

SYMPOSIUM



Evidence-based practice : théorie et implémentation

Durieux Nancy, Université de Liège

ENSEIGNER L'EBP : LES CLÉS POUR INNOVER – 7 NOVEMBRE 2024



Image par Mohamed Hassan de Pixabay

JAMA Network > Journals > Collections Store Physician Jobs About Mobile

EVIDENCE-BASED MEDICINE

An Oral History

Facebook Email

EBM: Oral History Video Extended Interview Videos EBM Leader Biographies Editorial Summary

IAIN CHALMERS GORDON GUYATT BRIAN HAYNES DAVID SACKETT

EVIDENCE-BASED MEDICINE

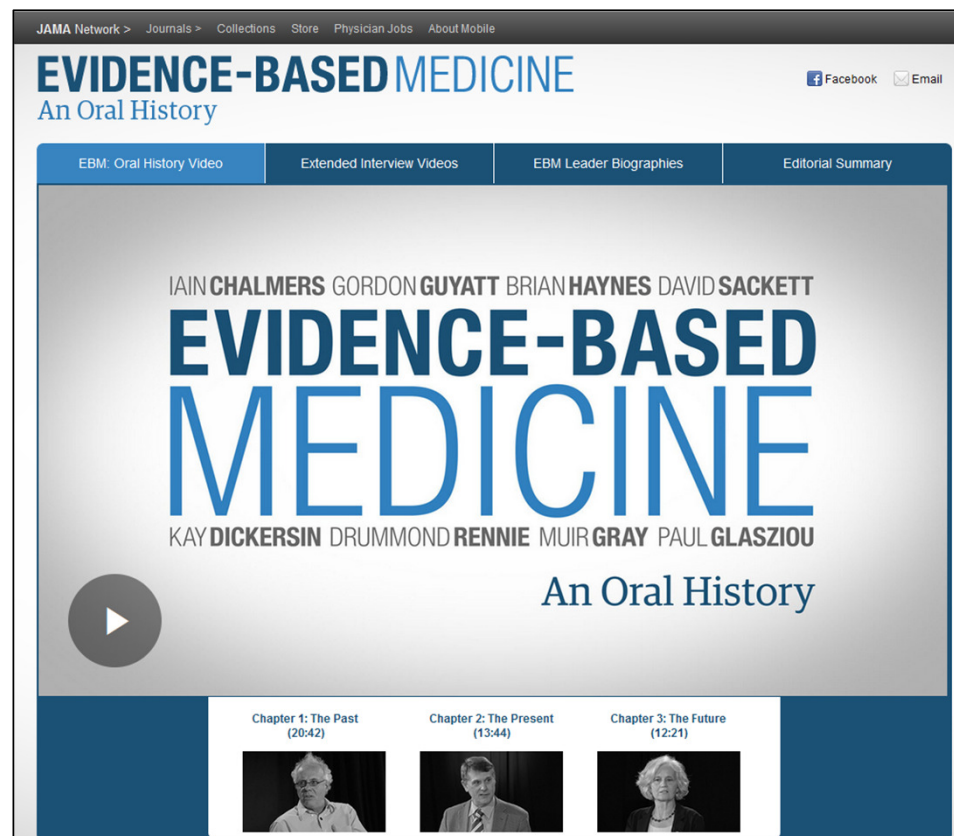
KAY DICKERSIN DRUMMOND RENNIE MUIR GRAY PAUL GLASZIOU

An Oral History

Chapter 1: The Past (20:42)

Chapter 2: The Present (13:44)

Chapter 3: The Future (12:21)

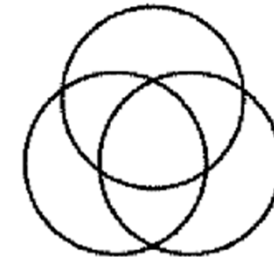


<https://files.jamanetwork.com/sdebm/>

« Evidence based medicine is the conscientious, explicit, and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients. The practice of evidence based medicine means integrating individual clinical expertise with the best available external clinical evidence from systematic research »

