

Opleiden in Evidence Based Medicine

Prof. Dr. Joep Dörr

Tanja van Kempen, Msc

Nyenrode Business Universiteit, 23 mei 2013











Cesarean Section

- Numerous steps to make:

- *pre-operative:*

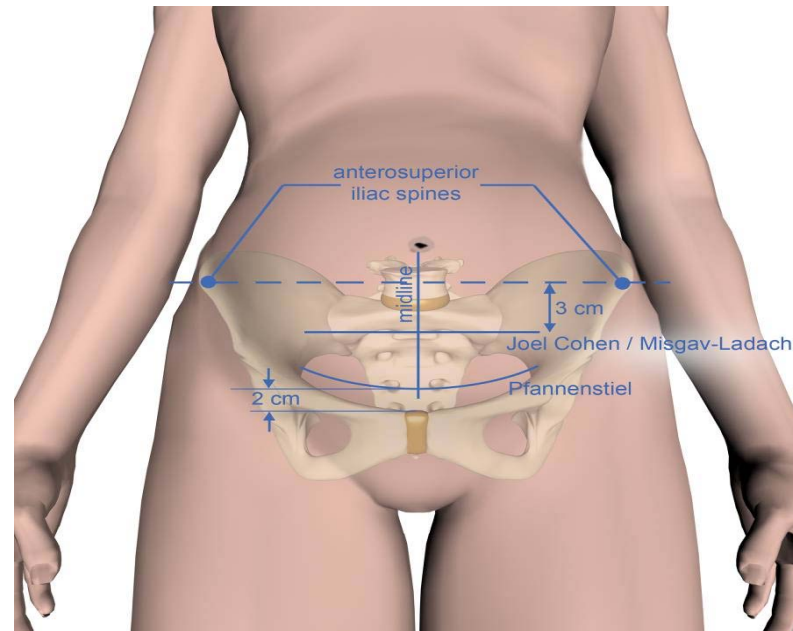
- counseling
- pre-operative tests
- antibiotics
-

- *surgical aspects:*

- abdominal incisions
- delivery of the head
- delivery of the placenta
- uterine closure
-

- *complications*

- maternal and fetal
-



Cesarean Section Recommendations

- Joel-Cohen and Misgav-Ladach modifications:
 - shorter operation time (11 minutes)
 - reduction of postoperative morbidity (65%)
- Not routinely slide the bladder out of the way and open the lower uterine segment above the vesico-uterine fold.
- Waiting for spontaneous expulsion of the placenta, with or without slight umbilical cord traction, reduces the risk of blood loss and postpartum endometritis.
- Closing a subcutis from 2-3 cm and more reduces the risk of wound infection or bleeding.

Interventies in de Verloskunde



Centraal College Medische Specialismen

LET OP:

Het Besluit treedt in werking op 1 januari 2011. U kunt op dit besluit nog geen beroep doen.

*Besluit van 11 mei 2009 houdende de algemene eisen voor de opleiding, registratie en herregistratie van de medisch specialist en voor de erkenning als opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsinrichting**

(Kaderbesluit CCMS)

Het Centraal College Medische Specialismen,

gelet op artikel 14, tweede lid, onder d. van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg en artikel 14 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst;

