KU LEUVEN

ACADEMISCH CENTRUM HUISARTSGENEESKUNDE

Is e-learning een geschikt hulpmiddel voor de implementatie van het stappenplan met betrekking tot de aanwerving van een praktijkassistent(e)?

Dr. Joris Van Hamme
Promotor: Prof. Dr. Birgitte Schoenmakers
In samenwerking met Eva Straus

Master of Family Medicine

Masterproef huisartsgeneeskunde

E-LEARNING ALS HULPMIDDEL BIJ DE IMPLEMENTATIE VAN HET STAPPENPLAN MET BETREKKING TOT DE AANWERVING VAN PRAKTIJKASSISTENTIE.

- HAIO: Dr. Van Hamme Joris, K.U.Leuven
  In samenwerking met dr. Eva Straus
- Promotor: Prof. Dr. Birgitte Schoenmakers
- Praktijkopleider: Dr. Bart Van de Velde

Context:

Bij het aanwerven van een praktijkassistent in de huisartspraktijk komt heel wat kijken. Er bestaat bij huisartsen nogal wat onduidelijkheid over de te ondernemen stappen bij de aanwerving, de gewenste vooropleiding, de te maken afspraken en de aangewezen opvolging en houding ten opzichte van de praktijkassistent.

Onderzoeksvraag:

In deze studie werd getracht een bestaand stappenplan over de aanwerving van praktijkassistentie te implementeren aan de hand van een e-learningmodule. Aan de hand van een enquête werd enerzijds geëvalueerd of e-learning een geschikt middel werd bevonden om informatie over het aanwerven van praktijkassistentie te verwerven. Anderzijds werd gecontroleerd of de e-learning inhoudelijk voldeed aan de verwachtingen van de huisarts hierover. In deze masterproef wordt de eerste onderzoeksvraag verder uitgediept, in de masterproef van dr. Eva Straus wordt er meer toegespitst op de tweede vraag.

Methode:

In een eerste fase werd een e-learningmodule ontworpen, gebaseerd op een vroegere masterpaper van Jo Borremans en Leen Creemers uit 2013. In een tweede fase werden toegangscodes via verscheidene kanalen verspreid onder 40 huisartsen verspreid over heel Vlaanderen. Hieraan werd een enquête gekoppeld met vragen met betrekking tot de vorm en de inhoud.

Resultaten:

Op de vraag of e-learning het geschikte middel is om informatie over praktijkassistentie tot bij de huisarts te brengen, antwoordden de meeste huisartsen positief. Op de vraag of het stappenplan ook inhoudelijk voldeed aan de verwachtingen, antwoordde gemiddeld twee derde van de huisartsen positief. Een aantal elementen werd ter verbetering gesuggereerd.

Conclusies:

E-learning wordt als een geschikt middel ervaren door artsen om informatie te verwerven over het aanwerven van praktijkassistentie. Een moeilijkheid blijft om enerzijds zo praktisch mogelijke en anderzijds de meest recente informatie te verschaffen. In deze e-learning werd daarom gekozen om de gebruiker te begeleiden naar websites waar bepaalde veranderlijke informatie geactualiseerd wordt.

Contact: evastraus@hotmail.com; jorisvanhamme@hotmail.com

Dankwoord:

In de eerste plaats gaat mijn dank uit naar Eva Straus. Dit werk is het resultaat van voortdurend onderling overleg. Waar de ene vast geraakte, kwam de andere met een oplossing.

We bedanken ook uitdrukkelijk onze promotor Birgitte Schoenmakers. Waar andere thesisstudenten veel klaagden over uitblijvende antwoorden op hun e-mails met vragen, sneuvelden er bij ons telkens snelheidsrecords bij elke vraag die we stelden. Bedankt voor het herhaaldelijk nalezen van onze teksten en het bijsturen waar nodig.

Verder een dankjewel aan mijn PO, Bart Van de Velde, en mijn collega's die mij de vrije keuze lieten dit onderzoek te doen, hoewel dit geen directe meerwaarde betekende voor onze praktijk. De goede ervaring met ons uitgebreid team praktijkassistenten toonde mij het belang van dit onderzoek en motiveerde mij me verder te verdiepen in dit onderwerp.

Vervolgens wens ik ook alle artsen te bedanken die tijd vrijmaakten om deze module uit te testen en ons aan onderzoeksresultaten hielpen door de enquête in te vullen.

Ten slotte een grote dankjewel aan alle vrienden en familieleden die mij hielpen mijn frustraties te ventileren!

Inhoudstafel:

1. Inleiding: 6
2. Methodiek 9
   1. Ontwikkelen e-learningmodule: 9
   2. Verwerven onderzoeksresultaten: 10
   3. Ethische procedure: 10
   4. Uitkomstmaten: 10
   5. Populatie: 11
   6. Studieperiode: 12
   7. Analyse: 12
3. Resultaten 13
   1. Kenmerken deelnemende populatie: 13
   2. Resultaten met betrekking tot de e-learning als middel van informatieverwerving: 13
      a. *E-learning in het algemeen:* 14
      b. *E-learning 'Aanwerving van praktijkassistentie':* 14
4. Discussie: 16
   1. Analyse van de vorm: 16
      a. Sterktes van de e-learningmodule: 16
      b. Beperkingen van e-learning: 18
   2. Analyse van de inhoud: 19
   3. Beperkingen en zwaktes van deze studie: 21
   4. Belangrijkste implicaties van deze studie: 22
   5. Aanbevelingen voor verder onderzoek: 22
   6. Relevantie van deze studie voor de kennis over dit onderwerp: 23
5. Conclusie 24
6. Referenties 26
7. Bijlagen 27
   I) Enkele impressies van de e-learningmodule: 27
   II) Toetslijst Wong, Greengalgh en Pawson: 30
   III) Ethische commissie: protocol 31
   IV) Ethische commissie goedkeuring 40
   V) Uitnodigingsbericht huisartsen: 41
   VI) Bericht aan huisartsen met inloggegevens module: 42

VII) Verspreiding e-learningmodule:..... 43

1. Inleiding:

De komende jaren valt een pensioengolf van oudere huisartsen te verwachten. Bovendien ziet men een vergrijzende bevolking met een toenemende vraag naar eerstelijnszorg. Anderzijds hecht de jonge generatie huisartsen in toenemende mate aan een gezond evenwicht tussen werk en privé. Omwille van deze redenen wordt er gezocht naar alternatieven om de werkdruk voor de huisarts in de toekomst draaglijk te houden. Een voorstel is om meer in te zetten op het gebruik maken van praktijkassistentie. Recent werd nog een oproep in de media gelanceerd om een officieel statuut voor de praktijkassistent te creëren.(1). Vooraleer dit statuut er komt, dient echter nog een debat gevoerd te worden over het takenpakket, waarbij bijvoorbeeld het delegeren van bepaalde verpleegkundige taken een punt van discussie is. (2)

Hoewel er nog geen officieel statuut bestaat voor de praktijkassistent, ziet men de voorbije jaren wel al een toename van het aantal huisartsenpraktijken die gebruik maken van praktijkassistentie of van plan zijn dit in de nabije toekomst te doen.

Bij de aanwerving van een praktijkassistent blijken de grootste drempels voor de huisarts het financiële aspect en de beschikbare ruimte, maar ook rijzen er nog veel vragen over de competenties en het takenpakket van zo'n praktijkassistent.(3)

De verwachtingen ten aanzien van de praktijkassistent zijn daarentegen erg duidelijk: telefoonaflossing, vermindering van de administratieve last en eventueel paramedische taken en gezondheidsvoorlichting.(3)

Er bestaat veel onduidelijkheid over de te ondernemen stappen bij de aanwerving van een praktijkassistent, de gewenste vooropleiding, de te maken afspraken en de aangewezen opvolging en houding ten opzichte van de praktijkassistent.(3)

Er blijkt nood te zijn aan een overzichtelijk stappenplan voor huisartsen voor de aanwerving en opvolging van praktijkassistentie. In een eerdere masterpaper 'Aanwerving van praktijkassistentie: makkelijk gaat ook!' werd hiertoe al een aanzet

gegeven, door het ontwerpen van een praktijkprotocol: ‘Aanwerving van praktijkassistentie: een bruikbaar stappenplan voor de huisartsenpraktijk.’ (3)

In deze studie wordt getracht dit stappenplan te implementeren. Als middel hiervoor werd gekozen voor een e-learningmodule. Het gebruik van deze tools vormt een recente ontwikkeling in het verwerven van kennis bij artsen. De laatste jaren wordt steeds vaker gebruik gemaakt van deze leerwijze, maar wetenschappelijke onderbouwing is nog beperkt.

Zoals verwacht zouden voornamelijk jongeren en recent afgestudeerden hiervan gebruik maken, maar ook de oudere generatie zou in toenemende mate op de kar springen. De grootste hinderpalen blijken gebrek aan computerervaring en technische problemen met programma’s.(4) Ook het gemis aan contact met collega’s met bijbehorende feedback en intervisie is een hindernis. De voordelen zijn echter talrijk: gebruik van onderhoudende animaties, toegenomen toegankelijkheid, gemak bij updaten van de inhoud, gepersonaliseerde instructies, gestandaardiseerde inhoud en de controle die gebruikers hebben over de inhoud, volgorde, snelheid en tijdstip van leren.(5)

Wong, Greengalgh en Pawson gaan in hun review na aan welke criteria e-learning dient te voldoen om artsen ertoe aan te zetten dit middel effectief te gebruiken om kennis te verwerven over een specifiek onderwerp. Ze erkennen dat het succes van een dergelijke tool, gemeten door een effectief leren, afhankelijk is van heel wat factoren. Daartegenover stellen ze echter dat individuen in bepaalde situaties waarschijnlijk, doch niet altijd zeker, gelijkaardige keuzes zullen maken wat betreft het middel om iets bij te leren over een bepaald onderwerp. Om deze keuze te beïnvloeden kwamen ze tot enkele eigenschappen waaraan een e-learningmodule moet voldoen; de module moet in de eerste plaats een relatief voordeel hebben ten opzichte van andere informatiebronnen: toegankelijk om te leren, consistente inhoud, terugkoppelingen naar evaluatie, door de gebruiker ervaren gebruiksvriendelijkheid, kostenbesparend, interactiviteit en tijdsbesparend. Op basis van deze kenmerken stelden ze een vragenlijst op waaraan een e-learningmodule dient getoetst te worden. (6)(I).

Ruiz et al. stellen dat bij de evaluatie van een e-learningmodule een beoordeling dient te gebeuren van uitkomstmaten als tevredenheid gebruikers, bruikbaarheid inhoud en demonstratie van kennisverwerving. (5)

Gezien de omvang van het onderzoek werd besloten het onder te verdelen in twee deelonderzoeken. Joris Van Hamme onderzocht in dit artikel enerzijds de vorm met als centrale onderzoeksvraag ‘Is e-learning een geschikt middel voor implementatie in de praktijk van een stappenplan voor aanwerving van een praktijkassistent?’ Door Eva Straus werd anderzijds de focus gelegd op de inhoud van het stappenplan met als hoofdonderzoeksvraag ‘Voldoet het stappenplan over aanwerving van praktijkassistentie inhoudelijk aan de verwachtingen van de huisartsen?’