Sackett et al., 1996 – DOI:10.1136/bmj.312.7023.71

Clinical Expertise



Research
Evidence

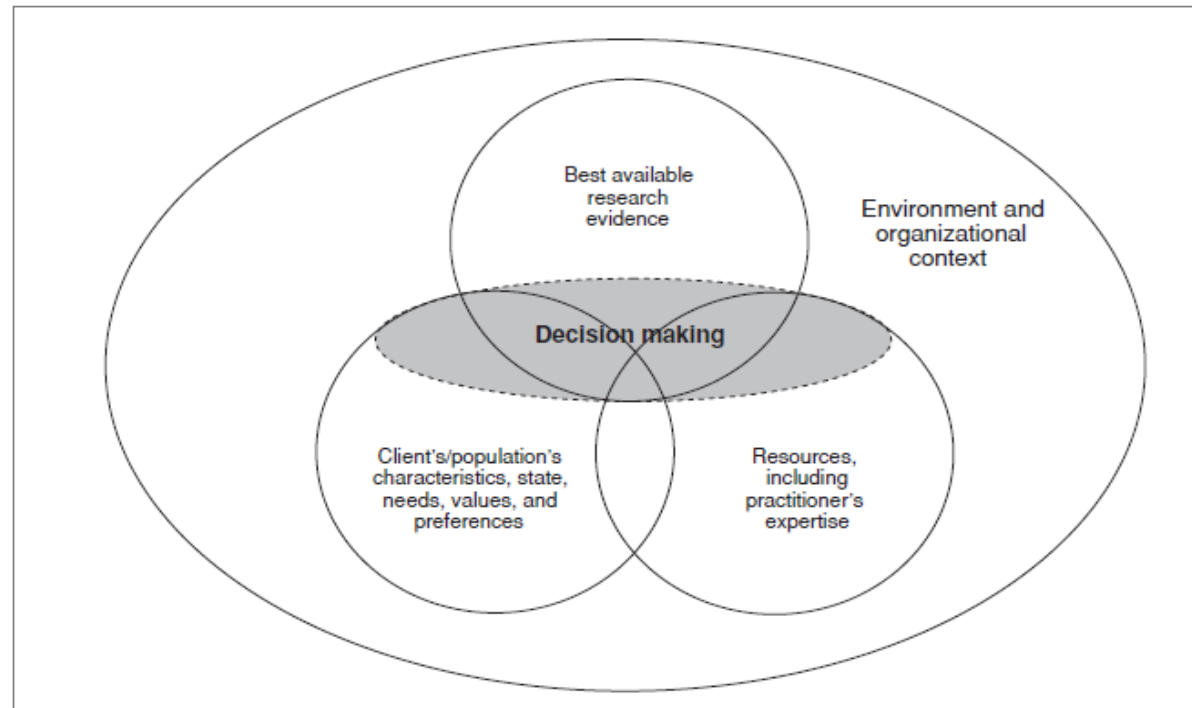
Patient
Preferences

Figure. A model for evidence-based clinical decisions.

Haynes et al., 1996
ACP journal club, 125(3), A14–A16.

