



Cellule Évaluation

RAPPORT DE SYNTHÈSE

PRODUITS ET UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN D'EVKEY ANNÉE D'EXPLOITATION 2023

Ce document offre un récapitulatif des produits les plus pertinents et des données d'utilisateurs provenant des outils au sein d'Evkey, dans le but d'illustrer l'impact du réseau.

TABLE DES MATIÈRES

Contenu

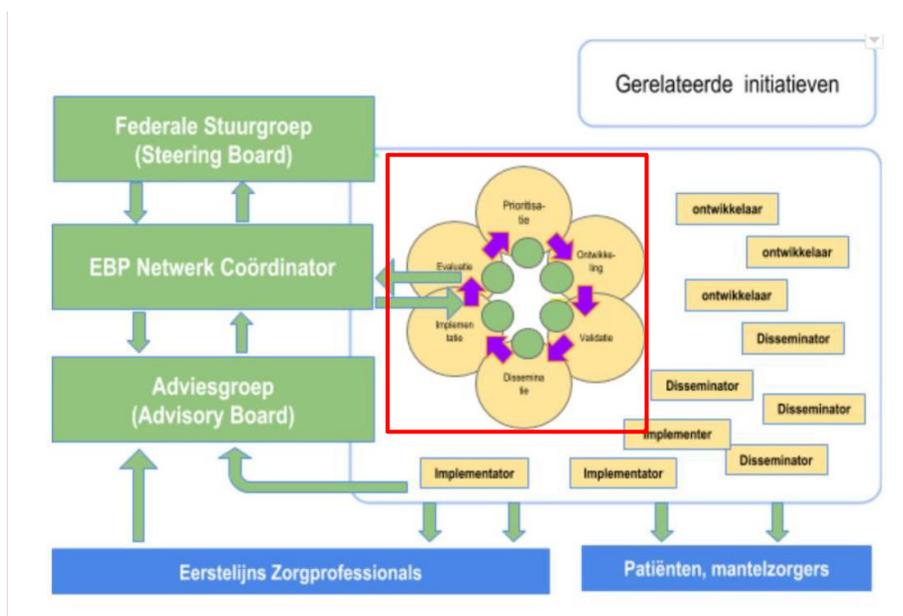
Introduction	2
Aperçu des produits d'Evikey	4
Aperçu de la notoriété et de l'utilisation des outils de base au sein d'Evikey	17
525	28
510	28
489	28
421	28
Projets en cours au sein d'Evikey	34
Pérennisation	55
Activités de formation et de promotion au sein d'Evikey	57
Interprétation et conclusion	61
Contact	63

INTRODUCTION

Introduction

La mission globale d'Evikey (appelé réseau EBP avant 2022) – telle que définie dans la Charte de bonne gouvernance¹ – est la recherche de l'amélioration de la qualité des soins de santé sur le plan de l'efficacité au moyen de la pratique fondée sur les preuves (evidence-based practice ou EBP). Six groupes de parties prenantes ont été mis en évidence au sein du réseau et sont illustrés ci-dessous. Chaque groupe est chargé d'une mission spécifique.

Le présent rapport met l'accent sur le groupe des Partenaires clés au sein d'Evikey. Il s'agit des organisations qui représentent et coordonnent les cellules du cycle de vie de l'EBP d'un point de vue scientifique (carré rouge). Evikey fournit aux Partenaires clés la structure et la stabilité nécessaires pour mettre sur pied les activités liées au développement et à l'application de l'EBP.



Commented [VP1]: Initiatives liées
Comité fédéral de pilotage (Steering Board)
Coordinateur du réseau EBP
Groupe consultatif (Advisory Board)
Prestataires de soins de première ligne
Patients, aidants proches
Priorisation
Évaluation
Implémentation
Développement
Validation
Dissémination
Développeur
Disséminateur
Implémenteur

Ce rapport offre une vue d'ensemble globale des données des utilisateurs/de l'utilisation et des produits les plus pertinents de l'offre et des outils du réseau, afin d'illustrer l'impact d'Evikey et de formuler des points d'action pour l'avenir dans le cadre d'un cycle d'amélioration continue. Pour obtenir des informations détaillées sur le fonctionnement de chaque cellule respective au sein du groupe de Partenaires clés, nous vous renvoyons au rapport d'activités de chacun de ces partenaires.

Ce rapport est le fruit de la collaboration avec chaque Partenaire clé. Il s'agit de la quatrième parution. Plusieurs modifications ont été apportées par rapport à la première version afin d'améliorer la lisibilité

du rapport. Au printemps 2021, nous nous sommes entretenus individuellement avec l'ensemble des Partenaires clés afin d'obtenir un aperçu plus uniforme des informations mesurées. Cette démarche permettra d'optimiser la cohérence du rapport à l'avenir. 2022 a été la première année où l'évolution a été cartographiée par rapport à 2021. Cela n'a pas été le cas les années précédentes, car toutes les données n'étaient pas collectées ou étaient mesurées d'une manière différente. Pour le rapport 2023, nous avons continué sur cette lancée.

Référence

¹Vriesacker K, Adriaenssens J, Sannaert M, Jonckheer P, Van Bruystegem E, Eyssen M. Charte de bonne gouvernance ; 2019. Réseau belge EBP Consulté à partir de <http://www.ebpnet.be>

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Aperçu des produits d'Evikey

Les produits d'Evikey reflètent la notoriété ou l'utilisation du réseau et constituent une base solide permettant d'illustrer le fonctionnement et l'offre disponible au sein du réseau. Même si plusieurs facteurs externes (sur lesquels il n'y a pas toujours d'influence possible, par exemple le nombre de demandes et le financement) influencent ces données, il nous semble pertinent de mentionner plusieurs indicateurs et de suivre leur évolution dans le temps. Étant donné que les informations dont nous disposons à ce jour sont limitées, il est très difficile d'en dégager des conclusions claires à l'heure actuelle. Toutefois, dans les années à venir, ces informations seront complétées et il sera également possible d'observer une tendance dans les données.

Dans l'aperçu ci-dessous, nous suivons l'ordre du cycle de vie de l'EBP. Respectivement, seront illustrés les produits de la cellule Priorisation, de la cellule Développement, de la cellule Validation et de la cellule Dissémination. Les résultats sont indiqués ci-dessous sous la forme d'un tableau.

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Cellule Priorisation

L'objectif de la cellule Priorisation est de mettre en place et d'assurer le suivi de la sélection des sujets prioritaires pour les projets au sein du réseau. La coordination et la collecte de données sont assurées par le KCE (centre fédéral d'expertise des soins de santé). Le tableau ci-dessous donne un aperçu du nombre de sujets de propositions de projet soumis auprès de la cellule Priorisation (Tableau 1). La priorisation se déroule en deux phases, à savoir 1) une enquête sur les priorités en matière de santé menée tous les deux ans par les pouvoirs publics et 2) un appel annuel ouvert aux sujets de projets qui cadrent dans les priorités en matière de santé. Le cadre de l'appel ouvert de 2023 était constitué des priorités en matière de santé collectées en 2022.

Tableau 1 Aperçu du nombre de propositions de projet soumises auprès de la cellule Priorisation

	2019	2020	2021	2022	2023
Nombre de sujets de projets soumis par an ayant fait l'objet d'une évaluation auprès de la cellule Priorisation	12	26	11	12	18
Nombre de sujets de projets soumis pour développement par an	10	20	7	6	13
Nombre de sujets de projets soumis pour implémentation par an	2	6	4	4	5
Nombre de sujets de projets soumis pour le développement d'outils par an	-	-	-	2	0
Nombre de sujets de projets ayant obtenu un score élevé (≥ 12)	-	6	5	3	4
Nombre de sujets de projets soumis pour développement	-	6	5	0	2
Nombre de sujets de projets soumis pour implémentation	-	0	0	1	2
Nombre de sujets de projets soumis pour le développement d'outils par an	-	-	-	2	0
Nombre de sujets de projets ayant obtenu un score moyen (10-11)	-	10	2	6	7
Nombre de sujets de projets soumis pour développement	-	9	0	4	4
Nombre de sujets de projets soumis pour implémentation	-	1	2	2	3
Nombre de sujets de projets ayant obtenu un score faible (< 10)	-	4	3	2	7
Nombre de sujets de projets soumis pour développement	-	2	1	1	7
Nombre de sujets de projets soumis pour implémentation	-	2	2	1	0
Nombre de sujets de projets non éligibles	-	6	1	1	4
Nombre de sujets de projets soumis pour développement	-	3	1	1	3
Nombre de sujets de projets soumis pour implémentation	-	3	0	0	0
Nombre de sujets de projets soumis pour le développement d'outils par an	-	-	-	0	1

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport

Interprétation : en 2023, 9 sujets de projets de plus qu'en 2022 ont été soumis selon le processus ordinaire. À une exception près en 2020, le nombre de sujets de projets soumis semble donc plutôt stable, à savoir plus de dix par an. Comme en 2022, des sujets de projets de développement ont principalement

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

été soumis (n : 16), à savoir 12 de novo, 2 Adaptes, 1 mise à jour et 1 « autre » projet. Au total, 4 sujets de projet étaient non éligibles, dont 3 projets de développement. En 2023, 1 sujet de projet de développement d'outils a été soumis, mais il n'était pas éligible à l'évaluation. Les sujets de projet n'étaient pas éligibles pour les raisons suivantes : un guide de pratique clinique sur le sujet était déjà en cours de développement, un projet sur le thème était en cours au KCE, des moyens structurels étaient demandés ou le sujet tel qu'il était proposé était encore en développement et il était par conséquent encore trop tôt pour élaborer un guide de pratique clinique sur ce thème. Le Tableau 1, ci-dessus, offre davantage de détails.

Points d'attention :

- Le nombre de sujets de projets soumis selon le processus ordinaire semble être stable par rapport aux années précédentes. Néanmoins, comme les partenaires externes semblent soumettre la plupart du temps des sujets de projets de développement, il est primordial de continuer à accorder suffisamment d'attention à un équilibre adéquat avec les sujets de projets d'implémentation.

Cellule Développement

Les objectifs de la cellule Développement sont doubles. Un premier objectif est d'accroître la quantité et/ou d'entretenir la qualité/la précision des produits EBP disponibles pour les utilisateurs belges. Il peut être réalisé au moyen du développement de nouveaux guides de pratique clinique (de novo), de l'importation (adaptation rapide) ou de l'adaptation complète de guides de pratique clinique étrangers, ou encore de la mise à jour de guides de pratique clinique belges existants. Par ailleurs, d'autres produits connexes peuvent être développés en vue de soutenir l'application de l'EBP dans la pratique clinique (par exemple guides pour les patients, outils d'aide à la prise de décision partagée ou encore outils d'évaluation).

La coordination de cette cellule est assurée par le WOREL (Groupe de travail Développement de recommandations de bonne pratique pour la première ligne). L'organisation Minerva a été désignée comme Partenaire clé. Les deux Partenaires clés sont chargés de recueillir les données. Pour le groupe de travail WOREL, vous trouverez davantage de précisions dans le Tableau 2. En ce qui concerne Minerva, 98 analyses ont été publiées, ainsi que deux articles méthodologiques en français et en néerlandais. En 2023, l'attention s'est principalement portée sur les nouveaux groupes de travail internes sur les orientations évolutives, la surveillance de la littérature et l'implication des patients. Ils se trouvent à présent dans la première phase d'implémentation et déboucheront sur une mise à jour du fil conducteur en 2024.

Tableau 2 Aperçu des produits du WOREL

	2020	2021	2022	2023
Nombre total de guides de pratique clinique en cours de développement	10	18	17	16
En gestion propre	4	6	6	7
Sous supervision	6	12	11	9

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Nombre de guides de pratique clinique validés	2	3	6	4
En gestion propre	2	1	3	2
Sous supervision	0	2	3	2
Nombre d'outils/de procédures d'élaboration des guides de pratique	1	1	3	3
Nombre d'initiatives dans le cadre du développement de l'expertise (formation, congrès, session d'intervention...) par les collaborateurs du groupe de travail WOREL	7	15	7	13
Nombre d'articles rédigés par an en rapport avec les guides de pratique clinique validés	2	0	1	2

Interprétation : le nombre total de guides de pratique clinique en cours de développement et de guides de pratique clinique validés est stable. Une légère diminution du nombre de guides de pratique clinique validés est observée en 2023, par rapport à 2022, tandis que le nombre de guides de pratique clinique en cours de développement reste stable (Tableau 2). En 2023, 4 guides de pratique clinique ont été validés selon la procédure standard et 2 guides de pratique clinique ont été publiés.

En 2023, 3 articles ont été publiés dans des revues nationales. Deux articles relatifs à la trousse d'urgence ont été publiés dans *Tijdschrift voor Geneeskunde* et 1 article sur l'otite moyenne aiguë a été publié dans *Louvain Médical*. Cela n'a pas été le cas au cours des dernières années. En 2023, le nombre d'initiatives supplémentaires (13 en 2023) proposées aux collaborateurs du WOREL dans le cadre du développement de l'expertise avait presque retrouvé le niveau de 2021 (Tableau 2).