2. Methodiek

1. Ontwikkelen e-learningmodule:

Het eindresultaat van de Manama-thesis ‘ Aanwerving van praktijkassistentie, makkelijk kan ook!’ van Jo Borremans en Leen Creemers uit 2013, was een praktijkprotocol ‘Aanwerving van Praktijkassistentie’. Dit praktijkprotocol werd echter nog niet eerder geïmplementeerd.

In deze thesis werd op basis van het bestaande protocol een e-learning module uitgewerkt. (I)

De inhoud van het bestaande praktijkprotocol werd nagekeken en er werd gecontroleerd of de beschikbare gegevens nog steeds recent waren. Tussen het publiceren van het oorspronkelijke praktijkprotocol en het publiceren van onze e-learningmodule deden zich heel wat politieke veranderingen voor. Zo trad vanaf 1 juli 2014 de zesde staatshervorming in werking, waardoor verscheidene bevoegdheden van het federale naar het Vlaamse niveau werden overgeheveld. Bovendien trad er zowel federaal als Vlaams een nieuwe regering aan. Als gevolg hiervan veranderde er heel wat wetgeving die van belang is bij het aanwerven van praktijkassistentie. Daarom werd er geopteerd de tool zo op te stellen dat de gebruiker op elk ogenblik ook begeleid werd de meest recente informatie te verkrijgen, door middel van verwijzingen naar de betreffende websites te voorzien.

Gezien de andere vormvereisten van een e-learningmodule ten opzichte van een klassiek artikel, werden een aantal hoofdstukken op een andere manier ingedeeld. Er werden ook opdrachten, vragen, visuele elementen en weblinks toegevoegd om de e-learning interactiever te maken.

Het platform waarop de module wordt aangeboden is het Sofia-Learn-platform. Dit is een online platform ontwikkeld door het ACHG in samenwerking met uitgeverij Acco.

Het is een intuïtief platform gericht op onderwijs aan studenten en professionelen. Het platform laat toe om leermateriaal op te laden en om interactieve leervormen te genereren.

2. Verwerven onderzoeksresultaten:

Om een antwoord te bekomen op de volgende twee onderzoeksvragen ‘Ervaren artsen e-learning als een geschikte methode om informatie te verwerven over aanwerving van praktijkassistentie?’ en ten tweede ‘Vinden artsen de benodigde informatie over dit onderwerp eenvoudig terug in deze e-learning?’, werd een enquête opgesteld. Deze enquête werd opgesteld met het programma ‘thesistools’ en bestond uit 3 delen. Eerst de bevraging van enkele demografische kenmerken van de deelnemer, dan vragen over voorgaande ervaring met e-learning en nadien vragen betreffende de vorm en inhoud van de aangeboden e-learning. Voor de vragen over de vorm werd uitgegaan van de toetslijst van Wong, Greengalgh en Pawson voor het ontwikkelen van een e-learningmodule.(6) (II)

3. Ethische procedure:

Voorafgaand aan de studie werd de goedkeuring verkregen van de Ethische Commissie van de KU Leuven.(III en IV) In het oproepbericht werd duidelijk gesteld dat deelname aan de e-learningmodule gekoppeld was aan deelname aan het masterproefonderzoek. (V) Geïnteresseerde artsen konden zich vrijwillig aanmelden voor deelname. Bij het verkrijgen van de inloggegevens werd dit nog eens specifiek benadrukt.(VI) Deelname aan de enquête was anoniem, tenzij de artsen specifiek hun e-mailgegevens invulden.

4. Uitkomstmaten:

Met de enquête werd getracht een antwoord te vinden op de twee hoofdonderzoeksvragen, enerzijds over de vorm en anderzijds over de inhoud.

Om na te gaan of e-learning een geschikt middel is om de informatie over te brengen op de Vlaamse huisarts, gebruikten we als uitkomstmaat de perceptie van de bruikbaarheid (met subuitkomstmaten onmiddellijke beschikbaarheid, consistentie en overzichtelijkheid, handige manier om informatie te verwerven, financiële voordeel, tijdswinst), het gebruiksgemak, de overeenkomst met verwachtingen voor het aanvangen van de tool en het evenaren van leerkracht-leerlingcontact door middel van ingebouwde feedback.

Als uitkomstmaat om te achterhalen of dit stappenplan qua inhoud aan de vraag van de huisartsen voldeed, werd de tevredenheid over het vinden van gezochte informatie over de aanwerving van praktijkassistentie nagegaan.

5. Populatie:

Voor ons proefproject konden we slechts 40 artsen vragen deel te nemen aan deze e-learning vanwege het beperkt aantal ter beschikking gestelde log-ins van Acco. Daarom verkozen we bij het versturen van onze oproepen reeds duidelijk aan te geven dat het om een proefversie ging waarbij het invullen van de enquête een vereiste was om deel te kunnen nemen. Deze uitnodiging werd in november 2015 verzonden via verschillende kanalen, namelijk via onze PO's en de LOK groepen waarin zij zetelen, onze seminariegroepen, via onze lokale huisartsenverenigingen in Brussel en Gent en via onze promotor in Vlaams-Brabant. Aangezien de respons hierop beperkt was, contacteerden we nog willekeurig zeventien huisartsenverenigingen verspreid over heel Vlaanderen met de vraag onze oproep aan hun leden door te sturen.

Door de formulering van onze oproep tot deelname waren de belangrijkste inclusiecriteria dat de deelnemers arts moesten zijn in Vlaanderen, geïnteresseerd moesten zijn in deelname aan een e-learningmodule, interesse moesten hebben in

informatie over de aanwerving van praktijkassistentie (zonder de verplichting actief op zoek te zijn naar een praktijkassistent) en bereid zijn na het doorlopen van de e-learning onze enquête in te vullen. Als belangrijkste exclusiecriterium gold dat niet-artsen niet konden deelnemen.

6. Studieperiode:

De eerste toegangscodes werden verstuurd op negentien november en de enquête werd afgesloten op één februari. Gedurende deze tweeënhalve maand werd tweemaal een herinneringsmail gestuurd om de artsen te stimuleren deel te nemen aan de enquête.

7. Analyse:

Omwille van de beperkte grootte van de onderzoekspopulatie en omdat het belangrijkste doel van deze thesis is feedback te verwerven om de e-learningmodule te verbeteren, werd geopteerd om geen multivariabele analyse uit te voeren. De resultaten werden in frequentietabellen weergegeven.

3. Resultaten

Naar schatting werden er via de huisartsenkringen, seminariegroepen en andere contacten ongeveer 1700 artsen bereikt, verspreid over heel Vlaanderen. (VII)

Van de veertig toegangscodes voor de e-learningmodule die verstuurd werden aan de geïnteresseerde artsen, werden er 24 verschillende gebruikt. Na het versturen van twee herinneringsberichten, namen 20 artsen deel aan de enquête. Slechts zeventien artsen vulden de enquête volledig in.

1. Kenmerken deelnemende populatie:

Dit deel van de enquête werd door 20 deelnemers ingevuld.
15 deelnemers maakten op het ogenblik van de enquête al gebruik van enige vorm van praktijkassistentie. 14 artsen hadden in hun praktijk een praktijkassistente voor onthaal en secretariaat, 3 maakten gebruik van een telesecretariaat, 6 artsen hadden een praktijkassistente die ook verpleegkundige taken uitvoert. Veertien deelnemers waren werkzaam in een groepspraktijk of multidisciplinaire praktijk.

2. Resultaten met betrekking tot de e-learning als middel van informatieverwerving:

Van de deelnemers aan de enquête hadden 11 van de 20 artsen het laatste halve jaar reeds gebruikt gemaakt van e-learning. Als we dan naar de frequentie van gebruik kijken, zien we dat het grootste deel deze leermethode jaarlijks of minder gebruikten. 7 van de 20 artsen maakten maandelijks gebruik van deze leermethode.

a. E-learning in het algemeen:

Een eerste groep vragen met betrekking tot de vorm peilden naar de ervaring met e-learning in het algemeen.
Met de stelling dat e-learning over het algemeen een handige leermethode is, waren 11 van de 20 artsen helemaal akkoord. Wanneer we e-learning afwegen ten opzichte van het lezen van een wetenschappelijk artikel zagen we 7 artsen die eerder niet akkoord en 10 artsen die eerder akkoord zijn met de stelling 'Over het algemeen verloopt leren door e-learning voor mij efficiënter dan via een artikel in een wetenschappelijk tijdschrift.' Als we de e-learning vergelijken met een bijscholing kwam de e-learning iets negatiever naar voor met 10 artsen die eerder niet akkoord zijn en 9 artsen die eerder akkoord zijn met de stelling 'Over het algemeen verloopt leren door e-learning voor mij efficiënter dan via een bijscholing'. Als we de e-learningmodule vergelijken met een naslagwerk kwam de eerste iets positiever naar voor met 9 en 4 artsen die respectievelijk eerder akkoord en helemaal akkoord zijn met de stelling 'Over het algemeen verloopt leren door e-learning voor mij efficiënter dan via een naslagwerk'.

b. E-learning 'Aanwerving van praktijkassistentie':

Een tweede groep vragen met betrekking tot de vorm peilden naar de ervaring met deze specifieke e-learningmodule. We delen de resultaten onder volgens de initieel opgestelde uitkomstmaten.

- *Bruikbaarheid:*

De lage drempel wat betreft onmiddellijk beschikbaarheid op een voor de gebruiker geschikt ogenblik was voor velen een reden om deel te nemen aan de tool met 10 artsen die hiermee eerder akkoord waren en 8 die helemaal akkoord waren.
Globaal gezien vonden de deelnemende artsen een e-learningmodule een handige manier om informatie in te winnen over de aanwerving van praktijkassistentie met telkens 9 artsen die hier respectievelijk eerder akkoord en helemaal akkoord mee gingen.

Gelijkaardige scores zijn er met betrekking tot de consistentie en overzichtelijkheid van de resultaten met respectievelijk 7 eerder akkoord en 10 helemaal akkoord. Voor de meeste artsen betekende de e-learningmodule een tijdswinst: 9 eerder akkoord en 9 helemaal akkoord.
Over het financiële voordeel van deze e-learning ten opzichte van andere methoden lopen de antwoorden uit elkaar: op 18 artsen 5 eerder niet akkoord, 7 eerder akkoord en 5 helemaal akkoord.

- *Gebruiksgemak:*

Wat betreft handigheid in gebruik van de e-learningmodule waren de antwoorden eerder positief met 11 artsen die eerder akkoord en 8 artsen die helemaal akkoord waren.

- *Voldoen aan verwachtingen:*

Op 18 artsen waren 8 deelnemers eerder akkoord en 7 helemaal akkoord wanneer gevraagd werd of de aangebrachte informatie overeen kwam met de verwachte inhoud voor het aanvatten van de module.

