

## Verkorte checklist bij richtlijnbeoordeling voor toetsing op ouderen

### Achtergrond:

Er is een toenemende groep ouderen waar enerzijds ouderenspecifieke richtlijnen voor geschreven worden die soms beperkt onderbouwd zijn en anderzijds richtlijn voor geschreven zijn die niet of onvoldoende toepasbaar zijn

### **Missie Kerngroep Ouderengeneeskunde (in afstemming met NIV)**

De multimorbide oudere patiënt ontvangt geïntegreerde, veilige, effectieve en doelmatige zorg, gericht op voor ouderen relevante uitkomsten.

### **Uitgangspunten bij beoordeling richtlijn:**

- Zorg voor zieke ouderen kan door verschillende zorgverleners worden geleverd. Een richtlijn schrijft dus zo weinig mogelijk bindend voor welk functionaris bepaalde zorg levert, maar welke instrumenten en competenties er nodig zijn om die zorg te leveren.
- (meer generiek dan OGNK): de zorg wordt zoveel mogelijk effectief en kosten-effectief geleverd. Daar waar bewijs ontbreekt voor effectiviteit of kosten-effectiviteit (geldt voor veel situaties), kunnen toch aanbevelingen worden gedaan mits:
  - o effectiviteit voldoende aannemelijk is, waarin wordt meegenomen dat het gaat om voor ouderen relevante uitkomsten
  - o kosten-effectiviteit aannemelijk lijkt te zijn of de kosten proportioneel
  - o wordt vermeld dat implementatie samen dient te gaan met evaluatie van het effect van implementatie
  - o eventuele kennislacunes mbt ouderen worden expliciet als zodanig benoemd
  - o er een probleem bestaat wat ondanks het ontbreken van evidence een aanbeveling vraagt

### A. Minimum beoordelingsniveau

ONDERDEEL	VRAAG	AANWEZIG J/N/DEELS	TOELICHTING
Inleiding/afbakening	Ouderen beschreven?		
	Specifieke relevante doelgroep ouderen benoemd?		
Aanbevelingen	Worden er leeftijdsgrenzen weergegeven ?		
Kennishiaten	Staan de hiaten specifiek beschreven		

	voor de doelgroep ouderen?		
--	----------------------------	--	--

B Gewenste beoordelingsniveau:

<b>ONDERDEEL</b>	<b>VRAAG</b>	<b>AANWEZIG J/N/DEELS</b>	<b>TOELICHTING</b>
Uitgangsvragen	Is er aandacht gegeven aan ouderen in de uitgangsvraag?		
Richtlijnwerkgroep	Heeft er een internist ouderengeneeskunde / geriater aan de richtlijnwerkgroep deelgenomen?		
	Is er een oudere patient betrokken in de uitwerking van de richtlijn?		
Uitkomstmaten	Zijn er voor ouderen relevante uitkomstmaten meegenomen in de uitgangsvragen?		
	Is er bij preventie rekening gehouden met de time to benefit?		
Zoekstrategie	Is er moeite gedaan om met de zoekstrategie literatuur geschikt voor ouderen te vinden?		
Evidence	Geven de evidence tabellen resultaten voor ouderen separaat weer?		
	Geven de evidence tabellen cijfermatige resultaten weer op voor ouderen relevante uitkomsten?		
Aanbevelingen	Zijn er aanbevelingen specifiek voor (verschillende groepen) ouderen gedaan?		
	Is voor de algemene aanbevelingen duidelijk of deze ook van toepassing zijn op ouderen?		
	Houden de aanbevelingen voldoende rekening met specifieke belemmerende factoren voor ouderen?		
Kennislacunes	Zijn de kennislacunes met betrekking tot de verschillende groepen ouderen afzonderlijk vermeld?		

Bron: Addendum 'Methodiek op Ouderen afgestemde Richtlijnontwikkeling'  
(<https://www.internisten.nl/sites/internisten.nl/files/Addendum%20Methodiek%20op%20Ouderen%20afgestemde%20Richtlijnontwikkeling.pdf>)