Par ailleurs, le plan de gestion a été approuvé par l'INAMI en 2022, ce qui a entraîné une augmentation du budget en 2023, un nouveau site web a été lancé et l'équipe d'experts a été étendue à douze experts fin 2022, puis à vingt et un fin 2023. Enfin, le WOREL est devenu une ASBL autonome en 2023.

Points d'attention :

- Compte tenu de son financement et de sa mission fixes, la cellule Développement (à savoir le WOREL et Minerva) pourrait à l'avenir étendre davantage les produits générés annuellement. L'offre totale augmentera régulièrement et le nombre de guides de pratique clinique nécessitant une mise à jour augmentera aussi.
- Au sein du WOREL, des efforts sont menés afin d'améliorer l'efficacité grâce à l'utilisation d'outils et à la collaboration (inter)nationale. La nouvelle approche des orientations évolutives donnera également lieu à une autre méthode de quantification : mises à jour des recommandations (et pas toujours une (quasi) mise à jour du guide de pratique clinique complet), à un rythme également différent. Un point d'attention important sera également de faire mieux connaître le WOREL en tant qu'organisation indépendante, ce qui contribuera à davantage de résultats (quantitatifs).

Référence

¹Van 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).

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

²Van 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 urgente situaties. Huisartsengeneeskunde 2023, volume 3 (DOI: 10.47671/TVG.79.23.055).

³Keijzer 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.

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Cellule Validation

L'objectif de la cellule Validation est d'évaluer la validité scientifique et méthodologique des guides de pratique clinique développés, des développeurs de produits EBP et des informations EBP avant de mettre les informations à disposition sur Ebpracticenet. La coordination et la collecte des données sont assurées par le CEBAM (Centre Belge d'Evidence-Based Medicine). L'outil AGREE II est utilisé comme méthode étalonnée afin de valider les guides de pratique clinique, tandis que l'outil CAPOCI est utilisé pour les sources d'informations EBP. Les produits portant sur la validation des guides de pratique clinique, l'accréditation des guides de pratique clinique, la validation de sources EBP et l'accréditation de sources d'informations EBP sont repris dans le Tableau 3. La procédure de validation biphasée et la procédure allégée ont été implémentées en 2022. La procédure de validation biphasée se compose de deux parties : (1) une évaluation intermédiaire et (2) une évaluation finale. L'évaluation intermédiaire examine si les documents soumis montrent que le développement du guide de pratique clinique aura lieu d'une manière méthodologiquement robuste et correcte. L'évaluation finale montrera si tel a été le cas². La procédure allégée s'applique lors de la révision limitée d'un guide de pratique clinique. En 2023, le WOREL a été accrédité et la commission de lecture des guides de pratique clinique en gestion propre du WOREL a été constituée. Le CEBAM assume dès lors le rôle de commission de lecture externe pour tous les guides de pratique clinique développés en gestion propre par le WOREL.

Tableau 3 Produits de la cellule Validation du CEBAM

	2019	2020	2021	2022	2023
Validation de guides de pratique clinique (à l'aide d'AGREE II)					
Nouvelles demandes de validation de guides de pratique clinique	11	3	5	12	10
Déclarées éligibles	11	3	4	11	9
Encore à l'étude	0	0	1	0	0
Déclarées non éligibles	0	0	0	1	1
Procédure de validation standard	7	3	3	6	5
Processus finalisé, durant l'année en question, avec un résultat positif	7	3	3	3	3
Processus finalisé avec un résultat négatif et pas de nouvelle soumission après 6 mois	-	-	-	-	1
Procédure de validation en cours	-	-	-	3	1
Procédure de validation biphasée¹	-	-	-	4	4
Phase 1 en cours	-	-	-	1	1
Phase 1 finalisée	-	-	-	3	1
Phase 2 en cours	-	-	-	0	1
Phase 2 finalisée	-	-	-	0	1
Procédure de validation allégée	-	-	-	1	2
Procédure de validation en cours	-	-	-	1	0
Processus finalisé, durant l'année en question, avec un résultat positif	-	-	-	0	2

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

	2019	2020	2021	2022	2023
Accréditation de guides de pratique clinique					
Demande de (ré)accréditation de guide de pratique clinique	0	1	1	2	5
Déclarées éligibles	0	1	0	0	3
Encore à l'étude et, pour cette raison, processus pas encore finalisé durant l'année en question	0	0	1	0	2
Étudiées, mais le partenaire ne souhaitait pas poursuivre	0	0	0	2	0
Nombre de nouvelles organisations qui développent des guides de pratique clinique	1	0	0	0	1
Nombre total d'organisations accréditées qui développent des guides de pratique clinique²	1	1	1	1	2
Demandes de commission de lecture des guides de pratique clinique en gestion propre du WOREL	-	-	-	-	3
Pas encore soumises	-	-	-	-	2
Commissions de lecture en cours	-	-	-	-	1
Commissions de lecture finalisées	-	-	-	-	0
Validation des sources d'informations EBP (à l'aide de l'outil CAPOCI)					
Nombre de validations de sources d'informations EBP en cours	-	-	4	3	4
Nombre de nouvelles soumissions à la validation de sources d'informations EBP après avoir tenu compte de remarques mineures ou importantes	-	-	3	1	3
Nouvelles demandes de validation de sources d'informations EBP	13	4	2	2	5
Déclarées éligibles à la validation de sources d'informations EBP	8	4	2	2	5
Distribution des demandes de validation de sources d'informations EBP (NL/FR/fédéral/international)	-	-	0/0/1/1	1/1/0/0	2/0/3/0
Approbation temporaire reçue après évaluation	-	-	2	1	2
Sources d'informations EBP ayant été validées	3	2	3	1	2
Distribution des sources d'informations EBP ayant été certifiées (Flandre/fédéral)	-	-	2/1	0/1	1/1
Accréditation de sources d'informations EBP					
Nombre d'accréditations de sources d'informations EBP en cours	-	-	6	4	8
Nombre de nouvelles soumissions à l'accréditation de sources d'informations EBP après avoir tenu compte de remarques mineures ou importantes en 2022	-	-	1	1	5
Nouvelles demandes d'accréditation de sources d'informations EBP	4	3	2	1	3

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Éligible à l'accréditation de la source d'informations EBP	-	-	3	1	3
Distribution des demandes d'accréditation de sources d'informations EBP (NL/FR/fédéral/international)	-	-	0/0/1 /1	0/0/1 /0	1/0/0 /2
Approbation temporaire reçue après évaluation	-	-	2	2	4
Sources EBP ayant été accréditées	-	-	1	0	1
Distribution des sources EBP ayant été certifiées (fédéral/international)	-	-	1/0	0/0	0/1

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport

Référence

¹ https://cdn.nimbu.io/s/q6nkbym/assets/1651736638832/Procedure_gefaseerdevalidatie_defFR.pdf

² Un aperçu des sources accréditées peut être consulté sur <https://www.cebam.be/fr/validation> → « Label de qualité CEBAM »

(<https://cdn.nimbu.io/s/q6nkbym/assets/1703082650125/bronnen-met-een-cebam-kwaliteitslabel-update-december2023-fr.pdf>)

Interprétation : au sein de la cellule Validation, on observe une tendance à la hausse du nombre de demandes de certification de sources d'informations EBP et d'accréditation de sources d'informations EBP, ainsi qu'une multiplication par deux du nombre de nouvelles demandes d'accréditation de guides de pratique clinique (Tableau 3). Comme les années précédentes, l'attention est portée sur l'accréditation des développeurs de guides de pratique clinique ou des sources d'informations EBP où les producteurs développant un volume important de guides de pratique clinique ou de sources d'informations EBP peuvent être évalués sur la qualité scientifique de leur méthodologie fondée sur des preuves. En 2023, le WOREL a été accrédité en tant que développeur de guides de pratique clinique. De nouvelles accréditations ont été lancées avec les développeurs suivants de sources d'informations EBP en 2023 : NJI (Nederlands Jeugdinstuut), CAM-cancer (base de données norvégienne sur les compléments alimentaires en cas de cancer) et BMJ Best Practices. CAM-cancer a été entièrement accrédité et BMJ Best Practices a reçu une approbation temporaire. Pour NJI, le processus est encore en cours. En ce qui concerne DynaMed, JBI, BCFI, BAPCOC et Cybele, les accréditations ont été revues avec une approbation temporaire en 2023 en raison de remarques mineures non résolues. L'accréditation de Bewegen op Verwijzing du VIGL (Vlaams Instituut Gezond Leven), lancée en 2022, s'est poursuivie en 2023.

Points d'attention :

- Les chiffres relatifs à la validation des guides de pratique clinique dépendent en partie de la circulation de ces derniers à partir de la cellule Développement. Ils peuvent dès lors fluctuer d'une année à l'autre.
- Les chiffres relatifs à la validation de sources d'informations EBP dépendent des demandes externes. La procédure de demande et les attentes ont été définies plus clairement pour le

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

producteur, de sorte que la plupart des demandes ont été déclarées éligibles (en 2019, de nombreuses demandes se sont en effet avérées non éligibles).

Cellule Dissémination

L'objectif de la cellule Dissémination est la diffusion des guides de pratique clinique et autres produits EBP validés auprès des divers utilisateurs. La coordination est assurée par Ebpracticenet en collaboration avec Minerva ainsi que la CEBAM Digital Library for Health (CDLH).

Ebpracticenet prévoit une base de données en ligne de qualité, accessible et à jour, sur les produits EBP et guides de pratique clinique d'aide à la décision clinique (POC) destinés aux groupes professionnels concernés, dans le but d'optimiser la qualité et l'efficacité des soins. Un lien vers les sources sous-jacentes est fourni.

La CDLH est responsable de l'organisation et de la maintenance de la bibliothèque médicale scientifique en ligne destinée aux prestataires de soins de santé belges.

L'activité principale de Minerva consiste à rechercher, sélectionner, analyser méthodologiquement et interpréter le contenu des dernières publications scientifiques relatives aux soins de première ligne et à le communiquer de manière accessible aux prestataires de soins de première ligne.

L'offre de base de l'information EBP pour les trois partenaires est reprise dans le Tableau 4 ci-dessous. Par ailleurs, l'offre pour Ebpracticenet et Minerva est reprise par groupe professionnel dans le tableau 5. Pour la CDLH, il est moins pertinent de présenter cette dernière, parce que la plateforme intègre certaines bases de données dont les thématiques sont générales et peuvent être intéressantes pour différentes disciplines (plutôt que des thématiques spécifiques).

Tableau 4 Offre au sein de la cellule Dissémination

	2020	2021	2022	2023
Ebpracticenet				
Nombre total de guides de pratique clinique / recommandations / sources EBP (nationaux + internationaux)¹	-	-	5 678	6 270
Guides de pratique clinique	-	-	125	125
Source EBP avec recommandations	-	-	1 282	1 264
Source EBP - synthèse de preuves	-	-	4 123	4 671
Informations sur les meilleures pratiques	-	-	138	181
Autres (infographie, instruments de mesure...)	-	-	10	29
Nombre de guides de pratique clinique / recommandations nationaux¹	-	-	509	623
Guides de pratique clinique belges	-	-	107	108
Sources EBP belges avec recommandations	-	-	264	281
Sources EBP belges - synthèse de preuves	-	-	132	209
Autres (informations sur les meilleures pratiques, infographie, instruments de mesure...)	-	-	6	25
CDLH				

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Nombre de bases de données achetées (avec accès à diverses revues électroniques)	-	8	11	11
Special Interest Packages (SPIP)	-	14	14	17
Hôpitaux affiliés	-	11	15	15
Minerva				
Nombre d'articles durant l'année concernée	80	81	91	100
Analyses	80	80	85	98
Éditorial	0	1	4	0
Articles méthodologiques	0	0	2	2

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport

1 Remarque : compte tenu des modifications apportées au site web au sein d'Ebpracticenet et d'une optimisation de la terminologie, ces chiffres ne sont plus comparables avec les années précédentes. Les résultats de 2020 et 2021 n'ont donc pas fait l'objet d'un rapport. Le mode de présentation remanié continuera à être utilisé au cours des prochaines années et un suivi redeviendra possible.

Tableau 5 : offre au sein de la cellule Dissémination par groupe professionnel, pour 2021, 2022 et 2023

Nombre de sources adaptées à :	Ebpracticenet			Minerva		
	2021	2022 ¹	2023	2021	2022	2023
Médecins généralistes	1114	1148	1262	80	91	98
Spécialistes	9	-	-	0	-	-
Dentistes	82	82	54	0	3	1
Pharmaciens	485	502	550	73	54	40
Infirmiers	133	146	387	6	18	44
Kinésithérapeutes	261	270	284	7	22	37
Sages-femmes	215	217	161	2	6	5
Ergothérapeutes	259	263	218	1	10	22
Logopèdes	58	59	64	0	4	2
Podologues	4	4	19	0	2	1
Diététiciens	81	89	184	12	13	19
Psychologues	1	41	211	12	19	39

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport

1 Remarque : sur la plateforme Ebpracticenet, ces chiffres sont actuellement une sous-estimation de l'offre réelle à l'intention de chaque groupe professionnel. De très nombreuses sources pertinentes pour plusieurs des groupes professionnels ciblés au sein du réseau ont en effet été ajoutées récemment (JBI). Cependant, ces sources n'ont pas encore été encodées pour les groupes professionnels et n'apparaissent donc pas dans ce tableau pour l'instant.

