

3a Conferenza Nazionale GIMBE®
Dall'Evidence-based Practice alla Clinical Governance
Bologna, 8 febbraio 2008

Evidence in practice esperienza pilota di un Evidence-Based Journal Club in fisioterapia

Michela Bozzolan
Giulia Simoni
Martina Balboni



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
FIMB (A) - FIMAS (A) - FIMC (A) - FIMD (A) - FIME (A) - FIMG (A) - FIMI (A) - FIMO (A) - FIP (A) - FISA (A) - FISC (A) - FISD (A) - FISE (A) - FISG (A) - FISI (A) - FISO (A) - FIP (A) - FISA (A) - FISC (A) - FISD (A) - FISE (A) - FISG (A) - FISI (A) - FISO (A)

background

EBP per i fisioterapisti oggi?

- Atteggiamento positivo
- Barriere: tempo, inglese, metodologia della ricerca, uso banche dati online
- Presenza nella formazione di base
- Presenza nella formazione permanente



modifica della pratica?!

Iles et al, 2006; Bridges et al, 2007; Jette et al, 2003; Schreiber et al, 2005; Herbert et al, 2001; Turner et al 2001a; Turner et al, 2001b; Turner et al 1999; Iles et al 2006; Rich, 2006; Salbach et al, 2007; Bozzolan et al 2002; Ferioli et al, 2006 - dati non pubblicati; Salbach et al 2007; Rappelli & Tassone 2002 WCPT Europe, 2004; Ross & Anderson, 2004; Slavin, 2004; Chipchase, 2007

background

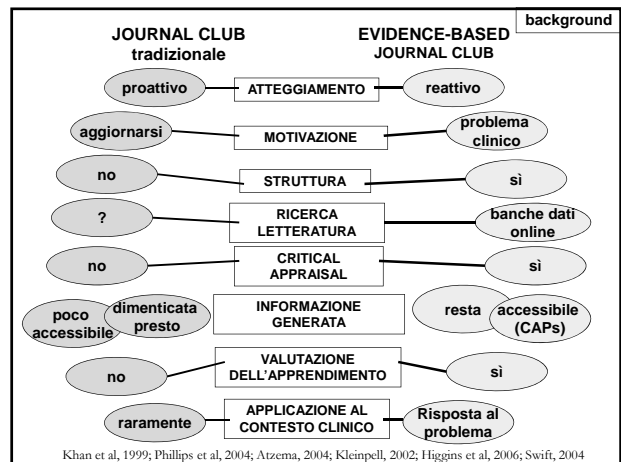
Journal Club

Il Journal Club (JC) è

un "gruppo di individui che si incontrano **regolarmente** per **discutere criticamente** l'applicabilità clinica degli articoli presenti nella **letteratura recente**" (Milbrandt et al, 2004)

o anche
"un'attività formativa nelle sedi cliniche, realizzato in gruppo, che prevede **valutazione e discussione** di lavori di **letteratura recente**" (Kleinpell, 2002).

E' usato nelle sedi cliniche e nei percorsi di studio in USA e UK (Swift, 2004; Higgins et al 2006; Kleinpell, 2002)




background

E un EBJC misto fisioterapisti e studenti?


Studenti:

- abilità informatiche e metodologiche
- inglese



Fisioterapisti:

- esperienza clinica
- forte legame con il problema del paziente



Possibilità di **accreditamento ECM** come "formazione sul campo"

obiettivi

Lo studio pilota: obiettivi

L'EBJC ("misto")

- è **FATTIBILE?**
- ha il potenziale di migliorare alcune **COMPETENZE CHIAVE** per l'EBP?
- è **GRADITO** da studenti e professionisti?
- le **DINAMICHE DI UN GRUPPO MISTO** studenti-fisioterapisti sono positive?

