

Training in 'Evidence Based Practice' (EBP) vanuit een biopsychosociaal perspectief

C.P.M. de Brouwer*, L.G.P.M. van Amelsvoort*, Y.F. Heerkens**, G.A.M. Widdershoven***, IJ. Kant*

* Capaciteitsgroep Epidemiologie, Universiteit Maastricht, ** Hogeschool van Arnhem en Nijmegen, Nijmegen, ***Afdeling Metamedica, VU Medisch Centrum, Amsterdam

Trainingstraject 1: International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)

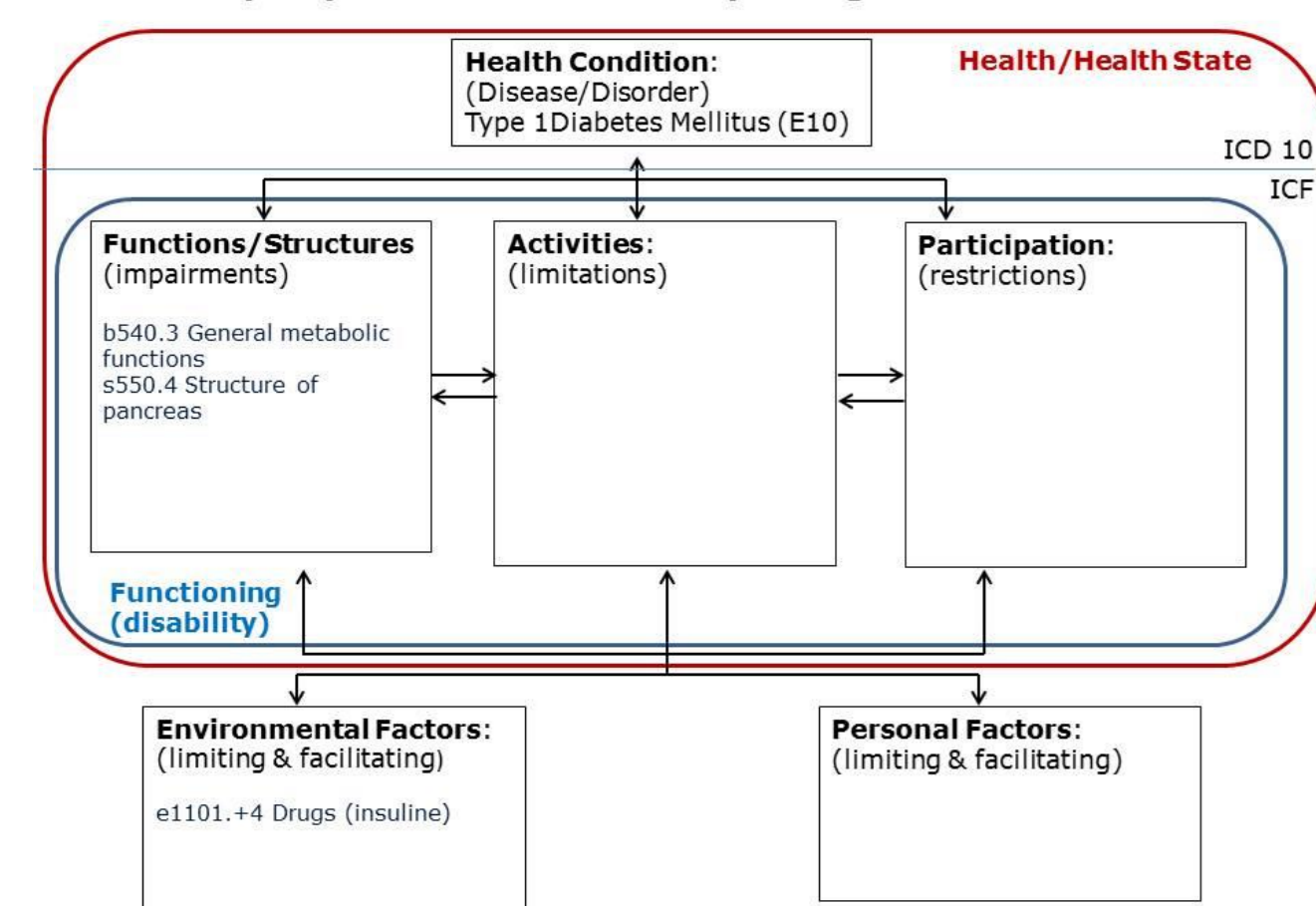
De Wereld Gezondheid Organisatie (WHO) heeft in 2001 de ICF gepubliceerd om de gezondheidszorg te voorzien van een taal en een conceptueel denkkader om het menselijk functioneren te beschrijven [1]. De ICF kan complementair aan de International Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10) gebruikt worden.

