

# OVERZICHTSRAPPORT

## OUTPUT EN GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN EVIKEY

### WERKJAAR 2023

*In dit rapport vindt u een samenvatting van de meest relevante output en gebruikersgegevens van de tools binnen Evikey met als doel om de impact van het netwerk te weerspiegelen*

## Inhoud

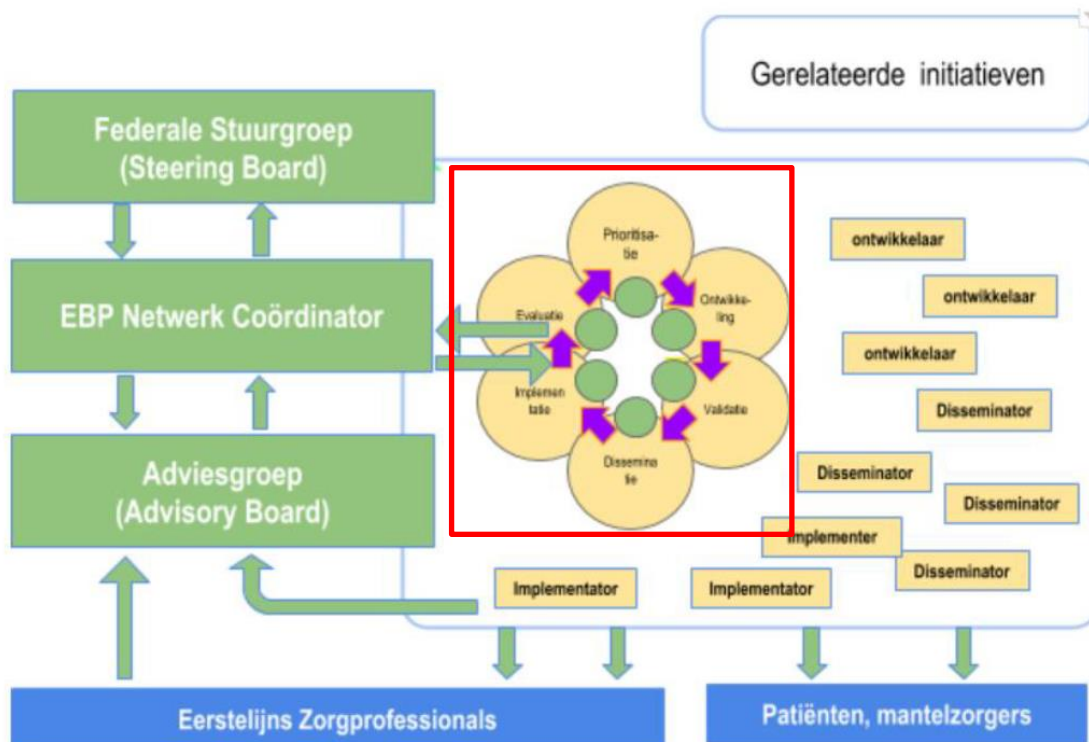
Inleiding	2
Weergave van de output van Evikey	4
Weergave van de bekendheid en het gebruik van de basistools binnen Evikey	15
Lopende projecten binnen Evikey	26
Verduurzaming	43
Opleidingen en promotionele activiteiten binnen Evikey	45
Interpretatie en besluit	49
Contactinformatie	51

# INLEIDING

## Inleiding

De overkoepelende missie van Evikey (tot voor 2022 gekend als het EBP-netwerk), zoals bepaald in het Charter van goed bestuur<sup>1</sup>, is het streven naar een verbetering van de kwaliteit van gezondheidszorg op vlak van effectiviteit en efficiëntie door middel van Evidence-Based Practice. Binnen het netwerk worden 6 groepen van stakeholders geïdentificeerd, weergegeven in de onderstaande afbeelding. Ieder van deze groepen heeft zijn specifieke missie.

In kader van dit rapport wordt er toegespitst op de groep van de Evikey-Core Partners. Dit zijn de organisaties die de EBP-levenscycluscellen vertegenwoordigen en coördineren vanuit een wetenschappelijk standpunt (rode vierkant). Evikey biedt de Core Partners de structuur en de stabiliteit om de activiteiten voor de ontwikkeling en de toepassing van EBP op te zetten.



In dit rapport bieden we een overkoepelend overzicht van de meest relevante output en gebruik/gebruikersgegevens van het aanbod en de tools binnen het netwerk met als doel om de impact van Evikey te weerspiegelen, en actiepunten voor de toekomst te formuleren in kader van een continue verbetercyclus. Voor gedetailleerde info over de werking van iedere respectievelijke cel binnen de groep van de Core Partners, verwijzen we graag door naar het activiteitenverslag van iedere partner.

Dit rapport kwam tot stand door de samenwerking met iedere Core Partner en verschijnt nu voor de vierde maal. Ten opzichte van de eerste versie werden er een aantal wijzigingen doorgevoerd om de

leesbaarheid van het rapport te optimaliseren. Er werd in het voorjaar van 2021 met alle Core Partners individueel samen gezeten met als doel een meer uniforme weergave van de gemeten informatie te bekomen. Dit zal de consistentie van het rapport naar de toekomst toe verhogen. 2022 was het eerste jaar dat de evolutie ten opzichte van 2021 in kaart gebracht kon worden. De voorgaande jaren was dit niet het geval doordat niet alle gegevens verzameld werden of omdat deze op een andere manier gemeten werden. Voor het rapport van 2023 werd op hetzelfde elan verder gegaan.

#### **Referentie**

<sup>1</sup>Vriesacker K, Adriaenssens J, Sonnaert M, Jonckheer P, Van Bruystegem E, Eyssen M. Charter van goed bestuur; 2019. Belgisch EBP Netwerk. Geraadpleegd van <http://www.ebpnet.be>

## Weergave van de output van Evikey

De output van Evikey geeft een reflectie van de bekendheid of het gebruik van het netwerk en vormt een belangrijke basis voor de weergave van de werking en het aanbod dat beschikbaar is binnen het netwerk. Ook al zijn er meerdere externe factoren (niet steeds beïnvloedbaar vb. aantal aanvragen, financiering...) van invloed op deze gegevens, het lijkt ons relevant om hierover toch een aantal indicatoren weer te geven en de evolutie hiervan in de tijd op te volgen. Gezien de beperkte info die we tot nu toe hebben, is het op dit moment, zeer moeilijk om hier eenduidige conclusies uit te trekken. De komende jaren zal deze informatie echter aangevuld worden, en zal het ook mogelijk zijn om een trend in de data te bepalen.

Bij de weergave hieronder volgen we de volgorde van de EBP-levenscyclus. Respectievelijk zal de output weergegeven worden van de Cel Prioritatie, de cel Ontwikkeling, de cel Validatie en de cel Disseminatie. Hieronder worden de resultaten in tabelvorm weergegeven.

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

## Cel Prioritatie

Het doel van de Cel Prioritatie is het opzetten en opvolgen van de selectie van de prioritaire onderwerpen voor projecten binnen het netwerk. De coördinatie en dataverzameling gebeurt door het KCE. In onderstaande tabel wordt een overzicht gegeven van het aantal ingediende onderwerpen voor projectvoorstellen bij de Cel Prioritatie (Tabel 1). De prioritering verloopt in 2 fasen, met name 1) een tweejaarlijkse bevraging van de overheid naar de gezondheidsprioriteiten en 2) een jaarlijkse open oproep voor onderwerpen voor projecten die passen in het kader van de gezondheidsprioriteiten. Het kader voor de open oproep van 2023 waren de gezondheidsprioriteiten die in 2022 werden verzameld.

Tabel 1 Overzicht van het aantal ingediende projectvoorstellen bij de Cel Prioritatie

	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Aantal ingediende onderwerpen voor projecten per jaar die gescoord werden bij de Cel Prioritatie</b>	<b>12</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>18</b>
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling per jaar	10	20	7	6	13
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor implementatie per jaar	2	6	4	4	5
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling van tools per jaar	-	-	-	2	0
<b>Aantal onderwerpen voor projecten met een hoge score (<math>\geq 12</math>)</b>	-	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling	-	6	5	0	2
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor implementatie	-	0	0	1	2
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling van tools per jaar	-	-	-	2	0
<b>Aantal onderwerpen voor projecten met een gemiddelde score (10-11)</b>	-	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling	-	9	0	4	4
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor implementatie	-	1	2	2	3
<b>Aantal onderwerpen voor projecten met een lage score (<math>&lt;10</math>)</b>	-	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>7</b>
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling	-	2	1	1	7
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor implementatie	-	2	2	1	0
<b>Aantal onderwerpen voor projecten die niet in aanmerking kwamen</b>	-	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling	-	3	1	1	3
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor implementatie	-	3	0	0	0
Aantal ingediende onderwerpen voor projecten voor ontwikkeling van tools per jaar	-	-	-	0	1

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

Interpretatie: In 2023 werden er binnen het reguliere traject 9 onderwerpen voor projecten meer ingediend in vergelijking met 2022. Op een uitschieter in het jaar 2020 na, lijkt het aantal ingediende onderwerpen voor projecten eerder een stabiel gegeven waarbij er jaarlijks meer dan 10 onderwerpen voor projecten worden ingediend. Conform 2022 werden er opnieuw voornamelijk onderwerpen voor ontwikkelingsprojecten ingediend (n: 16) waarvan 12 de novo, 2 adapte en 1 update en 1 'ander' project. In totaal kwamen 4 onderwerpen voor projecten niet in aanmerking waarvan 3 ontwikkelingsprojecten. Er werd in 2023 1 onderwerp voor project voor ontwikkeling van tools ingediend maar dit onderwerp voor project kwam niet in aanmerking om gescoord te worden. De redenen waarom een onderwerp voor project niet in aanmerking kwam waren: omdat er al een richtlijn in ontwikkeling was rond het topic, omdat er bij het KCE een project liep rond deze materie, omdat er gevraagd werd naar structurele middelen of omdat het onderwerp zoals voorgesteld nog volop in ontwikkeling was en het bijgevolg nog te vroeg was om hierrond een richtlijn te ontwikkelen. In bovenstaande Tabel 1 kan u meer details terugvinden.

## Aandachtspunten:

- Het aantal ingediende onderwerpen voor projecten binnen het reguliere traject lijkt een stabiele parameter in analogie met de voorbije jaren. Echter, gezien externe partners voornamelijk onderwerpen voor ontwikkelingsprojecten lijken in te dienen, is het belangrijk om voldoende aandacht te blijven houden voor een goed evenwicht met onderwerpen voor implementatieprojecten.

## **Cel Ontwikkeling**

De doelen van de Cel Ontwikkeling zijn tweeledig. Een eerste doel is het verhogen van het aantal en/of het behouden van de kwaliteit/accuraatheid van de EBP-outputproducten voor gebruik in België (i.e. door ontwikkeling van nieuwe richtlijnen (de novo), de invoer (snelle aanpassing) of volledige aanpassing van buitenlandse richtlijnen, of de update van bestaande Belgische richtlijnen). Een tweede doel, naast de ontwikkeling van richtlijnen, is de ontwikkeling van andere verwante producten om EBP in de klinische praktijk te ondersteunen (bv. patiëntrichtlijnen, tools voor gedeelde besluitvorming of evaluatie).

De coördinatie van deze cel gebeurt door WOREL (Werkgroep Ontwikkeling Richtlijnen Eerste lijn) met als Core Partner Minerva. De dataverzameling gebeurt door beide Core Partners. Voor WOREL kan u in Tabel 2 meer details vinden. Voor Minerva werden er 98 duidingen gepubliceerd alsook 2 methodologische artikels in het Frans en het Nederlands. In 2023 is gefocust op nieuwe interne werkgroepen rond LGA, literatuursurveillance en patiëntenbetrokkenheid. Deze zijn nu in eerste implementatiefase en zullen in 2024 ook resulteren in een update van de leidraad.

Tabel 2 Overzicht output WOREL

	2020	2021	2022	2023
<b>Totaal aantal richtlijnen in ontwikkeling</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>16</b>
In eigen beheer	4	6	6	7
In supervisie	6	12	11	9

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

<b>Aantal gevalideerde richtlijnen</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
In eigen beheer	2	1	3	2
In supervisie	0	2	3	2
<b>Aantal tools/procedures richtlijnontwikkeling</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Aantal initiatieven in kader van expertise ontwikkeling (opleiding, congres, intervisiemoment,...) door medewerkers van WOREL</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>13</b>
<b>Aantal artikels geredigeerd met betrekking tot gevalideerde richtlijnen per jaar</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Interpretatie: Het totaal van beide, richtlijnen in ontwikkeling en gevalideerde richtlijnen is stabiel. Voor het aantal gevalideerde richtlijnen is in 2023 een kleine daling te zien toeneemende opzichte van 2022, terwijl het aantal richtlijnen in ontwikkeling stabiel is (Tabel 2). Er werden in 2023 4 richtlijnen gevalideerd volgens de standaardprocedure en 2 richtlijnen gepubliceerd.

In 2023 werden er 3 artikelen gepubliceerd in nationale tijdschriften. Twee artikelen omtrent urgentietrouse werden gepubliceerd in Tijdschrift voor Geneeskunde en een artikel over acute otitis media in Louvain Médical. De voorbije jaren was dit niet het geval. In 2023 was het aantal extra initiatieven (13 in 2023) dat aangeboden werd aan medewerkers van WOREL in kader van expertise ontwikkeling bijna op het niveau van 2021 (Tabel 2).

Daarnaast werd in 2022 het onderhoudsplan goedgekeurd door het RIZIV wat resulteerde in een verhoging van het budget in 2023, werd er een nieuwe website gelanceerd en werd het team van experts uitgebreid van 12 experts, eind 2022, naar 21 experts, eind 2023. Tot slot werd WOREL een autonome VZW in 2023.