- *Feedback:*

Het grootste deel van 19 artsen vond dat er voldoende feedback in de tool verwerkt was: 9 akkoord en 6 helemaal akkoord. De inhoud van de feedback werd eerder nuttig bevonden: 10 artsen eerder akkoord en 5 helemaal akkoord.

Eén deelnemer haalde aan dat de examenvragen niet zo relevant zijn wanneer reeds beslist werd met een sociaal secretariaat samen te werken, wat de meeste artsen ook doen. Eén deelnemer vond de links niet overzichtelijk, omdat via de aangeboden websites geen onmiddellijke antwoorden op specifieke vragen gevonden werden. Een andere arts vond de tool te theoretisch.

4. Discussie:

Het hoofddoel van deze thesis was om na te gaan hoe het bestaande stappenplan rond de aanwerving van praktijkassistentie in de huisartsenpraktijk, samengesteld door Dr. Leen Creemers en Dr. Jo Borremans (3), kon geïmplementeerd worden. Als implementatiemiddel werd gebruik gemaakt van een e-learningmodule.

a. Enerzijds werd nagegaan of dit het geschikte middel was om de informatie over te brengen op de Vlaamse huisarts.
b. Anderzijds werd er getracht te achterhalen of dit stappenplan qua inhoud aan de vraag van de huisartsen voldeed.

Op de vraag of e-learning het geschikte middel was om informatie over praktijkassistentie tot bij de huisarts te brengen, antwoordden de meeste huisartsen positief. Op de vraag of het stappenplan ook inhoudelijk voldeed aan de verwachtingen, antwoordde gemiddeld twee derde van de huisartsen positief. Een aantal elementen werd ter verbetering gesuggereerd.

1. Analyse van de vorm:

a. Sterktes van de e-learningmodule:

Afgaande op de resultaten van deze enquête blijkt e-learning voor de deelnemers inderdaad een geschikt middel te zijn om informatie te verwerven over de aanwerving van praktijkassistentie. De module wordt telkens eerder positief gescoord op de uitkomstmaten, waarmee de appreciatie van de vorm werd nagegaan. Meer bepaald appreciëren de deelnemers het gebruiksgemak, de overeenkomst met verwachtingen voor het aanvangen van de tool en de aangeboden feedback. Ook de bruikbaarheid scoort goed. Bij de secundaire uitkomstmaten die bij dit laatste item werden gebruikt valt voornamelijk de iets minder score voor het gepercipieerde financiële voordeel op. Aangezien deze

module kosteloos wordt aangeboden, impliceert dit volgens de onderzoekers dat de huisartsen vermoedelijk de financiële factor niet als belemmerend ervaren in hun keuze van leermethode, bijvoorbeeld doordat andere leermethoden ook kosteloos of goedkoop zijn. Er wordt opgemerkt dat de deelnemers deze specifieke module een handige manier vinden om informatie over dit onderwerp te krijgen. De score hiervoor ligt daarentegen iets lager voor e-learning als onderwijsconcept. Ook de consistentie en overzichtelijkheid van en de tijdswinst door de module worden positief geëvalueerd.

Het aantal deelnemers (vijf) die concrete feedback gaven over de vorm was beperkt. Iemand gaf aan de vele links onoverzichtelijk te vinden en vond het jammer niet onmiddellijk op de gevraagde informatie te komen. Dit is opmerkelijk aangezien bij het opstellen van de module zeer bewust voor deze aanpak werd gekozen. Zoals ook aan het begin van de module wordt aangegeven werd er geprobeerd op deze manier de module relevant houden door te anticiperen op continu veranderende informatie inzake wetgeving.

De uitkomstmaten van dit onderzoek zijn opgesteld op basis van de toetslijst van Wong, Greengalgh en Pawson (6). Na een analyse van de literatuur over medische e-learningmodules stelden ze deze criteria op waaraan de module dient te voldoen indien je hem succesvol wilt maken. Op basis van de behoorlijke scores wordt dus besloten tot een gunstige evaluatie wat de vorm betreft.

Volgens de studie van Cob et all (4). zijn de grootste hinderpalen voor het gebruik van e-learning door artsen het gebrek aan computerervaring en technische problemen met programma’s. Tijdens deze studie zijn er slechts een beperkt aantal deelnemers die een probleem met het gebruik van het programma gemeld hebben. In de meeste gevallen ging het om een probleem met de registratie op het platform. Hierbij bleek het probleem voornamelijk te zijn dat het registratiebericht bij de ongewenste e-mails terecht kwam. Bij enkele artsen was er een tijdelijk probleem met de registratie waarbij geen bevestigingsbericht werd ontvangen na inschrijving. Indien dit op een later ogenblik opnieuw werd geprobeerd, lukte dit in alle gevallen wel.

b. Beperkingen van e-learning:

- *Continue nood aan updaten van de inhoud:*

Bij het controleren van de inhoud van dit stappenplan werd geconstateerd dat er reeds heel wat informatie verouderd was. Dit was in grote mate het gevolg van het in voege treden van de zesde staatshervorming op basis van het zogenaamde Vlinderakkoord met devolutie van bevoegdheden, betreffende het doelgroepenbeleid en eerstelijnszorg, naar het Vlaamse niveau. Bovendien was er intussen in 2014 een nieuwe regering aangetreden die verscheidene aanpassingen doorvoerde inzake fiscale regelgeving. Er werd zoveel mogelijk getracht de inhoud aan te passen aan de huidige situatie. Tijdens de testfase van de module door de deelnemende artsen waren echter nog heel wat aanpassingen op vlak van regelgeving inzake fiscaliteit en subsidies te verwachten. Om mensen te overtuigen deze module te gebruiken, diende men zeker te zijn dat alle informatie die aangeboden werd correct was en bleef. Om die reden werd ervoor geopteerd maximaal in te zetten op hyperlinks naar officiële websites waar de meest recente informatie te vinden is.

Een bijkomend argument voor deze aanpak werd gehaald in het artikel van Ruiz et all (5) die stellen dat e-learning niet volgens de klassieke educatie de concrete informatie dient te verschaffen, maar dient op te treden als facilitator bij het zoeken naar concrete informatie. Ook Van Nieuwenborg, Goossens, De Lepeleire, et al (7) benadrukken dat e-learning verder moet gaan dan de zuivere verwerving van informatie indien ze relevant wenst te blijven.

- *Technische beperkingen:*

Bij de aanvang van deze studie werd het beeld van de onderzoekers over e-learnings gebaseerd op modules die gedurende hun opleiding werden doorlopen. Aangezien het ICHO nog volop in onderhandeling was met Acco over het softwareprogramma dat gebruikt zou worden, was er initieel, tijdens het voorbereiden van de inhoud van de module, nog onduidelijkheid rond de visuele en inhoudelijke mogelijkheden. Toen aan de slag kon gegaan worden met Sofia, dienden heel wat ideeën aangepast te worden aan de mogelijkheden van dit programma. Het grootste voordeel van dit softwareprogramma is de

gebruiksvriendelijkheid. Een groot nadeel van dit programma zijn de relatief beperkte mogelijkheden. Waar initieel uitgegaan werd van een dynamisch en aantrekkelijk design, volledig gericht op onlinegebruikers, bleek het doel van dit programma eerder een gedrukte cursus digitaal op visueel aantrekkelijke manier weer te geven. Op vraag van het ACHG KU Leuven werden bij de ontwikkeling van het softwareprogramma echter ook verscheidene functies ingebouwd om de interactie te maximaliseren. Van Nieuwenborg, Goossens, De Lepeleire, et al (7), tonen aan dat deze interactie een cruciaal element is bij de ontwikkeling van e-learning. Dit belang van feedback en interactie is bovendien een terugkerend element in de literatuur. Een grote uitdaging was om deze quizvragen, afbeeldingen, stellingen en andere interactieve mogelijkheden te integreren in de module om zo de gebruiker te motiveren verder te lezen en interesse te behouden.

2. Analyse van de inhoud:

Bij de opbouw van de e-learning werd er getracht rekening te houden met de specifieke kenmerken van de leerstijl van volwassenen. (7) Zo werden de hoofdstukken opgebouwd rond specifieke vragen waarmee artsen in aanraking komen bij het aanwerven van een praktijkassistent. Er werden per hoofdstuk leerdoelen opgesteld, de informatie werd zo ingedeeld dat de kern van de inhoud op het hoofdblad wordt weergegeven. Voor geïnteresseerde lezers is er vaak meer gedetailleerde informatie te verkrijgen via links of via extra functies onderaan de pagina.
Quasi alle deelnemers vonden in de module volledig of gedeeltelijk de antwoorden die ze zochten over dit onderwerp. De deelnemers waren geïnteresseerd in informatie over de verschillende deelaspecten van de aanwerving van praktijkassistentie. Het minste interesse was er voor het eerste hoofdstuk betreffende de vraag of een praktijkassistent binnen de praktijk past. Dit is niet verbazingwekkend, aangezien de deelnemers gezien hun deelname aan de module hoogst waarschijnlijk allemaal reeds in zekere mate hadden nagedacht over de wenselijkheid van een praktijkassistent.

De concrete feedback die gegeven werd over de inhoud ging voornamelijk over specifieke onderwerpen die men nog graag meer uitgebreid aan bod had willen zien komen, zoals ‘omgaan met conflicten’, ‘loontabellen’ en ‘doelen stellen in de medische sector’.

De aanbevelingen om de tool te verbeteren kunnen onderverdeeld worden in eerder wenselijk aanpasbaar en minder wenselijk aanpasbaar.

Eerder wenselijk aanpasbaar is bijvoorbeeld het op de hoogte houden van de deelnemers over nieuwe initiatieven. Ook een verwijzing naar een website waar de tabellen met minimumlonen per personeelscategorie te vinden zijn, kan gemakkelijk toegevoegd worden.

Moeilijker is echter de vraag naar gerichtere informatie op basis van de nood van de huisarts. Het doel van deze module was gebundelde algemene informatie te verschaffen die kan helpen bij de aanwerving. Gezien de grote diversiteit aan artsen en praktijkvormen was het opzet van deze module in de eerste plaats een hulpmiddel aan te bieden om een overzicht te geven van de mogelijkheden, hindernissen en aandachtspunten bij het aanwerven van praktijkassistentie. De informatie in de module kan helpen om het juiste profiel te zoeken, maar mede aangezien er geen officieel gedefinieerd profiel van een praktijkassistent is, is het op heden moeilijk om via een eenvoudig afvinksysteem aan te geven wat voor diploma de door de gebruiker gewenste praktijkassistent best heeft. Veel hangt af van de taken die je wenst te delegeren, de prijs die je bereid bent te betalen en de onderhandelingen die je voert bij de sollicitatie. Eén deelnemer erkent dat we moeilijk concrete informatie kunnen geven aan de hand van deze module en duidt om die reden aan slechts gedeeltelijk de gezochte informatie te hebben gevonden. Zoals reeds eerder gesteld werd, is het doel van een elektronische leermodule in de eerste plaats concepten en denkkaders aan te reiken waarmee ‘studenten’ zelf aan de slag kunnen. Dus zeker niet om een kookboekantwoord te geven. Daarvoor dienen de websites met de praktische informatie die frequenter geüpdatet worden en waarnaar in de module verwezen wordt.