"classifications are representations of a knowledge domain but at the same time also guide knowledge creation. They are intermediaries between our conceptual worlds and the phenomenon we encounter in our professional lives [2]"

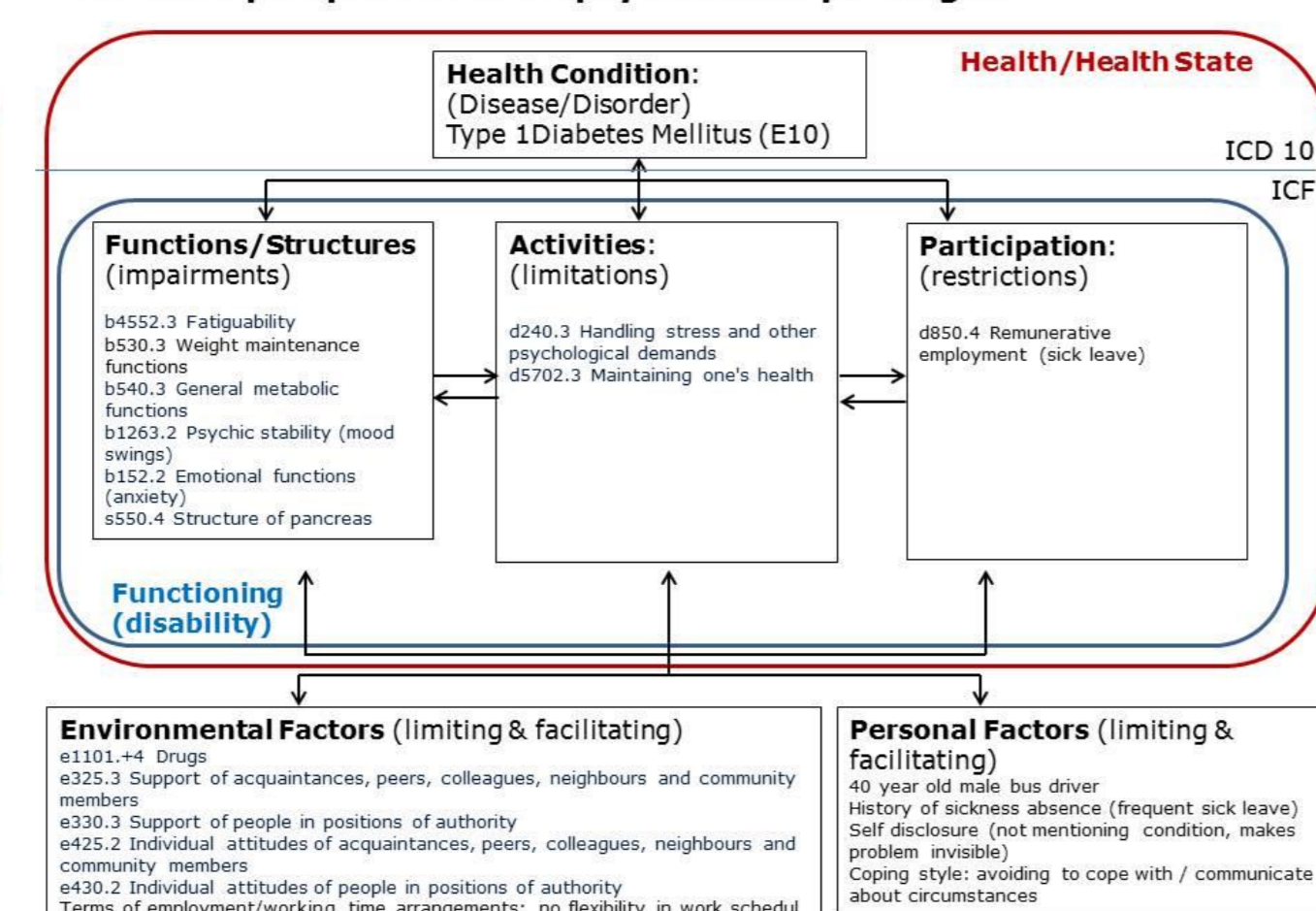
Casus:

- bus chauffeur, 40 jaar, diabetes mellitus type 1 sinds 5 jaar
- Moet sinds half jaar onregelmatige diensten werken
- Werkgever en collega's weten niets over zijn aandoening (bang om baan te verliezen)
- Vanwege onregelmatige werktijden: stress, onregelmatige maaltijden, fluctuerende glucose niveaus, vermoeidheid, humeur wisselingen, angst voor hypo's, gewichtsverlies
- Recent korte episoden met ziekteverzuim, momenteel met ziekteverzuim
- Geen steun van leidinggevenden of collega's (ze vinden hem een zeurpiet)