Lo studio pilota: metodi

- format rilevazione risorse, costi e criticità
- valutazione pre-post PICO e domanda clinica
(Shaynefelt, 2006)
- percezione soggettiva 10 abilità EBP + inglese
(pre-post, tramite VAS)
- questionario gradimento
(Az.Osp.Univ.S.Anna-modificato; Likert 5 punti)
- griglia osservazione dinamiche di gruppo
(5 aree di osservazione: compliance, dinamiche di gruppo, interesse, attenzione al compito, clima)

Lo studio pilota: metodi

PROGETTAZIONE:

- gruppo di progetto e gestione del EBJC
- facilitatori e metodologo EBP
- predisposizione strumenti e format
(scala di PEDro, griglia per valutazione applicabilità, format PP per CAP)
- reperimento spazio dedicato ed accesso in rete alla biblioteca aziendale on-line
- PC portatile + videoproiettore
- cibo (!)

LA STRUTTURA dell'EBJC

1° incontro (2h):

introduzione, valutazioni, lezione teorica, scelta del quesito (consenso formale), PICO e domanda (poi 2 gruppi)

2° incontro (1h 30'):

ricerca on line (Medline, PEDro), scelta di 1 articolo

- invio full-text e lettura

3° incontro (1h 30'):

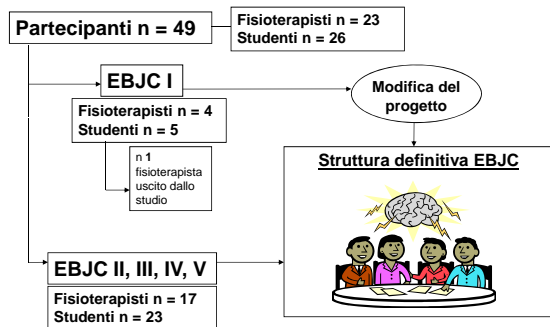
valutazione validità interna dell'articolo scelto

4° incontro (1 h 30'):

valutazione applicabilità, CAP, valutazioni post

Durata: 3-4 settimane

STUDIO PILOTA



Risultati : FATTIBILITA'

- ❖ Tutti gli EBJC effettuati come previsto
- ❖ **Costi ridotti:**
 - tempo orario professionisti
 - esperto/facilitatore
 - supporto organizzativo
 - monte ore accettabile
- ❖ Limitato e giustificato numero di assenze
- ❖ Utilizzo ottime risorse aziendali online

Problematicità:

- ❖ Assenza di spazio dedicato con computer per accesso alla rete e stampante
- ❖ Fascia oraria (13-14.30)

Patient Intervention Comparison Outcome

VALUTAZIONE INIZIALE

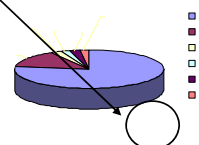


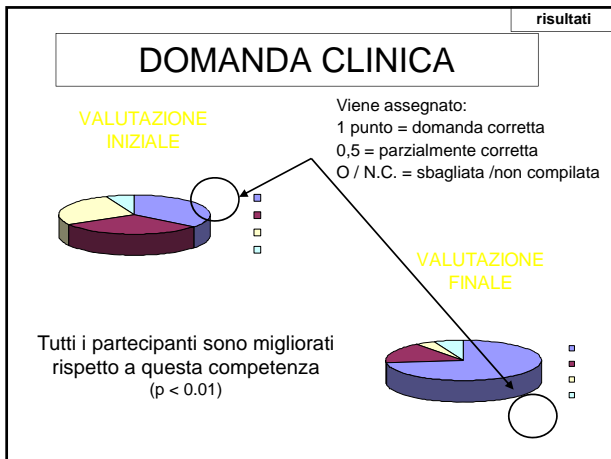
Viene assegnato un punto per ogni item corretto (PICO)

Punteggio min 0 – max 4

VALUTAZIONE FINALE

Tutti i partecipanti sono migliorati rispetto a questa competenza
($p < 0.01$)