Toward a transdisciplinary model of evidence-based practice

Satterfield et al., 2009 - DOI:10.1111/j.1468-0009.2009.00561.x



THE JBI MODEL OF EVIDENCE-BASED HEALTHCARE

Jordan et al., 2019
DOI: 10.1097/XEB.0000000000000155



Overarching principles

Culture - Capacity - Communication - Collaboration





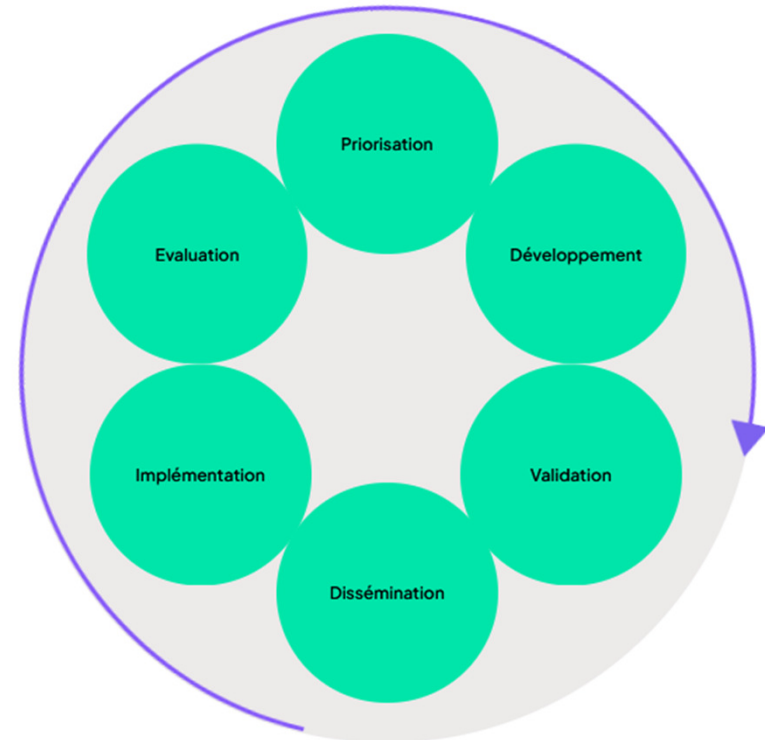
<https://www.evikey.be/fr/>

Le processus en cycle de vie : la plus-value du réseau

Le processus en cycle de vie EBP est un modèle scientifique séquentiel et continu qui garantit la qualité des informations et donne la priorité à des questions de santé pour lesquelles la démarche EBP a le plus d'utilité.

Il fonctionne comme un écosystème intégrant toutes les étapes du processus scientifique, de la synthèse des données à leur évaluation, sans oublier celle de l'impact de l'implémentation des recommandations dans la pratique.

Chaque étape du cycle de vie est coordonnée par un partenaire-clé du réseau et implique différentes organisations dans un partage d'expertise et de connaissances.



- Connaissez-vous les partenaires clés de Evikey ?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
EVIKEY





<https://www.evikey.be/fr/>

Les objectifs du réseau

Améliorer la qualité et l'efficacité des soins de santé

Mettre à la disposition des praticiens de la santé des données probantes actualisées et validées

Promouvoir la pratique et la culture de l'Evidence-Based Practice en Belgique

Les parties prenantes

les partenaires-clés directement impliqués dans le processus scientifique EBP du réseau

les membres financeurs qui participent aux activités du comité fédéral de pilotage

les représentants des praticiens, des patients, des mutuelles et des acteurs de l'EBP qui, en tant qu'acteurs de terrain, ont un rôle de conseil au sein du comité consultatif

les organisations partenaires non membres du réseau avec lesquelles Evikey collabore étroitement



> [J Adv Nurs](#). 2007 Oct;60(2):162-71. doi: 10.1111/j.1365-2648.2007.04389.x.

Barriers to evidence-based nursing: a focus group study

Karin Hannes ¹, Jo Vandersmissen, Liesbeth De Blaeser, Gert Peeters, Jo Goedhuys, Bert Aertgeerts

> [Tijdschr Psychiatr](#). 2008;50(6):345-52.

[Preliminary results of a focus-group-based research project on the problems of implementing evidence-based practice in Belgium (Flanders). Do psychiatrists differ from other health care practitioners?]

[Article in Dutch]

K Hannes ¹, G Pieters, W Simons, G Herman, B Aertgeerts

> [Physiother Theory Pract](#). 2009 Oct;25(7):476-88. doi: 10.3109/09593980802661949.

Obstacles to the implementation of evidence-based physiotherapy in practice: a focus group-based study in Belgium (Flanders)

Hannes Karin ¹, Staes Filip, Goedhuys Jo, Aertgeerts Bert

Comparative Study > [BMC Fam Pract](#). 2009 Sep 9;10:64. doi: 10.1186/1471-2296-10-64.