Case from perspective of biomedical paradigm:



Case from perspective of biopsychosocial paradigm:



Voordelen:

ICF plot (rechts): biopsychosociale assessment geeft een meer holistisch beeld van de casus. ICF plots kunnen gebruikt worden voor individuele patiënt zorg en voor onderzoeks doeleinden. ICF als taal kan interdisciplinaire communicatie bevorderen. ICF kan communicatie met cliënt meer cliënt gefocust maken ('lived experience of health')

Nadelen:

ICF als taal heel uitgebreid, kost veel tijd om te leren. ICF als taal nog op beperkte schaal geïmplementeerd in onderwijs en zorg op dit moment

1. WHO. *International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF. 1st ed.* Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2001.
2. Hollenweger J. *Developing applications of the ICF in education systems: addressing issues of knowledge creation, management and transfer. Disability and rehabilitation.* 2013 Jun;35(13):1087-91.

Master 'Work Health and Career', Universiteit Maastricht

Probleemstelling /achtergrond: In de gezondheidszorg komt steeds meer het accent te liggen op het behouden van gezondheid vanuit een levensloop perspectief [3]. Ook op het gebied van werk en gezondheid, wordt het bevorderen en behouden van gezondheid gedurende het werkzame leven van werknemers, meer en meer belangrijk gevonden. De Master 'Work Health and Career' (WHC), die in 2013 is gestart aan de Universiteit Maastricht, voorziet in de behoefte aan specifieke opleiding voor zulke professionals. Dit eenjarige Engelstalige master programma kent twee belangrijke pijlers, namelijk het biopsychosociale paradigma en training in 'evidence based practice' (EBP) vaardigheden, beide aangeboden middels een trainingstraject. Het doel van deze paper is om de twee longitudinale trainingstrajecten in hun onderlinge samenhang te beschrijven.

Methode/opzet: Een trainingstraject in de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) is verweven met een trainingstraject in de Critical Appraisal of a Topic (CAT). De ICF voorziet daarbij in een begrippenkader en een conceptueel gezondheidsmodel, welke samen als een operationalisatie van het biopsychosociale paradigma gezien kunnen worden. Het biopsychosociale perspectief is noodzakelijk, omdat daarin veel meer dan vanuit het biomedische model contextuele factoren een rol krijgen bij het kijken naar ziekte en gezondheid [3]. Daarnaast krijgt het hanteren en waarderen van een brede 'evidence base', resulterend in een meer cliënt gefocuste aanpak van problemen, gestalte in dit paradigma [3].

Resultaten: Onderdelen van de CAT worden verrijkt met het begrippenkader en conceptuele model van gezondheid van de ICF. Hierbij wordt het menselijk functioneren als basis voor gezondheid genomen met inachtneming van de invloed van omgevingsfactoren, persoonlijke factoren en ziekte. Daarnaast leren de studenten een brede 'evidence base' te waarden en door skills training te genereren. Het begin van elke CAT wordt gevormd door een biopsychosociale 'needs assessment', die aanleiding geeft tot het formuleren van vragen vanuit zowel het professional als cliënt perspectief. De bewijslast voor het ondersteunen van de besluitvorming in de praktijk kan zowel gebaseerd zijn op positivistische of empirisch-analytische methoden, als op interpretatieve of hermeneutische methodieken [3].

Conclusie: De verweving van de trainingstrajecten ICF en CAT heeft geresulteerd in een synergie van vaardigheidstrainingen, die nu een cruciaal onderdeel van het WHC curriculum uitmaken.

Discussie (implicaties voor de praktijk): Niet alleen voor professionals op het gebied van werk en gezondheid, maar ook voor alle disciplines in de gezondheidszorg waarin contextuele factoren belangrijk zijn voor de uitkomst van het zorgproces, bijvoorbeeld op het terrein van revalidatie, verpleegkunde, psychiatrie of huisartsgeneeskunde, is de hierboven beschreven combinatie van skills trainingen zinvol [4]. De verwachting is dat met deze werkwijze een meer proactieve en holistische werkwijze bij deze professionals, gefaciliteerd kan worden.