## Aandachtspunten:

- Gezien de vaste opdracht en vaste financiering is er binnen de cel ontwikkeling (zijnde WOREL en Minerva) in de toekomst mogelijk verdere uitbreiding wat betreft jaarlijkse output. Het totaalaanbod zal gestaag vergroot worden en het aantal richtlijnen die een update nodig hebben zal ook toenemen.
- Binnen WOREL wordt er gewerkt aan efficiëntie door het gebruik van tools en (inter)nationale samenwerking. De nieuwe aanpak van Living Guidelines zal ook resulteren in een andere manier van kwantificeren: updates van aanbevelingen (en niet altijd (bijna) update van een volledige richtlijn) – waar ook het tempo anders ligt. Een belangrijk aandachtspunt zal ook zijn om WOREL als onafhankelijke organisatie bekender te maken, en dat zal ook bijdragen tot meer (kwantitatieve) resultaten.

## Referentie

<sup>1</sup>Van Cauwenbergh S, Cloetens H, Calle P, Van der Mullen J, Goossens M, Van Royen P. Aanbevelingen voor de behandeling van urgente aandoeningen in de eerste lijn: acuut cardiogeen longoedeem, acuut- coronair syndroom en hypoglykemie met verminderd bewustzijn. Huisartensgeneeskunde 2023, volume 3 (DOI: 10.47671/TVG.79.23.056).



# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

<sup>2</sup>Van Cauwenbergh S, Cloetens H, Calle P, Vandeput O, Goossens M, Van Royen P. Aanbevelingen voor urgente aandoeningen in de eerste lijn: convulsies, anafylaxie en agitatie in urgentie situaties. Huisartsengeneeskunde 2023, volume 3 (DOI: 10.47671/TVG.79.23.055).

<sup>3</sup>Keijzer J-H, Mokrane S, Van Royen P, Dekker N, Goossens M, Vanderveken O, De Sutter A, Mehta R, Ducène C, Sousa A, Boulad M. Nouvelles recommandations pour la prise en charge de l'otite moyenne aiguë en soins primaires. Louvain Med 2023, 142(8) :355-362.

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

## Cel Validatie

Het doel van de Cel validatie is om de wetenschappelijke en methodologische validiteit van de ontwikkelde richtlijnen, EBP-ontwikkelaars en EBP-informatie te beoordelen alvorens de informatie op ebpracticenet wordt ontsloten. De coördinatie en dataverzameling gebeurt door Cebam (Belgisch Centrum voor Evidence-Based Medicine). De AGREE II-tool wordt gebruikt als gekijkte methode om de richtlijnen te valideren en de CAPOCI-tool wordt gebruikt voor EBP-bronnen. De output omtrent richtlijnvalidatie, richtlijnaccreditatie, EBP-bron validatie en EBP-bron accreditatie worden weergegeven in Tabel 3. In 2022 werden de bifasische validatieprocedure en de light procedure geïmplementeerd. De bifasische validatieprocedure bestaat uit 2 delen namelijk (1) een tussentijdse evaluatie en (2) een eindevaluatie. De tussentijdse evaluatie gaat na of uit de ingediende documenten blijkt dat het richtlijnontwikkelingsproces op een methodologisch robuuste en correcte manier zal gebeuren. Of dit het geval is zal blijken uit de eindevaluatie<sup>2</sup>. De light procedure is van toepassing als er een beperkte herziening van een richtlijn uitgevoerd wordt. In 2023 werd WOREL geaccrediteerd en werd de leescommissie WOREL richtlijnen in eigen beheer opgericht. Dit houdt in dat Cebam de taak van externe leescommissie op zich neemt voor alle richtlijnen die WOREL in eigen beheer ontwikkelt.

Tabel 3 Output cel Validatie van Cebam

	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Richtlijnvalidatie (met AGREE II)</b>					
<b>Nieuwe aanvragen tot richtlijnvalidatie</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
Ontvankelijk verklaard	11	3	4	11	9
Nog te onderzoeken	0	0	1	0	0
Niet ontvankelijk verklaard	0	0	0	1	1
<b>Standaard validatieprocedure</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
Proces werd afgerond, in desbetreffende jaar, met een positief resultaat	7	3	3	3	3
Proces werd afgerond met een negatief resultaat en geen herindiening na 6 maanden	-	-	-	-	1
Validatieprocedure lopende	-	-	-	3	1
<b>Bifasische validatieprocedure<sup>1</sup></b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
Fase 1 lopende	-	-	-	1	1
Fase 1 afgerond	-	-	-	3	1
Fase 2 lopende	-	-	-	0	1
Fase 2 afgerond	-	-	-	0	1
<b>Light validatieprocedure</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Validatieprocedure lopende	-	-	-	1	0
Proces werd afgerond, in desbetreffende jaar, met een positief resultaat	-	-	-	0	2

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Richtlijnaccreditatie</b>					
<b>Aanvragen tot richtlijn (her)accreditatie</b>	0	1	1	2	5
Ontvankelijk verklaard	0	1	0	0	3
Nog te onderzoeken en daardoor proces niet afgerond in desbetreffende jaar	0	0	1	0	2
Onderzocht maar partner wou niet verder gaan	0	0	0	2	0
<b>Aantal nieuwe geaccrediteerde richtlijnorganisaties</b>	1	0	0	0	1
<b>Totaal aantal geaccrediteerde richtlijnorganisaties<sup>2</sup></b>	1	1	1	1	2
<b>Aanvragen leescommissie WOREL richtlijnen in eigen beheer</b>	-	-	-	-	3
Nog niet ingediend	-	-	-	-	2
Lopende leescommissies	-	-	-	-	1
Afgeronde leescommissies	-	-	-	-	0
<b>Validatie van EBP-bronnen (met CAPOCI-tool)</b>					
<b>Aantal openstaande EBP-bron validatie</b>	-	-	4	3	4
<b>Aantal herindieningen tot EBP-bron validatie na remediëring van mineure of majeure opmerkingen</b>	-	-	3	1	3
<b>Nieuwe aanvragen tot EBP-bron validatie</b>	13	4	2	2	5
Ontvankelijk verklaard voor EBP-bron validatie	8	4	2	2	5
Verdeling aanvragen tot EBP-bron validatie (Nl/Fr/ Federaal/Internationaal)	-	-	0/0/1 /1	1/1/0 /0	2/0/3 /0
<b>Tijdelijk goedkeuring ontvangen na evaluatie</b>	-	-	2	1	2
<b>EBP-bronnen die gevalideerd werden</b>	3	2	3	1	2
Verdeling EBP-bronnen die gevalideerd werden (Vlaanderen/Federaal)	-	-	2/1	0/1	1/1
<b>EBP-bron accreditatie</b>					
<b>Aantal openstaande EBP-bron accreditaties</b>	-	-	6	4	8
<b>Aantal herindieningen tot EBP-bron accreditatie na remediëring van mineure of majeure opmerkingen in 2022</b>	-	-	1	1	5
<b>Nieuwe aanvragen tot EBP-bron accreditatie</b>	4	3	2	1	3
Ontvankelijk verklaard voor EBP-bron accreditatie	-	-	3	1	3
Verdeling aanvragen tot EBP-bron accreditatie (Nl/Fr/Federaal/Internationaal)	-	-	0/0/1 /1	0/0/1 /0	1/0/0 /2
<b>Tijdelijk goedkeuring ontvangen na evaluatie</b>	-	-	2	2	4
<b>EBP-bronnen die geaccrediteerd werden</b>	-	-	1	0	1
Verdeling EBP-bronnen die gecertificeerd werden (Federaal/Internationaal)	-	-	1/0	0/0	0/1

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

Referentie

<sup>1</sup> [https://cdn.nimbu.io/s/q6nkbym/assets/1651736638842/Procedure\\_gefaseerdevalidatie\\_defNL.pdf](https://cdn.nimbu.io/s/q6nkbym/assets/1651736638842/Procedure_gefaseerdevalidatie_defNL.pdf)

<sup>2</sup> Een overzicht van de geaccrediteerde bronnen kan gevonden worden op <https://www.cebam.be/validatie>  
→ 'Cebam kwaliteitslabel'

(<https://cdn.nimbu.io/s/q6nkbym/assets/1703082650117/bronnen-met-een-cebam-kwaliteitslabel-update-december2023.pdf>)

Interpretatie: Binnen de cel Validatie is er een stijgende trend in het aantal aanvragen tot EBP bron certificatie en EBP bron accreditatie en werd er een verdubbeling gezien van het aantal nieuwe aanvragen tot richtlijnaccrediatie (Tabel 3). Er wordt net zoals de voorbije jaren aandacht gegeven aan het accrediteren van ontwikkelaars van richtlijnen of van EBP-bronnen, waarbij producenten die een hoog volume aan richtlijnen of EBP-bronnen ontwikkelen kunnen worden beoordeeld op de wetenschappelijke kwaliteit van hun evidence-based methodologie. In 2023 werd WOREL geaccrediteerd als richtlijnontwikkelaar. Met de volgende ontwikkelaars van EBP-bronnen werden in 2023 nieuwe accreditaties opgestart: NJI (Nederlands Jeugdinstituut), CAM-cancer (Noorse database voor voedingssupplementen bij kanker) en BMJ Best Practices. Cam-cancer werd volledig geaccrediteerd, BMJ Best practices kreeg een tijdelijke goedkeuring, voor NJI is het proces nog lopende. Voor Dynamed, JBI, BCFI, BAPCOG en Cybele werden accreditaties met een tijdelijke goedkeuring o.w.v. openstaande mineure opmerkingen in 2023 herzien. De accreditatie van Bewegen op Verwijzing van VIGL (Vlaams Instituut Gezond Leven) werd in 2022 reeds geïnitieerd en in 2023 verdergezet.

## Aandachtspunten:

- Cijfergegevens met betrekking tot richtlijnvalidatie zijn deels afhankelijk van de doorstroom van deze richtlijnen vanuit de cel ontwikkeling. Hierdoor kunnen er in dit cijfer schommelingen waargenomen worden van jaar tot jaar.
- Cijfergegevens met betrekking tot EBP-bron validatie zijn afhankelijk van de aanvragen door externen. De aanvraagprocedure en verwachting werden duidelijker uitgezet voor de producent waardoor de meeste aanvragen ontvankelijk verklaard zijn (in 2019 bleken vele aanvragen immers niet ontvankelijk te zijn).

## **Cel Disseminatie**

De Cel Disseminatie heeft als doel om een distributie van de gevalideerde EBP-richtlijnen en andere EBP-eindproducten te doen bij de verschillende soorten eindgebruikers. De coördinatie gebeurt door ebpracticenet in samenwerking met Minerva alsook met CEBAM Digital Library for Health (CDLH).

Ebpracticenet voorziet in een kwalitatieve, toegankelijke en geactualiseerde online databank van point of care (POC) praktijkrichtlijnen en andere EBP-producten voor de betrokken beroepsgroepen met als doel een optimalisering van de kwaliteit en efficiëntie van zorgverlening. Er wordt een link voorzien naar de achterliggende bronnen.

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

CDLH staat in voor de organisatie en het onderhoud van de online wetenschappelijke medische bibliotheek voor de Belgische gezondheidszorgverstrekkers.

Minerva's corebusiness is het opsporen, selecteren, methodologisch analyseren en inhoudelijk duiden van de meest recente wetenschappelijke literatuur over eerstelijnszorg en dit op een toegankelijke manier overbrengen naar de zorgverlener in de eerste lijn.

Het basisaanbod van EBP-informatie voor alle 3 de partners wordt weergegeven in de onderstaande Tabel 4. Daarnaast wordt voor ebpracticenet en voor Minerva het aanbod per beroepsgroep weergegeven in tabel 5. Voor CDLH is het minder relevant om dit laatste weer te geven omdat er binnen dat platform meerdere databanken zijn met een verscheidenheid aan algemene topics die voor verschillende interessant zijn (eerder dan specifieke topics).

Tabel 4 Aanbod binnen de Cel Disseminatie

	2020	2021	2022	2023
<b>Ebpracticenet</b>				
<b>Totaal aantal richtlijnen /aanbevelingen / EBP-bronnen (nationaal + internationaal)<sup>1</sup></b>	-	-	<b>5678</b>	<b>6270</b>
Richtlijnen	-	-	125	125
EBP-bron met aanbevelingen	-	-	1282	1264
EBP-bron - synthese van evidentie	-	-	4123	4671
Best practice info	-	-	138	181
Andere (infografiek, meetinstrumenten...)	-	-	10	29
<b>Aantal binnenlandse richtlijnen /aanbevelingen<sup>1</sup></b>	-	-	<b>509</b>	<b>623</b>
Belgische richtlijnen	-	-	107	108
Belgische EBP-bronnen met aanbevelingen	-	-	264	281
Belgische EBP-bronnen - synthese van evidentie	-	-	132	209
Andere (best practice info, infografiek, meetinstrumenten...)	-	-	6	25
<b>CDLH</b>				
<b>Aantal aangekochte databanken (met toegang tot verschillende elektronische tijdschriften)</b>	-	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
<b>Special Interest Pakket (SPIP)</b>	-	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>17</b>
<b>Aangesloten ziekenhuizen</b>	-	<b>11</b>	<b>15</b>	<b>15</b>
<b>Minerva</b>				
<b>Aantal artikels in desbetreffend jaar</b>	<b>80</b>	<b>81</b>	<b>91</b>	<b>100</b>
Duidingen/analyses	80	80	85	98
Editoriaal	0	1	4	0
Methodologische artikels	0	0	2	2

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd

*1 Nota: Gezien de wijzigingen binnen ebpracticenet aan de website, en een optimalisatie van de terminologie zijn deze cijfers niet meer vergelijkbaar met de voorgaande jaren. Bijgevolg werden de*

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

resultaten uit 2020 en 2021 niet gerapporteerd. De volgende jaren zal er verdergegaan worden met de hernieuwde manier van voorstellen en zal opvolging opnieuw mogelijk zijn.

Tabel 5: Aanbod binnen de cel Disseminatie per beroepsgroep voor 2021, 2022 en 2023

Aantal bronnen geschikt voor:	Ebpracticenet			Minerva		
	2021	2022 <sup>1</sup>	2023	2021	2022	2023
Huisartsen	1114	1148	1262	80	91	98
Specialisten	9	-	-	0	-	-
Tandartsen	82	82	54	0	3	1
Apothekers	485	502	550	73	54	40
Verpleegkundigen	133	146	387	6	18	44
Kinesitherapeuten	261	270	284	7	22	37
Vroedvrouwen	215	217	161	2	6	5
Ergotherapeuten	259	263	218	1	10	22
Logopedisten	58	59	64	0	4	2
Podologen	4	4	19	0	2	1
Diëtisten	81	89	184	12	13	19
Psychologen	1	41	211	12	19	39

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd

<sup>1</sup> Nota: Binnen ebpracticenet zijn deze cijfers op dit moment een onderschatting van het werkelijke aanbod voor iedere beroepsgroep. Recent zijn er immers een groot aantal bronnen bijgekomen (JBI) die relevant zijn voor meerdere van de beoogde beroepsgroepen binnen het netwerk. Deze bronnen werden echter nog niet voor beroepsgroep gecodeerd en kunnen op dit moment dus nog niet in deze tabel weergegeven worden.