Interprétation : les trois partenaires proposent une offre variée et complémentaire aux informations EBP au sein du réseau, où cette offre a été étendue davantage en 2023. La principale augmentation a concerné les infirmiers, les psychologues, les kinésithérapeutes et les ergothérapeutes. Pour ce qui a trait à l'offre

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

par groupe professionnel, la plupart des sources conviennent aux médecins généralistes, aux infirmiers, aux pharmaciens, aux psychologues ou aux kinésithérapeutes. Depuis 2022, Minerva publie des sources spécifiques pour les onze groupes professionnels.

L'offre pour les podologues, les dentistes, les logopèdes et les sages-femmes dans Minerva est encore limitée (moins de dix éléments) et aucun groupe professionnel ne dispose de plus de cent éléments. Dans la CDLH, chacun des onze groupes professionnels dispose d'une page spécifique à sa discipline. En outre, en 2023, Ebpracticenet a entrepris diverses actions de dissémination et d'implémentation pour les psychologues. Il est important de mentionner que les chiffres du tableau 5 relatifs à Ebpracticenet sont une sous-estimation de l'offre actuelle réelle. En effet, les sources du JBI ont été ajoutées sur la plateforme en 2022, ce qui a considérablement étendu l'offre pour divers groupes professionnels.

APERÇU DES PRODUITS DU RÉSEAU

Points d'attention :

- Ebpracticenet et Minerva calculent différemment le nombre de sources par groupe professionnel. Sur Ebpracticenet, les guides de pratique clinique multidisciplinaires sont inclus dans les chiffres des différents groupes professionnels, tandis que Minerva fournit les chiffres de ce qui est disponible spécifiquement pour ce groupe professionnel (monodisciplinaire). Ceci permet d'expliquer les différences importantes entre les deux plateformes dans le rapport entre l'offre d'un groupe professionnel et d'un autre.
- La licence avec Duodecim a expiré en 2022. Duodecim peut encore être consulté sur Ebpracticenet et les sources de JBI ont été ajoutées à la plateforme. À partir de 2024, les BMJ Best Practices sont proposées comme base de données accréditée en remplacement de Duodecim. Voici un aperçu des producteurs représentés au sein d'Ebpracticenet :

Duodecim Publishing Company Ltd (5076)	SqaQEL (3)
JBI (1392)	ACHG (2)
Formulaire de soins aux personnes âgées – CBIP (240)	Croix Jaune et Blanche (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)
SPF Santé publique (26)	VAD (1)
Groupe de travail Développement de guides de pratique de première ligne (WOREL) (25)	Netwerk geestelijke gezondheid kinderen en jongeren (1)
Domus Medica (22)	Federatie Palliatieve zorg Vlaanderen (1)
UGent (22)	SBGG (1)
UCLouvain (22)	Eetexpert (1)
KNGF (17)	UAntwerpen (1)
Domus 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)
Politique scientifique fédérale (Belspo) (3)	Expertisecentrum Dementie Vlaanderen

- Compte tenu de la mission fixe de Minerva, le nombre de produits générés par an par ce partenaire est fixe. Par conséquent, les chiffres concernant ce partenaire resteront stables, même si l'offre totale augmente continuellement.
- L'offre d'informations EBP n'est pas répartie uniformément entre les groupes professionnels. Pour certains groupes professionnels spécifiques, l'offre d'informations disponible est très limitée (moins de 100 éléments dans Minerva et Ebpracticenet) (podologues, logopèdes, psychologues, dentistes et diététiciens). Cela peut s'expliquer par l'offre internationale limitée pour ces disciplines. Dès lors, il faut s'efforcer d'augmenter davantage l'offre pour ces groupes professionnels.

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Aperçu de la notoriété et de l'utilisation des outils de base au sein d'Evikey

Les prestataires de soins de première ligne sont principalement confrontés à Evikey au travers de la cellule Dissémination, où ils peuvent consulter l'offre d'informations EBP proposée par les trois partenaires (voir ci-dessus). Pour illustrer la notoriété et l'utilisation des outils de base au sein du réseau, nous nous concentrerons donc principalement sur les données des utilisateurs/de l'utilisation de cette cellule. Les résultats sont présentés ci-dessous.

Cellule Dissémination

L'objectif de la cellule Dissémination a déjà été indiqué ci-dessus (produits d'Evikey). Les données relatives à l'utilisation, qui ont été mesurées de manière uniforme entre les trois Partenaires clés (la CDLH, Ebpracticenet et Minerva) sont reprises dans le Tableau 6.

Ici aussi, une répartition des données entre les différents groupes professionnels est utile afin de déterminer si certains groupes professionnels sont sous-représentés. Le Tableau 7 fournit un aperçu des groupes professionnels atteints grâce aux différents sites web. En raison du nouveau site web d'Ebpracticenet, la liaison avec eHealth ne permet plus d'afficher les données par groupe professionnel. De ce fait, tant Ebpracticenet qu'Evikey perdent des informations intéressantes. L'utilisation des outils par groupe professionnel au sein du réseau est par conséquent pour l'instant uniquement possible dans les données de la CDLH.

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 6 Utilisation de l'offre au sein de la cellule Dissémination

	CDLH				Ebpracticenet				Minerva			
	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022
Nombre de sessions	86 421	110 384	166 144	+51 %	-	-	-	-	819 043	841 668	798 562	-5 %
Nombre d'utilisateurs connectés uniques	1 2283	1 3198	14 282	+8 %	12 891	11 999 ¹	13 706	+14 %	-	-	-	-
NL (%)	7 738 (63 %)	7 654 (58 %)	7 998 (56 %)	+4 %	8 379 (65 %)	9 119 (76 %)	9 731 (71 %)	+7 %	-	-	-	-
FR (%)	3 194 (26 %)	3 168 (24 %)	3 427 (24 %)	+8 %	3 352 (26 %)	2 880 (24 %)	3 975 (29 %)	+38 %	-	-	-	-
Inconnus (%)	1 351 (11 %)	2 376 (18 %)	2 857 (20 %)	+20 %	1 160 (9 %)	-	-	-	-	-	-	-
Nombre moyen de sessions/jour	1 684	1 869	2 816	+51 %	829	-	-	-	2 244	2 306	2 185	-5 %
Nombre moyen de pages consultées par visiteur à chaque fois	2,98	3,0	3,0	-	5,8	8,1	4	-51 %	1,24	1,21	1,36	+12 %
NEWSLETTER												
Nombre d'abonnés	4 974	6 327	7 641	+21 %	3 109	3 715	3 962	+7 %	6 440	6 595	6 664	+1 %
NL (%)	3 566 (72 %)	4 405 (70 %)	5 461 (71 %)	+24 %	2 458 (79 %)	2 844 (77 %)	3 028 (76 %)	+6 %	3 405 (53 %)	3 449 (52 %)	3 545 (53 %)	+3 %
FR (%)	1 408 (28 %)	1 922 (30 %)	2 180 (29 %)	+13 %	651 (21 %)	871 (23 %)	934 (23 %)	+7 %	3 035 (47 %)	3 146 (48 %)	3 119 (47 %)	-1 %

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

	CDLH				Ebpracticenet				Minerva			
	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022
Part de nouveaux abonnés												
NL (%)	1 104 (73 %)	839 (62 %)	1 056 (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 %
Nombre de newsletters envoyées (NL/FR)	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 %
Nombre de destinataires ayant ouvert la newsletter	2 977 (60 %)	3 119 (49 %)	4 457 (58 %)	+43 %	1 308 (42 %)	957 (26 %)	1 659 (42 %)	+73 %	2 622 (41 %)	2 498 (38 %)	2 280 (34 %)	-9 %
NL (%)	1 986 (56 %)	2 216 (50 %)	3 112 (57 %)	+40 %	1 090 (44 %)	755 (27 %)	1 197 (40 %)	+59 %	1 423 (42 %)	1 265 (37 %)	1 064 (30 %)	-16 %
FR (%)	991 (70 %)	903 (47 %)	1 345 (62 %)	+49 %	218 (33 %)	202 (23 %)	462 (49 %)	+128 %	1 199 (40 %)	1 233 (39 %)	1 216 (39 %)	-1 %
Nombre de destinataires ayant cliqué sur le lien	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 %
RÉSEAUX SOCIAUX (nombre de followers)												
Facebook	-	-			537	587	624	+6 %	-	-	-	
Twitter / X	-	-			346	373	391	+5 %	-	-	-	
LinkedIn	-	-			198	292	405	+39 %	-	-	-	

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport * : rapporté différemment dans le passé

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

1 Remarque : Le nombre de comptes actifs a légèrement baissé, probablement parce que depuis la mise en service du nouveau site web en janvier 2022, tous les articles belges sont disponibles sans devoir être connecté. Le nombre moyen de visiteurs par mois (connectés et non connectés) a quant à lui grimpé par rapport à l'année dernière, passant de 10 399 à 12 277. Le nombre moyen de requêtes a lui aussi fortement augmenté (23 000 en 2022 contre 12 403 en 2021)

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 7 Groupes professionnels atteints au sein de la cellule Dissémination

	CDLH				Ebpracticenet			
	2021	2022	2023	%2023-2022	2021	2022	2023	%2023-2022
Nombre d'utilisateurs uniques/connectés	12 283	13 198	14 282	+8 %	12 891	11 999¹	13 706	+14 %
Médecins généralistes (% par rapport aux actifs*)	6 846 (51 %)	6 902 (49,5 %)	7 706 (54,9 %)-	+12 %	6 656 (49,6 %)	-	-	-
Spécialistes (% par rapport aux actifs*)	241 (1 %)	172 (0,7 %)	167 (1,0 %)	-3 %	246 (1,0 %)	-	-	-
Dentistes (% par rapport aux actifs*)	6 (< 0,1 %)	5 (0,1 %)	5 (0,1 %)	-	10 (0,1 %)	-	-	-
Pharmaciens (% par rapport aux actifs*)	345 (2,4 %)	585 (3,9 %)	532 (3,4 %)	-9 %	274 (1,9 %)	-	-	-
Infirmiers (% par rapport aux actifs*)	212 (0,7 %)	150 (0,5 %)	144 (0,4 %)	-4 %	331 (1,1 %)	-	-	-
Kinésithérapeutes (% par rapport aux actifs*)	370 (1,6 %)	451 (1,8 %)	610 (2,4 %)	+35 %	1 118 (4,8 %)	-	-	-
Sages-femmes (% par rapport aux actifs*)	26 (1,3 %)	17 (0,5 %)	20 (0,5 %)	+18 %	36 (1,8 %)	-	-	-
Ergothérapeutes (% par rapport aux actifs*)	35 (-)	21 (-)	18 (-)	-14 %	179 (-)	-	-	-
Logopèdes (% par rapport aux actifs*)	17 (-)	62 (-)	39 (-)	-37 %	24 (-)	-	-	-
Podologues (% par rapport aux actifs*)	26 (5,8 %)	22 (4,4 %)	17 (3,2 %)	-23 %	15 (3,4 %)	-	-	-
Diététiciens (% par rapport aux actifs*)	100 (11,6 %)	103 (10,0 %)	104 (10,0 %)	+1 %	170 (19,7 %)	-	-	-
Psychologues (% par rapport aux actifs*)	13 (0,1 %)	8 (0,1 %)	13 (0,1 %)	+63 %	18 (0,2 %)	-	-	-
Citoyens	1 291	32	24	-22 %	52	-	-	-
Étudiants	1 291	32	0	-	1 722	-	-	-

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Autres	2 713	4 668	4 883	+5 %	2 110	-	-	-
--------	-------	-------	-------	------	-------	---	---	---

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport ; * = % de professionnels actifs : Les chiffres relatifs aux professionnels actifs pour 2022 ont été recherchés sur :

https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/statistique_2022_ss_proff_tableau2.pdf

¹ Remarque : 12 277 utilisateurs non connectés d'Ebpracticenet ont été enregistrés en 2022.

Interprétation : en 2023, le nombre d'utilisateurs au sein de la CDLH et d'Ebpracticenet a continué à augmenter, tandis que le nombre de sessions dans Minerva a légèrement diminué. Le trafic connecté dans Ebpracticenet a recommencé à augmenter depuis le lancement du nouveau site web (en ligne depuis 2022), qui donne accès aux articles nationaux également sans connexion. Il est à noter qu'une forte augmentation du nombre d'utilisateurs inconnus a eu lieu pour la troisième année consécutive pour la CDLH. Le nombre d'utilisateurs francophones d'Ebpracticenet a augmenté de manière frappante. Le nombre moyen de sessions par jour a augmenté pour la CDLH, le nombre moyen de pages consultées par visiteur à chaque fois a fortement diminué pour Ebpracticenet et a augmenté pour Minerva. Pour Ebpracticenet, cela pourrait signifier que les visiteurs trouvent plus rapidement les pages souhaitées.