The attitude of Belgian social insurance physicians towards evidence-based practice and clinical practice guidelines

Annemie Heselmans ¹, Peter Donceel, Bert Aertgeerts, Stijn Van de Velde, Dirk Ramaekers

Affiliations + expand

PMID: 19740436 PMCID: PMC2745368 DOI: 10.1186/1471-2296-10-64

> [Int Arch Occup Environ Health](#). 2010 Feb;83(2):201-8. doi: 10.1007/s00420-009-0449-y. Epub 2009 Jul 22.

The attitude of Flemish occupational health physicians toward evidence-based occupational health and clinical practice guidelines

Annemie Heselmans ¹, Peter Donceel, Bert Aertgeerts, Stijn Van de Velde, Dirk Ramaekers

> [Acta Clin Belg](#). 2012 Mar-Apr;67(2):99-107. doi: 10.2143/ACB.67.2.2062639.

Obstacles to implementing evidence-based practice in Belgium: a context-specific qualitative evidence synthesis including findings from different health care disciplines

K Hannes ¹, J Goedhuys, B Aertgeerts

> [Health Info Libr J](#). 2016 Mar;33(1):61-76. doi: 10.1111/hir.12118. Epub 2015 Aug 14.

Information behaviour of French-speaking speech-language therapists in Belgium: results of a questionnaire survey

Nancy Durieux ¹, Françoise Pasleau ¹, Aurelie Piazza ², Anne-Françoise Donneau ³, Sandrina Vandenput ¹, Christelle Maillart ⁴

> [Acta Clin Belg](#). 2018 Apr;73(2):110-118. doi: 10.1080/17843286.2017.1355428. Epub 2017 Aug 2.

Perception of Belgian nurses about evidence-based clinical practice implementation: a focus group study

Benoit Pétré ¹, Nicolas Gillain ¹, Nadine Jacqmin ², Jef Adriaenssens ³, Kristel Vandenbosch ⁴, Pierre Gillet ⁴, Robert Vander Stichele ⁵, Geert Thienpont ⁵, Michèle Guillaume ¹





Cellule Évaluation

Mesure de la culture evidence-based practice
(EBP) chez les prestataires de soins de
première ligne

Rapport de feed-back général

Mesure de base 2022

Anne-Catherine Vanhove
Carolien Strouwen
Deborah Seys
Patrik Vankrunkelsven

- Enquête réalisée du 3 mai au 30 juin 2022
- Prestataires de soins de 1^{re} ligne (11 groupes professionnels)
- E-mail via le service eHealthBox + invitation en demandant aux associations professionnelles de diffuser l'enquête

<https://www.cebam.be/fr/evaluation/cultuurmeting>
(rapport consulté le 30-10-2024)



TABLEAU 1 DETAILS PAR GROUPE PROFESSIONNEL

	n(%)		n(%)
	NL	FR	Total
<i>Médecin généraliste</i>	551 (40,0 %)	323 (36,2 %)	874 (38,5 %)
<i>Kinésithérapeute</i>	221 (16,1 %)	239 (26,8 %)	460 (20,3 %)
<i>Dentiste</i>	313 (22,7 %)	130 (14,6 %)	443 (19,5 %)
<i>Logopède</i>	61 (4,4 %)	83 (9,3 %)	144 (6,3 %)
<i>Infirmier-ère</i>	115 (8,4 %)	21 (2,4 %)	136 (6,0 %)
<i>Pharmacien·ne</i>	22 (1,6 %)	37 (4,1 %)	59 (2,6 %)
<i>Ergothérapeute</i>	33 (2,4 %)	22 (2,5 %)	55 (2,4 %)
<i>Psychologue clinicien·ne</i>	26 (1,9 %)	23 (2,6 %)	49 (2,2 %)
<i>Diététicien·ne</i>	20 (1,5 %)	11 (1,2 %)	31 (1,4 %)
<i>Podologue</i>	8 (0,6 %)	1 (0,1 %)	9 (0,4 %)
<i>Sage-femme</i>	6 (0,4 %)	3 (0,3 %)	9 (0,4 %)



A votre avis

- Combien de répondants (en %) ont déclaré avoir déjà entendu parler de l'EBP ?
- Combien de répondants (en %) ont identifié les différents "piliers" de l'EBP ?