**Interpretatie:** De 3 partners zorgen voor een gevarieerd en complementair aanbod aan EBP-informatie binnen het netwerk, waarbij er in 2023 een verdere uitbreiding was van dit aanbod. De grootste stijging hierbij werd voorzien voor de verpleegkundigen, psychologen, kinesitherapeuten en ergotherapeuten. Met betrekking tot het aanbod per beroepsgroep zijn de meeste bronnen geschikt voor huisartsen, verpleegkundigen, apothekers, psychologen of kinesitherapeuten. Sinds 2022 publiceert Minerva bronnen specifiek voor alle 11 beroepsgroepen.

Het aanbod voor de podologen, tandartsen, logopedisten en vroedvrouwen binnen Minerva is vooralsnog beperkt (<10 items) en geen enkele beroepsgroep heeft meer dan 100 items. Binnen CDLH heeft elk van de 11 beroepsgroepen een discipline specifieke pagina. Daarnaast heeft ebpracticenet in 2023 verschillende disseminatie en implementatie acties ondernomen voor de psychologen. Belangrijk te vermelden is dat de cijfers in tabel 5 voor ebpracticenet een onderschatting zijn van het werkelijke aanbod op dit moment. In 2022 werden immers de bronnen van JBI toegevoegd op het platform, welke het aanbod voor verscheidene van de beroepsgroepen fors verhogen.

# WEERGAVE VAN DE OUTPUT VAN HET NETWERK

## Aandachtspunten:

- Het aantal bronnen voor een beroepsgroep wordt op een verschillende manier bekeken door ebpracticenet en Minerva. Bij ebpracticenet worden multidisciplinaire richtlijnen meegeteld in de cijfers van de verschillende beroepsgroepen terwijl Minerva de cijfers aanlevert van wat er specifiek voor die beroepsgroep beschikbaar is (monodisciplinair). Dit biedt een verklaring voor de grote verschillen tussen beide platformen in de verhoudingen van het aanbod bij bepaalde beroepsgroepen.
- Vanaf 2022 verviel de licentie met Duodecim, Duodecim is nog raadpleegbaar op ebpracticenet en werden de bronnen van JBI toegevoegd op het platform. Vanaf 2024 wordt BMJ Best Practices aangeboden als geaccrediteerde database ter vervanging van Duodecim. Een overzicht van de vertegenwoordigde producenten binnen ebpracticenet kan hieronder gevonden worden:

Duodecim Publishing Company Ltd (5076)	SqaQEL (3)
JBI (1392)	ACHG (2)
Formularium Ouderenzorg – BCFI (240)	Wit-Gele Kruis (2)
Minerva (213)	Thomas More Mechelen-Antwerpen vzw (2)
Cochrane Belgium (115)	PXL-Healthcare-Hasselt (1)
BAPCOC (47)	Expertisecentrum Val-en fractuurpreventie Vlaanderen (1)
KCE (28)	Rode Kruis-Vlaanderen (1)
FOD Volksgezondheid (26)	VAD (1)
Werkgroep Ontwikkeling Richtlijnen Eerste Lijn (WOREL) (25)	Netwerk geestelijke gezondheid kinderen en jongeren (1)
Domus Medica (22)	Federatie Palliatieve zorg Vlaanderen (1)
UGent (22)	BVGG (1)
UCLouvain (22)	Eetexpert (1)
KNGF (17)	UAntwerpen (1)
Dommus Medica, SSMG (11)	APB (1)
SSMG (7)	Arteveldehogeschool (1)
UC Leuven Limburg (UCLL). Moving Minds (6)	UZ Leuven (1)
Rapid Recommendations-BMJ (5)	UPE (1)
KU Leuven (5)	WVVK (1)
Federaal Wetenschapsbeleid (Belspo) (3)	Expertisecentrum Dementie Vlaanderen

- Gezien de vaste opdracht van Minerva is er bij deze partner een vaste jaarlijkse output. Cijfergegevens voor deze partner zullen dus steeds stabiel blijven, waarbij het totaalaanbod gestaag vergroot.
- Het aanbod aan EBP-informatie is niet evenredig verdeeld over de beroepsgroepen en voor enkele specifieke beroepsgroepen is er slechts een zeer beperkt aanbod (<100 items in totaal bij Minerva en ebpracticenet) aan informatie beschikbaar (podologen, logopedisten, tandartsen en diëtisten). Een mogelijke verklaring hiervoor is het beperkte internationale aanbod voor deze disciplines. Inspanningen moeten dus geleverd worden om het aanbod voor deze beroepsgroepen ook verder te vergroten.

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

## Weergave van de bekendheid en het gebruik van de basistools binnen Evikey

De eerstelijnszorgverlener komt voornamelijk in aanraking met Evikey via de cel Disseminatie, waar ze het aanbod aan EBP-informatie bij de 3 partners (cfr. supra) kunnen raadplegen. Om de bekendheid en het gebruik van de basistools binnen het netwerk weer te geven, zal er dus voornamelijk gefocust worden op gebruik/gebruikersgegevens vanuit deze cel. Hieronder worden de resultaten weergegeven.

### **Cel Disseminatie**

Het doel en de samenstelling van deze cel werd reeds hierboven (bij output van Evikey) beschreven. De gegevens rond gebruik die uniform gemeten werden tussen de 3 Core Partners CDLH, ebpracticenet en Minerva worden weergegeven in Tabel 6.

Ook hier is een verdere opsplitsing van de data tussen de verschillende beroepsgroepen nuttig, om te bepalen of er bepaalde beroepsgroepen ondervertegenwoordigd zijn. Een overzicht van de bereikte beroepsgroepen via de verschillende websites wordt daarom weergegeven in Tabel 7. Door de nieuwe website van ebpracticenet is de koppeling met eHealth echter niet meer mogelijk om de data per beroepsgroep weer te geven. Dit zorgt ervoor dat zowel ebpracticenet alsook Evikey interessante informatie verliezen. Het gebruik van de tools binnen het netwerk per beroepsgroep is bijgevolg momenteel enkel mogelijk binnen de data van CDLH.



# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 6 Gebruik van het aanbod binnen de Cel Disseminatie

	CDLH				Ebpracticenet				Minerva			
	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022
<b>Aantal sessies</b>	86421	110384	166144	+51%	-	-	-	-	819043	841668	798562	-5%
<b>Aantal unieke ingelogde gebruikers</b>	12283	13198	14282	+8%	12891	11999 <sup>1</sup>	13706	+14%	-	-	-	-
NL (%)	7738 (63%)	7654 (58%)	7998 (56%)	+4%	8379 (65%)	9119 (76%)	9731 (71%)	+7%	-	-	-	-
FR (%)	3194 (26%)	3168 (24%)	3427 (24%)	+8%	3352 (26%)	2880 (24%)	3975 (29%)	+38%	-	-	-	-
Onbekend (%)	1351 (11%)	2376 (18%)	2857 (20%)	+20%	1160 (9%)	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gemiddeld aantal sessies/dag</b>	1684	1869	2816	+51%	829	-	-	-	2244	2306	2185	-5%
<b>Gemiddeld aantal bezochte pagina's per bezoeker per keer</b>	2.98	3.0	3.0	-	5.8	8.1	4	-51%	1.24	1.21	1.36	+12%
<b>NIEUWSBRIEF</b>												
<b>Aantal abonnees</b>	4974	6327	7641	+21%	3109	3715	3962	+7%	6440	6595	6664	+1%
NL (%)	3566 (72%)	4405 (70%)	5461 (71%)	+24%	2458 (79%)	2844 (77%)	3028 (76%)	+6%	3405 (53%)	3449 (52%)	3545 (53%)	+3%
FR (%)	1408 (28%)	1922 (30%)	2180 (29%)	+13%	651 (21%)	871 (23%)	934 (23%)	+7%	3035 (47%)	3146 (48%)	3119 (47%)	-1%

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

	CDLH				Ebpracticenet				Minerva			
	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022
<b>Aandeel nieuwe abonnees</b>												
NL (%)	1104 (73%)	839 (62%)	1056 (80%)	+26%	109 (52%)	181 (55%)	184 (74%)	+2%	148 (40%)	131 (39%)	146 (41%)	+11%
FR (%)	417 (27%)	517 (38%)	258 (20%)	-50%	101 (48%)	150 (45%)	63 (26%)	-58%	221 (60%)	202 (61%)	210 (59%)	+4%
<b>Aantal nieuwsbrieven verstuurd (NL/FR)</b>	4 (2/2)	8 (4/4)	6 (3/3)	-25%	20 (10/10)	20 (10/10)	20 (10/10)	-	40 (20/20)	36 (18/18)	40 (20/20)	+11%
<b>Aantal ontvangers die de nieuwsbrief openen</b>	2977 (60%)	3119 (49%)	4457 (58%)	+43%	1308 (42%)	957 (26%)	1659 (42%)	+73%	2622 (41%)	2498 (38%)	2280 (34%)	-9%
NL (%)	1986 (56%)	2216 (50%)	3112 (57%)	+40%	1090 (44%)	755 (27%)	1197 (40%)	+59%	1423 (42%)	1265 (37%)	1064 (30%)	-16%
FR (%)	991 (70%)	903 (47%)	1345 (62%)	+49%	218 (33%)	202 (23%)	462 (49%)	+128%	1199 (40%)	1233 (39%)	1216 (39%)	-1%
<b>Aantal ontvangers die doorklikken</b>	268 (9%)	128 (4%)	526 (7%)	+311%	275 (21%)	168 (18%)	276 (17%)	+64%	400 (15%)	240 (10%)	173 (8%)	-28%
NL (%)	192 (10%)	95 (4%)	295 (10%)	+211%	225 (21%)	133 (18%)	212 (18%)	+59%	231 (16%)	136 (11%)	64 (6%)	-53%
FR (%)	76 (8%)	33 (4%)	231 (17%)	+600%	50 (23%)	35 (17%)	64 (14%)	+31%	169 (14%)	104 (8%)	109 (9%)	+1%
<b>SOCIAL MEDIA (aantal volgers)</b>												
<b>Facebook</b>	-	-			537	587	624	+6%	-	-	-	
<b>Twitter / X</b>	-	-			346	373	391	+5%	-	-	-	
<b>LinkedIn</b>	-	-			198	292	405	+39%	-	-	-	

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd. \*: in verleden anders gerapporteerd

1 Nota: Het aantal actieve accounts is licht gedaald, vermoedelijk omdat alle Belgische artikels beschikbaar zijn zonder in te loggen sinds de nieuwe website (januari 2022). Het gemiddeld aantal bezoekers per maand (ingelogd + niet ingelogd) stijgt wel ten opzichte van het voorbij jaar van 10399 naar 12277 gebruikers, alsook het gemiddeld aantal zoekopdrachten vertoont een grote stijging (23000 in 2022 vs. 12403 in 2021)

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 7 Bereikte beroepsgroepen binnen de cel disseminatie

	CDLH				Ebpracticienet			
	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022
<b>Aantal unieke/ingelogde gebruikers</b>	<b>12283</b>	<b>13198</b>	<b>14282</b>	<b>+8%</b>	<b>12891</b>	<b>11999<sup>1</sup></b>	<b>13706</b>	<b>+14%</b>
Huisartsen (% tov actieve*)	6846 (51%)	6902 (49.5%)	7706 (54.9%)-	+12%	6656 (49.6%)	-	-	-
Specialisten (% tov actieve*)	241 (1%)	172 (0.7%)	167 (1.0%)	-3%	246 (1.0%)	-	-	-
Tandartsen (% tov actieve*)	6 (<0.1%)	5 (0.1%)	5 (0.1%)	-	10 (0.1%)	-	-	-
Apothekers (% tov actieve*)	345 (2.4%)	585 (3.9%)	532 (3.4%)	-9%	274 (1.9%)	-	-	-
Verpleegkundigen (% tov actieve*)	212 (0.7%)	150 (0.5%)	144 (0.4%)	-4%	331 (1.1%)	-	-	-
Kinesitherapeuten (% tov actieve*)	370 (1.6%)	451 (1.8%)	610 (2.4%)	+35%	1118 (4.8%)	-	-	-
Vroedvrouwen (% tov actieve*)	26 (1.3%)	17 (0.5%)	20 (0.5%)	+18%	36 (1.8%)	-	-	-
Ergotherapeuten (% tov actieve*)	35 (-)	21 (-)	18 (-)	-14%	179 (-)	-	-	-
Logopedisten (% tov actieve*)	17 (-)	62 (-)	39 (-)	-37%	24 (-)	-	-	-
Podologen (% tov actieve*)	26 (5.8%)	22 (4.4%)	17 (3.2%)	-23%	15 (3.4%)	-	-	-
Diëtisten (% tov actieve*)	100 (11.6%)	103 (10.0%)	104 (10.0%)	+1%	170 (19.7%)	-	-	-
Psychologen (% tov actieve*)	13 (0.1%)	8 (0.1%)	13 (0.1%)	+63%	18 (0.2%)	-	-	-
Burger	1291	32	24	-22%	52	-	-	-
Studenten	1291	32	0	-	1722	-	-	-
Andere	2713	4668	4883	+5%	2110	-	-	-

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd; \* = % actieve beroepsuitoefenaars; Cijfers met betrekking tot het aantal actieve beroepsbeoefenaars in 2022 werden opgezocht via: [https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/statistiek\\_2022\\_gv\\_proff\\_tabel2.pdf](https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/statistiek_2022_gv_proff_tabel2.pdf)  
<sup>1</sup> Nota: Er werden in 2022, 12277 niet-ingelogde gebruikers van ebpracticienet geregistreerd

**Interpretatie:** In 2023 is het aantal gebruikers binnen CDLH en ebpracticienet verder gestegen, terwijl het aantal sessies binnen Minerva lichtjes gedaald is. De ingelogde trafiek bij ebpracticienet steeg opnieuw sinds de nieuwe website (live sinds 2022), die de binnenlandse artikels ook zonder login toegankelijk maakten. Opvallend is dat er, voor het 3<sup>e</sup> jaar op rij, bij CDLH een forse stijging was van het aantal ongekende gebruikers. Bij ebpracticienet steeg het aantal franstalige gebruikers dan weer opvallend. Het

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

gemiddeld aantal sessies per dag is gestegen voor CDLH, het gemiddeld aantal bezochte pagina's per bezoeker per keer is fors gedaald bij ebpracticenet en gestegen bij Minerva. Voor ebpracticenet zou dit kunnen betekenen dat bezoekers sneller de weg vinden naar de juiste pagina's.