En 2023, la CDLH a envoyé moins de newsletters et Minerva en a envoyé plus. Pour la CDLH, Ebpracticenet et Minerva, la moitié des newsletters envoyées sont en néerlandais et l'autre moitié en français. Pour Minerva, la répartition entre les abonnés néerlandophones et francophones à la newsletter est à peu près égale. Alors que pour la CDLH et Ebpracticenet, la majorité des abonnés à la newsletter sont néerlandophones. Nous constatons une plus forte augmentation du nombre d'abonnés néerlandophones tant pour Ebpracticenet que pour la CDLH. Une augmentation des newsletters ouvertes de la CDLH et d'Ebpracticenet est à noter par rapport à 2022. De 42 % (Ebpracticenet) à 58 % (CDLH) des newsletters sont ouvertes, mais seuls 7 % (CDLH) à 17 % (Ebpracticenet) des destinataires cliquent effectivement sur le lien (Tableau 6). Il peut donc être utile de vérifier ce qui plaît aux lecteurs dans les newsletters, afin de contrer cette tendance à la baisse au cours des prochaines années. Il serait également intéressant d'examiner ce qui rend les alertes de Minerva tellement attrayantes pour les lecteurs francophones. Des enseignements peuvent en être tirés pour les autres.

La fonction de recherche d'Ebpracticenet a été utilisée 370 406 fois en 2023 ; celle de la CDLH, 67 873 fois. Outre la CDLH, Ebpracticenet et Minerva, le WOREL aussi dispose d'un site web et joue un rôle dans la dissémination des guides de pratique clinique au sein d'Evikey. Au cours de la période du 1^{er} janvier 2023 au 31 décembre 2023, 3753 téléchargements ont été effectués sur le site web du WOREL.

En plus des données indiquées dans le Tableau 6, certaines données supplémentaires sont disponibles pour chaque Partenaire clé. En ce qui concerne l'Evidence Linker, le système de soutien des dossiers électroniques accessible depuis le dossier médical électronique du patient afin de proposer des guides de pratique clinique pertinents en ligne, une augmentation de 33,5 % du nombre annuel de visites est observée (en 2023 : 211 139 visites et en 2022 : 158 110 visites). En outre, les hôpitaux et les associations professionnelles peuvent également avoir accès aux bases de données EBP. Cet accès est géré par la CDLH. Au total, il y a quinze accès par des hôpitaux et dix-sept accès SPIP via des associations professionnelles. En tout, la CDLH compte 109 abonnements. Les cinq premiers termes de recherche (généraux) sont « verbindende communicatie », « Dynamed », « Guillain-Barré », « hartfalen » et « CABG ». La nouvelle version du CEBAM Evidence Linker, CEL 2.0, est entrée en production en 2022. En 2023, un CEBAM

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Evidence Linker point-of-care a été développé pour les logopèdes et les diététiciens. En outre, six logiciels proposent l'Evidence Linker pour les médecins généralistes et quatre le proposent pour les kinésithérapeutes.

La part d'utilisateurs de la CDLH au sein du groupe professionnel actif est la plus grande parmi les médecins généralistes, suivis des kinésithérapeutes, des pharmaciens, des diététiciens et des podologues. Il y a deux explications possibles à cela. La première est que l'offre pour les non-médecins est moins importante dans la CDLH et que les autres prestataires de soins naviguent de ce fait moins facilement jusqu'à ce site web. Une autre explication pourrait être que la CDLH n'est pas encore suffisamment connue des non-médecins et qu'il convient donc de consentir des efforts à la promotion auprès de ces groupes. Depuis 2023, l'Evidence Linker est également disponible pour les kinésithérapeutes et les diététiciens. Le nombre d'utilisateurs uniques pourrait dès lors augmenter à l'avenir.

Une augmentation de l'utilisation par les psychologues, les kinésithérapeutes, les sages-femmes, les médecins généralistes et les diététiciens est observée dans la CDLH. Les autres groupes professionnels ne suivent pas cette tendance (une baisse du nombre d'utilisateurs est observée). Une analyse plus approfondie des raisons pour lesquelles certains groupes professionnels sont en forte augmentation alors que d'autres diminuent peut donc être indiquée ici. L'augmentation générale du nombre d'utilisateurs connectés continue d'augmenter, probablement en raison de la prime de pratique intégrée en médecine générale pour l'utilisation de l'Evidence Linker, dont l'octroi nécessite de se connecter. L'authentification unique, via le dossier médical, influence également ces chiffres de manière positive.

Points d'attention :

- Une augmentation du nombre d'utilisateurs inconnus est constatée, ce qui a également des répercussions lors de la comparaison des groupes linguistiques et des groupes professionnels. La diminution constatée de la plupart des groupes professionnels doit donc être interprétée dans le contexte correct, pour ce qui a trait au suivi aussi.

Étant donné que différents Partenaires clés sont actifs au sein d'Evikey, les prestataires de soins peuvent accéder au site web des Partenaires clés par le biais de différents canaux. Le renvoi vers et depuis les Partenaires clés est repris dans le Tableau 8.

Tableau 8 Aperçu des sources de trafic entre les différents Partenaires clés.

		VERS					
		CDLH	CEBAM	ebpracticenet	KCE	Minerva	WOREL
DE	CDLH		✓	✓	✓	✓	✓
	CEBAM	✓		✓			
	ebpracticenet	✓	✓		✓	✓	
	KCE						
	Minerva	✓		✓			
	WOREL		✓		✓		

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Outre les sources de trafic, il est intéressant de savoir ce que le public cible recherche et quels sont les pages et les sujets les plus consultés (

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 9, Tableau 10,

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 12).

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 9 Aperçu des pages web visitées pour Ebpracticenet et la CDLH en 2023

Ebpracticenet pour 2023		CDLH pour 2023	
Nombre total de pages consultées sur les pages secondaires suivantes du site web			
- Néerlandais		- Néerlandais + français	
○ Page d'accueil avec moteur de recherche	165 235	○ Page d'accueil avec moteur de recherche	197 211
○ Actualités	3 031	- Néerlandais	
○ Calendrier	674	○ À propos de la CDLH	531
○ À propos de nous	2 030	○ À propos du CEBAM	689
○ Documentation	3 465	○ Aide	240
○ Nos membres	1 355	○ Index	2 907
○ Aide	420	○ Formation	1 345
○ Contact	478	○ Actualités	365
○ Disclaimer	158		
- Français		- Français	
○ Page d'accueil avec moteur de recherche	119 411	○ À propos de la CDLH	413
○ Actualités	1971	○ À propos du CEBAM	440
○ Calendrier	434	○ Aide	5 092
○ À propos de nous	840	○ Index	5 226
○ Documentation	1 940	○ Formation	552
○ Nos membres	499	○ Actualités	358
○ Aide	199		
○ Contact	286		
○ Disclaimer	82		

Nous constatons que les pages en néerlandais du site d'Ebpracticenet sont les plus consultées, mais que « Aide » et « Index » sont les plus consultées par des francophones sur les sites d'Ebpracticenet et de la CDLH. Sur le site web en néerlandais d'Ebpracticenet, la rubrique « Documentation » est la plus visitée. Pour la partie en français, la rubrique « Actualités » est la plus consultée, suivie de près par « Documentation ». Pour la CDLH, il s'agit de la rubrique « Index », tant en néerlandais qu'en français.

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Le Tableau 10 ci-dessous offre un aperçu des cinq thématiques les plus populaires pour Ebpracticenet et Minerva, tant en néerlandais qu'en français. En outre, les dix principales sources utilisées dans la CDLH sont également présentées.

Tableau 10 Aperçu des cinq thématiques les plus populaires pour Ebpracticenet et Minerva en 2023 et des dix principales sources pour la CDLH

Ebpracticenet pour 2023		Minerva pour 2023		CDLH pour 2023	
Cinq thématiques les plus populaires (termes de recherche)				Dix sources les plus populaires (général)	
- Néerlandais		- Néerlandais			
Diabetes	841	1. Paracetamol en ibuprofen afwisselen bij kinderen met koorts?	11 307	1. DynaMed	101 782
Hypertensie	803	2. Nieuwe GOLD-classificatie voor COPD	10 986	2. Ebpracticenet	9 340
CVA	568	3. Ibuprofen als alternatief voor antibiotica bij urineweginfecties	10 939	3. Medline (via PubMed)	2 600
Valpreventie	499	4. Langdurige hoest bij volwassenen in de eerste lijn behandelen	9 541	4. Base de connaissances KNMP	2 020
KNGF	484	5. Heterogeniteit in systematische reviews en meta-analyses	9 059	5. Bibliothèque Cochrane – Texte intégral	1 858
- Français		- Français			
Sinusite	525	1. Les effets indésirables des statines : préférer la simvastatine et la pravastatine ?	30 185	6. New England Journal of Medicine	1 783
Hypertension	510	2. Paracétamol et ibuprofène en alternance chez les enfants fébriles ?	26 102	7. Micromedex (Drugdex, Drug Reax, Martindale)	1 405
Diabète	489	3. Utilité d'une CRP chez des enfants présentant de la fièvre ?	24 189	8. JBI	1 177
Hypothyroïdie	421	4. Les personnes âgées en surpoids vivent-elles plus longtemps ?	17 250	9. Martindale & Drugdex	1 087
Goutte	366	5. Faut-il arrêter les antiagrégants plaquettaires avant une opération non cardiaque ?	16 258	10. The Lancet	1 047

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Pour Minerva, les cinq thématiques les plus recherchées comprennent à la fois des articles cliniques et des articles méthodologiques. Pour Ebpracticenet, elles comprennent uniquement des articles cliniques (Ebpracticenet ne contient pas d'articles méthodologiques). Aucune similitude n'est observée entre les deux groupes linguistiques en ce qui concerne les thématiques populaires, à l'exception de « Paracétamol et ibuprofène en alternance chez les enfants fébriles ? » (thématique de Minerva).

Le tableau ci-dessous, Tableau 11, présente un aperçu des cinq guides de pratique clinique les plus populaires sur Ebpracticenet. Les guides de pratique clinique relatifs au diabète sucré de type 2, au mal de gorge aigu et à la prise en charge des problèmes de sommeil et de l'insomnie chez l'adulte en première ligne se retrouvent dans les cinq thématiques les plus populaires tant chez les néerlandophones que chez les francophones.

Tableau 11 Aperçu des cinq guides de pratique clinique les plus populaires sur Ebpracticenet en 2023

		Données pour 2023
Cinq guides de pratique clinique les plus populaires pour la période du 1^{er} janvier 2023 au 31 décembre 2023		
- Néerlandais		
1.	Diabète sucré de type 2	1 789
2.	Aanpak van slaapklasten 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
- Français		
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

Pour Minerva, le glossaire a été téléchargé 600 fois en 2023 (211 fois en néerlandais et 389 fois en français), soit une diminution de 21 % par rapport à 2022.

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 12 Les cinq principaux termes de recherche sur le site web, qui est actualisé tous les quatorze jours pendant les dix mois de publication, sont repris dans le

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 12.

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 12 Aperçu des cinq principaux termes de recherche de Minerva en 2023

MINERVA	Données pour 2023
- Néerlandais (top 5)	
1. Acupuncture	95
2. Parkinson	91
3. Dementie	77
4. Diabetes	61
5. Depressie	58
- Français	
1. Pharmacotherapy for social anxiety disorder (SAnD)	166
2. SGLT2i – SGLT2	124
3. Dénosumab	120
4. Migraine	81
5. Triptans	52

Cellule Évaluation : Mesure de la culture EBP

Dans le cadre de sa mission au sein du réseau Evikey, la cellule Évaluation du CEBAM a élaboré une enquête afin d'avoir une vue sur la culture EBP dans les différents groupes de prestataires de soins de première ligne, en complément aux données quantitatives collectées auprès des différents Partenaires clés au sein du réseau. Les informations supplémentaires fournies par cette enquête doivent permettre de confronter les données quantitatives aux observations qualitatives de cette mesure, afin de faciliter l'interprétation des résultats marquants.

En 2022, le développement de la mesure de la culture EBP auprès des prestataires de soins a été finalisé et la mesure a été réalisée auprès des prestataires de soins de première ligne. Une première analyse générale (à travers toutes les professions de la santé) a été finalisée et un rapport général a été rédigé. Des groupes de discussion ont été lancés en 2023 afin d'approfondir les résultats. Ils se poursuivront en 2024. Par ailleurs, la mesure de la culture EBP auprès des citoyens a été développée et réalisée en 2023, comme décrit dans un deuxième volet de cette mission.

a) Mesure de la culture EBP auprès des prestataires de soins

En 2022, la mesure de la culture EBP a été réalisée auprès de 2 269 prestataires de soins de première ligne, dont 1 376 néerlandophones et 893 francophones. La première analyse globale a débouché sur le rapport « Mesure de la culture evidence-based practice (EBP) chez les prestataires de soins de première ligne : Rapport de feed-back général - Mesure de base 2022 », dans lequel les résultats généraux et les résultats par groupe linguistique sont commentés. Au cours d'une deuxième phase, il a été décidé d'organiser des groupes de discussion avec les différents groupes professionnels, tant en français qu'en néerlandais, afin de mieux cadrer les résultats de la mesure de la culture.