Questions générales relatives à l'EBP

- 90,1 % des répondants ont déjà entendu parler de l'EBP
- 92,6 % des répondants savent que l'EBP repose sur des observations scientifiques
- 18,9 % des répondants identifient cependant correctement les trois piliers de l'EBP
- 53,3 % des répondants estiment qu'il y a suffisamment d'informations disponibles sur l'EBP, pour tous les sujets ou pour la plupart
- 40 % des répondants connaissent le réseau EBP
- 33,5 % des répondants connaissent et utilisent des outils/applications pour évaluer leurs propres actions

Formation

- 42,2 % des répondants ont déjà suivi une formation formelle dans les quatre domaines de l'EBP
- 39,6 % des répondants trouvent très important ou extrêmement important de suivre une formation formelle dans les quatre domaines de l'EBP

Croyances et attitudes

- 73,5 % des répondants sont d'accord avec l'affirmation selon laquelle l'application de l'EBP est indispensable dans leur pratique
- 17,3 % des répondants sont d'accord ou tout à fait d'accord avec l'affirmation selon laquelle l'application de l'EBP dans leur travail quotidien impose des exigences déraisonnables
- 15,2 % des répondants sont d'accord ou tout à fait d'accord avec l'affirmation selon laquelle les préférences du patient les empêchent d'appliquer l'EBP

Total | Avez-vous déjà entendu parler du / de la / de :