In 2023 werden er door CDLH minder nieuwsbrieven verstuurd en door Minerva meer. Voor CDLH, ebpracticenet en Minerva is de helft van alle verstuurd nieuwsbrieven in het Nederlands en de andere helft in het Frans. Minerva heeft een ongeveer gelijke verdeling Franstalige en Nederlandstalige abonnees op hun nieuwsbrief. Terwijl voor CDLH en ebpracticenet de meerderheid van de abonnees op de nieuwsbrief Nederlandstaligen zijn. We zien zowel bij ebpracticenet als bij CDLH een grotere stijging van het aantal Nederlandstalige abonnees. Er is een stijging te merken van de nieuwsbrieven die geopend worden voor CDLH en ebpracticenet ten opzichte van 2022. Tussen 42% (ebpracticenet) en 58% (CDLH) van de nieuwsbrieven worden geopend maar slechts tussen de 7% (CDLH) en 17% (ebpracticenet) van de ontvangers klikken ook effectief door (Tabel 6). Het kan dus nuttig zijn om na te gaan wat de lezers aanspreekt in de nieuwsbrieven, om deze dalende trend in de komende jaren tegen te gaan. Het zou eveneens interessant zijn om na te gaan wat de Minerva alerts zo aantrekkelijk maakt voor Franstalige lezers. Ook daar kunnen lessen voor de anderen uit getrokken worden.

De zoekfunctie van ebpracticenet werd in 2023, 370406 keer gebruikt en deze van CDLH 67873 keer. Naast CDLH, ebpracticenet en Minerva heeft ook WOREL een website en spelen ze een rol bij de disseminatie van richtlijnen binnen Evikey. In de periode tussen 01/01/2023 en 31/12/2023 gebeurden er 3753 downloads bij WOREL.

Naast de gegevens weergegeven in Tabel 6 zijn er nog enkele extra gegevens per Core Partner beschikbaar. Voor Evidence linker, elektronisch dossierondersteunend systeem bereikbaar vanuit het Elektronisch Medisch Patiëntendossier om online de relevante klinische richtlijnen aan te bieden, is er een stijging van 33,5% te zien in het aantal hits per jaar (in 2023: 211 139 hits en in 2022: 158 110 hits). Daarnaast kunnen ziekenhuizen en beroepsverenigingen ook toegang hebben tot de EBP-databases. Deze toegang wordt beheerd door CDLH en in totaal zijn er 15 ziekenhuistoegangen en 17 SPIP-toegangen via beroepsverenigingen. In totaal heeft CDLH 109 abonnementen. De top 5 van de zoektermen (algemeen) zijn verbindende communicatie, Dynamed, Guillain-Barré, hartfalen en CABG. In 2022 is de nieuwe versie van Cebam Evidence Linker CEL 2.0 in productie gegaan. In 2023 is er een point-of-care Cebam Evidence Linker ontwikkeld voor de logopedisten en diëtisten. Daarnaast bieden 6 softwarepakketten de Evidence Linker aan voor de huisartsen en 4 software pakketten bieden dit aan voor de kinesitherapeuten.

Het aandeel gebruikers van CDLH binnen de actieve beroepsgroep is het grootst bij de huisartsen. Dit wordt gevolgd door kinesitherapeuten, apothekers, diëtisten en podologen. Er zijn hier 2 mogelijke verklaringen voor. De eerste verklaring is dat er minder aanbod is voor niet-huisartsen op CDLH en dat de andere zorgverleners hierdoor dus minder de weg vinden naar de website van CDLH. Een andere verklaring kan zijn dat CDLH nog niet voldoende gekend is bij de niet-huisartsen en dat er dus ingezet moet worden op een verdere promotie bij deze groepen. Sinds 2023 is de evidence linker ook beschikbaar voor kinesitherapeuten en diëtisten. Dit zou ervoor kunnen zorgen dat in de toekomst het aantal unieke gebruikers zal stijgen.

Binnen CDLH is er een stijging te zien van gebruik door psychologen, kinesitherapeuten, vroedvrouwen, huisartsen en diëtisten. De andere beroepsgroepen volgen deze trend niet (hier merken we een daling op

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

van het aantal gebruikers). Een verdere analyse van waarom sommige beroepsgroepen sterk stijgen, terwijl anderen dalen kan hier dus aangewezen zijn. De algemene stijging van het aantal ingelogde gebruikers stijgt verder vermoedelijk door de geïntegreerde praktijkpremie voor huisartsen voor het gebruik van Evidence Linker, waarvoor inloggen noodzakelijk is voor het toekennen van deze premie. Ook de single sign-on, via het medisch dossier, heeft een gunstige invloed op deze cijfers.

## Aandachtspunten:

- Er is een stijging van het aantal onbekende gebruikers, wat ook zijn implicaties heeft bij het vergelijken van de taalgroepen en beroepsgroepen. De daling die we zien in de meeste beroepsgroepen moet dus in het juiste kader geïnterpreteerd worden, ook naar opvolging toe.

Gezien er binnen Evikey meerdere Core Partners actief zijn, kunnen zorgverleners via verschillende kanalen naar de website van de Core Partners komen. De doorverwijzing van en naar de Core Partners wordt weergegeven in Tabel 8.

Tabel 8 Overzicht trafiekbronnen tussen de verschillende Core-Partners.

		NAAR					
		CDLH	Cebam	ebpracticenet	KCE	Minerva	WOREL
VAN	CDLH		✓	✓	✓	✓	✓
	Cebam	✓		✓			
	ebpracticenet	✓	✓		✓	✓	
	KCE						
	Minerva	✓		✓			
	WOREL		✓		✓		

Naast de trafiekbronnen is het interessant om te weten waar het doelpubliek naar op zoek is en welke pagina's en topics het meest bezocht worden (

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 9, Tabel 10,

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 12).

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 9 Overzicht van bezochte websitepagina's voor ebpracticenet en CDLH in 2023

Ebpracticenet voor 2023		CDLH voor 2023	
Totaal aantal website pagina weergaven op volgende deelpagina's			
<b>- Nederlandstalig</b>		<b>- Nederlandstalig + Franstalig</b>	
o Home pagina met zoekmotor	165235	o Home pagina met zoekmotor	197211
o Nieuws	3031	<b>- Nederlandstalig</b>	
o Kalender	674	o Over CDLH	531
o Over ons	2030	o Over CEBAM	689
o Documentatie	3465	o Help	240
o Onze leden	1355	o Index	2907
o Help	420	o Opleiding	1345
o Contact	478	o Nieuws	365
o Disclaimer	158		
<b>- Franstalig</b>		<b>- Franstalig</b>	
o Home pagina met zoekmotor	119411	o Over CDLH	413
o Nieuws	1971	o Over CEBAM	440
o Kalender	434	o Help	5092
o Over ons	840	o Index	5226
o Documentatie	1940	o Opleiding	552
o Onze leden	499	o Nieuws	358
o Help	199		
o Contact	286		
o Disclaimer	82		

We zien dat de Nederlandstalige websitepagina's het meest bekeken worden voor ebpracticenet maar 'Help' en 'Index' worden het meest bekeken door Franstaligen voor ebpracticenet en CDLH. Bij de Nederlandstalige website van ebpracticenet is het item 'Documentatie' het meest bezocht. Voor het Franstalige gedeelte is dit 'Nieuws', op de voet gevolgd door documentatie. Voor CDLH is dit voor zowel de Nederlandstaligen als Franstaligen het item 'Index'.



# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

In Tabel 10 hieronder, wordt voor zowel ebpracticenet als voor Minerva een overzicht gegeven van de top 5 populaire topics zowel in het Nederlands als in het Frans. Daarnaast wordt ook de top 10 van de gebruikte bronnen op CDLH gepresenteerd.

Tabel 10 Overzicht van de top 5 populaire topics voor ebpracticenet en Minerva voor 2023 en van de top 10 bronnen voor CDLH

Ebpracticenet voor 2023		Minerva voor 2023		CDLH voor 2023	
Top 5 populaire topics (zoektermen)				Top 10 bronnen (algemeen)	
- Nederlandstalig		- Nederlandstalig			
Diabetes	841	1. Paracetamol en ibuprofen afwisselen bij kinderen met koorts?	11307	1. Dynamed	101782
Hypertensie	803	2. Nieuwe GOLD-classificatie voor COPD	10986	2. ebpracticenet	9340
CVA	568	3. Ibuprofen als alternatief voor antibiotica bij urineweginfecties	10939	3. Medline (via Pubmed)	2600
Valpreventie	499	4. Langdurige hoest bij volwassenen in de eerste lijn behandelen	9541	4. KNMP Kennisbank	2020
KNGF	484	5. Heterogeniteit in systematische reviews en meta-analyses	9059	5. Cochrane Library – Full text	1858
- Franstalig		- Franstalig			
Sinusite	525	1. Les effets indésirables des statines : préférer la simvastatine et la pravastatine ?	30185	7. Micromedex (Drugdex, Drug Reax, Martindale)	1405
Hypertension	510	2. Paracétamol et ibuprofène en alternance chez les enfants fébriles ?	26102	8. JBI	1177
Diabetes	489	3. Utilité d'une CRP chez des enfants présentant de la fièvre ?	24189	9. Martindale & Drugdex	1087
Hypothyroïdie	421	4. Les personnes âgées en surpoids vivent-elles plus longtemps ?	17250	10. The Lancet	1047
Goutte	366	5. Faut-il arrêter les antiagrégants plaquettaires avant une opération non cardiaque ?	16258		

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Voor Minerva staan in de top 5 zowel klinische artikels als methodologische artikels terwijl dit voor ebpracticenet enkel klinische artikels zijn (ebpracticenet heeft geen methodologische artikels). Er is geen overeenkomst zichtbaar binnen de populaire topics binnen beide taalgroepen met uitzondering van 'Paracetamol en ibuprofen afwisselen bij kinderen met koorts?' (topic Minerva).

In onderstaande tabel, Tabel 11, wordt een overzicht gegeven van de top 5 populaire richtlijnen op ebpracticenet. De richtlijnen omtrent Diabetes Mellitus Type 2, Acute keelpijn en aanpak van slaapklachten en insomnie (slapeloosheid) bij volwassenen in de eerste lijn komen voor in de top 5 bij zowel de Nederlandstaligen als Franstaligen.

Tabel 11 Overzicht van de top 5 populaire richtlijnen op basis van weergaven voor ebpracticenet voor 2023

		Data voor 2023
<b>Top 5 van richtlijnen tussen 01/01/2023 – 31/12/2023</b>		
<b>- Nederlandstalig</b>		
1.	Diabetes Mellitus Type 2	1.789
2.	Aanpak van slaapklachten en insomnie (slapeloosheid) bij volwassenen in de eerste lijn	1.760
3.	Opvolging van revalidatie van patiënten met aanhoudende klachten na COVID-19 in de eerste lijn	1.602
4.	Acute keelpijn	1.274
5.	Cystitis bij de vrouw	1.177
<b>- Franstalig</b>		
1.	Prise en charge des problèmes de sommeil et de l'insomnie chez l'adulte en première ligne	1.410
2.	Diabète sucré de type 2	913
3.	Mal de gorge aigu	758
4.	Prise en charge de la migraine	703
5.	Dépression chez les adultes. Stratégie.	663

Voor Minerva werd de verklarende woordenlijst in 2023 600 keer gedownload (211 keer in Nederlands en 389 keer in Frans). Dit is een daling van 21% ten opzichte van 2022. De top 5 zoektermen op de website, die elke 14 dagen tijdens de 10 publicatie maanden wordt geüpdatet, wordt weergegeven in

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 12.

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

Tabel 12 Overzicht top 5 zoektermen van Minerva in 2023

MINERVA	Data voor 2023
- <b>Nederlandstalig (Top 5)</b>	
1. Acupunctuur	95
2. Parkinson	91
3. Dementie	77
4. Diabetes	61
5. Depressie	58
- <b>Franstalig</b>	
1. Pharmacotherapy for social anxiety disorder (SAnD)	166
2. SGLT2i – SGLT2	124
3. Dénosumab	120
4. Migraine	81
5. Triptans	52

## Cel Evaluatie: EBP-cultuurmeting

In kader van haar opdracht binnen het Evikey netwerk, ontwikkelde de cel Evaluatie binnen Cebam een bevraging om zicht te krijgen op de EBP-cultuur bij de verschillende beroepsgroepen van zorgverleners in de eerste lijn. Dit als aanvulling op de kwantitatieve gegevens die bij de verschillende Core-partners binnen het netwerk verzameld worden. De extra info uit deze bevraging moet de mogelijkheid verschaffen om de kwantitatieve gegevens af te toetsen aan kwalitatieve bevindingen uit deze meting, zodoende de interpretatie van opvallende resultaten te kunnen vergemakkelijken.

In 2022 werd de ontwikkeling van de EBP-cultuurmeting voor de zorgverleners afgerond en werd deze meting ook effectief uitgevoerd bij zorgverleners in de eerste lijn. Een eerste algemene analyse (over alle zorgberoepen heen) werd gefinaliseerd en in een algemeen rapport uitgeschreven. In 2023 werd er gestart met focusgroepen om de resultaten verder te verdiepen. Deze zullen in 2024 verdergezet worden. Daarnaast werd in 2023 de EBP-cultuurmeting bij burgers ontwikkeld en uitgevoerd, zoals in een tweede luik van deze opdracht omschreven.