APERÇU DE LA NOTORIÉTÉ ET DE L'UTILISATION DES OUTILS DE BASE AU SEIN DU RÉSEAU

En 2023, deux groupes de discussion en néerlandais ont été organisés. Le premier était un groupe multidisciplinaire destiné à valider les résultats généraux présentés dans le rapport. Le deuxième était spécifique à une profession, à savoir les diététiciens. Des groupes de discussion similaires en néerlandais et en français seront organisés en 2024 et 2025 pour les autres groupes professionnels. Les actions recommandées par les Partenaires clés au sein du réseau Evikey peuvent ainsi être encore mieux alignées sur les besoins de chaque groupe professionnel en particulier.

b) Mesure de la culture EBP auprès des citoyens

Pour le développement de la mesure de la culture EBP parmi les citoyens, ce qui avait déjà été réalisé en Belgique et en Europe en matière d'enquêtes auprès des citoyens a été répertorié en 2022.

Il a été décidé, comme pour la mesure de la culture auprès des prestataires de soins, de partir d'une étude de la portée des instruments existants. La stratégie de recherche couvrait les concepts suivants : soins de première ligne, enquêtes, concepts relatifs à l'EBP parmi les patients (participation des patients, décision partagée, etc.) et résultats liés aux patients (PREMS ; valeurs, expériences, préférences, etc. du patient). La recherche a été limitée à la base de données PubMed.

En 2023, après une première sélection sur la base du titre et de l'abstract, des questions individuelles ont été extraites des questionnaires trouvés. Trois chercheurs ont examiné les questions, sans se concerter, et ont indiqué si elles étaient éligibles à une inclusion dans le questionnaire. Ensuite, une première version du questionnaire a été rédigée par consensus, puis présentée aux membres du comité de pilotage et du comité consultatif, ainsi qu'à un certain nombre de citoyens. Le questionnaire a alors été adapté et réduit sur la base du feedback de ces derniers.

L'enquête auprès des citoyens a été menée en collaboration avec iVOX, afin d'obtenir une image représentative des résultats. Les questions rédigées par le CEBAM ont été posées par iVOX, du 20 au 30 octobre 2023, à un échantillon représentatif de 1000 citoyens en Belgique, dont 560 néerlandophones et 440 francophones. L'âge, le sexe et le diplôme le plus élevé obtenu des personnes interrogées étaient conformes à la répartition nationale en Belgique. Les résultats généraux montrent que les Belges interrogés préfèrent obtenir les informations relatives à leur santé auprès de leur médecin généraliste, mais la grande majorité effectue également des recherches sur Internet. Les Belges interrogés font en moyenne davantage confiance aux sites web consacrés à la santé qu'aux médias traditionnels. La moitié des personnes interrogées qui recherchent parfois des informations relatives à la santé sur Internet déclare avoir parfois ou (presque) toujours pour objectif de trouver une explication à certains symptômes. La recherche d'informations relatives à la santé a souvent ou (presque) toujours amené près de trois Belges interrogés sur dix à décider de consulter un médecin généraliste. En outre, une majorité des Belges interrogés indique faire confiance à leur prestataire de soins et suivre ses conseils. Enfin, plus de la moitié des Belges interrogés se sentent (presque) toujours impliqués de manière active dans les décisions relatives à leurs traitements médicaux.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Projets en cours au sein d’Evikey

Les projets en cours au sein d’Evikey comprennent à la fois des projets internes au sein d’une cellule spécifique et des projets SPF classés par ordre de priorité au sein du réseau. Certains résultats de ces projets en cours sont repris ci-dessous et servent de base pour de futurs projets. La cellule Priorisation (KCE), la cellule Développement (WOREL), la cellule Implémentation (Ebpracticenet) et la cellule Évaluation (CEBAM) y sont impliquées. Selon le type de projet, l’un ou l’autre des partenaires apportera une contribution plus importante.

Cellule Développement l’objectif spécifique et la composition de la cellule Développement ont été décrits précédemment dans ce rapport (voir ci-dessus).

Cellule Implémentation : l’objectif de la cellule Implémentation est de stimuler la mise en application des principes de l’EBP et d’accroître l’adoption des produits EBP. La coordination est assurée par Ebpracticenet.

Cellule Évaluation : l’objectif de la cellule Évaluation est double. D’abord, la cellule Évaluation prend part au développement, à la sélection, à l’exécution et au suivi de procédures pour l’évaluation de l’adoption, de l’implémentation, du suivi et/ou de l’impact des guides de pratique clinique ou autres produits EBP disséminés par l’entremise d’Evikey. Les activités de la cellule Évaluation recouvrent également l’évaluation des produits EBP générés par le réseau (structure, processus et résultats), c’est-à-dire (1) l’adoption effective et efficiente et l’utilisation persistante d’informations EBP (spécifiques) par les utilisateurs finaux dispensateurs de soins et les patients (et leurs proches) et (2) l’impact des interventions EBP sur la santé et les soins. Le CEBAM prend en charge la coordination et la collecte des données.

Projets internes

Une évaluation du contenu des projets d’implémentation menés en 2019 et 2020 a montré que les projets d’implémentation financés par Ebpracticenet ont principalement eu recours à des stratégies d’implémentation éducatives. Les stratégies éducatives sont cependant problématiques dans ce contexte, car elles ne sont pratiquement jamais suffisantes pour parvenir à l’implémentation. Par analogie avec les « low-value care », Soong et Shojania parlent dans ce contexte d’« Education as a low-value improvement intervention » (Soong & Shojania, 2020).

Depuis l’appel à projets pour l’année de projets 2021, l’accent est mis, pour ces projets, sur le financement de projets ayant recours à des stratégies efficaces, mais (trop) peu utilisées. Le but était non seulement que cette modification débouche sur davantage de projets d’implémentation de qualité, mais aussi, à terme, qu’elle profite à d’autres projets d’implémentation (non financés par Ebpracticenet) dans les soins de santé de première ligne en Belgique. Dans cette évaluation succincte, nous zoomons sur l’évolution de l’utilisation des stratégies d’implémentation et, sur la base des évaluations intermédiaires et/ou de l’évaluation finale des projets actifs en 2022, nous donnons un aperçu des leçons tirées des différentes stratégies d’implémentation.

Glissement dans les stratégies d’implémentation utilisées

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Une première analyse sur la base des documents des projets attribués entre 2019 et 2022 montre un glissement clair au niveau des stratégies d'implémentation utilisées. Afin de réaliser cette analyse, nous avons utilisé la taxonomie ERIC pour les interventions d'implémentation. Des experts en implémentation ont ainsi attribué un score à la faisabilité et à l'importance de chaque stratégie (Powell et al., 2015; Waltz et al., 2015).

Depuis la modification du plan des projets d'implémentation, l'utilisation de stratégies d'implémentation spécifiques est moins étroitement liée à la faisabilité de la stratégie concernée (ancien OR 4,2 [1,9-9,0] contre nouvel OR 2,4 [1,2-4,9], $p = 0,53$), mais dépend surtout plus fortement de l'importance de la stratégie en question (ancien OR 1,3 [0,5-3,2] contre nouvel OR 4,1 [1,6-10,0], $p < 0,001$). Au niveau des différents groupes de stratégies d'implémentation, le glissement se situe surtout dans l'utilisation des « evaluative and iterative strategies » (OR : 4,0 [1,6-10,0], $p = 0,003$).

En 2023, deux projets ont été finalisés et six projets ont été sélectionnés sur la base d'un appel à projets ouvert. Ces six projets sont les suivants :

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 ≤ 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 risicomangement bij personen met een EPA problematiek binnen outreachteams door middel van liaisonverpleegkundigen

Les projets « The implementation of the Flemish version of the Otago Exercise Program (VL-Otago) for fall prevention in community-dwelling older persons in Flanders » et « Implementatie van Cardiovasculair risicomangement bij personen met een EPA problematiek binnen outreachteams door middel van liaisonverpleegkundigen » s'appuient sur un projet d'implémentation interne antérieur.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 13 Aperçu des projets internes Ebpracticenet

Nom du projet interne	Groupe professionnel atteint	Nombre de répondants	Méthodologie utilisée	Expérience de la méthodologie utilisée	Résultats du projet
2021-IF Liaison	- 5 psychiatres - 7 médecins généralistes - 1 infirmier	44 clients	10 étapes de Powell et al. 2012	- Cartographie des besoins de soins somatiques au sein des équipes mobiles - Plus grande réflexion des collègues sur le lien entre la santé physique et la santé mentale - Présence suffisante d'un infirmier au bureau - Valeur ajoutée éventuelle des moments de consultation fixes pour les collègues	- Description du rôle et des tâches des infirmiers - Accès limité à la plateforme CoZo dans le cadre de la détermination du risque vasculaire à l'aide du SCORE Questionnaire AITCS : - Les soins de première ligne perçoivent une collaboration faible - Les équipes mobiles perçoivent une bonne collaboration - Différences significatives pour « Partenariat », « Collaboration » et « Coordination et décision » - Vérifier dans quelle mesure les données physiques sont reprises dans le dossier

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Nom du projet interne	Groupe professionnel atteint	Nombre de répondants	Méthodologie utilisée	Expérience de la méthodologie utilisée	Résultats du projet
2022-IP-Chronic Care	<ul style="list-style-type: none"> - Médecins généralistes - Infirmiers en médecine générale 	<ul style="list-style-type: none"> - 95 médecins généralistes - 16 infirmiers en médecine générale 	<ul style="list-style-type: none"> - Préparation d'une vidéo informative, d'un outil et d'exemples pratiques (en ligne) - Exemples pratiques et réflexion sur des thèmes spécifiques (en présentiel) - Rafrâichissement en ligne après six mois. 	<ul style="list-style-type: none"> - Scan ACIC pour l'audit et le feed-back - La méthode de l'« appreciative inquiry » était originale - L'interaction entre les participants est précieuse et enrichissante - Formulation d'actions concrètes à la fin de l'atelier => transposition des éléments appris dans la pratique - Principal goulot d'étranglement : l'élément « renforcement » du modèle de gestion du changement ADKAR - Les champions locaux ont été peu approchés par la suite - Défi de l'élaboration du projet de changement : personnel de soutien absent (assume souvent la « direction du projet ») 	<ul style="list-style-type: none"> - 4 journées d'étude en Flandre - 4 soutiens hebdomadaires par e-mail - Journée de rafraîchissement
2022-IF-IMOCAFV	<ul style="list-style-type: none"> - Médecin généraliste - Pharmacien - Psychologue - Assistant familial - Infirmier - Travailleur social - Aide-soignant - Fonctionnaire de police 	113 prestataires d'aide	<ul style="list-style-type: none"> - Formations multidisciplinaires - E-learning individuel en ligne - Webinaire - Formation locale en zone de soins de première ligne - Intervision - Mesure des besoins - Audit et feed-back 	<ul style="list-style-type: none"> - Les différents contextes rendent l'offre de formations multidisciplinaires très précieuse - Moments thématiques ciblés 	<ul style="list-style-type: none"> - Tentative de mise en place d'un programme couplé à la sensibilisation au niveau du quartier

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Nom du projet interne	Groupe professionnel atteint	Nombre de répondants	Méthodologie utilisée	Expérience de la méthodologie utilisée	Résultats du projet
2022-IP-obesity	- Tous les médecins généralistes francophones	- 3 médecins généralistes - 2 diététiciens	Développement d'un e-learning et de matériel éducatif à l'intention des médecins généralistes, avec une contribution multidisciplinaire	- Collaboration difficile et manque de clarté sur les rôles - Manque de temps et de budget	Développement d'un e-learning et de matériel éducatif
2022-IP-otago	- Kinésithérapeutes - Ergothérapeutes - Infirmiers	49 instructeurs (33 membres du réseau Otago)	- Accompagnement téléphonique individuel - Fil conducteur de l'implémentation dans la pratique propre - Formation/intervision	- Un suivi permanent pour rester actif comme instructeur Otago est nécessaire - Collaboration avec d'autres organisations - Liaison entre d'autres projets locaux	- Constitution du réseau Otago - Programme flamand d'exercices Otago et formation de tous les paramédicaux intéressés par l'exercice physique
2023-IF-iTeleLac-12	Logopèdes	8 logopèdes	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 »	- Travailler en tant que groupe d'ambassadeurs est motivant et possède un effet autonomisant - Besoin de temps pour comprendre le cadre d'implémentation (IRLM)	Le projet a accusé du retard. - Une formation a été développée - Constitution d'un groupe d'ambassadeurs

