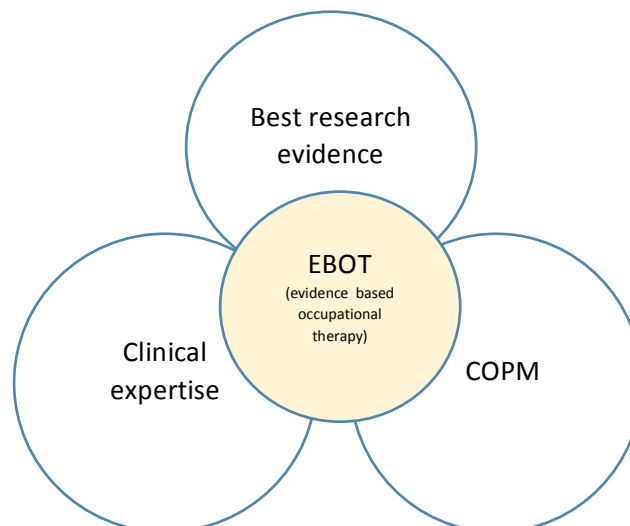
Leen de Coninck is Master Gerontologie en ergotherapeut, onderzoeker en docent, verbonden aan de KUL, Staff member bij CEBAM, afgevaardigde voor OT aan het EFPC (Europees forum voor Primary Care). Het is kortom een voorrecht dat zij tijd heeft gevonden om ons deze avond een toelichting te geven over Evidence Based werken. Als geen ander heeft zij de vaardigheden van Evidence Based Practice onder de knie.

Uiteraard willen we graag het WZC Ter Lembeek en onze collega's, Lien en Jolien, danken voor hun gastvrijheid om onze werkgroep te ontvangen.

De informatie over Evidence Based werken is terug te vinden in bijgaande PPT, door Leen met ons gedeeld.

Evidence-based practice (EBP) is het uitvoeren van een handeling door een beroepsbeoefenaar op zo'n wijze dat de uitvoering is gebaseerd op de best beschikbare informatie over doelmatigheid en doeltreffendheid.

MAAR het is ook "luisteren naar de cliënten" en rekening houden met hun wensen en noden.



De COPM is een instrument dat volledig past in de visie van ergotherapie = is cliëntgericht:

- De cliënt beschrijft zijn/haar dag
- Mogelijke problemen kunnen worden gedetecteerd
- De problemen worden gescoord van 1 => 10
- De mate van belangrijkheid van elke probleem kan worden bepaald – opnieuw met een score van 1 => 10
- Er wordt gepeild naar de uitvoering van de handelingen en deze worden gescoord van 1 => 10
- Uiteindelijk wordt gevraagd hoe tevreden men is over de uitvoering met een score van 1 => 10

Het nadeel is dat de COPM een vrij uitgebreide vragenlijst is en dus ook tijdsintensief

=> om dit te omzeilen kan men het onderdeel “uitvoering” eruit halen

⇒ De focus ligt nu op het bevragen van behoeften en wensen

Kanttekening:

de OMEGA-vragenlijst sluit hier deels bij aan – hierbij wordt via een vragenlijst nagegaan welke prioriteiten een persoon na opname in het WZC nog voor zichzelf stelt en welke doelen de persoon nog wil nastreven – de vragenlijst is opgebouwd rond 4 verschillende levensdomeinen.

Naast de COPM is ook de “eigen expertise” van groot belang.

De Methodiek bij Evidence Based Practice is:

- Vertrekkend vanuit een probleem / onderzoeksvraag
- zoeken naar informatiebronnen
- kritische evaluatie van de gevonden informatie / evidentie
- toepassing in de praktijk
- evaluatie

1) Steeds vertrekkend vanuit het **definiëren van een probleem: P I C O**

P = persoon of probleem

I = interventie waarvoor je kiest

C = vergelijking

O = outcome / resultaat dat je wil bereiken

Oefening:

Maak zelf eens een PICO voor een probleem dat zich binnen jouw setting heeft gesteld of nog stelt...

Eigen voorbeeld:

Kan het aanbieden van Fingerfood bij personen met dementie het welbevinden tijdens de maaltijd meer verhogen dan bij personen met dementie die een gemixte maaltijd krijgen toegediend?

P I C O

2) Eens de onderzoeksvraag is opgesteld: **de beste informatie zoeken via:**

- Richtlijnen
- Wetenschappelijke databanken

Als verschillende onderzoeken worden samengebracht en gebundeld => “**systematic review**”

=> **dit is veel sterker dan de resultaten van 1 onderzoek**

Als een “systematic review” vertaald wordt naar de praktijk => **“klinische richtlijn”**
=> **is een bundel met aanbevelingen rond een bepaalde klinische praktijk waarbij rekening wordt gehouden met de haalbaarheid, effectiviteit**
=> het geeft informatie aan verschillende beroepsgroepen
=> het is overzichtelijk opgesteld en makkelijk toegankelijk
=> de doelgroep (patiënten) waarvan sprake in de richtlijn wordt er ook bij betrokken

Doelstelling van een klinische richtlijn:

= ondersteuning geven en referentie voor beslissingsname

Vorm van een klinische richtlijn:

= er is 1 doelstelling of klinische centrale vraag (= PIPOH)

+ 5 à 8 meer specifieke vragen

+ aanbevelingen

PIPOH:

P = populatie over wie de klinische richtlijn handelt

I = Interventie

P = doelgroep voor wie de klinische richtlijn is bedoeld

O = outcome

H = de healthcare setting die van toepassing is

Enkele wetenschappelijke databanken:

G-I-N.net = Guideline International Network **betrouwbaar**

=> inloggen kan met: cebam@cebam.be wachtwoord: gin1234

=> bovenaan steeds kiezen voor “guidelines” en dan zoekterm ingeven

=> bv.: “occupational therapy and physical activity”

=> dan krijg je een resultaat => als je dit opent kan je een URL-koppeling aanklikken – waarna een pagina opent waar je de “guideline” kan sharen of downloaden

NICE.org.uk **betrouwbaar**

SIGN.ac.uk/guidelines

COT.co.uk/practice-guidelines = College of Occupational Therapists

betrouwbaar maar beperkt

EBMpracticenet.be = databank met klinische richtlijnen – samengesteld oor het RIZIV

=> inloggen is noodzakelijk via “aanmelden” met bv. identiteitskaartlezer

KCE.fgov.be = Kenniscentrum van de Federale Overheid

CEBAM = Central Evidence Based Medicine

RNAO.ca/bpg/guidelines

Digitale bibliotheken:

Cohrane Library veel artikels te vinden van een zeer hoog niveau

Medline/Pubmed veel artikels - ook voor ergotherapeuten

OTseeker geen full teksten – gratis – geven veel titels => bv. kopiëren naar Medline

⇒ **Bij het gebruiken van richtlijnen en artikels => steeds kritisch lezen – kritisch evalueren en in juiste context plaatsen**

2. Varia:

De volgende vergadering is gepland op **donderdag 8 juni 2017 om 14u in de Artevelde Hogeschool te Gent**
THEMA: **“het nieuwe beroepsprofiel: voorstelling en vertaling naar onze sector”**.

Voor verslag: Veerle Van Coile
Namens de Werkgroep Ergotherapie RVT-WZC