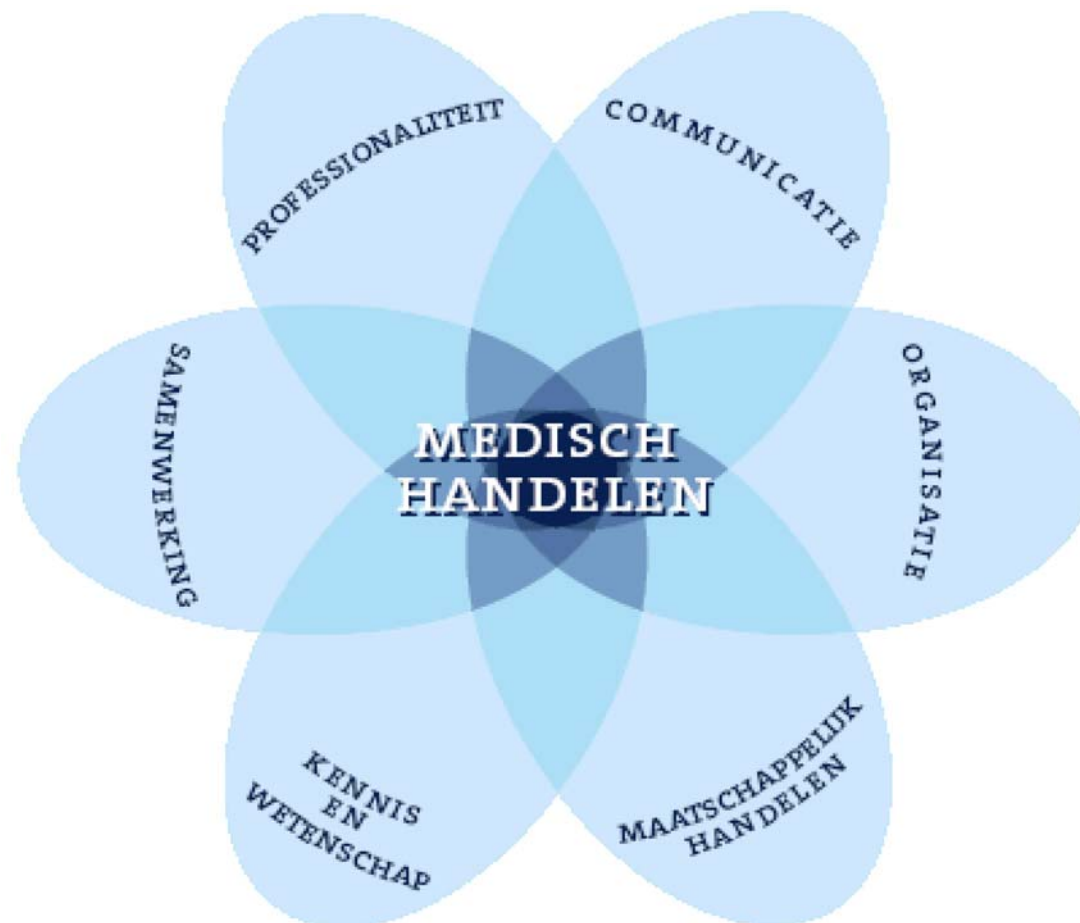
gezien de adviezen van het Federatiebestuur van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst, de Orde van Medisch Specialisten, de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband, Landelijke Vereniging van Assistent Geneeskundigen, de Jonge Orde, de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie, de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie, de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde; de Nederlandsche Internisten Vereniging, de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde, de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde, de Vereniging Klinische Genetica Nederland, de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie, de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose, De Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen, de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie, de Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie, de Nederlandse Vereniging voor Neurologie, de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie, het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap, de Nederlandse Vereniging voor Pathologie, de Nederlandse Vereniging voor Radiologie, Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie, de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen, de Nederlandse Vereniging voor Urologie en de Medisch Specialisten Registratie Commissie;

BESLUIT:

* In de Staatscourant van 18 november 2009, nr. 17522 is mededeling gedaan van de vaststelling van dit besluit.

Het Kaderbesluit (2011)

- Competentiegericht opleiden
- Flexibel en transparant curriculum:
 - het opleidingsplan
- Toetsen
- Gestructureerd cursorisch onderwijs
- Docent professionalisering



Evidence Based Medicine

Evidence based medicine is the conscientious, explicit, and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients.

Good doctors use both individual clinical expertise and the best available external evidence, and neither alone is enough.

David L Sacket et al. BMJ 1996;312:71.