Ook is het naar mening van de onderzoekers minder wenselijk om de informatie over het opstellen van contracten, de voorwaarden voor tewerkstelling en de wetgeving inzake de administratieve en financiële verplichtingen weg te laten. Ondanks het feit dat deze administratieve zaken vaker worden uitgevoerd door een derde, in concreto een sociaal secretariaat, wordt door de onderzoekers geoordeeld dat deze informatie wel een plaats heeft in deze module, aangezien ook een hulpmiddel wilt aangeboden worden voor artsen die geen gebruik wensen te maken van een sociaal secretariaat. Een groot voordeel van e-learning is dan ook dat, indien deze informatie niet binnen het interesseveld van de deelnemer ligt, gemakkelijk naar een volgend hoofdstuk kan doorgeklikt worden.

3. Beperkingen en zwaktes van deze studie:

Er namen slechts een beperkt aantal deelnemers deel aan deze studie. Hiervoor waren verschillende redenen. Enerzijds konden omwille van budgettaire beperkingen slechts 40 log-ins verkregen worden bij Acco, de beheerder van het e-learning platform ‘Sofialearn’. Hierdoor konden slechts een beperkt aantal deelnemers voor de e-learning geworven worden.
Anderzijds was ook de respons op onze werving beperkt. Er worden hierbij enkele mogelijke oorzaken overwogen; in de eerste plaats de manier van werving die gebaseerd was op vrijwillige deelname waarbij een duidelijke vraag werd gesteld naar engagement tot het invullen van de enquête bij aanvragen van de inloggegevens, voor de deelname werd bovendien gevraagd eerst een mail te sturen om de inloggegevens te verkrijgen, wat niet automatisch verliep. Dit verhoogt de drempel om deel te nemen duidelijk in vergelijking met een website waarnaar je eenvoudig dient door te klikken zonder inlogvereisten.

Daarenboven werd er gewenst op tijd te starten met de interpretatie van de gegevens, waardoor de looptijd van de enquête slechts tweeënhalve maand bedroeg. Er is geweten dat slechts 20 van de 40 kandidaten aan de enquête deelnamen. Van deze 20 vulden slechts 17 deelnemers de volledige enquête in.

In het oorspronkelijke concept werd er gepland aan de hand van een voor- en natoets na te gaan of er inderdaad een toename van de kennis was door het doornemen van de e-learning. Bij het ontwikkelen van de module werd des te meer gerealiseerd dat het doel van deze e-learning niet is om de kennis van artsen te vergroten, maar eerder om artsen op weg te helpen met het zoeken naar informatie die hij of zij kan toepassen in zijn eigen praktijk. Een kennistest na het doorlopen van de e-learning heeft dan ook weinig nut, omdat elke arts andere delen uit de e-learning zal doorgenomen hebben, naargelang zijn eigen behoeften en interesses.

De antwoorden op de enquête waren overwegend positief voor e-learning. Aangezien de interesse voor de e-learningmodule een vereiste was om deel te nemen, is het weinig verwonderlijk dat de deelnemers positief staan ten opzicht van e-learning.

4. Belangrijkste implicaties van deze studie:

E-learning wordt als een geschikt middel ervaren door artsen om informatie te verwerven over het aanwerven van praktijkassistentie. Zij geven wel aan zo concreet mogelijke informatie te willen verkrijgen over welke taken zij kunnen uitbesteden, welke vooropleiding voor deze taken vereist is en welke loonbarema's zij voor die specifieke categorie moeten hanteren.

5. Aanbevelingen voor verder onderzoek:

Er werd in deze studie aangetoond dat e-learning een geschikte leermethode wordt bevonden om informatie te verwerven over het aanwerven van praktijkassistenten. Er moet nog verder nagekeken worden op welke manier deze (en andere) e-learnings aangeboden kunnen worden voor geïnteresseerden zonder in te boeten op de aangehaalde voordelen (tijdswinst, financieel voordeel, leren volgens eigen behoefte…).

6. Relevantie van deze studie voor de kennis over dit onderwerp:

Door de deelnemers werden veel voordelen gezien, maar uit de beperkte respons op de uitnodiging blijkt het nog moeilijk om een eerste stap te zetten naar e-learning.

5. Conclusie

De Belgische huisarts toont steeds meer interesse in het aanwerven van een praktijkassistent. Er bestaat echter veel onduidelijkheid over de te ondernemen stappen bij de aanwerving, de gewenste vooropleiding, de te maken afspraken en de aangewezen opvolging en houding ten opzichte van de praktijkassistent.

In een eerdere masterpaper ‘Aanwerving van praktijkassistentie: makkelijk gaat ook!’ (3) werd een stappenplan ontwikkeld dat hierbij kon helpen. In deze studie werd getracht dit stappenplan te implementeren. Als middel hiervoor werd gekozen voor een e-learningmodule.

Op de vraag of e-learning het geschikte middel was om informatie over praktijkassistentie tot bij de huisarts te brengen, antwoordden de meeste huisartsen positief. Op de vraag of het stappenplan ook inhoudelijk voldeed aan de verwachtingen, antwoordde gemiddeld twee derde van de huisartsen positief. Een aantal elementen werd ter verbetering gesuggereerd.

De e-learningmodule scoort bij de deelnemende artsen over de hele lijn positief wanneer de uitkomstmaten betreffende de vorm bekeken worden. Zowel de bruikbaarheid, de feedback, het gebruiksgemak en het voldoen aan de verwachtingen krijgen goede scores. Enkele artsen wensten concretere, praktischere informatie in de module. Er werd echter bewust geopteerd niet te specifiek informatie te verschaffen, maar eerder zoveel mogelijk in te zetten op het maximaal begeleiden van de gebruiker bij het op zoek gaan naar nuttige informatie. Deze werkwijze wordt gestaafd door onderzoek door onder andere Ruiz et all (5) en Van Nieuwenborg, Goossens, De Lepeleire, et al, (7) maar ook door de ervaringen bij het opstellen van deze e-learningmodule. Een zeer belangrijke factor waarmee dient rekening gehouden te worden is de keuze van het softwareprogramma waarmee de module wordt ontworpen, omdat de sterktes en vooral de beperkingen van het programma bepalend zijn voor de manier waarop je de module kunt gebruikt laten worden. Hierbij is een belangrijke rol weggelegd voor interactieve functies.

De inhoudelijke feedback over deze module ging voornamelijk over zeer specifieke onderwerpen. Een aanpasbaar element is het op de hoogte houden van deelnemers over wijzigingen van de inhoud. Het aanbieden van gerichtere informatie over bepaalde onderwerpen is minder wenselijk. Het doel van deze e-learningmodule is in de eerste plaats een hulpmiddel aanbieden om een overzicht te geven van de mogelijkheden, hindernissen en aandachtspunten bij het aanwerven van praktijkassistentie. Een groot voordeel van e-learning is dat de gebruiker aan een eigen tempo de onderwerpen waarvoor hij interesse heeft kan uitkiezen.

6. Referenties

1. Saerens Z. Onze huisartsen werken het meeste van heel Europa: 51 uur per week. Internet site nieuwsberichten Vlaamse Radio- en Televisieomroeporganisatie**.** Beschikbaar via: http://deredactie.be/cm/vrtnieuws/binnenland/1.2600532. Geraadpleegd 2016 maart 15.

2. Ceulemans F. Huisartsen en verpleegkundigen tegenover elkaar. Internet site Domus Medica. Beschikbaar via: http://www.domusmedica.be/documentatie/nieuwskijker/6502-huisartsen-en-verpleegkundigen-tegenover-elkaar.html. Geraadpleegd 2016 maart 26.

3. Borremans J, Creemers L, Schoenmakers B. Hoe een praktijkassistent aanwerven? Een bruikbaar stappenplan voor de huisarts. Huisarts Nu 2014;43:20-3.

4. Cobb S. Internet Continuing Education for Healt Care Professionals: an integrative review. The Journal of Continuing Education in Health Professions 2004; 24: 171-180.

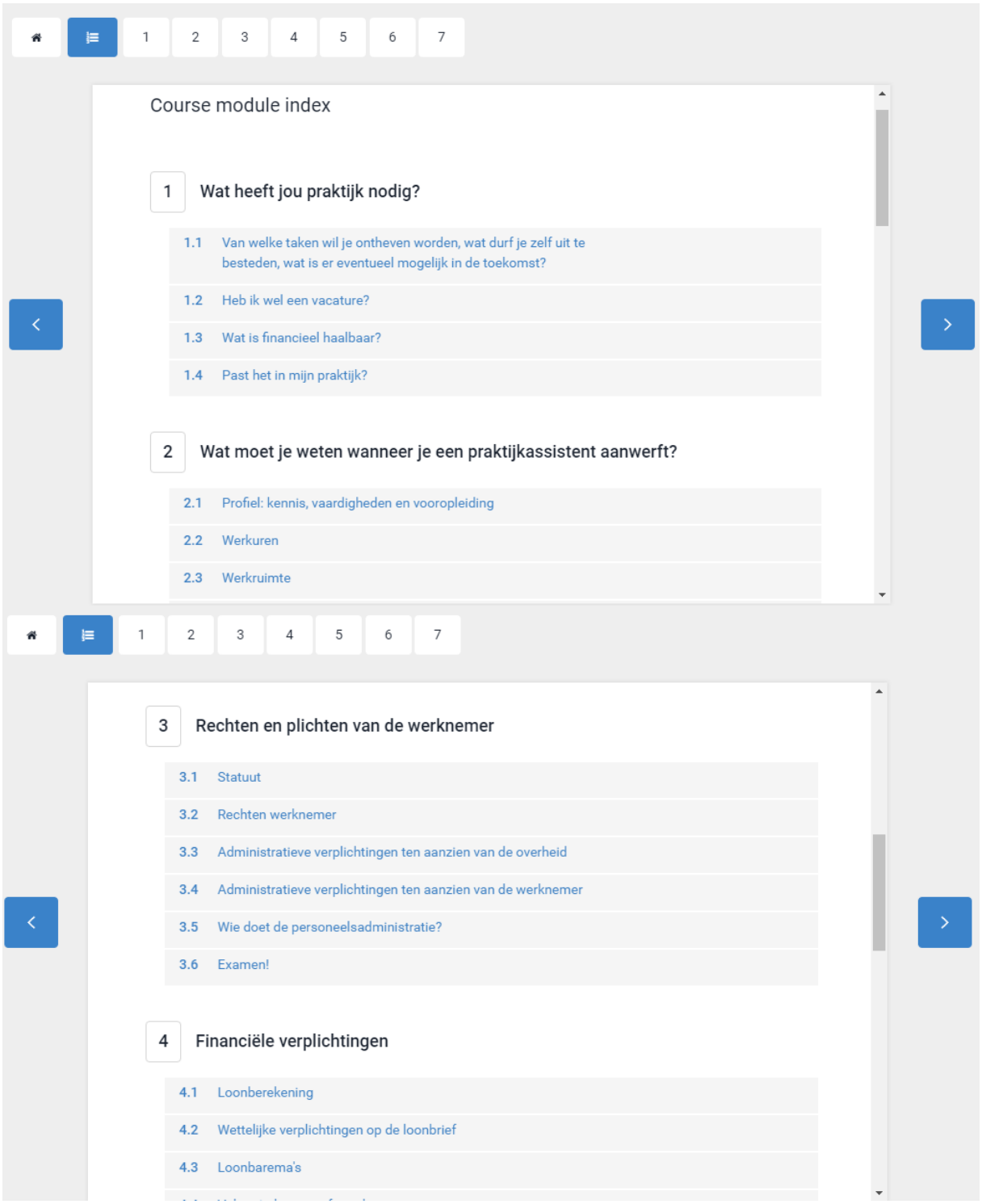
5. Ruiz J, Mintzer M, Leipzig R. The impact of e-learning in medical education. Academic Medicine 2006; 81: 207-212.

