

### Samenvatting

Vertrekkend vanuit de definitie van "Evidence Based Practice" worden de voordelen en beperkingen, alsook de procedure toegepast bij EBP geschetst. Er wordt aandacht besteed aan het niveau van bewijskracht van alle vormen van publicaties die op het net te vinden zijn.

Vervolgens wordt de classificatie van (chronische) lage rugpijn toegelicht, wordt ingegaan op de prevalentie en kostprijs van deze aandoening, en wordt het natuurlijk beloop van lage rugpijn beschreven aan de hand van wetenschappelijk onderbouwde bevindingen.

Nadien wordt gedemonstreerd hoe men een klinische vraag met betrekking tot chronische lage rugpijn kan beantwoorden door het kritisch raadplegen van de beschikbare databases via de portaalsite van CEBAM, om een wetenschappelijk onderbouwde uitspraak te kunnen doen over het effect van de toegepaste behandelwijzen. Er wordt gewezen op het belang van het ontwikkelen van de juiste zoekstrategie om een betrouwbaar resultaat te bekomen. Dan wordt een selectie van 5 bestaande guidelines voor LRP overlopen.

Het belang van een goede anamnese die de juiste elementen omvat, en het fysisch onderzoek worden kort besproken.

Op basis van de huidige wetenschappelijke evidentie worden tenslotte alle mogelijke behandelvormen onder de loep genomen, en aan de hand van een samenvattend overzicht wordt een conclusie geformuleerd m.b.t. een 'gouden standaard' voor de behandeling van chronische lage rugpijn.

In het laatste deel wordt gewezen op het belang van het onderscheid tussen specifieke en aspecifieke lage rugklachten, en wordt een stelling geformuleerd die mogelijk kan dienen als uitgangspunt voor het starten van het intercollegiaal overleg.

NB :

Voor een LOKK-groep die goed vertrouwd is met het principe van E.B.P. en met zoekstrategieën, kunnen de slides 19 tot en met 43 worden overgeslagen.

Vooraf wordt een vragenlijst ingevuld die de actuele competenties i.v.m. het onderwerp tracht te meten.

De deelnemers wordt nadien een relevant wetenschappelijk artikel bezorgd i.v.m. het onderwerp.

Na afloop van de peer-review wordt deze onmiddellijk geëvalueerd door de deelnemers, en drie maand later wordt opnieuw gepeild naar de (eventueel gewijzigde) competenties, en naar mogelijke verbetering van de kwaliteit van de zorg.