Evaluatie en implementatie van RapidRecs: "Closing the Loop."

Haio: VERMEULEN Wout , KUL
Promotor: VERMANDERE Mieke , KUL
Praktijkopleider: SNELLINGS Marleen

Context: Om complexe Evidence-based gezondheidsbeslissingen te nemen is er nood aan een betrouwbaar Evidence Ecosystem. BMJ RapidRecommandations optimaliseert tijd en middelen voor de disseminatie van up-to-date wetenschappelijke samenvattingen, betrouwbare klinische praktische aanbevelingen en - beslissingshulpmiddelen op The BMJ.

Onderzoeksvraag: Deze masterpaper is de neerslag van een studie die de lus van the Evidence Ecosystem wil sluiten en daarbij drie verschillende RapidRecs infografieken in een eerste lijn setting implementeert en vervolgens de ‘User-experience’ evalueert.

Methode: We voerden Usability-testen uit bij zeven Vlaamse artsen in de eerste lijn. Elke arts nam deel aan een near-live simulation en evalueerde elk een RapidRecs infografiek volgens een “thinking aloud” methode aan de hand van een vragenlijst gebaseerd op the Morville’s “Honeycomb” mode (‘Findable’, ‘Usable’, ‘Useful’, ‘Credible’, ‘Desirable’ ,‘Valuable’ en ‘Accessible’). De Near-live simulation en thinking aloud evaluaties werden gefilmd en geanalyseerd door middel van Qualitative Analysis Guide of Leuven (QUAGOL). De bevindingen detecteerde mogelijke valkuilen bij het gebruik van de RapidRecs infografieken in de Vlaamse eerste lijn.

Resultaten: De meningen van de beoordelende artsen waren te verdelen in enerzijds sterke voorstanders voor de modern ogend grafische RapidRecs en anderzijds de groep die voorkeur geeft aan de vertrouwde ‘droge’ tekst. Al droeg het gekozen disseminatieplatform, The BMJ, bij tot een sterke ‘credibility’ van de infografiek, hielp the BMJ de RapidRecs ‘findability’ niet en zijn de RapidRecs nog onbekend onder de Vlaamse artsen. De ‘accesibility’ moet verhoogd worden om de compacte infografiek snel toegankelijk te maken tijdens de consulatie en mist noodzakelijke informatie om een Evidence-based decision in the-moment-of-need te kunnen nemen. De uitgebreide infografiek vervolledigt de informatie als naslagwerk, maar komt momenteel te druk en onoverzichtelijk over.

Conclusie: RapidRecs slaagt er in om op een efficiënte manier internationaal bruikbaar CDS te ontwikkelen, maar is ondanks publicatie op the BMJ, onbekend bij de Vlaamse arts. Om de implementatie en de ‘user-experience’ van de RapidRecs in België te verbeteren is disseminatie op een nationaal platform via de CEBAM evidence linker noodzakelijk, is een samenwerking nodig met een regionale partner die de nationale toepasbaarheid controleert en dient de grafische vormgeving van de uitgebreide RapidRecs aangepast te worden en zijn informatie-uitbreidingen van de compacte RapidRecs noodzakelijk om de informatienoden tijdens de consultaties te voldoen.