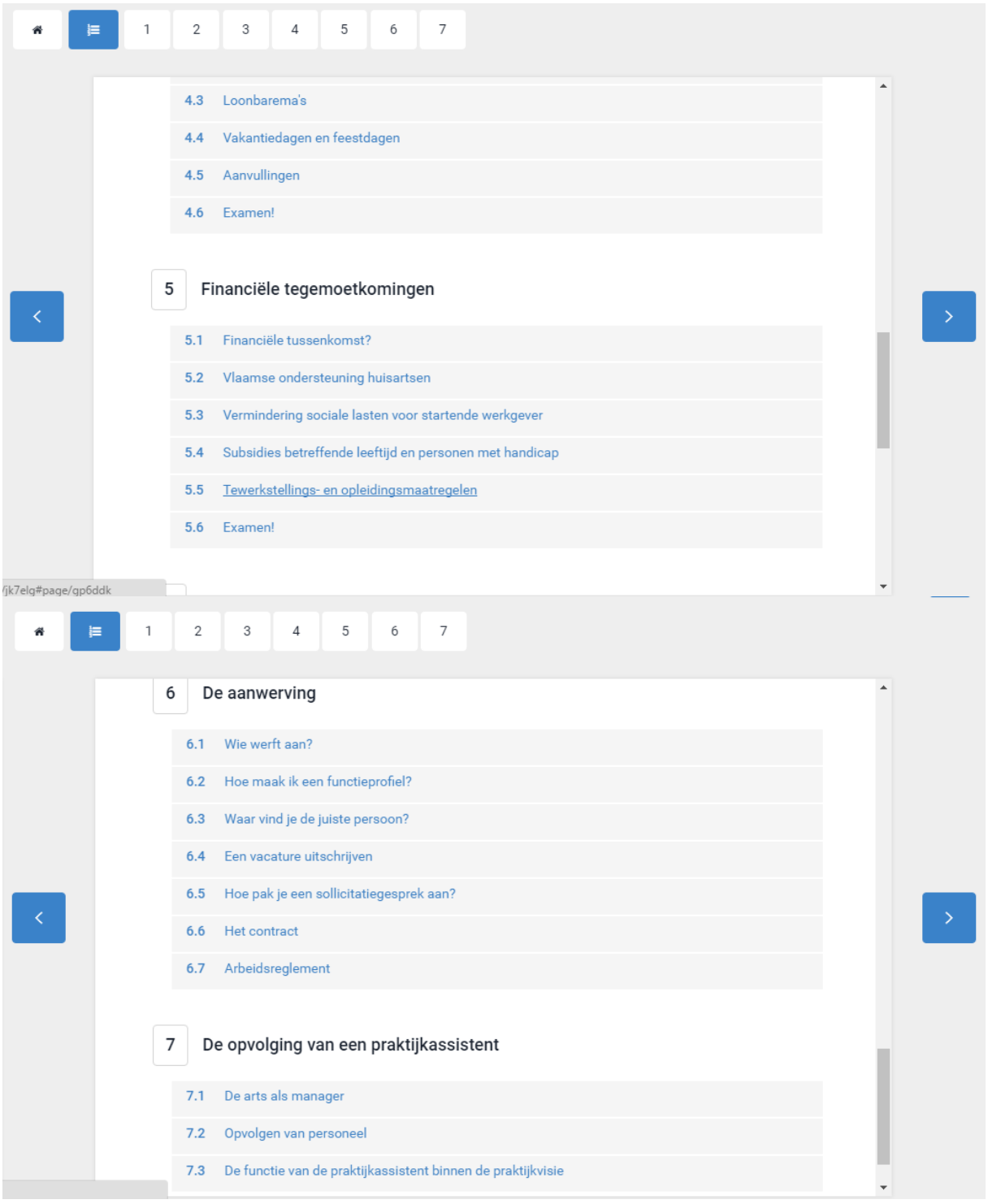
6. Gong G, Greenhalgh T, Pawson R.Internet-based medical education: a realist review of what works, for whom and in what circumstances. BMC Medical Education 2010; 10:12.

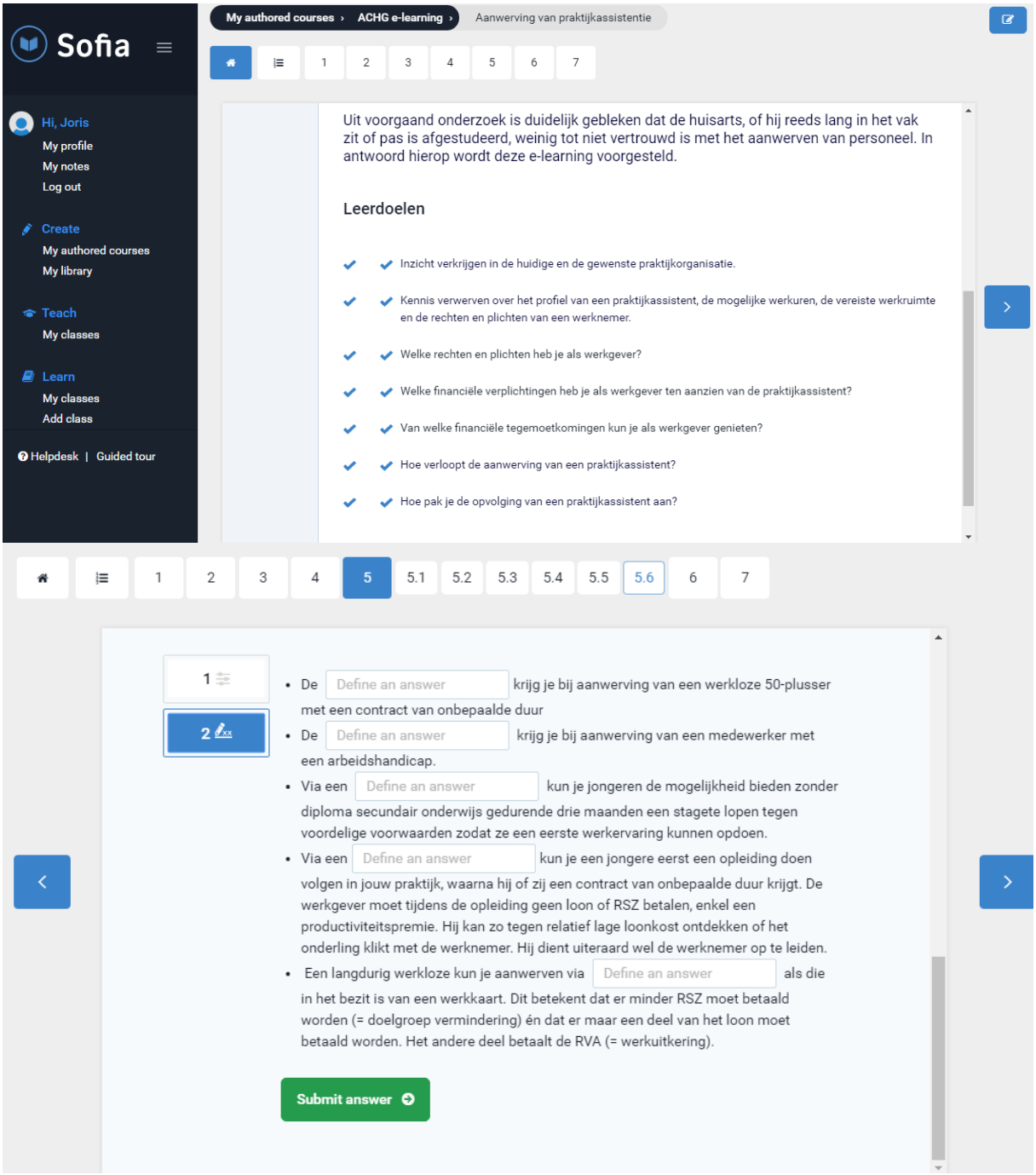
7. Van Nieuwenborg L, Goossens M, De Lepeleire J, et al. Quality improvement report: Continuing medical education for general practitioners: a practice format. Postgrad Med J. 2016 Apr; 92(1086):217-22. doi: 10.1136/postgradmedj-2015-133662. Gepubliceerd online op 5 februari 2016.

7. Bijlagen

I) Enkele impressies van de e-learningmodule:




1 2 3 4 5 6 7
4.3 Loonbarema's
4.4 Vakantiedagen en feestdagen
4.5 Aanvullingen
4.6 Examen!
5 Financiële tegemoetkomingen
5.1 Financiële tussenkomst?
5.2 Vlaamse ondersteuning huisartsen
5.3 Vermindering sociale lasten voor startende werkgever
5.4 Subsidies betreffende leeftijd en personen met handicap
5.5 Tewerkstellings- en opleidingsmaatregelen
5.6 Examen!
6 De aanwerving
6.1 Wie werft aan?
6.2 Hoe maak ik een functieprofiel?
6.3 Waar vind je de juiste persoon?
6.4 Een vacature uitschrijven
6.5 Hoe pak je een sollicitatiegesprek aan?
6.6 Het contract
6.7 Arbeidsreglement
7 De opvolging van een praktijkassistent
7.1 De arts als manager
7.2 Opvolgen van personeel
7.3 De functie van de praktijkassistent binnen de praktijkvisie


