

# Resultaten pilot academic detailing Januari t/m maart 2010

Tussenanalyse april 2010



## **Inhoud**

<b>1. Inleiding</b>	<b>3</b>
<b>2. Opzet pilot</b>	<b>3</b>
<b>3. Analyse responspercentage</b>	<b>3</b>
<b>4. Kwalitatieve analyse</b>	<b>4</b>
<b>5. Kwantitatieve analyse</b>	<b>4</b>
<b>5.1 Proces evaluatie</b>	<b>4</b>
<b>5.2 Evaluatietoets</b>	<b>6</b>
<b>5. Conclusie en vervolgstappen</b>	<b>8</b>

## 1. Inleiding

Dit document is een presentatie van de eerste resultaten van de pilot academic detailing die is uitgevoerd van januari tot en met maart 2010. De analyse geeft een indruk van de bereidheid van artsen om mee te doen aan de pilot, de waardering van het concept academic detailing en van de invloed die academic detailing heeft op de kennis en kwaliteit en op het beleid van de arts.

## 2. Opzet Pilot

Van januari tot en met maart 2010 werden in de regio Groningen en Noord-Drenthe huisartsen bezocht, om in ongeveer 30 minuten geïnformeerd te worden over de laatste ontwikkelingen op het gebied van osteoporose. De informatie is gebaseerd op objectieve richtlijnen, aangevuld met recente literatuur, en samengevat in een helder overzicht. In een korte evaluatie na afloop van het bezoek konden de artsen aangeven wat ze vonden van academic detailing. De effectiviteit van deze vorm van nascholing werd minimaal drie weken na het bezoek geëvalueerd in een online toets. Voor academic detailing konden 2 accreditatiepunten verkregen worden.

## 3. Analyse responspercentage

In totaal zijn 302 huisartsen in de regio Groningen en Noord-Drenthe benaderd waarbij de geplande pilot-grootte minimaal 50 en maximaal 70 was. De artsen zijn zowel per brief als telefonisch benaderd:

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de respons.

	Aantal artsen	Percentage	Percentage van bereikte artsen
Deelnemers	73	24,2 %	29,3%
Niet-deelnemers	176	58,3 %	70,7%
Niet telefonisch bereikt	53	17,5%	
Totaal	302		

De 73 deelnemende artsen zijn verdeeld over 53 praktijken, waarvan 14 apotheekhoudend. Artsen die werkzaam zijn in duo of groepspraktijken zijn soms afzonderlijk en soms gezamenlijk bezocht. Onderstaande tabel geeft weer hoe de bezoeken verdeeld zijn over de praktijken. Huisartsen in opleiding, die incidenteel aanschoven, zijn niet meegerekend.

praktijk grootte	aantal praktijken (waarvan apotheekhoudend)	aantal bezochte artsen			
		totaal	waarvan 1 op 1 bezocht	waarvan 2 tegelijk bezocht	waarvan > 2 tegelijk bezocht
1	27 (10)	27	27		
2	14 (3)	22	10	12	
3	6	12	7	2	3
4	5 (1)	10	4	2	4
9	1	2	2		
totaal	53 (14)	73	50	16	7

Ongeveer de helft van de deelnemende huisartsen (33) geeft aan geen artsenbezoekers te ontvangen. Van de 38 huisartsen die wel artsenbezoekers ontvangen geven er 15 aan dit in zeer beperkte mate of in groepsverband te doen. Van 2 artsen is niet bekend of ze artsenbezoekers ontvangen.

## **Conclusie**

Er blijkt ruime interesse te zijn voor academic detailing (73 van de 302), het maximale aantal van 70 deelnemers werd gehaald voordat alle artsen telefonisch benaderd waren. Gedurende de pilot leek het initiatief meer naamsbekendheid te krijgen en groeide de bereidheid om deel te nemen.

## **4. Kwalitatieve analyse**

### **Algemene indruk van de bezoeken**

#### **Academic detailing**

De bezochte artsen zijn zeer positief over het concept academic detailing.