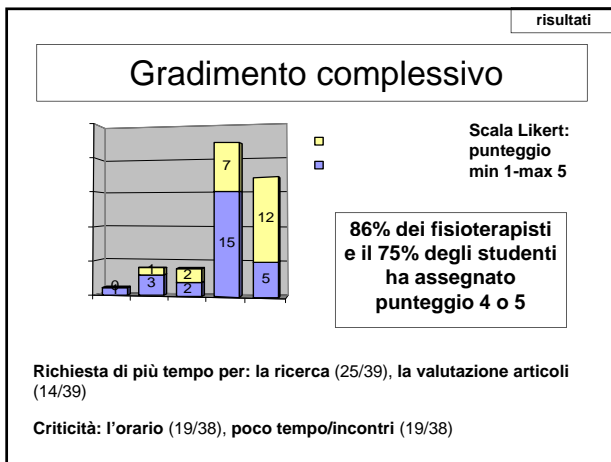
risultati

Autovalutazione competenze EBP

- Differenze PRE-POST statisticamente significative (p<0,01) per tutti gli item
- Scarto in positivo maggiore per la **capacità di formulare un quesito clinico, il PICO** e la **valutazione di validità interna** di uno studio

↓

coerenza con le valutazioni oggettive



risultati

Dinamiche di gruppo

- ✓ **Compliance:** puntualità al primo incontro? (orario 12.30)
- ✓ **Dinamiche di gruppo:** partecipazione più attiva al 1° e 4° incontro per fisioterapisti, nel 2° e 3° per studenti
- ✓ **Interesse/attenzione al compito:** in 3 sottogruppi su 9 talora **calo di attenzione** durante la ricerca on-line
- ✓ **Clima :** in generale **sereno** e atteggiamento di **collaborazione**

limiti

È uno studio pilota

- numero limitato di EBJC e di partecipanti
- è studiato in un contesto specifico : trasferibilità?
- necessario utilizzare strumenti validati per la valutazione delle competenze EBP (Fresno test modificato, Berlin Questionnaire?)
- possibile "effetto compiacimento"

conclusioni

Conclusioni La voce degli (ex) studenti...

L'ESPERIENZA dell'EBJC è

- ✓ **Opportunità** per il "futuro" professionista
- ✓ **Garanzia** per il "futuro" paziente
- ✓ **Apprendimento** del lavoro in team
- ✓ **Gestione** ed organizzazione di un gruppo
- ✓ **Acquisizione** di skills, conoscenze e competenze
- ✓ **Possibilità** di diventare "Evidence-user"

conclusioni

Conclusioni

La voce degli (ex) studenti...

Per gli studenti è stata una attività:

- ✓ Gradita
- ✓ Formativa (anche grazie alle discussioni/dibattiti e competenze altrui)
- ✓ Innovativa

↓

**PER MIGLIORARE LA QUALITÀ
DELL'APPROCCIO AI PROBLEMI DEL
PAZIENTE**

conclusioni

EBJC nel Corso di Laurea

Percorso **stabile** nei tre anni

Modificato in base a contenuti, modalità e necessità che emergono

La nostra proposta:

1° anno → **migliorare abilità EBP**

2° anno → **risposta a problemi**

3° anno → **completare conoscenze**



conclusioni

Conclusioni

L' EBJC


- ✓ è **fattibile**: ma necessario buon supporto organizzativo
- ✓ è **gradito**
- ✓ ha **potenzialità** per migliorare EBP skill: ma introdurre valutazioni validate
- ✓ **interazione studenti-fisioterapisti** utile al risultato (grazie alle diverse competenze di base!)
- ✓ produzione **CAPs**: ma attenzione alla loro qualità (Coomarasamy et al, 2001)

conclusioni

Come proseguire per i fisioterapisti?

- ◆ **sistematicità** per modificare la pratica: progetto biennale (?)
- ◆ ancora come **formazione sul campo** accreditata ECM
- ◆ formazione **esperti EBP nel gruppo** dei professionisti
- ◆ **responsabilità dei professionisti** rispetto al risultato
- ◆ **commitment** aziendale e dipartimentale esplicito
- ◆ possibile estensione ad **altri professionisti** (es. infermieri)

L'apprendimento senza il pensiero è fatica sprecata.



Confucio

Grazie!