Sofia
Hi, Joris
My profile
My notes
Log out
Create
My authored courses
My library
Teach
My classes
Learn
My classes
Add class
Helpdesk | Guided tour
My authored courses › ACHG e-learning › Aanwerving van praktijkassistentie
1 2 3 4 5 6 7
Uit voorgaand onderzoek is duidelijk gebleken dat de huisarts, of hij reeds lang in het vak zit of pas is afgestudeerd, weinig tot niet vertrouwd is met het aanwerven van personeel. In antwoord hierop wordt deze e-learning voorgesteld.
Leerdoelen
Inzicht verkrijgen in de huidige en de gewenste praktijkorganisatie.
Kennis verwerven over het profiel van een praktijkassistent, de mogelijke werkuren, de vereiste werkruimte en de rechten en plichten van een werknemer.
Welke rechten en plichten heb je als werkgever?
Welke financiële verplichtingen heb je als werkgever ten aanzien van de praktijkassistent?
Van welke financiële tegemoetkomingen kun je als werkgever genieten?
Hoe verloopt de aanwerving van een praktijkassistent?
Hoe pak je de opvolging van een praktijkassistent aan?
1 2 3 4 5 5.1 5.2 5.3 5.4 5.5 5.6 6 7
1
2
De Define an answer krijg je bij aanwerving van een werkloze 50-plusser met een contract van onbepaalde duur
De Define an answer krijg je bij aanwerving van een medewerker met een arbeidshandicap.
Via een Define an answer kun je jongeren de mogelijkheid bieden zonder diploma secundair onderwijs gedurende drie maanden een stagete lopen tegen voordelige voorwaarden zodat ze een eerste werkervaring kunnen opdoen.
Via een Define an answer kun je een jongere eerst een opleiding doen volgen in jouw praktijk, waarna hij of zij een contract van onbepaalde duur krijgt. De werkgever moet tijdens de opleiding geen loon of RSZ betalen, enkel een productiviteitspremie. Hij kan zo tegen relatief lage loonkost ontdekken of het onderling klikt met de werknemer. Hij dient uiteraard wel de werknemer op te leiden.
Een langdurig werkloze kun je aanwerven via Define an answer als die in het bezit is van een werkkaart. Dit betekent dat er minder RSZ moet betaald worden (= doelgroep vermindering) én dat er maar een deel van het loon moet betaald worden. Het andere deel betaalt de RVA (= werkuitkering).
Submit answer

II) Toetslijst Wong, Greengalgh en Pawson:

Five questions for developers and prospective learners to ask of an Internet-based course

Technology acceptance	
1.	How useful will the prospective learners perceive the Internet technology to be?
	For example, in any particular context and compared to what is currently available to them, to what extent will this technology
	a. Increase their access to learning?
	b. Provide consistent, high-quality content?
	c. Be a convenient format in which to receive their education?
	d. Save them money?
	e. Save them time?
	f. Link to course assessment?
2.	How easy will the prospective learners find this technology to use?
3.	How well does this format fit in with what learners are used to and expect?
Achieving interactive dialogue	
4.	How will high-quality human-human (learner-tutor and learner-learner) interaction and feedback be achieved? For example what use will be made of
	a. Structured virtual seminars?
	b. Email, bulletin boards?
	c. Real-time chat?
	d. Supplementary media e.g. video, audio, phone calls, videoconferencing?
	e. Course assessment and feedback on performance?
5.	How will high-quality human-technical interaction and feedback be achieved? For example what use will be made of
	f. Questions with automated feedback?
	g. Simulations?

III) Ethische commissie: protocol

VERZOEK TOT ADVIES VAN HET ETHISCH COMITE BETREFFENDE EEN ONDERZOEKSPROJECT BIJ DE MENS IN HET KADER VAN DE MASTER-NA-MASTER HUISARTSGENEESKUNDE

1. TITEL VAN HET ONDERZOEK

IS E-LEARNING EEN GESCHIKT MIDDEL VOOR IMPLEMENTATIE IN DE PRAKTIJK VAN EEN STAPPENPLAN VOOR AANWERVING VAN EEN PRAKTIJKASSISTENTE?

2. GEGEVENS VAN DE BEGELEIDENDE EN SUPERVISERENDE ONDERZOEKER(S)

PROMOTOR

- NAAM: SCHOENMAKERS BIRGITTE
- FUNCTIE: DOCENT
- UNIVERSITEIT: KU LEUVEN
- FACULTEIT/VAKGROEP: HUISARTSGENEESKUNDE
- TELEFOONNUMMER: 016/37.72.90
- FAX: 016/337480…
- E-MAIL: BIRGITTE.SCHOENMAKERS@MED.KULEUVEN.BE
- NAAM VAKGROEPVOORZITTER: BERT AERTGEERTS

3. GEGEVENS VAN DE ONDERZOEKER; HUISARTS-IN-OPLEIDING.

STUDENT1:

- NAAM: VAN HAMME JORIS
- UNIVERSITEIT VAN INSCHRIJVING: KU LEUVEN
- FACULTEIT: GENEESKUNDE
- OPLEIDING: MASTER HUISARTSGENEESKUNDE
- TELEFOONNUMMER: 0494/323846
- E-MAIL: JORIS.VANHAMME@STUDENT.KULEUVEN.BE

STUDENT 2:

- NAAM: EVA STRAUS
- UNIVERSITEIT VAN INSCHRIJVING: KU LEUVEN
- FACULTEIT: GENEESKUNDE
- OPLEIDING: MASTER HUISARTSGENEESKUNDE
- TELEFOONNUMMER: 0473/813749
- E-MAIL: EVA.STRAUS@STUDENT.KULEUVEN.BE

4. GEGEVENS VAN DE OPLEIDINGSPRAKTIJK VAN DE HUISARTS-IN-OPLEIDING.

STUDENT 1:

- NAAM PRAKTIJKOPLEIDER:DR. BART VAN DE VELDE
- ADRES: JACQUES EGGERMONTSTRAAT 30, 9050 LEDEBERG
- TELEFOONNUMMER: 09 231 28 22
- E-MAIL: BART@HALP.BE
- TYPE-PRAKTIJK: GROEPSPRAKTIJK

STUDENT 2:

- NAAM PRAKTIJKOPLEIDER: CHRISTEL FORIERS
- ADRES: GROEPSPRAKTIJK DE BRON, DRIESSTRAAT 43,1861 WOLVERTEM.
- TELEFOONNUMMER: 02/2690160
- E-MAIL: CHRISTELFORIERS@GMAIL.COM
- TYPE-PRAKTIJK: GROEPSPRAKTIJK

5. INDIEN HET MASTERPROJECT AANSLUIT BIJ EEN LOPEND ONDERZOEK

- NVT

6. PERIODE (BEGIN- EN EINDDATUM MAAND/JAAR)

- START ONDERZOEK: 1/6/2015 (TEN VROEGSTE NA GOEDKEURINGSDATUM)
- EINDE ONDERZOEK: 31/12/2015

7. SOORT ONDERZOEK

❑ PROSPECTIEF OBSERVATIONEEL ONDERZOEK
- ❑ VERZAMELEN VAN PATIENTENGEGEVENS, DIE KLINISCH STANDAARD GEGEVEN ZIJN (=GEEN ENKEL AANVULLEND ONDERZOEK, BLOED- OF ANDERE STAALAFNAME)
- ❑ VRAGENLIJSTEN
- ❑ INTERVIEW

❑ RETROSPECTIEF ONDERZOEK
- ❑ GEGEVENSVERZAMELING VAN PATIËNTEN DOOR U PERSOONLIJK BEHANDELD
- ❑ GEGEVENSVERZAMELING VAN EEN GROEP PATIËNTEN VAN DE OPLEIDINGSPRAKTIJK WAAR U STAGE LOOPT MET EEN BEPAALDE PATHOLOGIE
  - ❑ WELKE PERIODE: ….

X INTERVENTIONEEL ONDERZOEK
- ❑ MET GENEESMIDDEL (ALLE ITEMS VAN TOEPASSING AANDUIDEN)
  - ❑ FASE I
  - ❑ FASE II
  - ❑ FASE III
  - ❑ FASE IV
  - ❑ PROEF VOOR GENTHERAPIE EN SOMATISCHE CELTHERAPIE
  - ❑ PROEF MET GENEESMIDDELEN DIE GENETISCH GEWIJZIGDE ORGANISMEN BEVATTEN
  - ❑ PROEF MET CELTHERAPIE MET XENOGENEN

X ANDERE SPECIFICEER (VB MEDICAL DEVICE**,** BLOEDAFNAME, RX,…)
- ❑ MEDICAL DEVICE
- ❑ BLOEDAFNAME, RX,…
- X IMPLEMENTATIE VAN EEN STAPPENPLAN AHV E-LEARNINGTOOL.

8. GEEF EEN KORTE SAMENVATTING VAN HET PROTOCOL (MINIMUM 30 ZINNEN/ EEN HALVE PAGINA EN MAXIMUM ÉÉN PAGINA), VERSTAANBAAR VOOR MENSEN NIET GESPECIALISEERD IN DE MATERIE, VERWIJS NIET ALLEEN NAAR EEN BIJGEVOEGD PROTOCOL.

INLEIDING:

IN EERDER ONDERZOEK WERD AANGETOOND DAT PRAKTIJKASSISTENTEN ZORGEN VOOR EEN GELIJKE OF TOEGENOMEN KWALITEIT VAN ZORG EN TEVREDENHEID BIJ PATIËNTEN. VOOR DE MASTERPROEF THESIS 'AANWERVING VAN PRAKTIJKASSISTENTIE: MAKKELIJK GAAT OOK!' WERD OOK AL ONDERZOCHT WAT DE DREMPELS ZIJN VOOR AANWERVING VAN EEN PRAKTIJKASSISTENT, WELKE VERWACHTINGEN ARTSEN HEBBEN OVER DE ROL VAN EEN PRAKTIJKASSISTENT EN WELKE STAPPEN ER VOLGENS HUISARTSEN DIENEN ONDERNOMEN TE WORDEN OM EEN PRAKTIJKASSISTENT AAN TE NEMEN. AAN DE HAND VAN DEZE GEGEVENS WERD EEN STAPPENPLAN ONTWIKKELD OVER DE AANWERVING EN OPVOLGING VAN PRAKTIJKASSISTENTIE, DIT IN DE VORM

VAN EEN BROCHURE. DIT STAPPENPLAN WERD ECHTER TOT OP HEDEN NIET IN DE PRAKTIJK GEÏMPLEMENTEERD.
DOOR SNELLE ONTWIKKELING VAN TECHNOLOGIE DE LAATSTE JAREN TREEDT ER BOVENDIEN EEN VERANDERING OP IN DE MANIER WAAROP ARTSEN ZICHZELF BIJSCHOLEN. NAAST DE KLASSIEKE METHODEN ALS SEMINARIES, BROCHURES EN NASLAGWERKEN WORDT HET OPZOEKEN VAN INFORMATIE VIA INTERNET EEN STEEDS BELANGRIJKERE BRON VAN KENNISVERWERVING. E-LEARNINGMODULES, AAN DE HAND WAARVAN DE ARTS ZELF BEPAALDE LACUNES IN ZIJN KENNIS KAN BIJSCHAVEN OP EEN OGENBLIK EN AAN EEN TEMPO DAT HIJ ZELF KIEST, SPELEN IN OP DEZE TECHNOLOGISCHE EVOLUTIE.

ONDERZOEKSVRAAG:
IS E-LEARNING EEN GESCHIKT MIDDEL VOOR IMPLEMENTATIE IN DE PRAKTIJK VAN EEN STAPPENPLAN VOOR AANWERVING VAN EEN PRAKTIJKASSISTENTE?