Een stortvloed aan onderzoek en literatuur

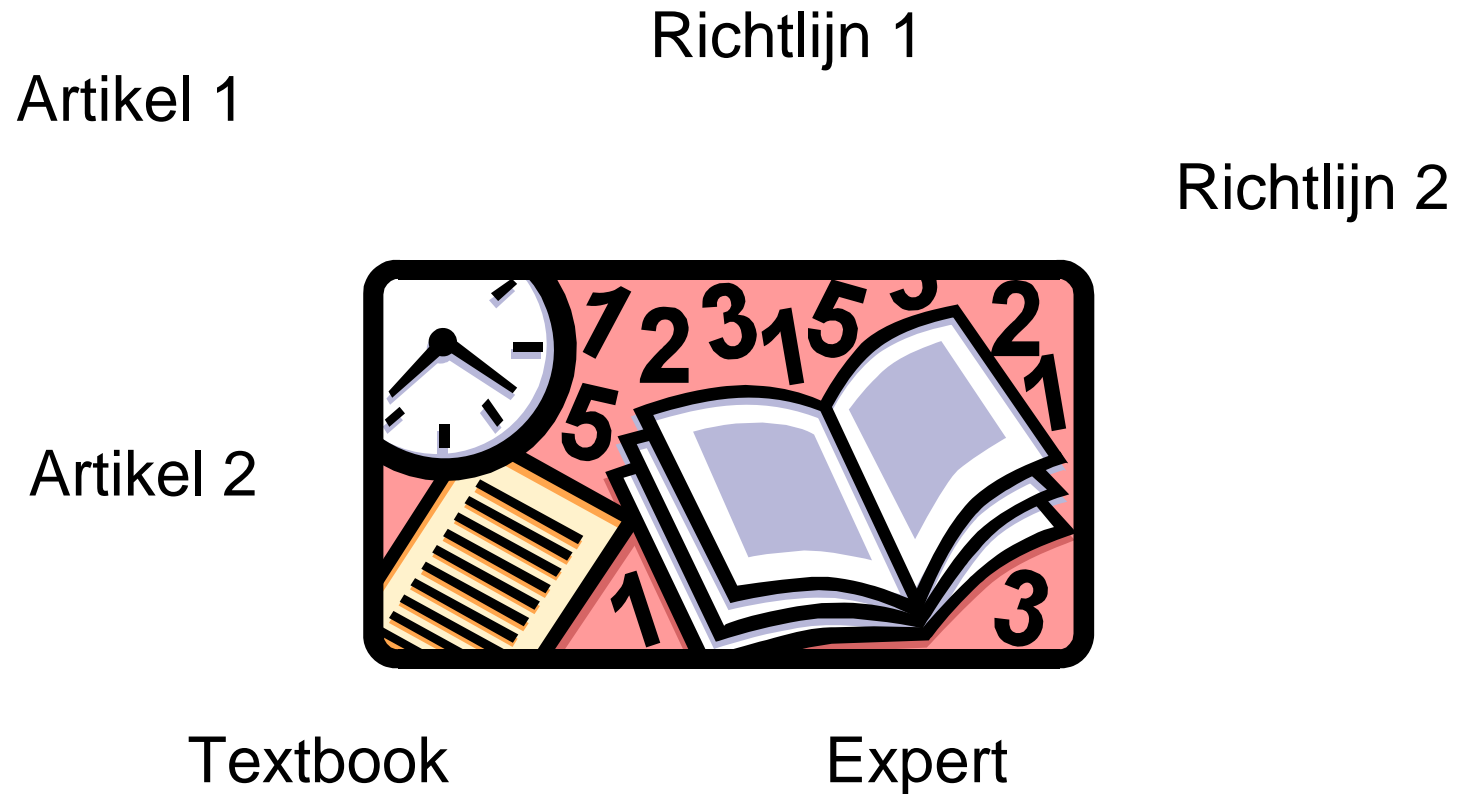
- Per jaar:

- 20.000 tijdschriften
- 17.000 nieuwe boeken

- Lezen:

- nooit meer
- hap snap
- systematisch en selectief
- gericht zoeken bij een probleem

Verschillende resultaten



Wat is de waarheid?

De Praktijk

- Traditie....(“dat doen we hier altijd zo”)
- Een anekdote....(“tien jaar geleden hadden we precies zo’n geval...”)
- Eén artikel....(“volgens deze auteurs moet je in zo’n geval absoluut altijd...”)
- Het advies van de expert....(“naar mijn ervaring is bij deze patiënten...”)
- Financiële overwegingen....(“die dure middelen zijn toch altijd niet echt beter...”)

EBM: opleiding

Studenten en aiios:

Bachelor → Master → Vervolgopleidingen

Docenten en specialisten:

Docent Professionalisering

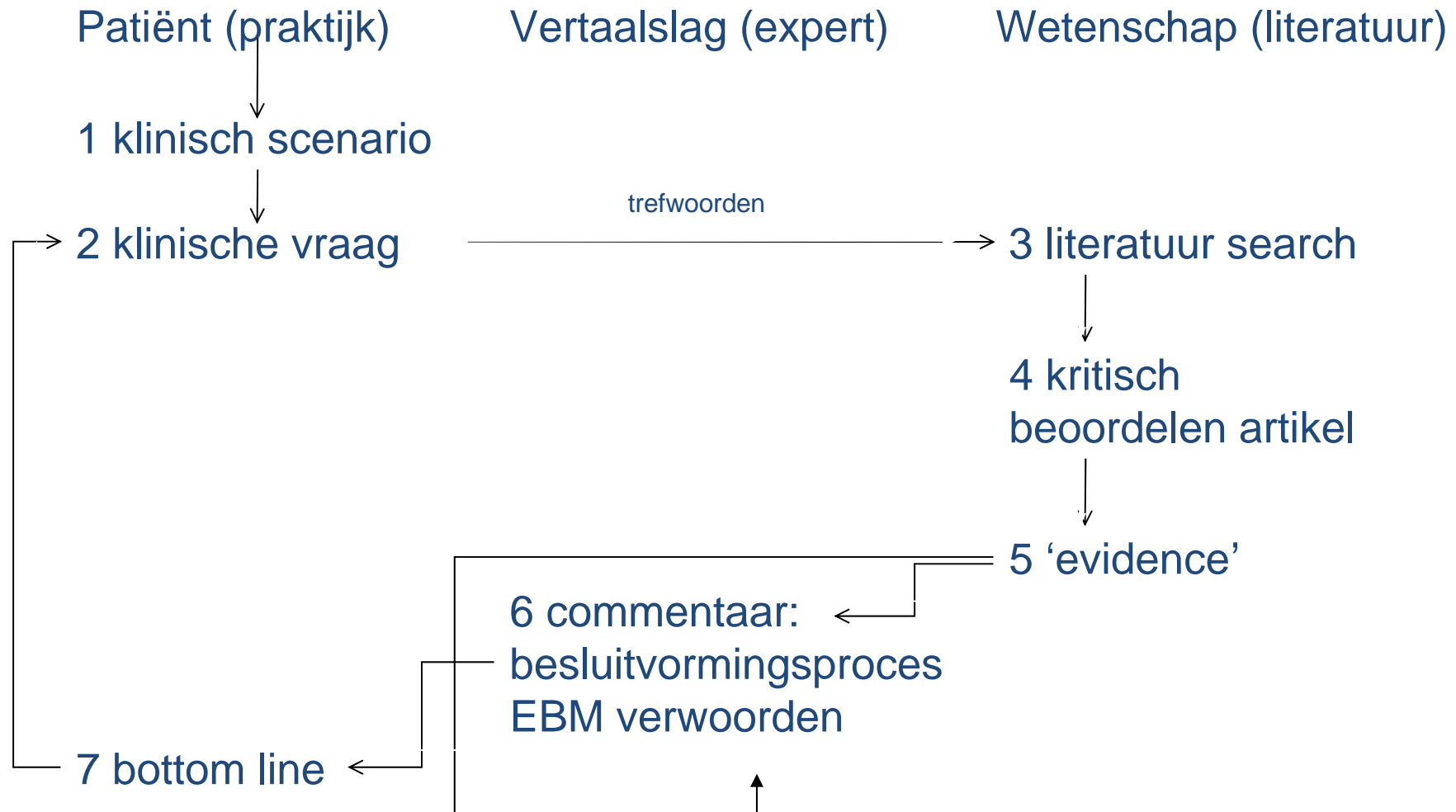
EBM: Toetsen, de CAT in het portfolio

onderwijsvernieuwingen **EBM**
modernisering
CAT 2 AIOS
portfolio

Wat is een CAT?

“Bij een CAT wordt aan de hand van een **casus** uit de praktijk een klinische **vraag** gesteld, waarop een **antwoord** wordt geformuleerd dat onderbouwd is met het beste **wetenschappelijke bewijs** op dat moment voorhanden.”

Wat is een CAT? de 7 stappen



EBM leer je het beste in de klinische praktijk

(Coomarasamy, A. en Khan, K.S. (2004) *What is the evidence that postgraduate teaching in evidence based medicine changes anything? A systematic review.* BMJ vol. 329)

“Alleen bij praktijkleren wordt er een verbetering gezien in vaardigheden, attitude én gedrag.”

Wat *bevordert* het leren van EBM door artsen ?

- Het hebben van een compact overzicht voor het kritisch lezen
- Het hebben van een visie op EBM
- Het hebben van enkele mensen die verantwoordelijk zijn voor EBM op de afdeling
- Het hebben van toegang tot een digitale bibliotheek
- Het hebben van *commitment* van de organisatie
- Het hebben van senior artsen als rolmodel
- Het krijgen van een cursus
- Beschikken over informatiespecialisten

(Oude Rengerinkg, K. etal. (2011) *How can we teach EBM in clinical practice? An analysis of barriers to implementation of on-the-job EBM teaching and learning.* Medical Teacher Vol. 33.)

Opleiden in EBM:
Professional vindt Professional !