### a) EBP-cultuurmeting voor zorgverleners

In 2022 werd de EBP-cultuurmeting voor zorgverleners ingevuld door 2269 zorgverleners werkzaam in de eerste lijn waarvan 1376 Nederlandstaligen en 893 Franstaligen. De eerste overkoepelende analyse resulteerde in het rapport "[Evidence-Based Practice cultuurmeting bij zorgverleners in de eerste lijn: Algemeen feedback rapport - Basismeting 2022](#)" waarin de algemene resultaten alsook de resultaten per taalgroep worden besproken. In een tweede fase werd besloten om focusgroepen uit te voeren met de verschillende beroepsgroepen en dit zowel in het Frans als het Nederlands om de resultaten van de cultuurmeting beter te kaderen.

# WEERGAVE VAN DE BEKENDHEID EN HET GEBRUIK VAN DE BASISTOOLS BINNEN HET NETWERK

In 2023 werden er 2 focusgroepen in het Nederlands uitgevoerd. De eerste focusgroep was een multidisciplinaire focusgroep om de algemene resultaten uit het rapport te valideren. De tweede focusgroep was een beroeps specifieke focusgroep met diëtiste. In analogie zullen ook voor de andere beroepsgroepen Nederlandstalige en Franstalige focusgroepen plaatsvinden in 2024 en 2025. De aanbevolen acties voor de Core Partners binnen het Evikey-netwerk kunnen zo nog beter afgestemd worden op de noden van iedere specifieke beroepsgroep.

## **b) EBP-cultuurmeting voor burgers**

Voor de ontwikkeling van de EBP-cultuurmeting voor burgers werd in 2022 in kaart gebracht wat reeds in België en Europa werd uitgevoerd rond burgerbevragingen.

Er werd gekozen om, net zoals bij de cultuurmeting voor zorgverleners, te vertrekken vanuit een scoping search naar bestaande instrumenten. De zoekstrategie bevatte volgende concepten: eerstelijnszorg, surveys, concepten rond EBP bij patiënten (vb. patient participation, shared decision-making etc.) en patiënt-gerelateerde uitkomsten (PREMS; vb. patient values, experiences, preferences, etc.). De zoektocht werd beperkt tot de PubMed database.

In 2023 werden, na een eerste selectie op titel en abstract, individuele vragen uit de gevonden vragenlijsten geëxtraheerd. Drie onderzoekers bekeken, onafhankelijk van elkaar, de vragen en gaven aan of ze in aanmerking kwamen voor inclusie in de vragenlijst. Nadien werd via consensus een eerste versie van de vragenlijst opgesteld. Deze werd voorgelegd aan de leden van de stuurgroep en adviesraad alsook aan een aantal burgers. Aan de hand van hun feedback werd de vragenlijst verder aangepast en gereduceerd.

De bevraging van de burgersurvey gebeurde in samenwerking met iVOX om zo een representatieve weergave te bekomen van de resultaten. De vragenlijst die opgesteld werd door Cebam werd afgenomen door iVOX, van 20 tot 30 oktober 2023, bij een representatief staal van 1000 burgers in België waarvan 560 Nederlandstaligen en 440 Franstaligen. Leeftijd, geslacht en hoogst behaald diploma komen overeen met de nationale verdeling in België. De algemene resultaten tonen aan dat de bevroegde Belgen hun gezondheidsinformatie het liefst halen bij de huisarts, maar de grote meerderheid zoekt hiernaar ook via het internet. De bevroegde Belgen vertrouwen gezondheidswebsites gemiddeld meer dan bv. traditionele media. De helft van wie wel eens gezondheidsinformatie op het internet zoekt, zegt vaak of (bijna) altijd als doel te hebben om een verklaring te zoeken voor bepaalde symptomen. Bij bijna 3 op 10 bevroegde Belgen heeft het opzoeken van gezondheidsinformatie er vaak of (bijna) altijd toe geleid dat ze beslisten om naar een huisarts te stappen. Daarnaast geeft een meerderheid van de bevroegde Belgen aan vertrouwen te hebben in hun zorgverlener en zijn of haar advies te volgen. Tot slot voelt meer dan de helft van de bevroegde Belgen zich vaak tot (bijna) altijd actief betrokken bij beslissingen over hun gezondheidsbehandelingen.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

## Lopende projecten binnen Evikey

De lopende projecten binnen Evikey omvatten zowel interne projecten binnen een specifieke cel als FOD-projecten die geprioriteerd worden binnen het netwerk. Hieronder worden enkele resultaten van deze lopende projecten weergegeven, als basis voor toekomstige projecten. De cel Prioritisatie (KCE), de cel Ontwikkeling (WOREL), de cel Implementatie (ebpracticenet) en de cel Evaluatie (Cebam) worden hierbij betrokken. Afhankelijk van het soort project zal de ene of de andere partner meer input leveren.

**Cel Ontwikkeling:** Het specifieke doel en de samenstelling van de cel Ontwikkeling werd reeds eerder in dit verslag omschreven (cfr supra).

**Cel Implementatie:** De cel implementatie heeft als doel het stimuleren van het gebruik van EBP-principes alsook het vergroten van het effectieve gebruik van EBP-outputproducten. De coördinatie gebeurt door ebpracticenet.

**Cel Evaluatie:** Het doel van de cel evaluatie is tweeledig. Ten eerste is de cel evaluatie betrokken bij de ontwikkeling, selectie, uitvoering en opvolging van procedures voor de evaluatie van de invoering, implementatie, opvolging en/of impact van EBP-richtlijnen of andere EBP-producten verspreid doorheen Evikey. Daarnaast worden de EBP-outputproducten (structuur, proces en resultaat) geëvalueerd door middel van (1) de effectieve en efficiënte invoering en persistent gebruik van (specifieke) EBP-informatie bij professionele eindgebruikers en patiënten (en verwanten) en (2) de impact van EBP-interventies op gezondheid en gezondheidszorg. De coördinatie en dataverzameling zit bij Cebam.

### **Interne projecten**

Uit een evaluatie van de inhoud van de implementatieprojecten die werden uitgevoerd in 2019 en 2020 bleek dat de door ebpracticenet gefinancierde implementatieprojecten hoofdzakelijk gebruik maakten van educatieve implementatiestrategieën. Educatieve strategieën zijn echter in deze context problematisch omdat ze bijna nooit voldoende zijn om tot implementatie te komen. Naar analogie met low-value care spreken Soong en Shojania in deze context over “Education as a low-value improvement intervention” (Soong & Shojania, 2020).

Sinds de projectoproep voor het projectjaar 2021 ligt bij deze projecten de focus op het financieren van projecten die gebruik maken van effectieve maar (te) weinig gebruikte implementatiestrategieën. Het doel was dat deze wijziging niet alleen zou leiden tot meer kwalitatieve implementatieprojecten, maar dat deze wijziging op termijn ook andere (niet door ebpracticenet gefinancierde) implementatieprojecten in de Belgische eerstelijnsgezondheidszorg ten goede zou komen. In deze beknopte evaluatie zoomen we in op de verandering in het gebruik van implementatiestrategieën, en geven op basis van de tussentijdse evaluaties en/of eindevaluatie van de projecten die in 2022 actief waren een overzicht van leerpunten bij verschillende implementatiestrategieën.

### **Shift in gebruikte implementatiestrategieën**

Een eerste analyse op basis van de projectdocumenten van de projecten die tussen 2019 en 2022 werden toegekend laat een duidelijke verschuiving zien in de implementatiestrategieën die worden gebruikt. Om dit te analyseren maakten we gebruik van ERIC taxonomie voor implementatie-interventies waarbij voor

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

elke strategie door implementatie-experten een score werd gegeven voor de haalbaarheid en het belang van deze strategie (Powell et al., 2015; Waltz et al., 2015).

Sinds de verandering in opzet van de implementatieprojecten hangt het gebruik van specifieke implementatiestrategieën minder nauw samen met hoe haalbaar de implementatiestrategie is (OR oud 4.2[1.9-9.0] vs. OR nieuw 2.4[1.2-4.9],  $p=0.053$ ), maar hangt het gebruik vooral sterker samen met hoe belangrijk deze strategie is (OR oud 1.3[0.5-3.2] vs. OR nieuw 4.1[1.6-10.0],  $p<0.001$ ). Op het niveau van de verschillende clusters van implementatiestrategieën zit de verschuiving vooral bij het gebruik van “evaluative and iterative strategies” (OR: 4.0[1.6-10.0],  $p=0.003$ ).

In 2023 werden 2 projecten afgerond en waren er 6 projecten geselecteerd op basis van een open projectoproep. Deze 6 projecten zijn:

1. Benzodiazepines deprescribing among older adults in primary care and nursing homes: feasibility studies of two theory-based interventions
2. Implementation of the EXPERT tool to optimize exercise prescription in the rehabilitation of persons with cardiometabolic disease in private physiotherapy practices
3. The implementation of telepractice guidelines for Logopaedic & Audiologic Consultations in children  $\leq 12$  years
4. “Exposure interventions for anxiety(related) problems in primary care are underused: Creating a network of expertise by a training program that builds on implementation principles.”
5. The implementation of the Flemish version of the Otago Exercise Program (VL-Otago) for fall prevention in community-dwelling older persons in Flanders.
6. Implementatie van Cardiovasculair risicomanagement bij personen met een EPA problematiek binnen outreachteams door middel van liaisonverpleegkundigen

De projecten “The implementation of the Flemish version of the Otago Exercise Program (VL-Otago) for fall prevention in community-dwelling older persons in Flanders” en “Implementatie van Cardiovasculair risicomanagement bij personen met een EPA problematiek binnen outreachteams door middel van liaisonverpleegkundigen” bouwen verder op een eerder intern implementatieproject.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

Tabel 13 Overzicht interne projecten ebpracticenet

Naam intern project	Bereikte professionele groep	Aantal respondenten	Gebruikte methodologie	Ervaring met gebruikte methodologie	Uitkomst van project
2021-IF Liaison	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 psychiaters</li> <li>- 7 huisartsen</li> <li>- 1 verpleegkundige</li> </ul>	44 cliënten	10 stappen van Powell et al. 2012	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Noden van somatische zorg binnen mobiele werking worden in kaart gebracht</li> <li>- Collega's gaan meer stilstaan bij link tussen fysieke en psychische gezondheid</li> <li>- Voldoende aanwezigheid van verpleegkundige op kantoor</li> <li>- Mogelijke meerwaarde vaste consultatiemomenten voor collega's</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijven van rol en taken van verpleegkundigen</li> <li>- Beperkte toegang tot Cozo ikv cardiovasculaire risicobepaling dmv de SCORE AITCS vragenlijst:</li> <li>- Eerstelijnszorg ervaart samenwerking laag</li> <li>- Mobile teams ervaren samenwerking goed</li> <li>- Significante verschillen voor 'Partnerschap', 'Samenwerking' en 'Coördinatie &amp; besluitvorming'</li> <li>- Nagaan in hoeverre lichamelijke gegevens zijn opgenomen binnen dossier</li> </ul>



## WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

Naam intern project	Bereikte professionele groep	Aantal respondenten	Gebruikte methodologie	Ervaring met gebruikte methodologie	Uitkomst van project
2022-IP-Chronic Care	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Huisartsen</li> <li>- Praktijkvpk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 95 huisartsen</li> <li>- 16 praktijkvpk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voorbereiding met kennisclip, tool en praktijkvoorbeelden (online)</li> <li>- Praktijkvoorbeelden en reflecties specifieke thema's (fysiek)</li> <li>- Online terugkommoment na 6 maand</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACIC scan voor audit en feedback</li> <li>- Methodiek van 'appreciative inquiry' was verfrissend</li> <li>- Interactie tussen de deelnemers is waardevol en leerrijk</li> <li>- Concrete acties formuleren op einde workshop =&gt; omzetting geleerde elementen naar praktijk</li> <li>- Grootste bottleneck: 'reinforcement'-element van ADKAR change model</li> <li>- Achteraf werden local champions weinig benaderd</li> <li>- Uitdaging uitwerken van veranderproject: niet aanwezig zijn van ondersteunend personeel (nemen vaak 'projectleiderschap' op zich)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 studiedagen in Vlaanderen</li> <li>- 4 wekelijkse ondersteuning via mail</li> <li>- Terugkomdag</li> </ul>
2022-IF-IMOCAFV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Huisarts</li> <li>- Apotheker</li> <li>- Psycholoog</li> <li>- Gezinsondersteuner</li> <li>- Verpleegkundige</li> <li>- Maatschappelijk werker</li> <li>- Zorgkundige</li> <li>- Politie-ambtenaar</li> </ul>	113 hulpverleners	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Multidisciplinaire vormingen</li> <li>- Individuele online e-learning</li> <li>- Webinar,</li> <li>- Lokale vorming in ELZ</li> <li>- Intervisie</li> <li>- Behoeftemeting</li> <li>- Audit en feedback</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verschillende achtergrond maakt aanbod van de multidisciplinaire vormingen erg waardevol</li> <li>- Gerichte thematische momenten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Zoeken om programma op te zetten gekoppeld aan sensibilisatie op buurt niveau.</li> </ul>

## WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

Naam intern project	Bereikte professionele groep	Aantal respondenten	Gebruikte methodologie	Ervaring met gebruikte methodologie	Uitkomst van project
2022-IP-obesity	- Alle Franstalige huisartsen	- 3 huisartsen - 2 diëtisten	Ontwikkeling van e-learning, educatieve materialen voor huisartsen met multidisciplinaire input	- Moeilijke samenwerking en rolonduidelijkheid - Tekort aan tijd en budget.	Ontwikkeling van een e-learning en educatieve materialen
2022-IP-otago	- Kinesisten - Ergotherapeuten - Verpleegkundigen	49 instructeurs (33 lid Otago netwerk)	- Individuele telefonische begeleiding - Leidraad rond implementatie in de eigen praktijk - Opleiding/intervisie.	- Blijvend opvolgen om aan de slag te blijven als Otago instructeur is nodig, - Samenwerking met andere organisaties - Koppeling tussen andere lokale projecten,	- Oprichting van de het Otago netwerk - Vlaams Otago oefenprogramma en opleiding voor alle paramedici met interesse voor beweging.
2023-IF-iTeleLac-12	Logopedisten	8 logopedisten	NL: 'Develop Educational materials', 'Use advisory boards and workgroups', 'Conduct ongoing training' & 'Use train-the-trainer strategies' 'Distribute educational materials': FR: updating the IRLM-model enrolling the communication plan, 'Conduct ongoing training' & 'Use train-the-trainer strategies', 'Distribute educational materials':	- Werken groep ambassadeurs is motiverend en empowerend effect - Tijd nodig om implementation framework (IRLM) te begrijpen	Project heeft vertraging opgelopen. - Opleiding werd ontwikkeld - Oprichting groep ambassadeurs.

## WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

Naam intern project	Bereikte professionele groep	Aantal respondenten	Gebruikte methodologie	Ervaring met gebruikte methodologie	Uitkomst van project
2023_IF_EXPERTT OOL	Kinesitherapeuten met cardio specialisatie	4 kinesisten	- Centrale technische ondersteuning - training op lange termijn - verdelen educatieve materialen - pas beloningen structureel aan,	Te weinig aandacht naar dissemineren van de materialen en recruterings	Project wordt verlengd om betere resultaten te halen.
2023_IF_DeprescribingBZD	- Kinesitherapeuten - Apothekers	Doel: - 8-10 apothekers - 60-80 ambulante patiënten - 6 rusthuizen en 10-15 residenten per rusthuis	Vergelijking van 2 strategieën: - adapteren van een bestaande interventie waarvan in de literatuur in de ambulante setting - interventie in wzc die ontwikkeld werd behulp van het de-implementation framework.	Voldoende tijd voorzien voor: - betrekken stakeholders - ontwikkeling materiaal	Project werd nog niet afgerond. Klaar: - Patiëntenbrochure - Communicatietool  In opmaak materiaal voor gebruik: - binnen wzc - professionals  Lopende: - Recrutering

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

Naam intern project	Bereikte professionele groep	Aantal respondenten	Gebruikte methodologie	Ervaring met gebruikte methodologie	Uitkomst van project
2023_IMPL.PSYCH_EXPOSURE	Psychologen	- 14 experten in exposure - Opleiding voor 24 afgestudeerde psychologen	- 14 interviews met (inter)nationale experten - 4 focusgroepen voor opmaak content.  Programma bestaat uit: - kennisoverdracht - opmaak persoonlijk ontwikkelingsplan - educatie - ontwikkeling educatieve materialen - 'peer learning' momenten - supervisie - intervisie - portofolie - bevraging voor en na studie (efficacy/attitude)	De benadering naar de participanten is nu individueel maar cfr Nederland is teambenadering aan te raden	Project werd nog niet afgerond. Voor de disseminatie wordt gebruik gemaakt van de website PPW en Continuo van de KULeuven. Ook via beroepsvereniging, via sociale media, lezingen en workshops
2022_IMPL.PSych_Deprescr-SSMG	- Huisarts - Sociaal verpleegkundige - Verpleegkundig coördinator - Apotheker - Psychologe	- 2 rusthuizen - 9 residenten	Implementation Rersearch Logic Model: Procedure : - Na opname: aanpassen medicatielijst adhv BCFI - Na 1 maand van observatie wordt bewoner beoordeeld - Herevaluatie op 3 en 6 maanden door structureel ingevoerd interdisciplinair overleg.	Personeelsproblemen bemoeilijken de recruitering.	Project werd niet afgerond wegens personeelsproblemen en recruiteringsproblemen.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

## Leerpunten bij verschillende implementatiestrategieën

Rapportage op projectbasis laat toe om de ervaring met de gebruikte implementatiestrategieën te verzamelen en hieruit lessen te trekken voor toekomstige implementatieprojecten. De 2 afgeronde projecten in 2023, noodpil en diabeze, maakten gebruik van een combinatie van implementatiestrategieën waaronder audit en feedback en educatie maar ook motivatie bevorderende strategieën, visuele reminders. Bij het project van diabeze, dat gebruik maakte van de JBI Approach voor implementatie werd bij het afronden van het project aandacht besteed aan het continueren van de implementatie door de info op te nemen in de brochure voor nieuwe medewerkers en het eigenaarschap zichtbaar en bewust over te dragen aan de diabetesverpleegkundige. In een kwalitatieve evaluatie werden het belang van interne facilitator en het opnemen van clinical leadership benadrukt. Deze bevindingen werden mee opgenomen bij de volgende editie van interne implementatieprojecten. Bij het afgeronde project van noodpil werd de Audit en Feedback strategie gebruikt in combinatie met een serious game. Tijdens simulatie-oefeningen werd Audit en feedback op een kwalitatieve manier ingezet aan de hand van feedbackgesprekken. Er kunnen geen conclusies worden getrokken naar het effect van deze strategie omwille van de kleine populatie maar wel moet worden genoteerd dat deze strategie erg positief werd onthaald door de deelnemers. Ebpracticenet leert hieruit dat een gesloten loop van audit en feedback een geschikte strategie is om gecombineerd te gebruiken met andere strategieën. Het effect zal nog nader moeten worden onderzocht.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

## FOD-projecten

In 2023 werden er in totaal 10 projecten opgevolgd waarvan 6 ontwikkelingsprojecten, 4 implementatieprojecten en waren er 4 projecten waarvoor een evaluatiecommissie plaatsvond. Van deze 4 projecten zijn er 2 ontwikkelingsprojecten, ondervoeding bij ouderen en palliatieve sedatie, en 2 implementatieprojecten, artrose heup/knie en kwaliteitslabel bij vroedvrouwen. (Tabel 14). Zowel cel prioritisatie, cel ontwikkeling, cel implementatie als cel evaluatie zijn betrokken bij de opvolging van deze FOD-projecten middels hun rol in het begeleidingscomité.

Tabel 14 Overzicht FOD-projecten binnen Evikey

	Start project	Status project	Betrokken beroepsgroepen	Gebruik richtlijnen	Gebruikte methodie	Aantal contactmomenten in 2023
<b>Ontwikkeling</b>						
- <b>Aanpak van logopedie en audiologie via telepractice bij kinderen tot 12 jaar</b>	2021	Afgerond in 2023	- Logopedisten - Audiologen - Artsen - Ouders van kinderen	NVT	Literatuurzoektocht Consensusmeeting	1 BC
- <b>Samenvatting en aanpassing van dieetbehandelingsrichtlijnen</b>	2021	Lopend	- Diëtisten	NVT	Literatuurzoektocht Consensusmeeting	4 BC
- <b>Laagrisico bevalling</b>	2021	Lopend	- Huisartsen - Vroedvrouwen - Psychologen - Patiënten - Gynaecologen - Kinderartsen - Neonatologen	NVT	Literatuurzoektocht Consensusmeeting	3 BC
- <b>Oncologische nazorg</b>	2021	Lopend	- Huisartsen - Apothekers - Kinesitherapeuten - Ergotherapeuten - Diëtisten - Psychologen - Verpleegkundigen - Mantelzorgers	NVT	Literatuurzoektocht Consensusmeeting	2 BC

## WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

-	<b>Rode vlaggenlijst podologie</b>	2021	Lopend	- Podologen	NVT	Literatuurzoektocht Consensusmeeting	3 BC + 2 extra begeleidingen
-	<b>Somatische zorg voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening</b>	2023	Lopend	- Huisartsen - Psychiaters - Verpleegkundigen - Psychologen - Maatschappelijk werkers - Ergotherapeuten - Cardiologen - Pneumologen	NVT	Literatuurzoektocht Consensusmeeting	3 EC + 2 extra begeleidingen
<b>Implementatie</b>							
-	<b>Behandeling van chronische pijn</b>	1/01/2021	Afgerond in 2022 maar uitgebreid met een 2 <sup>de</sup> deel	- Huisartsen - Verpleegkundigen - Ergotherapeuten - Tandartsen - Diëtisten - Apothekers - Kinesitherapeuten - Logopedisten - Vroedvrouwen - Podologen - Psychologen - Patiënten - Algologen - Fysische geneesheren - Revalidatieartsen	*Zie onderstaande tabel	Vragenlijsten zorgverleners (61 pre vragenlijst ingevuld/17 post) e-learning Groepstraining (59 beëindigd)	2 BC
-	<b>Revalidatie van een patiënte na een CVA</b>	1/10/2021	Lopend	- Huisartsen - Verpleegkundigen - Ergotherapeuten - Kinesitherapeuten - Logopedisten - Psychologen - Patiënten - Revalidatie artsen - Neurologen	*Zie onderstaande tabel	Literatuurzoektocht Consensusmeeting Vragenlijsten zorgverleners en patiënten	3 BC

## WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

				- Sociale werkers - Familie van patiënten			
-	<b>Doelmatig gebruik van antibiotica bij luchtweginfecties</b>	1/10/2022	Lopend	- Huisartsen	*Zie onderstaande tabel	Trainings- en ondersteuningsmateriaal Infrastructuur voor audit en feedback Implementatietoolkit	4 BC + 1 extra begeleiding
-	<b>Slapeloosheid (Behandeling van slaapklachten en insomnie)</b>	2023	Lopend	- Huisartsen - Apothekers - Eerstelijnspsychologen - Andere zorgverleners eerstelij (bv kinesiherapeuten, praktijkverpleegkundigen, ...)	*Zie onderstaande tabel	Implementatieplan Patiëntmaterialen Trainings-en ondersteuningsmateriaal Evaluatieplan	4 BC

BC: begeleidingscomité, EC: Evaluatiecommissie



# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

## Algemene evaluatiecriteria

Onder de algemene evaluatiecriteria bij de projecten bekijken we het aantal zorgverleners dat bereikt werd, onder meer door het verzamelen van de volgende gegevens:

- Aantal keren dat de richtlijn tijdens het project werd aangeklikt op ebpracticenet
- Aantal keren dat het voorbije jaar gezocht werd op ICPC-code via Evidence Linker

Voor de ontwikkelingsprojecten zijn deze gegevens voor de lopende projecten nog niet van toepassing aangezien deze richtlijnen nog in ontwikkeling zijn en dus niet gepubliceerd zijn op ebpracticenet. Voor de afgeronde ontwikkelprojecten, evenals voor de lopende en afgeronde implementatieprojecten worden deze gegevens in onderstaande tabel weergegeven (Tabel 15).

Tabel 15 Algemene evaluatiecriteria bij de specifieke afgeronde en lopende projecten

Afgeronde projecten	2019	2020	2021	2022	2023
<b>LAGE RUGPIJN (afgerond in 2022)</b>					
<b>Ebpracticenet</b>	-	<b>3238</b>	<b>2338</b>	<b>2320</b>	<b>2074</b>
Lage rugpijn (ebm 00435)	-	1345	1306	1301	983
Klinische richtlijn rond lage rugpijn en radiculaire pijn (ebm 0127b)	483	1581	845	902	1091
Kinesitherapeutische richtlijn lage rugpijn (ebm 0096b)	-	312	187	117	0
<b>Evidence Linker</b>	<b>3896</b>	<b>3715</b>	<b>4410</b>	<b>5188</b>	<b>6829</b>
L02 Symptomen/klachten rug	289	300	344	364	412
L03 Symptomen/klachten lage rug	2047	1968	2394	2802	4191
L84 Rugsyndroom zonder uitstralende pijn	692	638	771	877	1036
L86 Rugsyndroom met uitstralende pijn	868	809	901	1145	1190
<b>CNI (chronische nierinsufficiëntie) (afgerond in 2022)</b>					
<b>Ebpracticenet</b>	-	<b>1090</b>	<b>1030</b>	<b>1020</b>	<b>1753</b>
Chronisch nierlijden (ebm0113b)	-	171	140	-	768
Behandeling van chronische nierinsufficiëntie (ebm 00226)	-	556	565	615	438
Chronische nierinsufficiëntie (ebm0016b)	-	363	325	405	547
<b>Evidence Linker</b>	-	<b>1232</b>	<b>1598</b>	<b>1697</b>	<b>2335</b>
U99 andere ziekten urinewegen	-	1232	1598	1697	2335
<b>ERGOTHERAPIE (afgerond in 2022)</b>					
<b>Ebpracticenet</b>	<b>Nog geen gegevens ter beschikking</b>				<b>430</b>
Ergotherapie voor fysieke kwetsbare ouderen (ebm 06978)	Nog geen gegevens ter beschikking				430
<b>Evidence Linker</b>	<b>Geen code voorhanden</b>				

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

COVID-19 (afgerond in 2022)					
<b>Ebpracticienet</b>	Nog geen gegevens ter beschikking				<b>1904</b>
Opvolging en revalidatie van COVID-19 patiënten	Nog geen gegevens ter beschikking				1904
<b>Evidence Linker</b>	Geen code voorhanden				
<b>Lopende projecten</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
CHRONISCHE PIJN (afgerond 2022 + uitbreiding 2 <sup>e</sup> deel)					
<b>Ebpracticienet</b>	-	<b>867</b>	<b>388</b>	<b>808</b>	<b>1046</b>
Chronische pijn (ebm00931)	-	216	182	92	163
Aanpak van chronische pijn in de eerste lijn (ebm0117b)	-	651	206	716	883
<b>Evidence Linker</b>	-	<b>91</b>	<b>109</b>	<b>113</b>	<b>105</b>
A01 Gegen pijn/pijn meerdere plaatsen	-	91	109	113	105
REVALIDATIE NA BEROERTE					
<b>Ebpracticienet</b>	-	<b>1006</b>	<b>729</b>	<b>846</b>	<b>818</b>
Revalidatie van een patiënt na een CVA (ebm 00763)	-	388	276	442	304
Herseninfarct (ischemische beroerte) (ebm00759)	-	367	322	404	240
Kinesitherapeutische richtlijn beroerte (ebm0099b)	-	251	131	-	274
<b>Evidence Linker</b>	-	<b>238</b>	<b>296</b>	<b>256</b>	<b>293</b>
K90 Cerebrovasculair accident (CVA)	-	238	296	256	293
ANTIBIOTICAGEBRUIK BIJ LUCHTWEGINFECTIES					
<b>Ebpracticienet</b>	-	-	-	-	<b>0</b>
Belgische gids voor anti-infectieuze behandeling in de ambulante praktijk (ebm xxx)	-	-	-	-	0
<b>Evidence Linker</b>	-	<b>2644</b>	<b>10648</b>	<b>15761</b>	<b>20462</b>
R74 Acute infectie bovenste luchtwegen	-	759	2665	4291	5716
R75 Acute/chronische sinusitis	-	643	2220	3204	4506
R76 Acute tonsillitis	-	400	1773	2540	2947
R78 Acute bronchitis/bronchiolitis	-	376	1872	2869	3870
H71 Otitis media acuta/myringitis	-	466	2118	2857	3423
SLAPELOOSHEID					
<b>Ebpracticienet</b>	-	<b>571</b>	<b>460</b>	<b>3080</b>	<b>3170</b>
Aanpak van slaapklasten en insomnie (slapeloosheid) bij volwassenen in de eerste lijn (ebm0005b)	-	571	460	3080	3170
<b>Evidence Linker</b>			<b>1265</b>	<b>1285</b>	<b>2076</b>
P06 Slaapstoornis			1265	1285	2076

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

LOGOPEDIE EN AUDIOLOGIE BIJ KINDEREN		
<b>Ebpracticenet</b>	<b>Nog geen gegevens ter beschikking</b>	<b>44</b>
Telepraktijk voor logopedie en audiologie bij kinderen ≤12 jaar	Nog geen gegevens ter beschikking	44
<b>Evidence Linker</b>	<b>Geen code voorhanden</b>	

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd

*NOTA: De cijfers voor ebpracticenet kunnen vanaf 2022 afwijken van de voorgaande jaren, omdat de info op een andere manier werd aangeleverd wegens de recente wijzigingen in de website. Hierdoor was niet meer alle info beschikbaar, alsook gebeurde de telling van het aantal hits op een andere manier*

## *Projectspecifieke evaluatiecriteria*

Gezien de meerderheid van de FOD-projecten opgestart werden in 2021 en nog lopende zijn is het nog niet mogelijk om over deze projecten output weer te geven. De meeste ontwikkelprojecten gebruiken een literatuurstudie en consensusmeeting zoals voorgeschreven in het bestek. Met vragenlijsten wordt nagegaan of implementatie het gewenste effect bereikt heeft.

