

Verkeerslicht en (de-)implementatietabel

Verkeerslichtanalyse



- **ROOD** = sterk geformuleerde aanbeveling om iets niet te doen, met een GRADE high of moderate
- **ORANJE** = zwak geformuleerde aanbeveling; mogelijk kennishiaat
- **GROEN** = sterk geformuleerde aanbeveling om iets wel te doen, met een GRADE high of moderate
- **LICHT ROOD** of **LICHT GROEN** = sterk geformuleerde aanbevelingen met een GRADE low, very low of geen GRADE (*modules waarin geen studies geïnccludeerd konden worden in de literatuursamenvatting of waarin geen literatuursamenvatting werd geschreven zoals modules waarin organisatie van zorg wordt beschreven*)

15

| (Sub)aanbeveling | Sterkte van de aanbeveling | Bewijskracht per uitkomstmaat | Verkeerslicht per (sub)aanbeveling |
|--|--|---|---|
| Schrijf bij patiënten met chronisch risicovol alcoholgebruik paracetamol voor volgens de pijnladder. Geef, indien nodig, paracetamol in de gebruikelijke dosering. | <input checked="" type="checkbox"/> Sterk (doe/ gebruik) / <input type="checkbox"/> Zwak (overweeg) | Overall bewijskracht <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> VL <input checked="" type="checkbox"/> NG Range bewijskracht van alle uitkomstmaten <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> VL <input checked="" type="checkbox"/> NG OF <input type="checkbox"/> voor de (sub)uitgangsvraag is geen systematische literatuur analyse uitgevoerd | <input type="checkbox"/> ROOD : vul tabel A in <input type="checkbox"/> LICHT ROOD : vul tabel A in <input type="checkbox"/> ORANJE : gebruik tabel B <input checked="" type="checkbox"/> LICHT GROEN : vul tabel A in <input type="checkbox"/> GROEN : vul tabel A in |

Tabel A: (De-)Implementatietabel met impuls analyse

| | | | |
|--|---|---|--|
| Aanbeveling | Schrijf bij patiënten met chronisch risicovol alcoholgebruik paracetamol voor volgens de pijnladder. Geef, indien nodig, paracetamol in de gebruikelijke dosering. | | |
| 1. Wat was het onderliggende probleem om deze uitgangsvragen uit te werken? | <input checked="" type="checkbox"/> Ongewenste praktijkvariatie <input type="checkbox"/> Nieuwe evidentie <input type="checkbox"/> Anders | | |
| 2. Maak een inschatting over hoeveel patiënten het ongeveer gaat waar de aanbeveling betrekking op heeft? | <input type="checkbox"/> < 1000 <input type="checkbox"/> < 5000 <input checked="" type="checkbox"/> 5000-40.000 <input type="checkbox"/> > 40.000 | | |
| 3. Maakt de aanbeveling deel uit van een set van interventies voor hetzelfde probleem? | <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja: hoe verhoudt de aanbevelingen zich tot de andere aanbevelingen uit deze richtlijn of uit andere richtlijnen(modules)? Dient hier rekening mee gehouden te worden bij de implementatie of kan dit worden gezien als een losstaande aanbeveling?</p> <p>Deze submodule maakt onderdeel uit van de module ‘pijnstilling’; bij de implementatie is het goed om met de module in het geheel rekening te houden; de submodules vormen samen een overkoepelend advies.</p> <input type="checkbox"/> Nee | | |
| 4. Belemmeringen en kansen op verschillende niveaus voor landelijke toepassing van de aanbeveling: | <i>Voorbeelden</i> | Wat zijn mogelijke belemmerende factoren? | Wat zijn mogelijke bevorderende factoren? |
| a) Richtlijn/ klinisch traject (innovatie) | <i>Voortschrijding/voortuitgang in de praktijk, haalbaarheid, geloofwaardigheid, toegankelijkheid, aantrekkelijkheid</i> | Verouderde informatie die nog op internet, SPC, bijsluiter/ in andere richtlijnen te vinden is (bv. NHG standaard pijn) | Verspreiden van de richtlijn onder vakgroepen; |

| | | | |
|--|--|---|--|
| b) Zorgverleners (artsen en verpleegkundigen) | <i>Bewustzijn, kennis, houding, motivatie om te veranderen, gedragsroutines</i> | Verouderde kennis onder zorgverleners (dat dosis aangepast moet worden) . Niet alleen bij artsen/verpleegkundigen, maar ook bij apothekers die nog wel eens onderwijs over pijnmedicatie aan eerder genoemde groepen geven | Zorgverleners informeren over richtlijn en veranderd advies |
| c) Patiënt/ cliënt (naasten) | <i>Kennis, vaardigheden, houding, compliance</i> | Angst onder patienten voor bijwerkingen Oude informatie in bijsluiters (max 2 gram bij chronisch alcoholisme) | Verspreiding richtlijn ook aan bv patientverenigingen; informeren patienten door zorgverleners |
| d) Sociale context | <i>Mening van collega's, cultuur van het netwerk, samenwerking, leiderschap</i> | Oude informatie die blijft circuleren doordat collega's zich niet in hebben gelezen | Verspreiding richtlijn onder begroepsgroepen |
| e) Organisatorische context | <i>Organisatie van zorgprocessen, personeel, capaciteiten, middelen, structuren</i> | Oude informatie in ziekenhuispijnprotocollen | Nieuwe adviezen in ziekenhuispijnprotocollen |
| f) Economische en politieke context | <i>Financiële regelingen, regelgeving, beleid (vergoede zorg, betaaltitel)</i> | Niet van toepassing | Niet van toepassing |
| 5. Welke personen/partijen zijn van belang bij het toepassen van de aanbeveling in de praktijk? | X Patiënt/ cliënt (naaste) X Professional X Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Ziekenhuis(bestuurder) <input type="checkbox"/> Zorgverzekeraars/ NZa <input type="checkbox"/> Zorginstituut [duiding nodig] <input type="checkbox"/> (graag aanvullen met alle relevante partijen, e.g., industrie) | | |

| | |
|---|---|
| 6. Wat zouden deze personen/ partijen moeten veranderen in hun gedrag of organisatie om de aanbeveling toe te passen? | Nieuwe kennis uit richtlijn opdoen en deze te verspreiden onder collega's en te implementeren (Bv door pijnprotocollen aan te passen). Tot slot ook adviezen naar patient aanpassen naar nieuwe adviezen conform richtlijn. |
| 7. Binnen welk tijdsbestek moet de aanbeveling zijn geïmplementeerd? | <input type="checkbox"/> < 1 jaar <input type="checkbox"/> < 2 jaar <input checked="" type="checkbox"/> < 3 jaar Het zal even duren voor de nieuwe informatie zich verspreid heeft onder zorgverleners. |
| 8. Conclusie: is er extra aandacht nodig voor implementatie van de aanbeveling (anders dan publicatie van deze richtlijnmodule)? | <input type="checkbox"/> Ja* <input checked="" type="checkbox"/> Nee Toelichting: Het belangrijkste aspect voor de implementatie is kennisverspreiding van de nieuwe adviezen. Met name de publiciteit bij publicatie van de richtlijn is hierbij van belang, zorgen dat dit alle beroepsverenigingen bereikt. |