Met name worden genoemd de efficiëntie, tijdsbesparing en de ruimte voor interactie. In een aantal gevallen werd tijdens de nascholing concrete voorbeelden uit de praktijk besproken. De artsen waren gedurende de hele nascholing actief en alert. De gesprekken duurden gemiddeld ongeveer 30 minuten. Bezoeken met meer dan 1 arts, of gesprekken waarbij veel vragen gesteld werden duurde meestal wat langer, wat voor de artsen over het algemeen geen probleem was. Enkele artsen gaven aan een volgende keer iets meer tijd in te willen plannen voor een bezoek.

#### **Kennis en nieuwsaarde**

De verstrekte informatie over osteoporose was voor de meeste artsen zoals verwacht grotendeels bekend, echter, artsen gaven aan dat de nascholing toch voldoende nieuwsaarde bevatte. De belangrijkste leerpunten waren de nieuwe adviezen van de gezondheidsraad over vitamine D en de grote prijsverschillen tussen bisfosfonaten.

#### **Adviezen van de artsen**

Sommige artsen hadden suggesties over de opzet van academic detailing of over de toepasbaarheid van de richtlijn. Met name dat laatste is een aspect van academic detailing dat waardevolle informatie oplevert en op termijn kan leiden tot een verdere verbetering van de richtlijn.

## **Conclusie**

Deelnemende huisartsen waren over het algemeen zeer positief over de opzet van academic detailing: efficiëntie, tijdsbesparing, ruimte voor interactie en de nieuwsaarde werden zeer gewaardeerd. Daarnaast leveren de bezoeken waardevolle informatie over de praktische toepasbaarheid van de richtlijnen op.

## **5. Kwantitatieve analyse**

### **5.1 Proces evaluatie**

Na afloop van het bezoek werd aan de artsen gevraagd een evaluatie in te vullen waarin de mening werd gevraagd over academic detailing. Alle artsen hebben de evaluatie ingevuld. In onderstaand overzicht staan de vragen en antwoorden

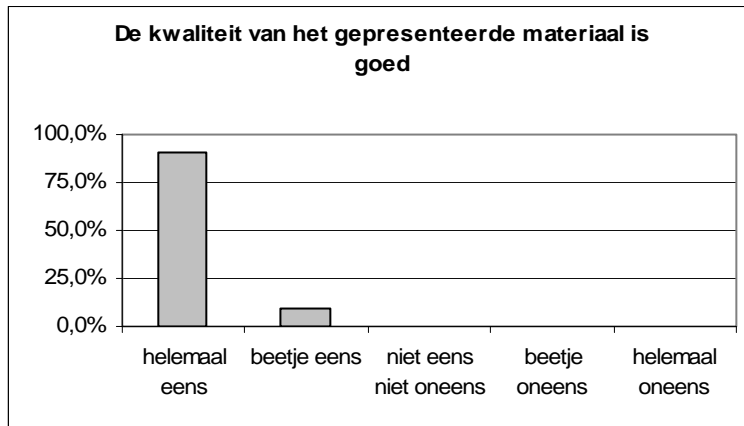
Vraag 1: *Is dit uw eerste ervaring met Academic Detailing?*

Voor alle artsen was het de eerste ervaring met academic detailing. Daaruit kan geconcludeerd worden dat in deze regio waarschijnlijk geen vergelijkbare initiatieven hebben plaatsgevonden.

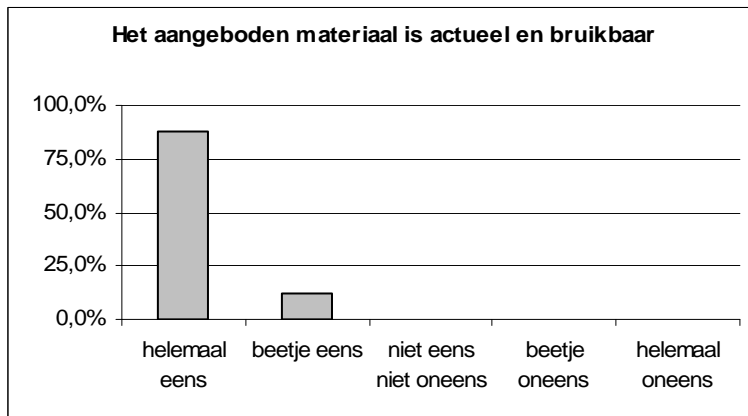
Vraag 2: *"Het behandelde onderwerp leent zich voor deze methode."*

Alle artsen waren het met deze stelling eens.

