

Over EBM en Richtlijnenprogramma in het AMC

Rol van de Raad van Bestuur

Niek Urbanus

Periode 1991-2001

Maar wat ging er aan vooraf?

Binnen het AMC

- Inhuizen AMC : BG, WG,FG later EKZ
- 1987-1988: voorbereidingen RvB/RvT AZUA
- 1988: RvB: medisch profiel AZUA
- Academisch Ziekenhuis-KEB-Stimuleringsfonds-FG
- Divisie structuur met de 'Professional in the Lead'
- 1989:implementatie en Management Development Programma

Buiten het AMC

- Kiezen en Delen
- Medisch Handelen op de Tweesprong
- Artikelenreeks in de JAMA door David Eddy
- McMaster Hospital in Hamilton/Canada
- Toenemende noodzaak verantwoording afleggen

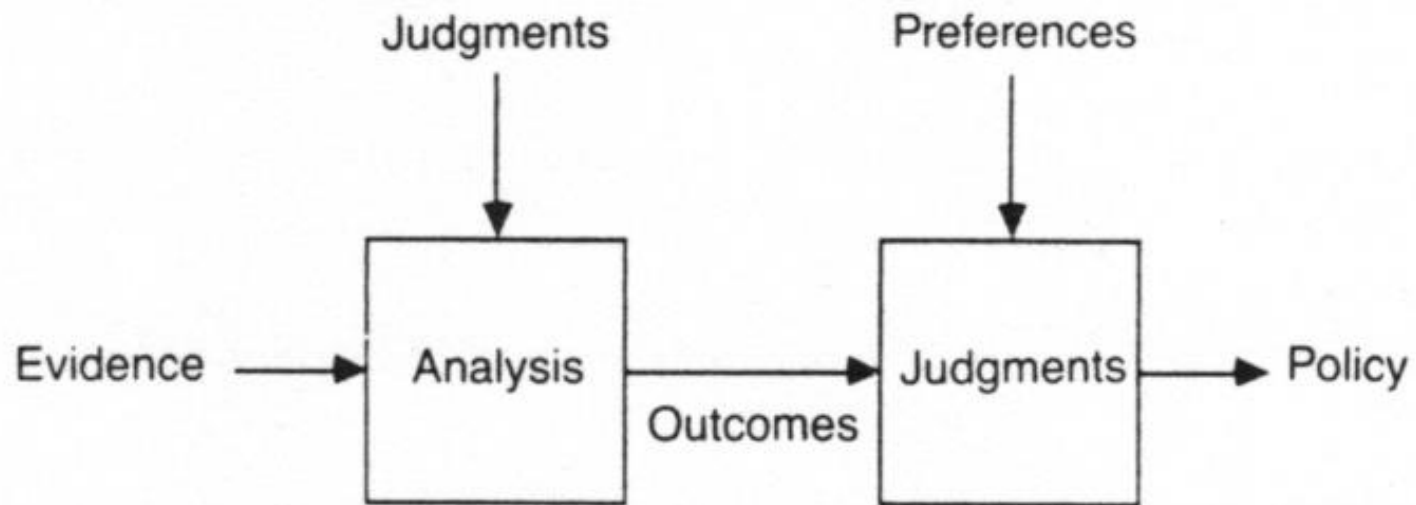
The Challenge

The solution is not to remove the decision-making power from physicians, but to improve the capacity of physicians to make better decisions. To achieve this solution, we must give physicians the information they need; we must institutionalize the skills to use that information; and we must build processes that support, not dictate, decisions.

Challenges are healthy. This one goes deep, but promises great value.

David M. Eddy, MD, PhD
Duke University
Durham, NC

The two main steps of a decision.



- "Ik zweer/beloof dat ik de geneeskunst zo goed als ik kan zal uitoefenen ten dienste van mijn medemens. Ik zal zorgen voor zieken, gezondheid bevorderen en lijden verlichten.
- Ik stel het belang van de patiënt voorop en eerbiedig zijn opvattingen. Ik zal aan de patiënt geen schade doen. Ik luister en zal hem goed inlichten. Ik zal geheim houden wat mij is toevertrouwd.
- Ik zal de geneeskundige kennis van mijzelf en anderen bevorderen. Ik erken de grenzen van mijn mogelijkheden. Ik zal mij open en toetsbaar opstellen, en ik ken mijn verantwoordelijkheid voor de samenleving. Ik zal de beschikbaarheid en toegankelijkheid van de gezondheidszorg bevorderen.
- Ik maak geen misbruik van mijn medische kennis, ook niet onder druk. Ik zal zo het beroep van arts in ere houden.