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Nom du projet interne	Groupe professionnel atteint	Nombre de répondants	Méthodologie utilisée	Expérience de la méthodologie utilisée	Résultats du projet
2023_IF_EXPERTT OOL	Kinésithérapeutes spécialisés en cardiologie	4 kinésithérapeutes	<ul style="list-style-type: none"> - Soutien technique central - Formation à long terme - Diffusion de matériel éducatif - Adaptation structurelle des récompenses 	Trop peu d'attention pour la dissémination du matériel et le recrutement	Le projet est prolongé afin d'obtenir de meilleurs résultats
2023_IF_Deprescri bingBZD	<ul style="list-style-type: none"> - Kinésithérapeutes - Pharmaciens 	Objectif : <ul style="list-style-type: none"> - 8 à 10 pharmaciens - 60 à 80 patients ambulatoires - 6 maisons de repos et 10 à 15 résidents par maison de repos 	Comparaison de deux stratégies : <ul style="list-style-type: none"> - adaptation d'une intervention existante dans un contexte ambulatoire dans la littérature - intervention dans les maisons de repos conçue à l'aide du cadre d'implémentation 	Suffisamment de temps prévu pour : <ul style="list-style-type: none"> - impliquer les parties prenantes - développer le matériel 	Le projet n'est pas encore finalisé. Prêt : <ul style="list-style-type: none"> - Brochure destinée aux patients - Outil de communication Matériel en cours d'élaboration pour une utilisation : <ul style="list-style-type: none"> - dans les maisons de repos - par les professionnels En cours : <ul style="list-style-type: none"> - Recrutement

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Nom du projet interne	Groupe professionnel atteint	Nombre de répondants	Méthodologie utilisée	Expérience de la méthodologie utilisée	Résultats du projet
2023_IMPL.PSYCH_EXPOSURE	Psychologues	- 14 experts en exposition - Formation de 24 psychologues diplômés	-14 entretiens avec des experts (inter)nationaux -4 groupes de discussion pour l'élaboration du contenu Composition du programme : - transfert de connaissances - établissement d'un plan de développement personnel - éducation - développement de matériel éducatif - moments de « peer elarning » - supervision - intervision - portefeuille - enquête avant et après l'étude (efficacité/attitude)	L'approche des participants est actuellement individuelle, mais une approche par équipe est recommandée (cf. Pays-Bas)	Le projet n'est pas encore finalisé. Pour la dissémination, le site web de PPW Continuo de la KULeuven est utilisé. Également par l'intermédiaire de l'association professionnelle, des réseaux sociaux, de conférences et d'ateliers.
2022_IMPL.PSych_Deprescr-SSMG	- Médecin généraliste - Infirmier social - Coordinateur infirmier - Pharmacien - Psychologue	- 2 maisons de repos - 9 résidents	Implementation Research Logic Model : Procédure : - Après l'admission : adaptation de la liste de médicaments à l'aide du CBIP	Les problèmes de personnel compliquent le recrutement.	Le projet n'a pas été finalisé en raison de problèmes de personnel et de problèmes de recrutement.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

			<ul style="list-style-type: none">- Après 1 mois d'observation, le résident est évalué- Nouvelle évaluation à 3 et 6 mois, par le biais d'une concertation interdisciplinaire mise en place de manière structurelle		
--	--	--	--	--	--

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Leçons tirées des différentes stratégies d'implémentation

Le rapport basé sur le projet permet de rassembler l'expérience relative aux stratégies d'implémentation utilisées et d'en tirer des leçons pour les futurs projets d'implémentation. Les deux projets finalisés en 2023, « Noodpil » et « Diabeze », ont utilisé une combinaison de stratégies d'implémentation, notamment l'audit et le feed-back et l'éducation, mais aussi des stratégies motivantes et des rappels visuels. Lors du projet « Diabeze », qui a utilisé l'approche JBI pour l'implémentation, une attention particulière a été accordée, lors de la finalisation du projet, à la continuation de l'implémentation en reprenant les informations dans la brochure destinée aux nouveaux collaborateurs, mais aussi en rendant la propriété visible et en la transférant délibérément à l'infirmier en diabétologie. Lors d'une évaluation qualitative, l'importance du facilitateur interne et la prise en charge du leadership clinique ont été soulignées. Ces conclusions ont été reprises dans l'édition suivante de projets d'implémentation internes. Dans le projet finalisé « Noodpil », la stratégie d'audit et de feed-back a été utilisée en association avec un serious game. Durant des exercices de simulation, l'audit et le feed-back ont été utilisés de manière qualitative, à l'aide d'entretiens de feed-back. Étant donné la population de petite taille, aucune conclusion ne peut être tirée quant à l'effet de cette stratégie, mais il convient de noter qu'elle a été accueillie de manière très positive par les participants. Ebspractisenet en tire la leçon qu'une boucle fermée d'audit et de feed-back est une stratégie adéquate à combiner avec d'autres stratégies. L'effet devra encore être étudié de manière plus approfondie.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Projets SPF

En 2023, dix projets au total ont été suivis, dont six projets de développement et quatre projets d'implémentation. En outre, une commission d'évaluation a eu lieu pour quatre projets. Deux de ces quatre projets étaient des projets de développement (sous-nutrition chez les personnes âgées et sédation palliative) et deux étaient des projets d'implémentation (coxarthrose/gonarthrose et label de qualité pour les sages-femmes). (Tableau 14). Tant la cellule Priorisation que la cellule Développement, la cellule Implémentation et la cellule Évaluation sont impliquées dans le suivi de ces projets SPF, à travers leur rôle dans le comité d'accompagnement.

Tableau 14 Vue d'ensemble des projets SPF au sein d'Évikey

	Lancement du projet	Statut du projet	Groupes professionnels concernés	Guides de pratique clinique utilisés	Méthodologie utilisée	Nombre de moments de rencontre en 2023
Développement						
- Approche de la logopédie et de l'audiologie par la télépratique chez les enfants jusqu'à 12 ans	2021	Finalisé en 2023	- Logopèdes - Audiologues - Médecins - Parents d'enfants	NA	Recherche documentaire Réunion de consensus	1 CA
- Résumé et adaptation de guides de pratique clinique pour le traitement diététique	2021	En cours	- Diététiciens	NA	Recherche documentaire Réunion de consensus	4 CA
- Accouchement à bas risque	2021	En cours	- Médecins généralistes - Sages-femmes - Psychologues - Patients - Gynécologues - Pédiatres - Néonatalogues	NA	Recherche documentaire Réunion de consensus	3 CA
- Soins de suivi oncologique	2021	En cours	- Médecins généralistes - Pharmaciens - Kinésithérapeutes - Ergothérapeutes - Diététiciens - Psychologues	NA	Recherche documentaire Réunion de consensus	2 CA

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

				- Infirmiers - Aidants proches			
-	Liste de drapeaux rouges pour les podologues	2021	En cours	- Podologues	NA	Recherche documentaire Réunion de consensus	3 CA + 2 accompagnements supplémentaires
-	Soins somatiques chez les personnes présentant de graves troubles psychiatriques	2023	En cours	- Médecins généralistes - Psychiatres - Infirmiers - Psychologues - Travailleurs sociaux - Ergothérapeutes - Cardiologues - Pneumologues	NA	Recherche documentaire Réunion de consensus	3 CE + 2 accompagnements supplémentaires
Implémentation							
-	Traitement de la douleur chronique	01/01/2021	Finalisé en 2022, mais étendu à une deuxième partie	- Médecins généralistes - Infirmiers - Ergothérapeutes - Dentistes - Diététiciens - Pharmaciens - Kinésithérapeutes - Logopèdes - Sages-femmes - Podologues - Psychologues - Patients - Algologues - Médecine physique - Médecins de réadaptation	* Voir tableau ci-dessous	Questionnaires aux prestataires de soins (61 pré-questionnaires complétés/17 post) E-learning Formation de groupe (59 terminées)	2 CA
-	Revalidation d'un patient après un AVC	01/10/2021	En cours	- Médecins généralistes - Infirmiers - Ergothérapeutes - Kinésithérapeutes - Logopèdes	* Voir tableau ci-dessous	Recherche documentaire Réunion de consensus Questionnaires aux prestataires de soins et aux patients	3 CA

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

				<ul style="list-style-type: none"> - Psychologues - Patients - Médecine de rééducation - Neurologues - Travailleurs sociaux - Familles de patients 			
-	Utilisation efficace des antibiotiques en cas d'infections des voies respiratoires	01/10/2022	En cours	- Médecins généralistes	* Voir tableau ci-dessous	Matériel de formation et de soutien Infrastructure pour l'audit et le feed-back Kit d'outils d'implémentation	4 CA + 1 accompagnement supplémentaire
-	Insomnie (traitement des problèmes de sommeil et de l'insomnie)	2023	En cours	<ul style="list-style-type: none"> - Médecins généralistes - Pharmaciens - Psychologues de première ligne - Autres prestataires de soins de première ligne (kinésithérapeutes, infirmiers en médecine générale...) 	* Voir tableau ci-dessous	Plan d'implémentation Matériel pour le patient Matériel de formation et de soutien Plan d'évaluation	4 CA

CA : comité d'accompagnement ; CE : commission d'évaluation

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Critères d'évaluation généraux

Parmi les critères d'évaluation généraux des projets, nous examinons le nombre de dispensateurs de soins atteints, entre autres en recueillant les données suivantes :

- Nombre de fois où le guide de pratique clinique a fait l'objet d'un clic sur Ebpracticenet au cours du projet
- Nombre de fois où la classification d'encodage ICPC a fait l'objet d'une recherche l'année précédente via *les evidence linkers*

Pour les projets de développement, ces données ne sont pas encore applicables aux projets en cours, car ces guides de pratique clinique sont encore en développement et ne sont donc pas publiés sur Ebpracticenet. Pour les projets de développement finalisés, ainsi que pour les projets d'implémentation en cours et finalisés, ces données sont reprises dans le tableau ci-dessous (Tableau 15).

Tableau 15 Critères d'évaluation généraux pour les projets spécifiques finalisés et en cours

Projets finalisés	2019	2020	2021	2022	2023
LOMBALGIE (finalisé en 2022)					
Ebpracticenet	-	3 238	2 338	2 320	2 074
Lombalgie (ebm 00435)	-	1 345	1 306	1 301	983
Guide de pratique clinique relatif à la lombalgie et la douleur radiculaire (ebm 0127b)	483	1 581	845	902	1091
Guide de pratique clinique kinésithérapie en cas de lombalgie (ebm 0096b)	-	312	187	117	0
Evidence Linker	3 896	3 715	4 410	5 188	6 829
L02 S/P du dos	289	300	344	364	412
L03 S/P des lombes	2 047	1 968	2 394	2 802	4 191
L84 Syndr. dorso-lomb. sans irradiation	692	638	771	877	1 036
L86 Syndr. dorso-lomb. et irradiation	868	809	901	1 145	1 190
IRC (insuffisance rénale chronique) (finalisé en 2022)					
Ebpracticenet	-	1 090	1 030	1 020	1 753
Maladie rénale chronique (ebm 00113b)	-	171	140	-	768
Traitement de l'insuffisance rénale chronique (EBM 00226)	-	556	565	615	438
Insuffisance rénale chronique (EBM 0016b)	-	363	325	405	547
Evidence Linker	-	1 232	1 598	1 697	2 335
U99 Autres maladies urinaires	-	1 232	1 598	1 697	2 335
ERGOTHÉRAPIE (finalisé en 2022)					
Ebpracticenet	Pas encore de données disponibles				430
Ergothérapie pour les personnes âgées physiquement vulnérables (ebm 06978)	Pas encore de données disponibles				430

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Evidence Linker	Pas de code disponible				
COVID-19 (finalisé en 2022)					
Ebpracticenet	Pas encore de données disponibles				1 904
Suivi et revalidation des patients atteints de la Covid-19	Pas encore de données disponibles				1 904
Evidence Linker	Pas de code disponible				
Projets en cours	2019	2020	2021	2022	2023
Douleur chronique (FINALISE EN 2022 + extension 2^e partie)					
Ebpracticenet	-	867	388	808	1 046
Douleur chronique (EBM 00931)	-	216	182	92	163
Traitement de la douleur chronique en première ligne (EBM 0117b)	-	651	206	716	883
Evidence Linker	-	91	109	113	105
A01 Douleur générale/de sites multiples	-	91	109	113	105
REVALIDATION APRÈS UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL					
Ebpracticenet	-	1 006	729	846	818
Revalidation d'un patient après un AVC (EBM 00763)	-	388	276	442	304
Infarctus du cerveau (AVC ischémique) [EBM 00759]	-	367	322	404	240
Guide de pratique clinique kinésithérapeute AVC (EBM 0099b)	-	251	131	-	274
Evidence Linker	-	238	296	256	293
K90 Accident vasculaire cérébral (AVC)	-	238	296	256	293
UTILISATION D'ANTIBIOTIQUES EN CAS D'INFECTIONS RESPIRATOIRES					
Ebpracticenet	-	-	-	-	0
Guide belge de traitement anti-infectieux en pratique ambulatoire (EBM xxx)	-	-	-	-	0
Evidence Linker	-	2 644	10 648	15 761	20 462
R74 Infection aiguë des voies respiratoires supérieures	-	759	2 665	4 291	5 716
R75 Sinusite aiguë/chronique	-	643	2 220	3 204	4 506
R76 Amygdalite aiguë	-	400	1 773	2 540	2 947
R78 Bronchite/bronchiolite aiguë	-	376	1 872	2 869	3 870
H71 Otite moyenne aiguë/myringite	-	466	2 118	2 857	3 423
INSOMNIE					
Ebpracticenet	-	571	460	3 080	3 170
Prise en charge des problèmes de sommeil et de l'insomnie chez les adultes en première ligne (ebm 0005b)	-	571	460	3 080	3 170
Evidence Linker			1 265	1 285	2 076

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

P06 Perturbation du sommeil		1 265	1 285	2 076
LOGOPÉDIE ET AUDIOLOGIE CHEZ LES ENFANTS				
Ebpracticenet		Pas encore de données disponibles		44
Logopédie et audiologie par la télépratique chez les enfants jusqu'à 12 ans		Pas encore de données disponibles		44
Evidence Linker		Pas de code disponible		

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport

REMARQUE : à partir de 2022, les chiffres pour Ebpracticenet peuvent différer de ceux des années précédentes, car les informations ont été fournies d'une manière différente en raison des modifications récentes du site web. De ce fait, toutes les informations n'étaient plus disponibles et le comptage du nombre de requêtes a été réalisé d'une autre façon.

