

## **42. Evidence Based Medicine in Assurance and Social Security in Flanders**

C.H.M. Van haecht, D. Dhollander

*Alliance nationale des Mutualités Chrétiennes, Bruxelles, Belgium*

### **INTRODUCTION**

- According to its “inventor” the epidemiologist David Sackett evidence based medicine (EBM) is the conscientious, explicit and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients. It means integrating individual clinical experience with the best available clinical evidence from systematic research. The process of EBM can be summarized in four steps: formulating the management question, searching the literature and on-line databases, appraising the evidence gathered and integrating this appraising with knowledge about the unique aspects of the individual patient. The principles and methods of EBM are now beginning to be introduced in the field of insurance medicine.

- Over the past years, at the University of Amsterdam studies have been carried out regarding EBM in occupational medicine. First the questions which arise in daily practice of occupational physicians were observed. Then specific literature search strategies (e.g. to answer questions on the aetiology of occupational diseases) were developed and evaluated on effectiveness and efficiency in a controlled trial. Recently the results were published of a randomized trial to determine the effectiveness of an intervention to enhance evidence-based advice. Since there are many overlapping fields between occupational and insurance medicine, the findings of the studies in Amsterdam can be inspiring for our specialty.

### **EBM-INITIATIVES IN FLANDERS**

- The Flemish medical advisors active in public or private insurance medicine, are united in a scientific association for insurance medicine (Wetenschappelijke Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde, WVV). In this association a working group was formed in 2006, with as purpose to study and promote the use of EBM in insurance medicine. The members of this working group followed training sessions in EBM organised by the Belgian Centre for Evidence-Based Medicine (CEBAM), the Belgian branch of the Cochrane Collaboration. They learned to make use of the CEBAM-website and also received instructions from the director of the Federal Health Care Knowledge Centre (KCE).

- In 2007 and 2008, the members of this working group made a few presentations on the seminars of the WVV. In general presentations the principles of EBM were explained. The use of the “PICO”-model for literature search strategies was explained. Also included were practical items such as the search for guidelines in work capacity evaluation (e.g. after tennis elbow surgery). In this search we discovered the “Official Disability Guideline” from the American “Work Loss Data Institute”. In another session, a systematic review on the management of patients with chronic fatigue syndrome was evaluated, using the EBM-checklist from the CEBAM-website. These presentations were followed by vivid discussions in which critical views were expressed. Some colleagues still prefer to rely only on their own clinical judgement and experience. It must also be recognised that introduction of EBM as a useful tool in daily practice seems to be rather time consuming. We believe that more research should be done on how EBM can be part of daily practice in insurance medicine.

- Another actual Flemish initiative is a questionnaire sent by the Department of Public Health of the University of Leuven in cooperation with the Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE) to all medical advisors and inspectors in the public sector to investigate their actual use of EBM sources.

## **CONCLUSION**

- EBM is a hot topic in medicine worldwide. Actually there is an increasing interest in the application of the principles and methods of EBM in the field of insurance medicine. EBM should allow introducing faster new reliable insights in the medical profession, also in insurance medicine. Web-based sources of EBM-information should be certified internationally as reliability and transparency are the most important characteristics for good EBM.

- EBM can bring opportunities in the standardised evaluation of work capacity and of compensation claims. Implementation of search strategies for EBM-information in daily practice has to be stimulated by postgraduate education of medical advisors. Research on the feasibility, utility and efficacy of EBM in this field should be encouraged.

- For professionals in insurance medicine, as for clinicians, handy computerized EBM-tools still have to be elaborated. Professional clinical judgement has to be reinforced by EBM and there should not be a contradiction between EBM and the intellectual judgement of the doctor. EBM, as a good up-to-date manual, should by no means present itself or be seen as a threat for good “old fashion professionalism”.

## **“Evidence based medicine” dans l’assurance et la securite sociale en Flandre (Belgique)**

### **INTRODUCTION**

- L’Evidence-Based Medicine (EBM) peut être définie comme l’utilisation des meilleures données actuelles de la recherche clinique dans la prise en charge personnalisée des patients. On cherche à appliquer les principes de l’EBM dans la médecine d’assurance.

- A l’Université d’Amsterdam quelques études ont été réalisées pour évaluer la démarche de l’EBM dans la médecine du travail. Ces études et méthodiques pourraient nous inspirer.

### **INITIATIVES CONCERNANT EBM EN FLANDRE (BELGIQUE)**

- En 2006 un groupe de travail a été formé par l’association scientifique des médecins-conseil de Flandre (WVV) afin d’étudier et de promouvoir l’usage de l’EBM. Quelques membres ont suivi une formation par le ‘CEBAM’, la branche belge de la COCHRANE Collaboration, avec aussi une contribution du centre fédéral d’expertise des soins de santé ‘KCE’.

- En 2007 et 2008 les membres de ce groupe de travail ont présenté quelques séminaires aux autres collègues du WVV. Ils ont expliqué comment formuler une question clinique en utilisant les critères ‘PICO’ pour rechercher efficacement les articles pertinents dans les bases de données comme PubMed. On a démontré l’usage de ces méthodiques dans l’évaluation de l’incapacité de travail (par exemple: après chirurgie pour le coude de tennis). Dans une autre session, une revue systématique sur la gestion des patients présentant le syndrome chronique de fatigue a été évaluée, en utilisant la liste EBM de contrôle du CEBAM-website. Ces présentations ont été suivies par des discussions vives pour et contre l’usage d’EBM dans la pratique de l’évaluation de l’incapacité de travail. Quelques collègues préfèrent toujours compter seulement sur leur jugement et expérience clinique.

- Une autre initiative flamande consiste en un questionnaire envoyé par le Département de Santé Publique de l’Université de Louvain en coopération avec le KCE à tous les médecins-

conseil et les inspecteurs de l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité pour étudier leur utilisation réelle des sources d'EBM. Ces résultats ne sont pas encore publiés.

## **CONCLUSION**

- Il y a un intérêt croissant pour l'application des principes et des méthodes d'EBM dans le monde entier, aussi dans le domaine de la médecine d'assurance. EBM devrait laisser présenter de nouvelles perspectives fiables plus rapides dans la profession médicale, aussi dans la médecine d'assurance. Des sources d'EBM-information devraient être certifiées internationalement car la fiabilité et l'objectivité sont des caractéristiques très importantes.

- L'EBM peut stimuler l'évaluation standardisée de la capacité de travail et des demandes de compensation pécuniaire. L'exécution des stratégies de recherche d'information dans la pratique de chaque jour doit être stimulée par l'éducation postuniversitaire des médecins-conseil. La recherche sur l'efficacité d'EBM dans ce domaine devrait aussi être encouragée.

- Pour des professionnels dans la médecine d'assurance, quant aux cliniciens, des outils automatisés maniables doivent encore être élaborés. Le jugement clinique professionnel doit être renforcé par l'EBM et il n'y a pas une contradiction entre EBM et le jugement intellectuel du docteur. EBM, comme un bon manuel à jour, devrait nullement se présenter ou être vu comme menace pour le bon professionnalisme 'ancien'.