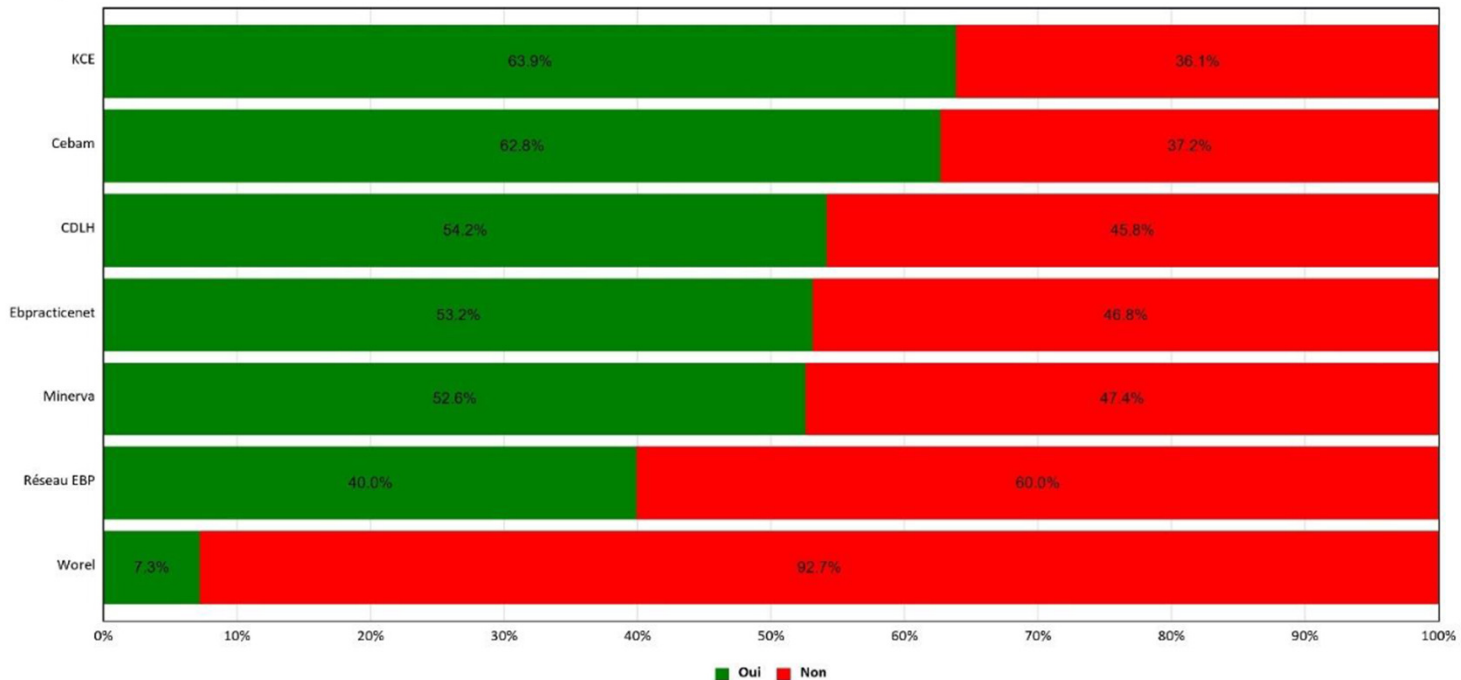


ILLUSTRATION 3 RESULTATS GENERAUX CONCERNANT LE FAIT D'AVOIR DEJA ENTENDU PARLER DES ORGANISATIONS MENTIONNEES DANS L'ILLUSTRATION

Review > Worldviews Evid Based Nurs. 2024 Oct;21(5):542-553. doi: 10.1111/wvn.12734.
Epub 2024 Jun 9.

Knowledge, skills, attitudes, beliefs, and implementation of evidence-based practice among nurses in low- and middle-income countries: A scoping review

Stephen Adombire¹, Deborah Baiden¹, Martine Puts¹, Lisa M Puchalski Ritchie^{2 3 4 5},
Mary Ani-Amponsah⁶, Lisa Cranley¹

Meta-Analysis > Int J Qual Health Care. 2021 Jun 26;33(2):mzab093.
doi: 10.1093/intqhc/mzab093.

Barriers to evidence-based practice implementation in physiotherapy: a systematic review and meta-analysis

leo Paci¹, Gianni Faedda², Alessandro Ugolini³, Leonardo Pellicciari⁴

> J Affect Disord. 2020 Feb 15;263:175-186. doi: 10.1016/j.jad.2019.11.143. Epub 2019 Nov 30.

A systematic review of the clinician related barriers and facilitators to the use of evidence-informed interventions for post traumatic stress

Jodie Finch¹, Catherine Ford², Lauren Grainger², Richard Meiser-Stedman²

Affiliations + expand
PMID: 31818775 DOI: 10.1016/j.jad.2019.11.143

Review > J Clin Nurs. 2023 Aug;32(15-16):4391-4407. doi: 10.1111/jocn.16506. Epub 2022 Oct 13.

Instruments for assessing healthcare professionals' knowledge and skills of evidence-based practice: A scoping review

Elina Haavisto^{1 2 3}, Hannele Siltanen^{4 5}, Anna Tolvanen², Arja Holopainen^{4 5}

Affiliations + expand

PMID: 36229896 DOI: 10.1111/jocn.16506

Initiatives développées en Belgique (1)

<https://www.evikey.be/fr/projets/>

The image shows three overlapping project cards from the website <https://www.evikey.be/fr/projets/>. Each card has a green status label in the top left corner: 'DÉVELOPPEMENT' (Development) or 'TERMINÉ' (Completed). The cards are:

- Card 1 (Top Left):** Status: DÉVELOPPEMENT / TERMINÉ. Date: 24.06.2024. Title: 'Prise en charge logopédique et audiolgique en télépratique pour les moins de 12 ans.' Description: 'En Belgique, la télé-logopédie et la télé-audiologie constituent un modèle de traitement récent.'
- Card 2 (Top Right):** Status: DÉVELOPPEMENT / EN COURS. Date: 09.12.2022. Title: 'Soins somatiques pour les souffrants de troubles psychiatriques graves.' Description: 'Les souffrants d'un trouble psychiatrique de longue durée utilisent beaucoup les services de soins de première ligne.'
- Card 3 (Bottom):** Status: DÉVELOPPEMENT / A VENIR. Date: 24.10.2023. Title: 'Syndrome du côlon irritable.' Description: 'Développement d'un guide de pratique et d'un plan de mise en œuvre pour le traitement du syndrome du colon irritable.'