DESIGN:
DOOR MIDDEL VAN EEN INTERVENTIEONDERZOEK ZAL WORDEN NAGEKEKEN OF E-LEARNING EEN GESCHIKT MIDDEL IS OM HET BESTAANDE STAPPENPLAN TE IMPLEMENTEREN IN DE PRAKTIJK. OM DIT TE ONDERZOEKEN ZULLEN ALLE VLAAMSE ARTSEN VIA E-MAIL UITGENODIGD WORDEN OM AAN EEN E-LEARNINGTOOL DEEL TE NEMEN. IN DEZE E-TOOL ZULLEN DE VERSCHILLENDE TE DOORLOPEN STAPPEN VAN HET STAPPENPLAN VOORGESTELD WORDEN.
AAN HET BEGIN EN EINDE VAN DE E-LEARNING ZULLEN KENNISVRAGEN WORDEN GESTELD OM NA TE GAAN IN WELKE MATE DE TOOL HEEFT BIJGEDRAGEN TOT KENNISVERWERVING. AAN HET EINDE VAN DE MODULE ZULLEN VRAGEN GESTELD WORDEN MET BETREKKING TOT E-LEARNING ALS SPECIFIEK MIDDEL OM INFORMATIE IN TE WINNEN OVER DIT STAPPENPLAN. ER ZAL OOK GEVRAAGD WORDEN OF WE DE DEELNEMENDE ARTSEN ENKELE MAANDEN LATER OPNIEUW MOGEN CONTACTEREN OM HEN DAN TE VRAGEN OF ZIJ DE INFORMATIE DIE ZIJ VERKREGEN VIA DE E-LEARNING BRUIKBAAR VONDEN TIJDENS HUN ZOEKTOCHT.

INFORMED CONSENT:
BIJ HET STARTEN VAN DE E-LEARNING ZAL KORT INFORMATIE WORDEN GEGEVEN OVER DE INHOUD EN HET DOEL VAN DE TOOL. DEELNEMERS ZULLEN OOK GEVRAAGD WORDEN TE BEVESTIGEN DAT ZE ZICH BEWUST ZIJN DEEL TE NEMEN AAN EEN WETENSCHAPPELIJKE STUDIE. BOVENDIEN ZAL HEN GEVRAAGD WORDEN OF ZE BEREID ZIJN NA HET AFSLUITEN VAN DE E-TOOL OPNIEUW GECONTACTEERD TE WORDEN VOOR EEN NIEUWE VRAGENLIJST IN EEN VERDER STADIUM VAN DE STUDIE.

UITKOMSTMATEN VOOR DIT ONDERZOEK ZIJN:

- KENNIS OVER HET AANWERVEN VAN PRAKTIJKASSISTENTIE VOOR EN NA HET DOORLOPEN VAN DE E-LEARNINGMODULE: BEOORDELING KENNISTOENAME DOOR MIDDEL VAN E-LEARNING.
- SUBJECTIEVE APPRECIATIE E-LEARNING: DIT WORDT NAGEGAAN DOOR MIDDEL VAN EEN VRAGENLIJST AAN HET EINDE VAN DE TOOL. ENERZIJDS WORDEN HIER ENKELE GESLOTEN VRAGEN MET BETREKKING TOT E-LEARNING ALS MIDDEL OM INFORMATIE OVER HET STAPPENPLAN TE VERWERVEN GEÏNCLUDEERD (BV: WAT VOND U OVER DE VORM? (0-10), PERSOONLIJKE RANGSCHIKKING METHODEN KENNISVERWERVING (NASLAGWERKEN, E-LEARNING, SEMINARIE), RANGSCHIKKING DREMPELS VERSCHILLENDE LEERMETHODEN, …). ANDERZIJDS WORDT OOK EEN OPEN VRAAG GESTELD WAARBIJ OPMERKINGEN KUNNEN GEGEVEN WORDEN OVER DEZE ERVARING MET E-LEARNING.

DOELGROEP: ALLE VLAAMSE HUISARTSEN. WE ZULLEN HEN VIA VERSCHILLENDE WEGEN TRACHTEN TE BEREIKEN, ZOALS VIA DOMUS MEDICA, DE ICHO WEBSITE EN VIA PERSOONLIJKE CONTACTEN IN DE LOK-GROEPEN ETC.

9. IS HET ONDERZOEK

- ❑ DIAGNOSTISCH
- ❑ FYSIOLOGISCH
- ❑ MORFOLOGISCH
- ❑ THERAPEUTISCH
- ❑ FYSIOPATHOLOGISCH
- X EPIDEMIOLOGISCH

10. ZIJN ER ZIEKENHUISDIENSTEN BETROKKEN?

❑ JA
X NEEN

INDIEN JA

❑ 1 ZIEKENHUISDIENST

❑ MEERDERE ZIEKENHUISDIENSTEN

- NAAM, ADRES, TEL, FAX EN E-MAIL VAN HET CENTRAAL ETHISCH COMITÉ: …
- NAAM, ADRES,TEL, FAX EN E-MAIL VAN ANDERE ETHISCHE COMITÉ(S) DIE MEEWERKEN AAN HET ONDERZOEK + NAAM VAN DE LOKALE ONDERZOEKER: …

11. WIE IS DE OPDRACHTGEVER VAN DE NIET INDUSTRIE GESPONSORDE STUDIE

FACULTEIT GENEESKUNDE (VUL UNIVERSITEIT AAN)……KU LEUVEN…… (= FACULTEIT PROMOTOR)

12. KEUZE VAN DE PROEFPERSONEN :

A. GEZONDE PROEFPERSONEN ?

X JA
❑ NEEN

PATIËNTEN LIJDEND AAN : …

B. ZWANGERE VROUWEN OF VROUWEN DIE TIJDENS HET ONDERZOEK ZWANGER KUNNEN WORDEN ?

❑ JA
X NEEN

C. AANTAL PROEFPERSONEN: POPULATIE IS ALLE HUISARTSEN IN VLAANDEREN. AANTAL DEELNERMERS VALT AF TE WACHTEN.

D. LEEFTIJD : ACTIEVE BEVOLKING

E. GESLACHT : M EN V

F. HOE WORDEN ZE GEREKRUTEERD? OP VRIJWILLIGE BASIS VIA KANALEN ALS DOMUS MEDICA, ICHO-WEBSITE EN HUISARTSENGROEPEN.

13. INFORMATIE EN TOESTEMMING VAN DE PROEFPERSONEN

A. GAAT HET OM WILSBEKWAME VOLWASSENEN?

X JA
❑ NEEN

WORDT DE TOESTEMMING VAN DE PROEFPERSONEN BEKOMEN NA EEN KLARE EN OBJECTIEVE UITEENZETTING VAN HET DOEL VAN HET ONDERZOEK ?

SCHRIFTELIJK :

X JA
❑ NEEN

MONDELING :

❑ JA
X NEEN

ZO NEEN, WAAROM NIET ? DEEL VAN ONLINE-TOOL

WORDT IN DIT LAATSTE GEVAL DE TOESTEMMING GEGEVEN DOOR ANDEREN DAN DE PROEFPERSONEN ?

❑ JA
X NEEN

ZO JA, DOOR WIE ? …

ZIJN ER SPECIALE GROEPEN : EIGEN STUDENTEN, EIGEN PERSONEEL ? NVT

B. GAAT HET OM WILSONBEKWAME VOLWASSENEN? (= SOMMIGE PSYCHIATRISCHE PATIENTEN, PERSONEN IN DE ONMOGELIJKHEID HUN WIL TE UITEN, …)

❑ JA
X NEEN

WORDT DE TOESTEMMING GEGEVEN DOOR ANDEREN DAN DE PROEFPERSONEN ?

❑ JA
❑ NEEN

ZO JA, DOOR WIE ?

C. GAAT HET OM KINDEREN?

❑ JA
X NEEN

WORDT DE TOESTEMMING GEVRAAGD VAN HUN WETTELIJKE VERANTWOORDELIJKEN ?

❑ JA
❑ NEEN

IS ER EEN INFORMATIE- EN TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR KINDEREN VANAF 12 JAAR VOORZIEN?

❑ JA
❑ NEEN

14. IS HET INFORMATIEFORMULIER VOOR DE PROEFPERSONEN IN BIJLAGE GEVOEGD

❑ JA
X NEEN

ZO NEEN, WAAROM NIET ? INFORMATIEFORMULIER WORDT DEEL VAN DE E-LEARNINGTOOL.

15. IS HET FORMULIER VOOR SCHRIFTELIJKE TOESTEMMING IN BIJLAGE GEVOEGD ?

❑ JA
X NEEN

ZO NEEN, WAAROM NIET ? WORDT DEEL VAN DE E-LEARNINGTOOL

16. VERZEKERING

IN PRINCIPE IS HET DE VERZEKERING VAN DE UNIVERSITEIT WAARAAN UW PROMOTOR VERBONDEN IS WAARDOOR U GEDEKT BENT.
WANNEER U EN/OF UW PROMOTOR EEN ANDERE VERZEKERING HEBBEN AFGESLOTEN, GELIEVE DAN DE VERZEKERINGSPOLIS BIJ TE VOEGEN.

17. WERD EEN ANALOOG ONDERZOEK REEDS ELDERS UITGEVOERD, HETZIJ IN ZIJN GEHEEL, HETZIJ GEDEELTELIJK ?

JA,

ZO JA, WAAR ? WAT WAS HET RESULTAAT ? WAAROM WORDT HET IN DEZE STUDIE HERNOMEN ?
IN EEN VORIGE THESIS 'AANWERVING VAN PRAKTIJKASSISTENTIE:
MAKKELIJK GAAT OOK!' DOOR LEEN CREEMERS EN JO BORREMANS WERD REEDS EEN STAPPENPLAN OPGESTELD HOE PRAKTIJKASSISTENTIE AAN TE NEMEN. HET UNIEKE AAN ONZE STUDIE IS DAT WE EEN STAP VERDER GAAN EN PROBEREN DIT PLAN IN DE PRAKTIJK OM TE ZETTEN AAN DE HAND VAN EEN E-LEARNINGMODULE.

18. WANNEER VERWACHT MEN VOORDEEL VOOR DE DEELNEMER

A. HEEFT HET EXPERIMENT EEN DIAGNOSTISCH OF THERAPEUTISCH DOEL DAT ONMIDDELLIJK VOORDEEL AAN DE ONDERZOCHTE ZAL BRENGEN ?

❑ JA
X NEEN

B. MAAKT HET EXPERIMENT DEEL UIT VAN EEN DIAGNOSTISCH EN THERAPEUTISCH PLAN WAARVAN MEN MAG VERWACHTEN DAT DE RESULTATEN BINNEN AFZIENBARE TIJD VOOR ANDERE ZIEKEN NUTTIG ZULLEN ZIJN ?

❑ JA
X NEEN

C. MAAKT HET EXPERIMENT DEEL UIT VAN EEN GEHEEL VAN ONDERZOEKEN WAARVAN HET DIAGNOSTISCH OF THERAPEUTISCH BELANG NIET ONMIDDELLIJK DUIDELIJK IS, MAAR WAARVAN MAG WORDEN VERWACHT DAT DE RESULTATEN LATER TOT DIAGNOSTISCHE OF THERAPEUTISCHE TOEPASSINGEN OF TOT EEN BETERE KENNIS VAN DE FYSIOPATHOLOGISCHE MECHANISMEN ZULLEN LEIDEN ?