Critères d'évaluation spécifiques au projet

Puisque la majorité des projets SPF ont été lancés en 2021 et sont encore en cours, il n'est pas encore possible d'en illustrer les produits générés. Dans le cadre de la plupart des projets de développement, il y a un recours à une étude documentaire et à une réunion de consensus, comme précisé dans le cahier des charges. Des questionnaires sont utilisés pour vérifier si l'implémentation a atteint l'effet escompté.

Un projet a été finalisé en 2023 (critère = le comité d'accompagnement de clôture a eu lieu en 2023). Les principales conclusions sont résumées brièvement ci-dessous.

- Approche de la logopédie et de l'audiologie par la télépratique chez les enfants jusqu'à 12 ans (développement) : lancé en 2021, finalisé en 2023

Le but de ce projet était le développement d'un guide de pratique clinique belge contenant des recommandations en vue d'une approche evidence-based de la logopédie et de l'audiologie par la « télépratique » chez les enfants de moins de 12 ans. La production de ce projet consiste en ce qui suit :

- o Le guide de pratique clinique « Logopédie et audiologie par la télépratique chez les enfants jusqu'à 12 ans » est disponible en néerlandais, en français et en anglais pour la première ligne. Ce guide de pratique clinique est principalement destiné aux logopèdes et aux audiologues. Il contient également des informations utiles pour d'autres professionnels de la santé, les enseignants et les parents.
- o Quatorze parties prenantes, dont des logopèdes, des audiologues, un pédiatre, un enseignant et un collaborateur du CLB, ainsi que des parents et des enfants bénéficiaires de la télépratique ont été impliqués dans l'ensemble du processus de développement de ce guide de pratique clinique.
- o Cinq experts ont participé à l'évaluation de la décision du groupe responsable du guide de pratique clinique et des parties prenantes.
- o Six indicateurs de qualité ont été élaborés, dont quatre devant être mesurés par les logopèdes et les audiologues. (La mesure de ces indicateurs de qualité ne faisait pas partie de ce projet de développement.)
- o Un plan d'implémentation contenant les principales barrières pour les patients et les prestataires de soins, ainsi qu'en fonction du contexte spécifique, a été élaboré. Ce plan peut aider à implémenter le guide de pratique clinique sur le terrain.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Les objectifs prédéfinis dans la proposition de projet ont donc été atteints. Comme le guide de pratique clinique a été validé le 10 octobre 2023, il est encore trop tôt pour interpréter les données des utilisateurs le concernant.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Conclusions générales des projets SPF

- Depuis le début, six projets financés par le SPF sont finalisés, à savoir trois projets d'implémentation et trois projets de développement. Lors des projets de développement, nous voyons que les objectifs prédéfinis dans le cahier des charges ont toujours été atteints et qu'à la fin du projet, les produits demandés ont pu être livrés. Lors des projets d'implémentation, nous constatons que les objectifs prédéfinis n'ont pas toujours été atteints. Le nombre prédéfini de prestataires de soins, notamment, n'est pas toujours facile à atteindre (Tableau 16). Nous devons être attentifs à ce facteur à l'avenir. D'autres explications, telles que la faisabilité d'un projet en rapport avec le budget prédéterminé, pourraient en effet également jouer un rôle.
- Bien que les objectifs prédéfinis dans le cadre d'un projet soient souvent atteints, nous n'observons généralement aucun transfert, ou uniquement un transfert limité, de l'effet dans les données plus générales mises à disposition au sein du réseau (par ex. consultation des guides de pratique clinique, comme présenté au Tableau 15). Sur la base de ces premiers projets d'implémentation, nous pouvons donc déclarer avec prudence que les effets restent principalement visibles localement, dans le projet proprement dit, mais que pour permettre un transfert à une plus grande échelle, des actions supplémentaires sont probablement nécessaires. L'audit et le feed-back peuvent être l'une des actions à cet effet.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Tableau 16 Aperçu des produits des projets SPF finalisés (depuis le début des suivis)

	Objectif du projet	Parties prenantes impliquées	Produits	Facteurs de succès	Points d'attention	
Développement						
-	Approche de la logopédie et de l'audiologie par la télépratique chez les enfants jusqu'à 12 ans	Guide de pratique clinique belge	Quatorze parties prenantes, dont des logopèdes, des audiologues, un pédiatre, un enseignant et un collaborateur du CLB, ainsi que des parents et des enfants bénéficiaires de la télépratique ont été impliqués dans l'ensemble du processus de développement de ce guide de pratique clinique.	<ul style="list-style-type: none"> - Guide de pratique clinique belge - 6 indicateurs de qualité - Plan d'implémentation 	Il existe un guide de pratique clinique belge	Le <u>plan d'implémentation</u> présente différentes barrières tant pour le télétraitement que pour le télédiagnostic
-	Suivi et revalidation des patients atteints de la Covid-19	Guide de pratique clinique belge	29 parties prenantes, dont 5 patients	<ul style="list-style-type: none"> - Guide de pratique clinique belge - 5 indicateurs de qualité - Plan d'implémentation 	Il existe un guide de pratique clinique belge	Le <u>guide de pratique clinique</u> contient diverses conditions préalables à son implémentation. Il s'agit notamment de la diffusion du guide de pratique clinique par l'intermédiaire des groupes professionnels, de la brochure relative à l'autogestion, de la fiche d'éducation des patients, de l'établissement d'un organigramme reprenant le contenu du guide de pratique clinique, de l'encouragement de la collaboration interdisciplinaire et, si

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

					nécessaire, de la formation sur l'utilisation correcte du <u>guide de pratique clinique</u> .
- Ergothérapie pour les personnes âgées physiquement vulnérables	Guide de pratique clinique belge	25 parties prenantes dont 1 représentant de la population cible	- Guide de pratique clinique belge - Proposition d'utilisation de l'outil QUEST (WFOT) - Plan d'implémentation	Il existe un guide de pratique clinique belge	Le <u>plan d'implémentation</u> décrit différents déterminants, stratégies et résultats de l'implémentation, aux microniveau, mésoniveau, macroniveau.

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

Objectif du projet	Parties prenantes impliquées	Produits	Facteurs de succès	Points d'attention	
Implémentation					
- Lombalgie et douleur irradiante	- Toucher 1 000 médecins généralistes - Toucher 3 000 kinésithérapeutes	- 2209 prestataires de soins ont suivi un e-learning - 29 participants ont suivi une formation train-the-trainers - 2467 prestataires de soins ont suivi une formation	- Matériel d'information disponible en NL et en FR (première et deuxième lignes) - 17 indicateurs de qualité - E-learning	- Organisation locale des prestataires de soins - Formations numériques et e-learning - Flexibilité	- L'objectif n'a pas été atteint en ce qui concerne le nombre de kinésithérapeutes, ce qui s'explique probablement par la crise imprévue de la Covid-19 - Coordination entre les différents partenaires - Capacité contributive attendue de l'organisation introductrice (préfinancement)
- Traitement de la douleur chronique	- Formations multidisciplinaires (au moins 2 sessions de formation) - Information des patients	- 375 et 251 prestataires de soins, respectivement, ont complété les questionnaires (avant/après) - Formation suivie par 320 (partie 1) et 271 prestataires de soins (partie 2)	- Formation pratique (2 parties) - E-learning - Dépliants d'information pour les patients - Questionnaire relatif aux connaissances sur la douleur chronique - 7 binômes composés de 5 experts et 7 formateurs locaux	- Moins bon score de satisfaction pour la mise en œuvre dans la pratique	- Impact positif des connaissances biopsychosociales et des attitudes des prestataires de soins (court et long termes) - Amélioration du respect du guide de pratique clinique (court et long termes) - Encouragement de la collaboration multidisciplinaire
- Prise en charge de l'insuffisance rénale chronique	Médecins généralistes : - Ateliers afin d'examiner le niveau d'implémentation et d'en discuter	- 14 médecins généralistes lors de l'atelier (132 inscrits -> 63 participants) - 14 parties prenantes (8 NL et 6 FR)	- Validation de 20 recommandations	- Médecins généralistes et diététiciens NL et FR touchés	- La connaissance du guide de pratique clinique est susceptible d'amélioration - Un meilleur suivi de l'implémentation de l'application dans la pratique du guide de pratique clinique est nécessaire

APERÇU DES PROJETS EN COURS AU SEIN DU RÉSEAU

- Enquête d'autoévaluation

Diététiciens :

- Modèle d'implémentation

- Besoin de plus de soins multidisciplinaires
- Participation des patients
- Le rapport mentionne également d'autres barrières.

PÉRENNISATION

Pérennisation

Audit et feed-back

En 2023, la mission d'audit et de feed-back a débuté au sein de la cellule Évaluation. Dans ce cadre, des initiatives et des collaborations ont été lancées dans quatre groupes professionnels, à savoir les médecins généralistes, les pharmaciens, les kinésithérapeutes et les diététiciens.

Pour les **médecins généralistes**, un accord de coopération a été conclu avec Intego et Ebpracticenet en vue du soutien des projets de baromètre des médecins généralistes d'Intego. Le rôle de la cellule Évaluation au cours de cette première phase est le suivant :

- Conception d'un tableau Méso, comme demandé par l'INAMI : ce tableau de bord nous permettra à l'avenir d'évaluer le succès des projets d'audit et de feed-back comme outil d'EBP ;
- Soutien de la communication lors du déploiement des baromètres des médecins généralistes sur le diabète et les antibiotiques, lancés en 2023 par Intego. Dans ce contexte, deux témoignages et des textes de communication bilingues ont été élaborés, en collaboration avec Domus Medica, l'ULB et la SSMG.

Le rôle d'Ebpracticenet consiste principalement à étudier comment la stratégie d'audit et de feed-back évolue en tant que stratégie de feed-back quantitative et où un accompagnement quantitatif supplémentaire est nécessaire pour permettre une utilisation efficace comme stratégie d'implémentation.

Durant la phase de démarrage, la cellule Évaluation avait intérêt à ce que les initiatives lancées soient bien accueillies par les médecins généralistes, d'où l'accent mis sur la communication. À l'avenir, l'accent de la cellule Évaluation dans cette collaboration s'orientera davantage vers le développement d'indicateurs de qualité et le soutien lors de la formation sur l'interprétation des baromètres des médecins généralistes.

Pour les **pharmaciens**, nous sommes partis d'une concertation avec divers représentants issus du terrain. Les priorités qui en sont ressorties sont le diabète, la BPCO et, comme fil rouge à travers les deux, l'observance thérapeutique. Dans ce contexte, la cellule Évaluation soutient l'action du consortium Data4PHM, qui a pour but de soutenir la gestion de la population et les soins intégrés en Belgique et dans les entités fédérées, en rassemblant les données relatives à la santé. En collaboration avec Farmaflux, Zorgzaam Leuven et l'ACHG KULeuven (tous membres de Data4PHM), la cellule Évaluation soutient la création d'un baromètre des pharmaciens, y compris un feed-back de pairs, en vue du traitement du diabète, par :

- l'accompagnement d'une étudiante réalisant son mémoire de master, qui développe des indicateurs de qualité pour les pharmaciens dans ce cadre ;
- à terme : l'évaluation périodique du succès d'un tel baromètre des pharmaciens.

Farmaflux a déjà déployé à cet effet une première version en ligne à petite échelle, au format PDF. Le rôle de la cellule Évaluation consiste à s'assurer, par l'intermédiaire de l'étudiante, à ce qu'une prochaine version dynamique de ce baromètre repose également sur des indicateurs validés au cours d'un processus scientifique.

Pour les **kinésithérapeutes**, la cellule Évaluation, en collaboration avec le W.V.V.K. et la SFFK, a déjà testé un projet pilote portant sur l'utilisation de mécanismes d'audit et de feed-back autorapportés, lors d'une journée pratique sur la gonarthrose et la coxarthrose. Pour ce faire, une enquête à l'intention des participants a été élaborée sur la base d'indicateurs de qualité validés et un rapport a été remis aux participants, dans lequel leurs propres prestations sont présentées parallèlement à celles des autres participants sur la base de ces indicateurs.