1 project werd afgerond in 2023 (criterium = afsluitend begeleidingscomité vond plaats in 2023). Hieronder worden de belangrijkste bevindingen hierbij kort samengevat:

- Aanpak van logopedie en audiologie via telepractice bij kinderen tot 12 jaar (Ontwikkeling) : opgestart in 2021, afgerond in 2023.  
Het doel van dit project was de ontwikkeling van een Belgische richtlijn met aanbevelingen voor een evidence based aanpak van logopedie en audiologie via 'telepractice' bij kinderen jonger dan 12 jaar. De output van dit project bestaat uit:
  - o De richtlijn 'Telepraktijk voor logopedie en audiologie bij kinderen ≤12 jaar' is beschikbaar binnen de eerste lijn in het Nederlands, Frans en Engels. Deze richtlijn is hoofdzakelijk van toepassing voor logopedisten en audiologen en bevat ook nuttige informatie voor andere professionals, leerkrachten en ouders.
  - o 14 stakeholders waaronder logopedisten, audiologen, kinderarts, leerkracht, CLB-medewerker, en ouders en kinderen die telepraktijk kregen waren betrokken bij het hele richtlijnontwikkelingsproces
  - o 5 experts waren betrokken om de beslissing van de richtlijnwerkgroep en stakeholders te beoordelen
  - o 6 kwaliteitsindicatoren werden opgesteld waarvan 4 kwaliteitsindicatoren die te meten zijn door logopedisten en audiologen. (Het meten van deze kwaliteitsindicatoren maakte geen deel uit van dit ontwikkelingsproject)
  - o Een implementatieplan met daarin de belangrijkste barrières, voor zorgverleners en patiënten, alsook context specifiek, werd opgesteld. Dit plan kan helpen om de richtlijn effectief in het werkveld te implementeren.

De vooropgestelde doelen binnen het projectvoorstel werden aldus bereikt. Gezien de richtlijn gevalideerd is op 10/10/2023 is het nog te vroeg om hieromtrent gebruikersgegevens te interpreteren.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

## **Algemene bevindingen bij de FOD-projecten**

- Sinds de start werden er in totaal 6 projecten binnen de FOD-financiering afgerond, waarvan 3 implementatieprojecten en 3 ontwikkelprojecten. Bij de ontwikkelprojecten zien we dat de vooropgestelde doelen uit het lastenboek steeds werden behaald, en dat op het einde van het project de gevraagde output kon aangeleverd worden. Bij de implementatieprojecten zien we dat het bereiken van de vooropgestelde doelen niet steeds lukt, met name het bereiken van het vooropgesteld aantal zorgverleners is niet steeds makkelijk (Tabel 16). Dit is wel een factor waar we naar de toekomst toe wat waakzaam voor moeten zijn. Andere verklaringen, zoals bijvoorbeeld de haalbaarheid van een project in relatie tot het vooropgestelde budget, zouden hier namelijk ook een rol in kunnen spelen.
- Hoewel de vooropgestelde doelen binnen een project vaak behaald werden, zien we meestal geen of slechts een beperkte transfer van het effect hiervan binnen de meer algemene gegevens die ter beschikking zijn binnen het netwerk (vb. raadplegingen van de richtlijnen zoals weergegeven in Tabel 15). Op basis van deze eerste implementatieprojecten kunnen we dus voorzichtig stellen dat de effecten vooral lokaal in het project zelf zichtbaar blijven, maar dat om een transfer op bredere schaal mogelijk te maken, waarschijnlijk extra acties nodig zijn. Eén van de acties hiervoor kan audit en feedback zijn.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

Tabel 16 Overzicht output afgeronde FOD projecten (sinds start opvolgingen)

	Doel project	Betrokken stakeholders	Output	Succesfactoren	Aandachtspunten	
<b>Ontwikkeling</b>						
-	<b>Aanpak van logopedie en audiologie via telepractice bij kinderen tot 12 jaar</b>	Belgische richtlijn	14 stakeholders waaronder logopedisten, audiologen, kinderarts, leerkracht, CLB-medewerker, en ouders en kinderen die telepraktijk kregen waren betrokken bij het hele richtlijnontwikkelingsproces	- Belgische richtlijn - 6 kwaliteitsindicatoren - Implementatieplan	Er is een Belgische richtlijn	In het <u>implementatieplan</u> worden verschillende barrières weergegeven voor zowel telebehandeling als telediagnostiek.
-	<b>Opvolging en revalidatie van COVID-19 patiënten</b>	Belgische richtlijn	29 stakeholders waarvan 5 patiënten	- Belgische richtlijn - 5 kwaliteitsindicatoren - Implementatieplan	Er is een Belgische richtlijn	In de <u>richtlijn</u> staan een aantal randvoorwaarden voor de implementatie van deze richtlijn. Dit gaat oa over het verspreiden van de richtlijn via de beroepsgroepen, zelfmanagement brochure, patiënteneducatiefiche, opstellen stroomschema met inhoud richtlijn, stimuleren interdisciplinaire samenwerking en, indien nood, opleiding over het correct gebruiken van de richtlijn.
-	<b>Ergotherapie voor fysieke kwetsbare ouderen</b>	Belgische richtlijn	25 stakeholders waarvan 1 vertegenwoordiger van doelpopulatie	- Belgische richtlijn - Voorstel inzet QUEST (WFOT) - Implementatieplan	Er is een Belgische richtlijn	In het <u>implementatieplan</u> worden verschillende implementatiedeterminanten, -strategieën als -outcomes beschreven zowel op micro-, meso- als macro-niveau.

# WEERGAVE VAN DE LOPENDE PROJECTEN BINNEN HET NETWERK

	Doel project	Betrokken stakeholders	Output	Succesfactoren	Aandachtspunten
<b>Implementatie</b>					
- <b>Lage rugpijn en uitstralingspijn</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereiken van 1000 huisartsen</li> <li>- Bereiken van 3000 kinesitherapeuten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2209 zorgverleners volgden e-learning</li> <li>- 29 train the trainers werden opgeleid</li> <li>- 2467 zorgverleners volgden een opleiding</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Informatiemateriaal beschikbaar in NL en FR (eerste en tweede lijn)</li> <li>- 17 kwaliteitsindicatoren</li> <li>- E-learning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lokale organisatie van zorgverleners</li> <li>- Digitale vormingen en e-learnings</li> <li>- Flexibiliteit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doel werd niet bereikt voor aantal kinesitherapeuten mogelijks te verklaren door de onvoorziene COVID-19 crisis.</li> <li>- Coördinatie tussen verschillende partners</li> <li>- Draagkracht verwacht van indienende organisatie (voorfinanciering)</li> </ul>
- <b>Behandeling chronische pijn</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Multidisciplinaire opleidingen (minstens 2 opleidingssessies)</li> <li>- Patiënten informatie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respectievelijk 375 en 251 zorgverleners vulden vragenlijsten in (voor/na)</li> <li>- Training gevolgd door 320 zorgverleners (deel 1) en 271 zorgverleners (deel 2)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trainingsopleiding (2 delen)</li> <li>- E-learning</li> <li>- Patiënten infolders</li> <li>- Vragenlijst omtrent kennis chronische pijn</li> <li>- 7 duo's bestaande uit 5 experten en 7 lokale trainers</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Minder hoge tevredenheidsscore voor implementatie in praktijk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Positieve impact biopsychosociale kennis en attitudes zorgverleners (korte en lange termijn)</li> <li>- Toename naleving richtlijn (korte en lange termijn)</li> <li>- Stimuleren multidisciplinair samenwerken</li> </ul>
- <b>Aanpak van chronische nierinsufficiëntie</b>	<p>Huisartsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Workshops om implementatie niveau na te gaan en te bespreken</li> <li>- Zelfevaluatie-enquête</li> </ul> <p>Diëtisten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementatie model</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 14 huisartsen bij workshop (132 ingeschreven -&gt; 63 deelnemers)</li> <li>- 14 stakeholders (8 NL en 6 FR)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Validatie van 20 aanbevelingen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereiken van NL en FR huisartsen en diëtisten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kennis van richtlijn is voor verbetering vatbaar</li> <li>- Betere opvolging nodig van implementatie uitvoering richtlijn</li> <li>- Behoeft aan meer multidisciplinaire zorg</li> <li>- Patiëntparticipatie</li> <li>- In het <u>rapport</u> worden nog andere barrières vermeld</li> </ul>

## Verduurzaming

### Audit en feedback

In 2023 werd er binnen de cel evaluatie gestart met de opdracht audit en feedback. In het kader van deze opdracht werden er initiatieven en samenwerkingen opgestart binnen vier beroepsgroepen: huisartsen, apothekers, kinesitherapeuten en diëtisten.

Voor de **huisartsen** werd er een samenwerkingsverband opgestart met Intego en Ebpracticenet ter ondersteuning van de huisartsenbarometerprojecten van Intego. De rol van de cel evaluatie in deze eerste fase betreft:

- Het ontwerp van een Meso-dashboard zoals ook gevraagd door RIZIV: dit dashboard zal ons in de toekomst toelaten om het succes van audit en feedbackprojecten als EBP-tool te evalueren;
- Ondersteuning in de communicatie bij de uitrol van de huisartsenbarometers over diabetes en antibiotica die in 2023 gelanceerd werden door Intego. In deze context werden tweetalige testimonials en communicatieteksten uitgewerkt, in samenwerking met onder andere Domus Medica, ULB en SSMG.

De rol van ebpracticenet bestaat er vooral in te bestuderen hoe de strategie van Audit en Feedback als kwantitatieve feedbackstrategie evolueert en waar ook kwalitatieve bijkomende begeleiding nodig is om als effectieve implementatiestrategie ingezet te kunnen worden.

In de opstartfase had de cel evaluatie er evenzeer belang bij dat de opgestarte initiatieven goed ontvangen werden door huisartsen, vandaar ook de nadruk op communicatie. Naar de toekomst toe zal de focus van de cel evaluatie in deze samenwerking meer richting ontwikkeling van kwaliteitsindicatoren gaan en ondersteuning bij opleiding over interpretatie van de huisartsenbarometers.

Voor de **apothekers** zijn we gestart vanuit een overleg met verschillende vertegenwoordigers uit het werkveld. Hieruit kwamen diabetes, COPD en als rode draad doorheen beide het element van therapietrouw als prioriteiten naar voren. In die context ondersteunt de cel evaluatie de werking van het Data4PHM consortium, dat als doel heeft om populatiemanagement en geïntegreerde zorg te ondersteunen in België en de deelstaten, door gezondheidsdata samen te brengen. In samenwerking met Farmaflux, Zorgzaam Leuven en het ACHG KULeuven (allen leden van Data4PHM) ondersteunt de cel evaluatie de oprichting van een apothekersbarometer inclusief peer feedback voor de behandeling van diabetes door:

- Begeleiding van een masterproefstudente die kwaliteitsindicatoren voor apothekers ontwikkelt in deze context;
- Op termijn: periodieke evaluatie van het succes van een dergelijke apothekersbarometer.

Hier werd door Farmaflux al een eerste pilootversie in PDF voor uitgerold op kleine schaal, de rol van de cel evaluatie bestaat erin om via de masterproefstudente te zorgen dat een volgende, dynamische versie van deze barometer ook gestoeld zal zijn op indicatoren die gevalideerd werden in een wetenschappelijk proces.

Bij de **kinesitherapeuten** heeft de cel evaluatie samen met W.V.V.K. en SFFK een proefproject getest in het gebruik van self-reported audit en feedbackmechanismen tijdens een praktijkdag over knie- en heupartrose. Hiervoor werd een deelnemersbevraging opgesteld op basis van gevalideerde kwaliteitsindicatoren, en werd aan de deelnemers een rapport bezorgd waarbij hun eigen prestaties naast deze van de andere deelnemers getoond werden op basis van deze indicatoren.

# VERDUURZAMING

Tot slot is de cel evaluatie eind 2023 gestart met een project ter ondersteuning van audit en feedback bij **diëtisten** in samenwerking met UCLL, ook met betrekking tot het onderwerp diabetes. Dit sluit mooi aan bij bestaande initiatieven en zal zo mee toelaten om multidisciplinair medisch overleg te faciliteren tussen de verschillende zorgverleners in de eerste lijn die betrokken zijn bij diabeteszorg. Ook hier betreft de ondersteuning van de cel evaluatie in een eerste fase de ontwikkeling van kwaliteitsindicatoren.

