

# Samenvatting Leidraad agenderen van kennisvragen

## Naar een toekomstbestendige kennisontwikkeling in de medisch-specialistische zorg

### WAT IS HET PROBLEEM?

Wetenschappelijke verenigingen ontwikkelen kennisagenda's om hun belangrijkste kennisvragen te prioriteren. Maar: deze kennisvragen leiden momenteel nog te weinig tot daadwerkelijk onderzoek, en resultaten van onderzoek komen ook nog onvoldoende in richtlijnen terecht. Daarnaast is er te weinig zicht en grip op onderzoek dat buiten kennisagenda's om wordt geïnitieerd. Kortom: het proces van kennisontwikkeling over bestaande zorg moet beter. Dat willen we veranderen.

### WAAR WILLEN WE NAARTOE?

- De medisch specialistische kennisagenda van de toekomst is een breed gedragen kennisagenda, waarin kennisvragen uit richtlijnen en bestaande praktijk (binnen een specialisme) zijn geprioriteerd. In netwerkverband worden deze kennisvragen effectief geëvalueerd, resultaten in richtlijnen opgenomen en geïmplementeerd op de werkvloer.
- Daarmee is dit een essentieel onderdeel van de kennis-kwaliteitscyclus. De wetenschappelijke verenigingen hebben een regierol bij verschillende onderdelen van de cyclus en bij de afstemming en samenhang.
- Hierdoor versterken we de positie van de kennisagenda's waardoor deze ook voor externe partijen de betrouwbare bron zijn voor de meest impactvolle kennisvragen vanuit de medisch-specialistische praktijk.

### HOE KOMEN WE DAAR?

- **Inhoud:** Kennisagenda's bestaan uit de 10 meest relevante en urgente kennisvragen die onderzoek nodig hebben.
- **Scope:** De scope van de kennisagenda beperkt zich tot zorgevaluatie (bestaande zorg). Op deze manier wordt de onderbouwing voor medisch handelen versterkt, een van de kernpunten uit het IZA.
- **Bronnen:** De kennisvragen worden opgehaald uit richtlijnen (via de richtlijnclusters), vanuit de beroepsgroep, patiëntenorganisaties en andere stakeholders waaronder aanpalende specialismen en paramedici. Daarna worden de openstaande vragen geprioriteerd.

- **Formulering:** Kennisvragen zijn onderbouwd en scherp geformuleerd (in principe als PICO) zodat ze met één onderzoek beantwoord kunnen worden.
- **Regie:** Wetenschappelijke verenigingen hebben eigenaarschap over alle aspecten van de kennisagenda en voeren hier regie op. Dat betekent o.a. dat zij ervoor zorgdragen dat de geprioriteerde kennisvragen worden ingediend. Partijen selecteren gezamenlijk de kennisvragen die in co-creatie worden uitgewerkt, waarna de onderzoeken starten. Na afloop duiden de wv-en de resultaten in de richtlijn en worden deze geïmplementeerd in de praktijk. Wetenschappelijke verenigingen geven dan ook alleen nog steunbrieven af voor zorgevaluaties die voortkomen uit een kennisagenda.
- **Onderhoud:** De kennisagenda wordt structureel (elke twee jaar) herzien. Daarbij worden kennisvragen die gedurende die periode aangebracht worden geprioriteerd. Dit gebeurt bij voorkeur door een werkgroep of commissie die gedurende die looptijd nieuwe kennisvragen verzamelt/inventariseert. Randvoorwaarde daarbij is dat de huidige projectfinanciering overgaat in een structurele financiering.
- **Ontsluiting:** Om de ontwikkeling en het gebruik van kennisagenda's te stroomlijnen en efficiënter te maken, is het advies om de kennisagenda digitaal op te leveren. Het idee is dat kennisagenda's te vinden zijn op één digitaal platform met een overzicht van de geprioriteerde kennisvragen en de status daarvan. Daarnaast is er algemene informatie over zorgevaluatie en methodieken voor ontwikkelen van de kennisagenda beschikbaar.

### MEER WETEN?

Lees de Leidraad Agenderen van kennisvragen op onze website of neem contact op met Marlies Bennema via [m.bennema@demedischspecialist.nl](mailto:m.bennema@demedischspecialist.nl).