Manuel pour l'élaboration des guides de pratique clinique

GRUPE DE TRAVAIL POUR LE DÉVELOPPEMENT DES GUIDES DE PRATIQUE CLINIQUE DESTINÉS À LA PREMIÈRE LIGNE

Version juillet 2021



QU'EST-CE QU'UN GUIDE DE PRATIQUE CLINIQUE ?

Un guide de pratique clinique est une source d'informations comportant des recommandations s'appuyant sur une évaluation actuelle, complète et objective des données probantes scientifiques disponibles. Les guides de pratique clinique sont élaborés de manière transparente et systématique, et ils donnent un aperçu des options possibles en matière d'approche. Ils sont indicatifs et doivent être considérés comme une aide. Les recommandations qui y sont formulées sont destinées à être concrétisées pour les patients, qui sont des partenaires importants dans la prise de décision partagée (*shared decision making*).

Ergothérapie
pour le maintien de la fonctionnalité et
la participation sociale
de la personne âgée physiquement fragile vivant à domicile

Guide Clinique

Référence :

De Coninck L., Bouckaert L., Cordyn S., De Schutter F., Gielen E., Guisset ME., Kos D., Ledoux A., Aertgeerts B. (2023)
Occupational therapy for maintaining functionality and social participation of the physically frail older person living at home. Guideline développée au sein du réseau Evikey avec le soutien financier du SPF Santé publique.



Deze richtlijn werd ontwikkeld binnen het Evikey netwerk met de financiële steun van de FOD Volksgezondheid. www.evikey.be

Découvrez l'information point-of-care : [ebpracticenet](#)

Découvrez le guide de pratique : [partie 1](#)

Découvrez la méthodologie du guide de pratique : [partie 2](#)

Dépistage

Question clinique

- Comment détecter les personnes âgées physiquement fragiles (recherche de cas) ?
- Comment orienter efficacement la personne âgée physiquement fragile et/ou son environnement social vers un ergothérapeute ?

Recommandations

Recherche de cas (case-finding)

- Envisager de détecter la fragilité chez les personnes âgées de 75 ans et plus vivant à domicile. (Grade 2C)
- Les médecins généralistes et tous les autres professionnels de soins de première ligne devraient envisager de procéder à la détection des risques élevés de fragilité lors de leurs visites régulières à domicile. (Grade 2C)
- Les visites préventives systématiques à domicile au niveau de la population ne sont pas recommandées. (Grade 2C)
- L'ergothérapeute se profile comme expert en matière de dépistage des problèmes de fonctionnement dans la vie quotidienne. (GPP = Good Practice Point)

Outils de dépistage

- Pour détecter la fragilité, utiliser des outils d'évaluation valides sous forme d'auto-évaluation, d'observation clinique ou une combinaison des deux. (Grade 1C)
- Choisir l'outil d'évaluation de la fragilité en fonction de l'objectif visé et du contexte dans lequel l'outil sera utilisé. (GPP)