PÉRENNISATION

Enfin, fin 2023, la cellule Évaluation a débuté un projet visant à soutenir l'audit et le feed-back parmi les **diététiciens**, en collaboration avec l'UCLL, également en ce qui concerne la thématique du diabète. Ce projet s'inscrit parfaitement dans la lignée des initiatives existantes et permettra ainsi de faciliter la concertation médicale multidisciplinaire entre les différents prestataires de soins en première ligne impliqués dans les soins du diabète. Il s'agit ici du soutien de la cellule Évaluation dans une première phase du développement d'indicateurs de qualité.

Il est ressorti très clairement de chacun des projets précités que des **indicateurs de qualité validés** sont une exigence fondamentale pour pouvoir réaliser un audit et donner un feed-back de manière scientifiquement étayée. Cela a donné lieu à l'élaboration, par le CEBAM, d'une méthode en vue du développement de tels indicateurs de qualité en première ligne. Cette méthode sera plus amplement définie et présentée dans le courant de l'année 2024.

Dans le cadre du soutien de la communication liée aux baromètres des médecins généralistes, il est évident que des accords clairs relatifs à la communication doivent être pris en ce qui concerne les projets SPF dont l'implémentation à grande échelle est attendue. Les questions importantes à cet égard sont les suivantes :

- quel est le budget mis à disposition pour ce faire ?
- qui sont les partenaires intéressés en matière de communication ?
- qui est le principal responsable en ce qui concerne la communication à propos du projet ?

Pérennisation des projets SPF

Le développement et le déploiement effectifs d'une plateforme en vue de la pérennisation des projets SPF seront officiellement lancés en 2024. Le but de cette plateforme est de rassembler en un même endroit le matériel, les résultats, les outils développés, les expériences, etc. issus des projets SPF, afin qu'ils puissent être consultés et servir d'inspiration aux parties intéressées par une implémentation. Les projets peuvent ainsi être déployés plus longtemps ou plus largement. Par ailleurs, les possibilités d'outils standardisés afin d'offrir un soutien aux nouveaux projets d'implémentation sont explorées, dans le but de parvenir ainsi à une structure plus uniforme des données qui simplifiera la réutilisation et l'analyse à l'avenir.

En 2023, divers entretiens préparatoires ont déjà été engagés avec les partenaires qui collaborent au sein de ce projet.

APERÇU DES ACTIVITÉS DE FORMATION ET DE PROMOTION AU SEIN DU RÉSEAU

Activités de formation et de promotion au sein d'Evikey

La formation constitue un élément fondamental au sein d'Evikey. La coordination de ce volet relève du CEBAM, cellule Formations. La cellule Formations du CEBAM vise à renforcer les capacités en ce qui concerne la méthodologie de l'evidence-based practice (EBP) chez les dispensateurs de soins belges. À cet égard, la cellule Formations du CEBAM collabore avec les Partenaires clés EBP du réseau, des associations professionnelles et d'autres organisations pertinentes, comme les hôpitaux.

La cellule Formations du CEBAM s'efforce de proposer une offre de formations équilibrée entre les parties néerlandophone et francophone du pays. Les responsables des branches francophone et néerlandophone de la cellule Formations se rencontrent chaque mois afin de s'accorder et de collaborer à l'élaboration de nouveaux modules. Le même module de base est utilisé par défaut pour les deux régions linguistiques et est adapté en fonction des besoins. Cette cellule propose également plusieurs cours de haut niveau, destinés aux prestataires de soins qui se consacrent à certains aspects de l'EBP (p. ex. formation GRADE, revues systématiques).

Les résultats relatifs aux formations sont repris ci-dessous. À cet égard, une distinction est faite dans le Tableau 17 entre les formations gratuites et les formations payantes en 2023.

Tableau 17 Formations en 2023

	Formations gratuites		Formations payantes	
	NL	FR	NL	FR
Webinaires/formations en ligne	54	24	0	0
- Nombre de webinaires/formations globales (Ebpracticenet, CDLH et CEBAM)/Dans le cadre d'Ebpracticenet	54	24	0	0
- Nombre de participants aux webinaires	1 594	174	-	-
- Webinaires organisés par des organisations dans la Région de Bruxelles-Capitale	-	-	-	-
Formations en présentiel (nombre)	2	4	9	1
- Offre permanente de formations du CEBAM	1	2	4	1
- Autre offre permanente de formations (JBI, Cochrane...)	1	2	5	0
- Nombre de participants touchés	130	22	-	-
- Évaluation EBP de trois jours (5 points sur l'échelle de Likert)	-	-	-	-
- Formations à la demande du CEBAM	-	-	5	0
- Formations à la demande de JBI, Cochrane	-	-	7	0

APERÇU DES ACTIVITÉS DE FORMATION ET DE PROMOTION AU SEIN DU RÉSEAU

	Formations gratuites		Formations payantes	
	NL	FR	NL	FR
Nombre de nouvelles formations	0	0	3	0
Nombre de formations adaptées	0	0	0	0
Nombre de formations annulées	1	1	1	1
Nombre de participants, par groupe professionnel, atteints par les formations (en présentiel et webinaire)	1 778	220	36	4
- Médecins généralistes	579	58	8	2
- Infirmiers	184	25	10	1
- Kinésithérapeutes	404	38	2	0
- Ergothérapeutes	13	3	0	0
- Sages-femmes	16	18	1	0
- Logopèdes	21	0	1	0
- Diététiciens	132	1	0	1
- Podologues	31	5	0	0
- Psychologues	8	2	3	0
- Dentistes	6	1	2	0
- Pharmaciens	223	3	6	0
- Autres (INAMI, direction générale Médicaments et collaborateurs KCE, autres groupes professionnels)	161	66	3	0
Nombre d'activités promotionnelles organisées dans les provinces suivantes	11	6	0	0
- Anvers	1	0	0	0
- Région de Bruxelles-Capitale	3	3	0	0
- Hainaut	0	0	0	0
- Limbourg	0	0	0	0
- Liège	0	0	0	0
- Luxembourg	0	0	0	0
- Namur	0	1	0	0
- Flandre orientale	4	0	0	0
- Brabant flamand	0	0	0	0
- Brabant wallon	0	2	0	0
- Flandre occidentale	3	0	0	0

APERÇU DES ACTIVITÉS DE FORMATION ET DE PROMOTION AU SEIN DU RÉSEAU

- Autres	0	0	0	0
	Formations gratuites		Formations payantes	
	NL	FR	NL	FR
Nombre de formations spécifiques à une profession	55	27	0	0
- Médecins généralistes	24	6	0	0
- Dentistes	0	0	0	0
- Pharmaciens	1	1	0	0
- Infirmiers	11	2	0	0
- Kinésithérapeutes	1	8	0	0
- Sages-femmes	1	1	0	0
- Ergothérapeutes	1	0	0	0
- Logopèdes	0	0	0	0
- Podologues	1	1	0	0
- Diététiciens	4	1	0	0
- Psychologues	1	0	0	0
- Autres	10	7	0	0
Nombre total de répondants touchés par les formations spécifiques à une profession	1 724	196	0	0
- Médecins généralistes	351	43	0	0
- Dentistes	0	0	0	0
- Pharmaciens	223	1	0	0
- Infirmiers	140	14	0	0
- Kinésithérapeutes	150	28	0	0
- Sages-femmes	11	5	0	0
- Ergothérapeutes	7	0	0	0
- Logopèdes	0	0	0	0
- Podologues	21	5	0	0
- Diététiciens	119	1	0	0
- Psychologues	2	0	0	0
- Autres	697	99	0	0

Légende : impossible à mesurer/pas mesuré/n'a pas fait l'objet d'un rapport

APERÇU DES ACTIVITÉS DE FORMATION ET DE PROMOTION AU SEIN DU RÉSEAU

Interprétation : Plusieurs formations ont été organisées l'année dernière. De manière générale, elles ont obtenu un score favorable. Les pharmaciens, les médecins généralistes, les infirmiers, les diététiciens et les kinésithérapeutes étaient les mieux représentés lors des formations gratuites. Il ressort du feed-back descriptif des participants aux formations que la qualité de celles-ci est fortement appréciée. Le formateur a une grande influence sur la réussite de la formation. La coordination et l'organisation sont un facteur de qualité apprécié qui contribue à la réussite d'une formation. Par rapport à 2022, un plus grand nombre de formations physiques a été organisé et davantage de prestataires de soins ont été touchés. Au cours des prochaines années, une attention particulière peut être accordée à la proposition de formations en français, car celles-ci sont moins suivies pour l'instant.

Points d'attention :

- Les données ont été enregistrées uniquement auprès des participants qui se sont inscrits et ont rempli leur profession. Les webinaires étaient multidisciplinaires : les personnes y participaient souvent sans indiquer leur profession.

INTERPRÉTATION GÉNÉRALE ET CONCLUSION

Interprétation et conclusion

Pour illustrer la notoriété d'Evikey et son impact sur le dispensateur de soins, on cartographie l'utilisation des outils de base continus au sein du réseau. Pour chaque outil, des données sur les visiteurs et des données relatives aux newsletters (le cas échéant) ont fait l'objet d'un examen. Ces données ont été regroupées par cellule. Pour Minerva, Ebpracticenet, la CDLH et l'Evidence Linker, nous avons principalement examiné les données du site web, les données relatives aux newsletters et les données relatives aux activités de promotion. Pour la cellule Priorisation, la cellule Développement, la cellule Validation et la cellule Dissémination, c'est plutôt la production fournie au sein d'Evikey qui a fait l'objet d'un examen. Ces données offrent en effet indirectement aussi une image de la notoriété d'Evikey.

Pour récapituler, nous pouvons formuler plusieurs observations et conclusions similaires pour les différents outils :

- Le nombre de visiteurs connectés sur les sites web de la CDLH et d'Ebpracticenet a augmenté. Pour Minerva, ce chiffre a légèrement diminué. Le nombre moyen de sessions par jour a augmenté pour la CDLH, le nombre moyen de pages consultées par visiteur à chaque fois a fortement diminué pour Ebpracticenet et a augmenté pour Minerva. En 2023, la CDLH a envoyé moins de newsletters, Minerva en a envoyé plus et Ebpracticenet en a envoyé le même nombre. Nous constatons une plus forte augmentation du nombre d'abonnés néerlandophones tant pour Ebpracticenet que pour la CDLH. Une augmentation des newsletters ouvertes de la CDLH et d'Ebpracticenet est à noter par rapport à 2022. De 42 % (Ebpracticenet) à 58 % (CDLH) des newsletters sont ouvertes, mais seuls 7 % (CDLH) à 17 % (Ebpracticenet) des destinataires cliquent effectivement sur le lien. Nous pouvons donc affirmer que l'utilisation d'Evikey a connu un nouvel essor en 2023 par rapport aux années précédentes, ce qui est conforme aux attentes.
- La majorité des utilisateurs sont néerlandophones, comme les années précédentes.
- Le groupe professionnel des médecins généralistes est le mieux représenté parmi les utilisateurs de la CDLH et d'Ebpracticenet. C'est logique puisqu'ils étaient, à l'origine, le principal groupe cible pour ces outils.
- Les groupes professionnels qui sont encore les plus sous-représentés au sein du réseau sont les dentistes, les sages-femmes, les logopèdes et les podologues, ce qui est probablement lié au fait que l'offre de sources d'informations EBP qui leur est destinée est limitée. En outre, l'offre pour les psychologues, les ergothérapeutes, les kinésithérapeutes et les infirmiers a été fortement étendue en 2023.
- En 2022, le site web d'Ebpracticenet a été modifié, de sorte que les données ne sont pas toujours comparables avec l'année précédente. Il est à espérer que des comparaisons puissent à nouveau être réalisées à l'avenir, et il convient de continuer à assurer correctement le suivi des interprétations concernant les groupes linguistiques et les groupes professionnels. En 2023, Ebpracticenet a investi davantage dans les psychologues et le développement d'un moteur de recherche plus performant.

INTERPRÉTATION GÉNÉRALE ET CONCLUSION

Sur la base des chiffres de ce rapport, nous pouvons affirmer que la notoriété et l'utilisation des outils de base au sein d'Évikey a continué d'évoluer dans le sens positif en 2023. Chez chaque Partenaire clé, on se penche sur une bonne représentation de néerlandophones et de francophones. Les points sur lesquels il convient de travailler sont poursuivre le développement de l'approche multidisciplinaire, toucher des groupes professionnels qui sont actuellement sous-représentés, proposer une offre suffisante pour les groupes professionnels où cela fait encore défaut et élargir la portée les groupes professionnels pour lesquels il existe déjà une offre. En outre, il est important de continuer à accorder une attention suffisante à un bon équilibre entre les projets de développement et les projets d'implémentation, ainsi que de continuer à veiller sur la pérennisation des projets.

CONTACT

Contact

Pour toute question sur le présent rapport, vous pouvez vous adresser au CEBAM (Centre belge d'Evidence-Based Medicine), cellule Évaluation.

Membres de l'équipe :

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

Personne de contact :

Dr Carolien Strouwen
Kapucijnenvoer 7
3000 Louvain
carolien.strouwen@cebam.be
Tél. +32 16/19.41.38

