

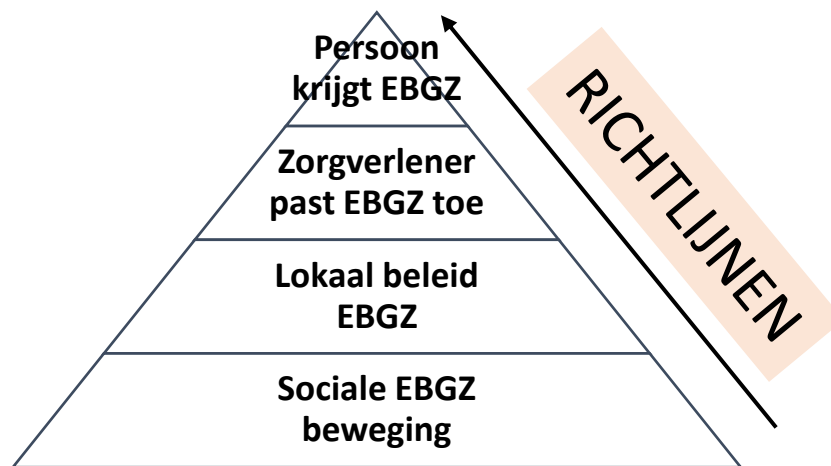
EVIDENCE-BASED HANDELEN TOEPASSINGEN

Frank Paemeleire & Annelies Aerts

Synopsis deel 3.2. Richtlijnen: implementatie

<http://evidence-basedhandelentoepassingen.weebly.com>

Verschillende niveaus van evidence-based gezondheidszorg (EBGZ) (Gabbay & le May, 2004)



Weerstand tegen werken volgens richtlijnen (van der Weyden, Beaujean & Swinkels, 2014)

- De richtlijn zelf: geen duidelijk voordeel, onvoldoende bruikbaarheid, onvoldoende geloofwaardigheid, ...
- De cognities van de gebruiker: irrationele besluitvorming, conflicterende cognities, ...
- De intrinsieke motivatie van de gebruiker: aversie tegen richtlijnen, ontbreken van marketing, ontbreken van conditionering/bekrachtiging
- De extrinsieke motivatie van de gebruiker: negatieve interacties collega's/leidinggevenden, negatieve interactie met cliënt, geen steun vanuit management, te veel/weinig controle en dwang

Concept 'mindlines' versus guidelines (Gabbay & le May, 2004)

- Nieuwe richtlijn wordt doorgenomen en getoetst aan eigen kennis/handelen
- Daarna géén formeel, expliciet gebruik meer van de richtlijn
- Handelen in praktijk gebaseerd op contact met collega's & 'key opinion leaders' + kennis uitbreiden via secundaire bronnen zoals vaktijdschriften