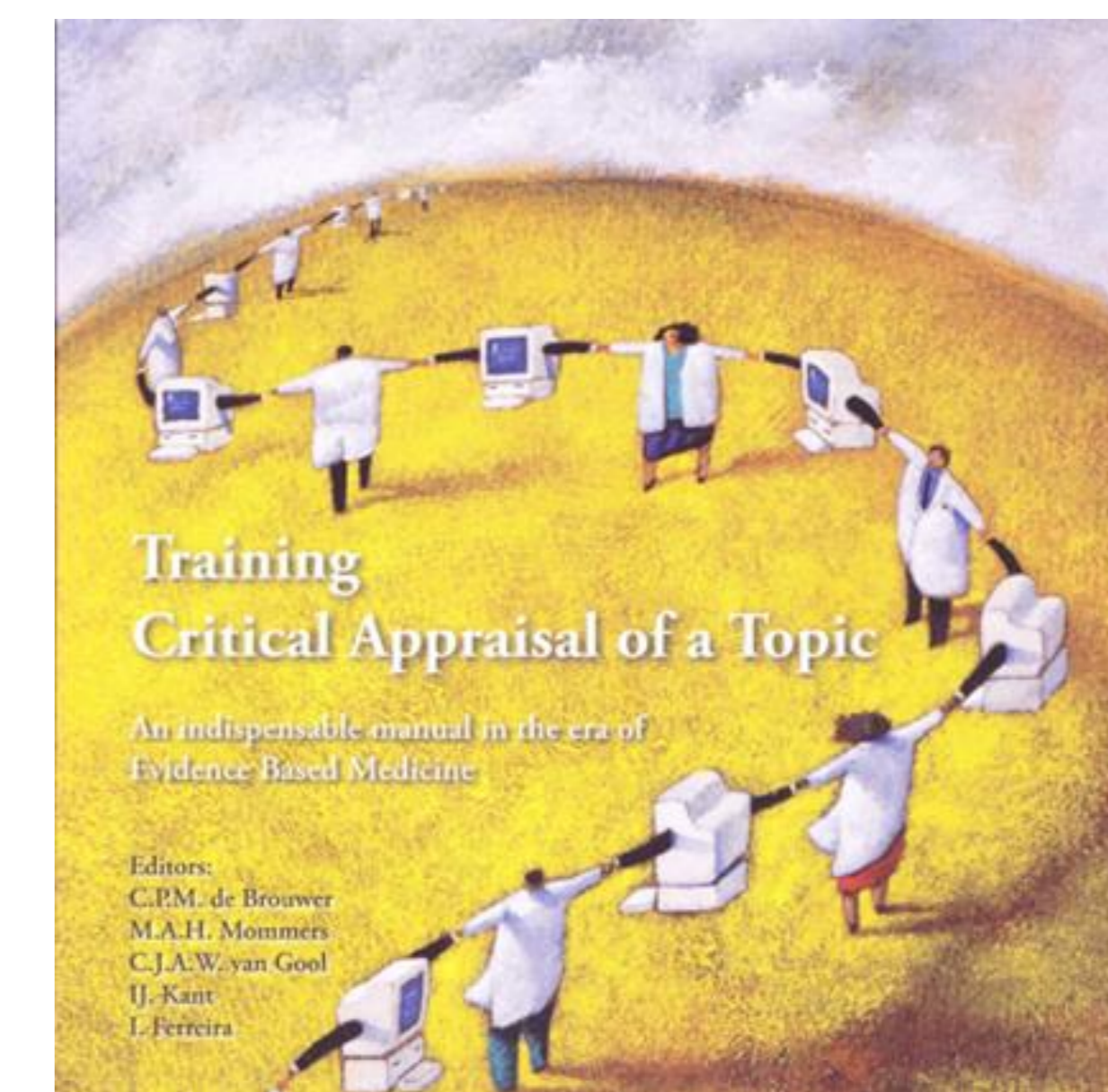
Trefwoorden: ICF, CAT, EBP, biopsychosociaal paradigma, 'needs assessment', brede 'evidence base', skills training

3. Stephenson, R. and Richardson, B. *Building an interprofessional curriculum framework for health: a paradigm for health function.* *Adv Health Sci Educ Theory Educ Pract* 2008; 5:47-57.

4. de Brouwer, C.P.M., Heerkens, Y.F., Kant, IJ. *Evidence Based Occupational Health from a biopsychosocial perspective; an Evidence Based approach.* 1 ed. Maastricht: Mediview; 2015.