Collaboration interdisciplinaire

- L'ergothérapeute de première ligne se profile de manière transparente comme expert en matière de fonctionnement de la vie quotidienne et de l'environnement dans lequel ce fonctionnement s'opère (GPP). L'ergothérapeute communique son accessibilité dans sa région d'activité, à la fois dans sa zone de première ligne (ZPL) et aux services gériatriques de la deuxième ligne de soins, afin de rationaliser l'orientation et de fournir des soins intégrés centrés sur le client. (GPP)
- Entraîner, au sein de leur région d'activité, tous les professionnels de la santé et de l'aide sociale qui sont en contact direct ou indirect avec des personnes âgées à identifier les personnes âgées fragiles et les personnes à haut risque de fragilité, et à les adresser aux professionnels de la santé compétents, y compris les ergothérapeutes. (GPP)
- Les ergothérapeutes détectent les personnes âgées fragiles et les personnes à haut risque de fragilité et les adressent aux professionnels de la santé concernés dans le cadre d'une approche interdisciplinaire. (GPP)
- Envisager au sein d'une ZPL, la mise en place d'une procédure qui précise les modalités de détection et d'orientation des personnes à haut risque de fragilité. (Grade 2C)
- Envisager de désigner un coordinateur au sein d'une ZPL pour mener ce processus. (Grade 2C)
- Envisager d'informer tous les professionnels de la santé et de l'aide sociale de la ZPL/du bassin de vie de sorte qu'ils soient à jour concernant la procédure de détection et d'orientation. (Grade 2C)

Initiatives développées en Belgique (2)



Manuel pour l'élaboration des guides de pratique clinique

GRUPE DE TRAVAIL POUR LE DÉVELOPPEMENT DES GUIDES DE PRATIQUE CLINIQUE DESTINÉS À LA PREMIÈRE LIGNE

Version juillet 2021



MISE EN ŒUVRE DU GUIDE DE PRATIQUE CLINIQUE (IMPLEMENTATION)

Afin de faciliter la mise en œuvre d'un guide de pratique, il est important d'examiner son implémentabilité dès le début de la phase de développement. Pour ce faire, WOREL travaille en étroite collaboration avec Ebpracticenet.

Ebpracticenet a développé un plan d'approche comprenant cinq étapes basées sur la littérature et l'expérience déjà acquise dans l'accompagnement de groupes multidisciplinaires. Ces cinq étapes sont : "identification", "analyse du contexte", "élaboration d'un plan de mise en œuvre", "évaluation" et "durabilité". Au cours du développement du guide, ce sont surtout les deux premières étapes qui sont importantes.

<https://www.evikey.be/en/project/management-of-chronic-pain/>

IMPLÉMENTATION EN COURS

09.12.2022

Prise en charge de la douleur chronique

Fournir aux praticiens des outils pour améliorer la qualité des soins dans la prise en charge de la douleur chronique.

Lire plus

Coordinateur du projet :

[Pain in Motion](#) (intégré à la VUB)

Chef de projet :

Wouter Munneke (VUB)

Chargés de projet :

Prof. Jo Nijs ([Vrije Universiteit Brussel](#) et [Universitair Ziekenhuis Brussel](#)), Prof. Margot De Kooning (Vrije Universiteit Brussel et Universitair Ziekenhuis Brussel), Prof. Christophe Demoulin ([Université de Liège](#)), Carine Morin ([SSMG](#)), Emy Kool ([Domus Medica](#))



Appels à projets EBP en cours

Publié le 09/10/2024

Sédation palliative : [Découvrir](#)

Malnutrition chez les personnes âgées : [Découvrir](#)

Arthrose du genou et/ou de la hanche : [Découvrir](#)



Appel à projet : Programme de Soutien à l'Implémentation 2025

clôturé

15/07/2024



Objectifs et priorités

Ebpracticen.net soutient la diffusion et l'implémentation de pratiques fondées sur des données probantes parmi les prestataires de la première ligne de soins.

Le Programme de Soutien à l'Implémentation se concentre sur le développement de nouvelles compétences en matière d'implémentation parmi les acteurs de la première ligne de soins.



ENSEIGNER L'EBP : LES CLÉS POUR INNOVER – 7 NOVEMBRE 2024



Image par Mohamed Hassan de Pixabay



Image par S K de Pixabay



Image par Gerd Altmann de Pixabay

Merci pour votre attention

Nancy Durieux

Nancy.Durieux@uliege.be



ENSEIGNER L'EBP : LES CLÉS POUR INNOVER – 7 NOVEMBRE 2024