❑ JA
X NEEN

19. REKENING HOUDEND MET DE HUIDIGE STAND VAN ZAKEN VAN DE WETENSCHAP:

A. MEENT U DAT DEZE STUDIE:

X WAARSCHIJNLIJK GEEN ENKEL RISICO INHOUDT
❑ EEN MOGELIJK RISICO INHOUDT.

WELK RISICO EN DE FREQUENTIE : …

❑ ZEER WAARSCHIJNLIJK EEN RISICO INHOUDT.

WELK RISICO EN DE FREQUENTIE : …

B. WELKE ZIJN DE MEEST VOORKOMENDE BIJWERKINGEN VAN HET PREPARAAT ONDER STUDIE ?
(DE BIJWERKINGEN MOETEN EVENEENS DUIDELIJK VERMELD WORDEN IN HET INFORMATIE- EN

TOESTEMMINGSFORMULIER VAN DE DEELNEMER)

NVT

20. ZULLEN DE PERSONEN IN DE LOOP VAN DEZE STUDIE VOORTDUREND ONDER MEDISCH TOEZICHT STAAN

- ❑ JA
- X NEEN (NVT)

A. WIE IS DE TOEZICHTHOUDENDE ARTS ? /

B. ZAL DIT TOEZICHT, ZO NODIG, VERZEKERD KUNNEN WORDEN TIJDENS DE UREN DIE OP DE STUDIE VOLGEN ?

- ❑ JA
- ❑ NEEN
- ❑ NVT

C. ALS DE PERSOON NAAR HUIS TERUGKEERT TIJDENS DE UREN DIE OP HET ONDERZOEK VOLGEN, ZAL IN GEVAL VAN NOOD SNEL CONTACT MET EEN ARTS KUNNEN OPGENOMEN WORDEN ?

- ❑ JA
- ❑ NEEN
- ❑ NVT

D. NAAM VAN DEZE ARTS ?NVT

INDIEN UW ONDERZOEK EEN INTERVENTIE BEVAT DIE AFWIJKT VAN STANDAARDDIAGNOSTISCH ONDERZOEK OF STANDAARDBELEID, GELIEVE OOK ONDERSTAANDE VRAGEN IN TE VULLEN (INTERVENTIONEEL ONDERZOEK)

21. WELKE ZIJN DE ARGUMENTEN (THEORETISCHE, EXPERIMENTELE OF ANDERE) DIE EEN VOORDEEL LATEN VERWACHTEN VAN DE TE TESTEN NIEUWE METHODE, VAN HET TE TESTEN NIEUWE PREPARAAT, ETC. BOVEN DE GEKENDE EN REEDS GEBRUIKTE ?

NVT

22. ZAL EEN CHEMISCHE SUBSTANTIE TOEGEDIEND WORDEN ?

- X NVT
- ❑ JA
- ❑ NEEN

ZO JA: …

A. LANGS WELKE WEG ? …

B. NAAM EN OORSPRONG VAN DE SUBSTANTIE : …

C. AAN WIE WORDT DE ONTVANGST, OPSLAG, VERDELING EN TERUGSTUREN VAN NIET-GEBRUIKTE CHEMISCHE SUBSTANTIES TOEVERTROUWD ? …

D. ZULLEN RADIO-ISOTOPEN TOEGEDIEND WORDEN ?

- ❑ JA

  WELKE ? …

- ❑ NEEN

23. INDIEN HET OM EEN NIEUWE SUBSTANTIE GAAT, HEEFT DE ONDERZOEKER KENNIS GENOMEN VAN HET VOLLEDIG TOXICOLOGISCH, DIERFARMACOLOGISCH EN HUMAAN DOSSIER ?

X NVT
❑ JA
❑ NEEN

ZO NEEN, LEG UIT : …

24. WELKE INTERVENTIES ZIJN SPECIFIEK VOOR DE STUDIE (NAAST DE STANDAARDBEHANDELINGEN), HOE FREQUENT EN GEDURENDE WELKE TIJD ?

A. NVT

B. ZUIVER KLINISCHE EVALUATIES, OM DE .....

C. FUNCTIETESTS OF DYNAMISCHE PROEVEN

WELKE .....

OM DE .....

D. RADIOGRAFISCHE EN/OF ISOTOPISCHE INVESTIGATIES

WELKE .....

OM DE .....

E. BLOEDAFNAMEN : .....

.....

.....

F. WEEFSELAFNAME : .....

G. ANDERE : .....

25 . FINANCIËLE OVEREENKOMST

(INDIEN EEN DEFINITIEVE FINANCIËLE OVEREENKOMST NOG NIET BESCHIKBAAR IS, DAN KAN EEN BUDGET PROPOSAL DAT TEGENGETEKEND IS DOOR EEN VERTEGENWOORDIGER VAN DE FINANCIERDER + ONDERZOEKER VOLSTAAN) INDIEN HET BEDRAG VAN DE DEFINITIEVE FINANCIËLE OVEREENKOMST HOGER IS DAN HET INGEDIENDE "BUDGET PROPOSAL", MOET DEZE DEFINITIEVE FINANCIËLE OVEREENKOMST ALSNOG TER GOEDKEURING VOORGELEGD WORDEN AAN HET ETHISCH COMITÉ)

X NIET VAN TOEPASSING
❑ AANWEZIG MET VOLGENDE ONDERVERDELING:

- ❑ ERELOON:
- ❑ VERGOEDING VOOR TECHNISCHE PRESTATIES:

IK VERKLAAR DE GEHELE VERANTWOORDELIJKHEID VAN HET HIERBOVEN VERMELD PROJECT OP MIJ TE NEMEN EN BEVESTIG DAT VOOR ZOVER DE HUIDIGE KENNIS HET TOELAAT, DE GEGEVEN INLICHTINGEN MET DE WERKELIJKHEID OVEREENSTEMMEN.

HUISARTS-IN-OPLEIDING

DATUM :
NAAM :
HANDTEKENING :

PRAKTIJKOPLEIDER

DATUM :
NAAM :
HANDTEKENING :

PROMOTOR

DATUM :
NAAM :
HANDTEKENING :

CO-PROMOTOR

DATUM :
NAAM :
HANDTEKENING :

DIENSTHOOFD VAKGROEP HUISARTSGENEESKUNDE UNIVERSITEIT WAARAAN PROMOTOR VERBONDEN (VOOR AKKOORD)

DATUM :
NAAM :
HANDTEKENING :

IV) Ethische commissie goedkeuring

Betreft uw aanvraag Ethische begeleiding masterproeven

VERWIJDEREN

An Stockmans <an.stockmans@icho.be>
di 24-3-2015 9:55

Aan: Birgitte Schoenmakers;

CC: Joris Van Hamme;

Betreft uw aanvraag Ethische begeleiding masterproeven

Beste student
Dear student

Uw aanvraag werd aanvaard door de ethische commissie van het UZ Leuven. Dit wil zeggen dat de ethische commissie van oordeel is dat uw studie volgens de gangbare ethische normen wordt uitgevoerd.
Indien u van plan bent uw masterproef te publiceren kan u deze mail als bewijs van goedkeuring door een ethische commissie aan het betreffende tijdschrift doorgeven.

Your application was accepted by the Ethics Committee of the University Hospitals Leuven. This means that the Ethics Committee acknowledges that your study is carried out according to the prevailing ethical standards.
If you plan to publish your masterthesis you can use this mail as approval by the ethics committee.

Met vriendelijke groeten

An Stockmans

V) Uitnodigingsbericht huisartsen:

Beste huisarts,

Overweegt u om een praktijkassistent aan te nemen in uw praktijk, dan kan u nuttige informatie hierover terugvinden in de **e-learning 'Aanwerving van praktijkassistentie'** (ontwikkeld in het kader van onze masterproef Huisartsgeneeskunde). Deze module is opgebouwd uit handige hoofdstukken zodat u snel de nodige informatie terugvindt.

Wanneer u deze e-learning gebruikt heeft, vragen wij u een **korte enquête** in te vullen om de inhoud en de methode te evalueren.

Indien u **interesse** heeft in deze e-learning, mag u een mailtje sturen naar evastraus@hotmail.com. Dan bezorgen wij u op korte termijn een log-in. Op dit moment beschikken wij slechts over 40 log-ins voor de proefversie. Snel reageren is dus de boodschap!

Met vriendelijke groeten,

Joris Van Hamme en Eva Straus

VI) Bericht aan huisartsen met inloggegevens module:

Beste,

Indien u deze e-mail ontvangt, wilt dit zeggen dat u heeft aangegeven kosteloos gebruik te willen maken van de e-learning ‘Aanwerven van praktijkassistentie’.

Om aan de slag te gaan, dient u zich eerst als gebruiker te **registreren** op Sofia, het online leerplatform van Acco. Op deze manier kunt u te allen tijde toegang verkrijgen tot uw persoonlijke leeromgeving. Om te registreren maakt u gebruik van deze link: https://www.sofialearn.com/app/signup/ .

Wanneer u zich geregistreerd heeft, ontvangt u een mail met een link die u toegang geeft tot de website. Wanneer het verwelkomingsscherm verschenen is, klikt u op **‘Add class’.** Er wordt dan gevraagd een persoonlijke code in te geven om toegang te krijgen tot de cursus.

De aan u toegewezen **persoonlijke code** is:

Eenmaal gestart kunt op elk ogenblik de cursus stopzetten en op een later ogenblik **hervatten**. Hiervoor meldt u zich aan via www.sofialearn.com. De cursus vindt u in de linkerkolom onder ‘My classes’.

Aangezien het om een proefversie gaat in het kader van onze **masterpaper**, is het zeer belangrijk dat u wanneer u de tool gebruikt heeft, een korte **enquête** invult! Dit helpt ons eventuele gebreken of storende elementen te analyseren en te verbeteren. De enquête vindt u via deze link: http://www.thesistools.com/web/?id=480132

Het is **niet nodig om de hele e-learning doorgenomen te hebben om de enquête te beantwoorden**. We willen vooral evalueren of de door u gezochte informatie eenvoudig terug te vinden en bovendien voldoende duidelijk is.

Wij wensen jullie een aangename en leerrijke ervaring toe! Indien er problemen zijn met de toegang, kunt u ons steeds contacteren.

Eva Straus en Joris Van Hamme

VII) Verspreiding e-learningmodule:

1. Aantal artsen die met zekerheid bereikt werden:

	Aantal leden
Seminariegroep Gentbrugge	12
Seminariegroep Kontich	12
HK Malle Zoersel	32
HK Zuid-West Vlaanderen	258
HK Prometheus	79
HK Harno	143
HK Mortsel	97
HK Mol	32
HK Brugge en omgeving	246
HK Gent	384
HK Antwerpen	137
Contacten promotor	280
TOTAAL	1712

2. Verspreiding deelnemers met login per provincie:

Vlaams-Brabant	15
Antwerpen	16
Oost-Vlaanderen	7
West-Vlaanderen	0
Brussel	0
Limburg	2