Trainingstraject 2: Critical Appraisal of a Topic (CAT)

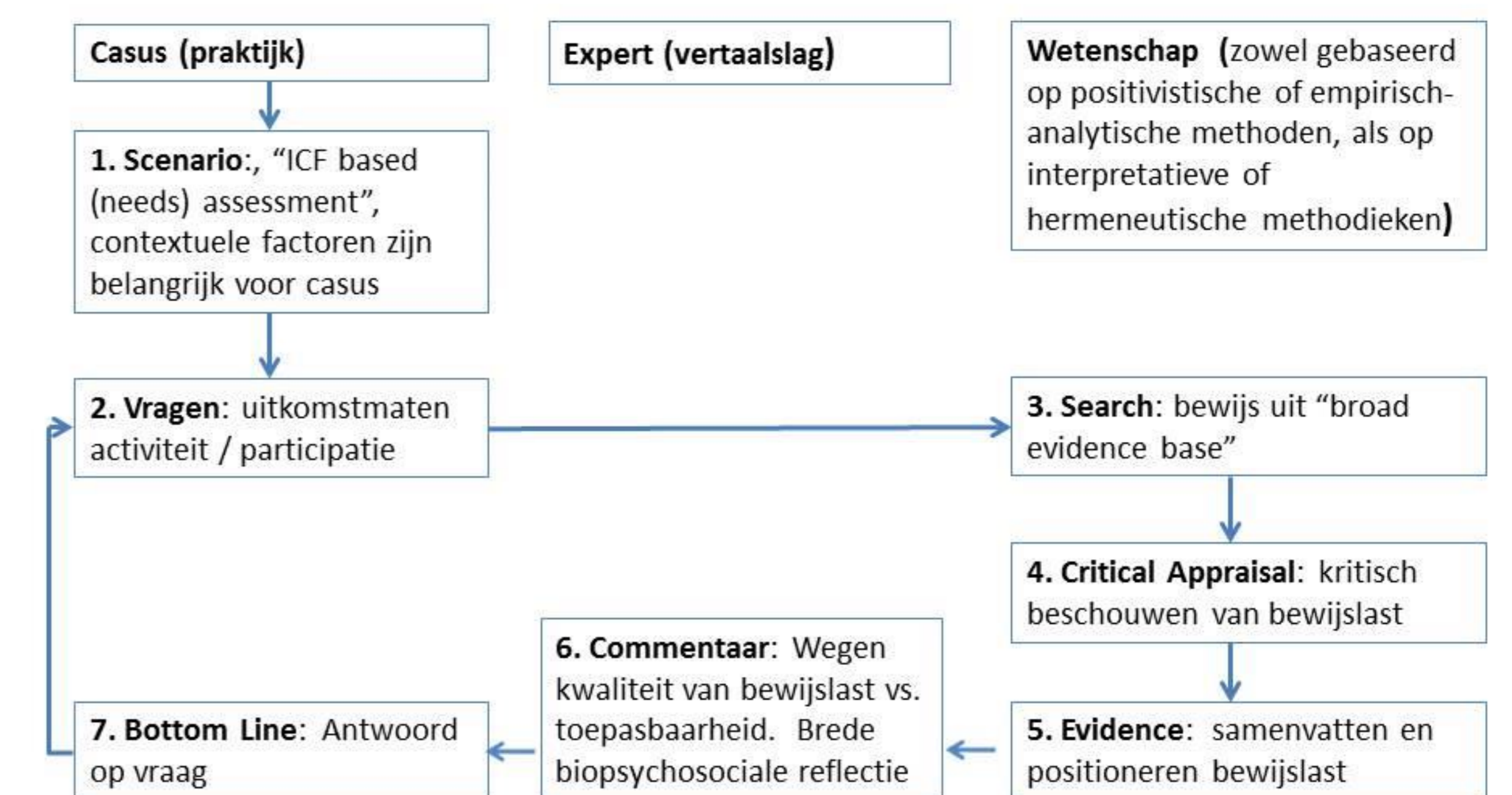
De 'CAT-tool' wordt gebruikt voor de EBP training, omdat de link met casuïstiek uit de praktijk daarbij behouden blijft. De 7 stappen van de CAT zijn een goed format om belangrijke EBP skills te trainen. De werkwijze in het CAT boek zoals gemaakt voor het geneeskunde curriculum [5] is te biomedisch in aanpak en taal.



Door elaboratie op de onderdelen van de biomedische CAT, wordt de 'CAT-tool' bruikbaar binnen het biopsychosociale paradigma [4].

Elaboratie op CAT format

Uit: Occupational Health from a Biopsychosocial Perspective; an Evidence Based approach [4]



5. de Brouwer CPM, Mommers MAH, Gool vCJAW, Kant I, Ferreira I. *Training Critical Appraisal of a Topic; An indispensable manual in the era of Evidence Basec Medicine.* 1 ed. Maastricht: Mediview; 2012.

Correspondence to:

Carin de Brouwer, Capaciteitsgroep Epidemiologie, Universiteit Maastricht
carin.debrouwer@maastrichtuniversity.nl