Uit bovenstaande projecten kwam telkens heel duidelijk naar voren dat **gevalideerde kwaliteitsindicatoren** een basisvereiste zijn om op een wetenschappelijk onderbouwde manier aan audit en feedback te kunnen doen. Dit is de aanleiding geweest om een Cebam-methode uit te werken voor de ontwikkeling van dergelijke kwaliteitsindicatoren in de eerste lijn. Deze methode zal in de loop van 2024 verder vastgelegd en gepresenteerd worden.

In de context van de communicatieondersteuning bij de huisartsenbarometers werd duidelijk dat er een noodzaak is om in FOD-projecten waarbij implementatie op grote schaal verwacht wordt duidelijke afspraken te maken omtrent communicatie. Belangrijke te beantwoorden vragen zijn daarbij:

- Welk budget wordt hiervoor ter beschikking gesteld?
- Wie zijn de belanghebbende communicatiepartners?
- Wie is er hoofdverantwoordelijke met betrekking tot de communicatie over het project?

## **Verduurzaming FOD-projecten**

De effectieve opbouw en uitrol van een platform voor de verduurzaming van de FOD-projecten zal officieel van start gaan in 2024. Doel van dit platform is om de materialen, uitkomsten, ontwikkelde tools, ervaringen... vanuit de FOD-projecten samen te bundelen op 1 plaats zodat deze geraadpleegd kunnen worden en als inspiratie kunnen dienen voor geïnteresseerden in implementatie. Op die manier kunnen projecten tevens langer of breder worden uitgerold. Daarnaast worden hierbij ook de mogelijkheden verkend om gestandaardiseerde tools ter ondersteuning van nieuwe implementatieprojecten aan te bieden, om zo een meer uniforme datastructuur te bekomen die hergebruik en analyse in de toekomst zullen vereenvoudigen.

In 2023 werden wel reeds een aantal voorbereidende gesprekken opgestart, met de samenwerkende partners in dit project.



# WEERGAVE VAN DE OPLEIDINGEN EN PROMOTIONELE ACTIVITEITEN IN HET NETWERK

## Opleidingen en promotionele activiteiten binnen Evikey

Opleidingen zijn een belangrijk onderdeel binnen Evikey. De coördinatie van dit luik valt onder Cebam, cel Opleidingen. De cel Cebam-opleidingen heeft tot doel om capaciteitsopbouw over de methodiek van evidence-based practice te stimuleren bij Belgische zorgverleners. Hiervoor werkt de cel Cebam-opleidingen samen met de EBP-Core Partners van het netwerk, beroepsverenigingen en andere relevante organisaties, zoals ziekenhuizen.

De cel Cebam-opleidingen streeft naar een evenwichtig opleidingsaanbod tussen het Vlaamse en Waalse landsgedeelte. Via maandelijkse overlegmomenten tussen de verantwoordelijke van de Nederlandstalige en Franstalige tak van de cel opleidingen wordt er afgestemd en samengewerkt bij de ontwikkeling van nieuwe pakketten. Er wordt standaard vertrokken van eenzelfde kernpakket voor beide landsdelen, dat wordt bijgestuurd naargelang van de behoeften. In deze cel worden ook enkele high-level cursussen ondergebracht die zich richten naar zorgverstrekkers die zich toeleggen op bepaalde aspecten van EBP (bv GRADE, Systematic Reviews).

Hieronder worden de resultaten met betrekking tot de opleidingen weergegeven. Hiervoor wordt in Tabel 17 een onderscheid gemaakt tussen de gratis opleidingen en de betalende opleidingen in 2023.

Tabel 17 Opleidingen in 2023

	Gratis opleidingen		Betalende opleidingen	
	NL	FR	NL	FR
<b>Webinars/online opleidingen</b>	<b>54</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Aantal webinars/opleidingen overkoepelend (ebpracticenet, CDLH en Cebam)/In kader van ebpracticenet	54	24	0	0
- Aantal deelnemers aan webinars	1594	174	-	-
- Webinars georganiseerd door organisaties in Brussel Hoofdstedelijk gewest	-	-	-	-
<b>Fysieke opleidingen (aantal)</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>1</b>
- Vast opleidingsaanbod Cebam	1	2	4	1
- Vast opleidingsaanbod andere (JBI, Cochrane, ...)	1	2	5	0
- Aantal deelnemers bereikt	130	22	-	-
- <i>Evaluatie EBP driedaagse (5 punten likertschaal)</i>	-	-	-	-
- Vraag gestuurde opleidingen Cebam	-	-	5	0
- Vraag gestuurde opleidingen JBI, Cochrane	-	-	7	0

# WEERGAVE VAN DE OPLEIDINGEN EN PROMOTIONELE ACTIVITEITEN IN HET NETWERK

	Gratis opleidingen		Betalende opleidingen	
	NL	FR	NL	FR
<b>Aantal nieuwe opleidingen</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Aantal herwerkte opleidingen</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Aantal geannuleerde opleidingen</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Aantal deelnemers, per beroepsgroep, die bereikt werden met de opleidingen (fysiek en webinar)</b>	<b>1778</b>	<b>220</b>	<b>36</b>	<b>4</b>
- Huisartsen	579	58	8	2
- Verpleegkundigen	184	25	10	1
- Kinesitherapeuten	404	38	2	0
- Ergotherapeuten	13	3	0	0
- Vroedvrouwen	16	18	1	0
- Logopedisten	21	0	1	0
- Diëtisten	132	1	0	1
- Podologen	31	5	0	0
- Psychologen	8	2	3	0
- Tandartsen	6	1	2	0
- Apothekers	223	3	6	0
- Andere (dienst RIZIV DGG en medewerkers KCE, andere beroepsgroepen)	161	66	3	0
<b>Aantal promotionele activiteiten die doorgegaan zijn in volgende provincies</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Antwerpen	1	0	0	0
- Brussel hoofdstedelijk gewest	3	3	0	0
- Henegouwen	0	0	0	0
- Limburg	0	0	0	0
- Luik	0	0	0	0
- Luxemburg	0	0	0	0
- Namen	0	1	0	0
- Oost-Vlaanderen	4	0	0	0
- Vlaams-Brabant	0	0	0	0
- Waals-Brabant	0	2	0	0
- West-Vlaanderen	3	0	0	0
- Andere	0	0	0	0

# WEERGAVE VAN DE OPLEIDINGEN EN PROMOTIONELE ACTIVITEITEN IN HET NETWERK

	Gratis opleidingen		Betalende opleidingen	
	NL	FR	NL	FR
<b>Aantal beroep specifieke opleidingen voor</b>	<b>55</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Huisartsen	24	6	0	0
- Tandartsen	0	0	0	0
- Apothekers	1	1	0	0
- Verpleegkundigen	11	2	0	0
- Kinesitherapeuten	1	8	0	0
- Vroedvrouwen	1	1	0	0
- Ergotherapeuten	1	0	0	0
- Logopedisten	0	0	0	0
- Podologen	1	1	0	0
- Diëtisten	4	1	0	0
- Psychologen	1	0	0	0
- Andere	10	7	0	0
<b>Aantal respondenten, totaal, die bereikt werden met de beroep specifieke opleidingen</b>	<b>1724</b>	<b>196</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Huisartsen	351	43	0	0
- Tandartsen	0	0	0	0
- Apothekers	223	1	0	0
- Verpleegkundigen	140	14	0	0
- Kinesitherapeuten	150	28	0	0
- Vroedvrouwen	11	5	0	0
- Ergotherapeuten	7	0	0	0
- Logopedisten	0	0	0	0
- Podologen	21	5	0	0
- Diëtisten	119	1	0	0
- Psychologen	2	0	0	0
- Andere	697	99	0	0

Legende -: niet mogelijk om te meten/niet gemeten/niet gerapporteerd

# WEERGAVE VAN DE OPLEIDINGEN EN PROMOTIONELE ACTIVITEITEN IN HET NETWERK

Interpretatie: Er werden verscheidene opleidingen georganiseerd in het afgelopen jaar, die over het algemeen als goed gescoord werden. Apothekers, huisartsen, verpleegkundigen, diëtisten en kinesitherapeuten waren het best vertegenwoordigd bij de gratis opleidingen. Uit de beschrijvende feedback van de deelnemers aan de opleidingen leren we dat de kwaliteit van de vormingen sterk wordt gewaardeerd. De lesgever heeft een grote impact op het welslagen van de vorming, en de coördinatie en organisatie is een gewaardeerde kwaliteitsfactor die bijdraagt tot het welslagen van een vorming. Ten opzichte van 2022 zijn er meer fysieke opleidingen georganiseerd en werden er meer zorgverleners bereikt. De komende jaren kan er extra aandacht gaan naar het aanreiken van Franstalige opleidingen gezien deze opleidingen op dit moment minder gevolgd volgen.

Aandachtspunten:

- De gegevens werden enkel geregistreerd van deelnemers die zich ingeschreven hebben en hun beroep hebben ingevuld. De webinars waren multidisciplinair te volgen waardoor er vaak mensen aan deze webinars deelnamen zonder hun beroep aan te geven.

## Interpretatie en besluit

Om de bekendheid van Evikey en de impact bij de zorgverlener weer te geven, werd het gebruik van de continue basistools binnen het netwerk in kaart gebracht. Er werd per tool gekeken naar bezoekersgegevens, en gegevens met betrekking tot de nieuwsbrieven (indien van toepassing). Deze gegevens werden gegroepeerd per cel. Voor Minerva, ebpracticenet, CDLH en Evidence Linker werd er voornamelijk gekeken naar website-gegevens, gegevens met betrekking tot de nieuwsbrieven en promotionele activiteiten. Voor de Cel Prioritatie, Ontwikkeling, Validatie en Disseminatie werd eerder gekeken naar de output die binnen Evikey aangeleverd wordt. Deze gegevens geven namelijk indirect ook een beeld op de bekendheid van Evikey.

Samenvattend kunnen we voor de verschillende tools wel een aantal gelijkaardige bevindingen en conclusies extraheren:

- Het aantal ingelogde bezoekers op de website van CDLH en ebpracticenet is gestegen. Voor Minerva zijn deze cijfers lichtjes gedaald. Het gemiddeld aantal sessies per dag is gestegen voor CDLH, het gemiddeld aantal bezochte pagina's per bezoeker per keer is fors gedaald bij ebpracticenet en gestegen bij Minerva. In 2023 heeft CDLH minder nieuwsbrieven verstuurd, Minerva heeft meer nieuwsbrieven verstuurd en ebpracticenet hetzelfde aantal. We zien zowel bij ebpracticenet als bij CDLH een grotere stijging van het aantal Nederlandstalige abonnees. Er is een stijging te merken tussen de nieuwsbrieven die geopend worden voor CDLH en ebpracticenet ten opzichte van 2022. Tussen 42% (ebpracticenet) en 58% (CDLH) van de nieuwsbrieven worden geopend maar slechts tussen de 7% (CDLH) en 17% (ebpracticenet) van de ontvangers klikken ook effectief door. We kunnen dus stellen dat het gebruik van Evikey in 2023 een verdere groei kende ten opzichte van de voorgaande jaren, wat binnen de lijn van de verwachtingen ligt.
- De meerderheid van de gebruikers blijft, conform voorbijgaande jaren, Nederlandstalig.
- De beroepsgroep van de huisartsen is het best vertegenwoordigd bij de gebruikers van zowel CDLH en ebpracticenet. Dit is logisch aangezien zij initieel de voornaamste doelgroep van deze tools waren.
- De beroepsgroepen die nog het meest ondervertegenwoordigd zijn binnen het netwerk, zijn de tandartsen, vroedvrouwen, logopedisten en podologen. Dit hangt vermoedelijk samen met het feit dat er voor hen slechts een beperkt aanbod aan EBP-bronnen te vinden is. Daarnaast werd in 2023 het aanbod sterk uitgebreid voor de psychologen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten en verpleegkundigen.
- In 2022 werd de website van ebpracticenet veranderd waardoor de gegevens niet steeds vergelijkbaar zijn met het voorgaande jaar. Naar de toekomst toe zullen vergelijkingen hopelijk wel weer gemaakt kunnen worden, en moet er ook over gewaakt worden om interpretaties mbt taalgroepen en beroepsgroepen correct te kunnen blijven opvolgen. In 2023 heeft ebpracticenet extra geïnvesteerd in de psychologen en de ontwikkeling van een meer performante zoekmotor.

# ALGEMENE INTERPRETATIE EN BESLUIT

Op basis van de cijfers in dit rapport kunnen we stellen dat de bekendheid en het gebruik van de basistools binnen Evikey in 2023 verder geëvolueerd is in de positieve zin. Binnen elke Core Partner wordt gekeken naar een goede vertegenwoordiging van zowel Nederlandstaligen als Franstaligen. Een werkpunt is de verdere uitbouw van de multidisciplinaire benadering, het bereiken van beroepsgroepen die nu nog ondervetegenwoordigd zijn, het voorzien van voldoende aanbod voor beroepsgroepen waar dit nu nog ontbreekt en het bereik van beroepsgroepen waarvoor nu wel reeds een aanbod bestaat vergroten. Verder is het belangrijk voldoende aandacht te blijven houden voor een goed evenwicht tussen ontwikkel- en implementatieprojecten, en zal ook de verduurzaming van de projecten in het oog moeten gehouden worden.

## Contactinformatie

Bij vragen over dit rapport kan u terecht bij Cebam, Belgian Centre for Evidence-Based Medicine, Cel Evaluatie

### Teamleden:

- Prof. dr. Patrik Vankrunkelsven
- Dr. Carolien Strouwen
- Dr. Deborah Seys
- Dr. Anne-Catherine Vanhove
- Dr. Marijke Avonts
- Liesbeth Meel

### Contactpersoon:

Dr. Carolien Strouwen  
Kapucijnenvoer 7  
3000 Leuven  
[carolien.strouwen@cebam.be](mailto:carolien.strouwen@cebam.be)  
Tel +32 16/19.41.38