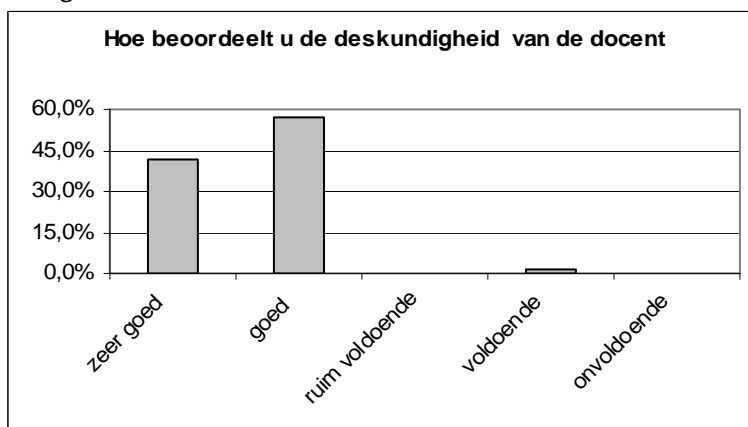
Vraag 3: *in hoeverre bent u het eens met de volgende stelling?*



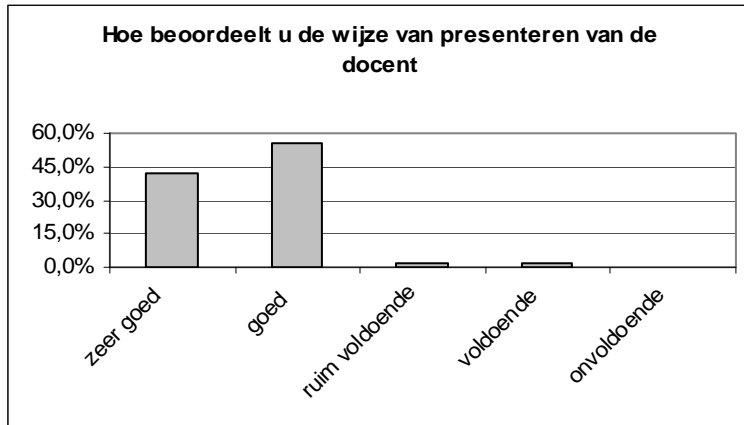
Vraag 4: *in hoeverre bent u het eens met de volgende stelling?*



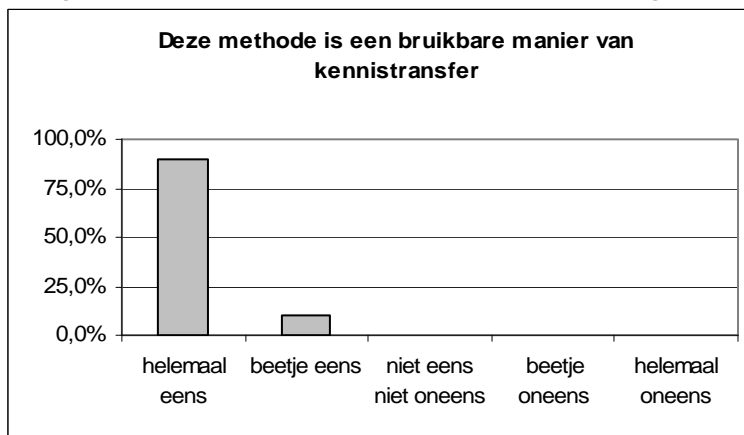
Vraag 5:



Vraag 6:



Vraag 7: in hoeverre bent u het eens met de volgende stelling?



Vraag 8: Zou u een volgende keer weer op deze manier bezocht willen worden?

Alle artsen gaven aan in de toekomst weer deel te willen nemen aan academic detailing.