Terug naar het AMC

- Cursus Critical Appraisal van research
- *Lezingencyclus Richtlijnen/EBM*
- Richtlijnontwikkeling programma
- Consulten KEB in Klinische Afdelingen
- Onderwijs curriculum
- Cursus Evidence Based Practice voor Verpleegkundigen en Paramedici

Vierde lezingencyclus "Richtlijnen voor het klinisch handelen"

Derde lezingencyclus "Richtlijnen voor het klinisch handelen"

Tweede lezingencyclus "Richtlijnen voor het klinisch handelen"

...ndelen"

Terug naar het AMC

- Cursus Critical Appraisal van research
- Lezingencyclus Richtlijnen/EBM
- *Richtlijnontwikkeling programma*
- Consulten KEB in Klinische Afdelingen
- Onderwijs curriculum
- Cursus Evidence Based Practice voor Verpleegkundigen en Paramedici

genezende is zeer complex geworden en voor een patiëntprobleem bestaan meestal verschillende mogelijkheden van aanpak. De wetenschappelijke literatuur geeft lang niet altijd gemakkelijk uitsluitsel over de vraag welke handelwijze de meest doelmatige is.

De Raad van Bestuur vindt dat het AMC, met zijn vooraanstaande positie op het gebied van klinisch onderzoek, een belangrijke bijdrage kan leveren aan vergroting van de kennis omtrent doelmatig klinisch handelen. De Raad van Bestuur heeft daarom besloten, geldmiddelen ter beschikking te stellen voor onderzoeksprojecten die zullen leiden tot beter inzicht in de doelmatigheid van het klinisch handelen en tot het opstellen van klinische richtlijnen.

Alle klinische afdelingen worden uitgenodigd, projectvoorstellen in te dienen.

Het onderzoeksprogramma zal worden ingeleid door een lezingencyclus die zal plaatsvinden tussen half oktober en half februari.

2. OM WAT VOOR SOORT PROJECTEN GAAT HET ?

De kennis die nodig is om richtlijnen voor doelmatig klinisch handelen op te stellen kan worden verkregen uit 3 bronnen:

1. kritische analyse en bewerking van literatuurgegevens (meta-analyse)
2. evaluatie-onderzoek bij patiënten
3. ervaringsdeskundigheid van de medische staf.

Bij het AMC-programma "Richtlijnen voor het klinisch handelen" zal het in de eerste plaats gaan om het eerste punt: een kritische analyse en synthese van de beschikbare literatuur. Soms zal dat al voldoende gegevens opleveren voor de klinische staf om richtlijnen voor het klinisch handelen op te stellen.

In Coma na Reanimatie (Dr.A.Hijdra, neuroloog)

- Bewusteloosheid
- Raadplegen Neuroloog
- Van iedere 10 die na reanimatie comateus zijn overlijden er minimaal 7!
- Oude Richtlijn uit 1985
- Meta-analyse: SSEP op EEG! Betrouwbare voorspeller van afloop

Terug naar het AMC

- Cursus Critical Appraisal van research
- Lezingencyclus Richtlijnen/EBM
- Richtlijnontwikkeling programma

- Consulten KEB in Klinische Afdelingen
- Onderwijs curriculum
- Cursus Evidence Based Practice voor Verpleegkundigen en Paramedici

Wat maakte het los?

- Patiënt besprekingen op afdelingen
- Artikelen in wetenschappelijke toptijdschriften
- Behoefte aan 'bedside ethics'
- Behoefte aan kennis voor de rechterlijke macht
- Aanstelling van klinisch hoogleraren met kennis van klinische epidemiologie en EBM
- Jonge stafleden naar Oxford/Sackett

Schaatsen op dik IJs red: Bossuyt en Kortenaar



Bespiegelingen....

- Vraag Ab Klink :helpen richtlijnen patiënten verder?
- Implementatie van richtlijnen.
- Internet

Besturen van Professionals

- Antoine de Saint Exupéry (1900-1944)

Als je een schip wil bouwen,
roep dan geen mannen bij
elkaar om hout te verzamelen,
het werk te verdelen en orders
te geven. In plaats daarvan, leer
ze verlangen naar de enorme
eindeloze zee.