## Conclusie

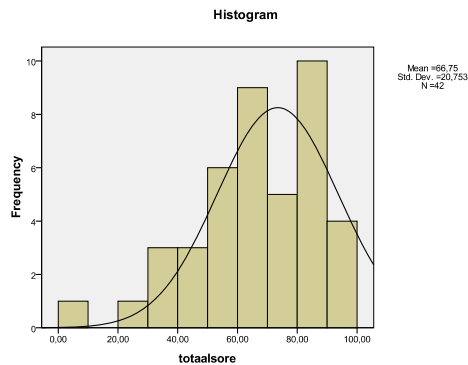
Uit de proces evaluatie blijkt dat de bezochte artsen zeer positief zijn over academic detailing. De onderwerpkeuze, de kwaliteit en bruikbaarheid van de materialen en de deskundigheid en presentatievaardigheid van de docent werden unaniem positief beoordeeld. Alle bezochte artsen zien academic detailing als een bruikbare manier om kennis over te dragen, waarvan zij in de toekomst graag gebruik zouden maken. De resultaten van de kwantitatieve analyse bevestigen de bevindingen uit de kwalitatieve analyse.

## 5.2 Evaluatietoets

Aan de artsen werd gevraagd om 3 tot 4 weken na het bezoek een online evaluatietoets in te vullen. Dit is een vereiste voor de toekenning van 2 accreditatiepunten en het geeft inzicht in de kennis van de huisartsen en hun beleid. In totaal zijn 51 toetsen ingevuld, op het moment van deze analyse zijn 42 evaluatietoetsen verwerkt. De toetsen werden gemiddeld ruim 5 weken na het bezoek ingevuld.

## Kennisniveau

De gemiddelde score op de toets was 6,7 (67% goed). 34 van de 42 artsen scoorden voldoende (zie onderstaand histogram).



## Conclusie

Na gemiddeld 5 en halve week blijkt 80% van de artsen voldoende kennis over osteoporose te hebben.

## Toepassing van leerpunten in de praktijk

Tot slot werd aan de artsen gevraagd of hun kennis over osteoporose is verbeterd door de nascholing. Dat was het geval volgens vrijwel alle artsen: 64% gaf aan dat hun kennis verbeterd was, en 32% gaf aan dat de kennis enigszins verbeterd was. Uit dit resultaat blijkt dat de nascholing voor vrijwel alle artsen nieuwswaarde had.

Daarnaast lijkt academic detailing daadwerkelijk invloed te hebben op het beleid van de bezochte artsen: 79% geeft aan in de toekomst iets in het osteoporose beleid te veranderen, en kan ook concreet één of meer veranderingen aangeven.

## 5. Conclusie en vervolgstappen

### Conclusies uit de tussenanalyse van de pilot Academic detailing

- Er is veel interesse onder huisartsen om deel te nemen aan academic detailing programma's. Het maximale aantal van 70 artsen werd bereikt voordat de maximale inspanning was verricht.
- Academic detailing wordt door de huisartsen gewaardeerd. Zowel het concept als de uitvoering worden unaniem positief beoordeeld door de bezochte artsen.
- Academic detailing lijkt de kennis van de artsen te verbeteren: na minimaal 3 weken is een groot gedeelte van de overgedragen kennis nog aanwezig. Daarnaast geven alle artsen aan dat de kennis over osteoporose verbeterd is.
- Academic detailing lijkt het beleid van de arts positief te beïnvloeden: Bijna 80 procent van de artsen geeft aan iets te gaan veranderen in het osteoporosebeleid en kan ook aangeven wat.
- Uit de pilot zijn concrete verbeterpunten geïdentificeerd met betrekking tot de benadering van de artsen, de uitvoering van de nascholing en de volgende update van de richtlijn osteoporose. Deze verbeterpunten kunnen leiden tot een nog beter resultaat bij toekomstige projecten.

### Vervolgstappen

Later dit jaar zal de invloed van academic detailing op de kwaliteit en doelmatigheid van het osteoporosebeleid worden gemeten op basis van voorschrijfdata. Deze informatie gecombineerd met deze tussenanalyse vormen het eindrapport op basis waarvan verdere vervolgstappen bepaald zullen worden.