# Programma en proces – prioriteringsbijeenkomst Kennisagenda Psychiatrie

**Datum:** 21 januari 2018, 16:00-19:00 uur
**Locatie:** Domus Medica te Utrecht

**Programma:**

16.00 Opening en uitleg project en proces prioritering

*Ralph Kupka, Voorzitter werkgroep ‘Kennisagenda Psychiatrie’*

 *Susan van Dijk, Kennisinstituut van Medisch Specialisten*

16.30 1e ronde, naar een top 10 van onderzoeksvragen per deelgebied, uiteen in subgroepen (willekeurig)

17.30 Pauze

17.45 2e ronde, prioritering uit 1e ronde beargumenteerd aanpassen en een top 5 per deelgebied maken, uiteen in subgroepen (experts, van te voren ingedeeld)

18.30 Met stickers top 5 prioritering overall aangeven

18:45 De Kennisagenda Psychiatrie, het vervolg

*Ralph Kupka, Voorzitter werkgroep ‘Kennisagenda Psychiatrie*

**Inleiding**

Sinds 2014 worden door veel medische specialismen kennisagenda’s over het betreffende vakgebied opgesteld. In maart 2018 is een enthousiaste werkgroep gestart met het project ‘Kennisagenda Psychiatrie’ om te inventariseren waar in de psychiatrie gebreken aan wetenschappelijke onderbouwing ligt (kennislacunes). De focus ligt daarbij primair op kennis die nodig is voor diagnostiek en behandeling in de dagelijkse praktijk, en in tweede instantie ook op de meer fundamentele vragen in de psychiatrie. Deze kennislacunes kunnen leiden tot verschillende diagnostische- en behandeltrajecten bij dezelfde aandoening, of tot behandelen op basis van traditie of (veronderstelde) consensus. Het doel van het project is te komen tot een kennisagenda met een beschrijving van de belangrijkste kennishiaten en een plan van aanpak hoe deze middels wetenschappelijk onderzoek in te vullen.

**Opsporing kennishiaten**

Via drie methoden zijn de kennishiaten geïdentificeerd: (1) een digitale enquête onder alle NVvP-leden; (2) een digitale enquête onder overige belanghebbenden, zoals patiëntenverenigingen, Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en zorgverzekeraars; en (3) een search naar kennishiaten in richtlijnen.

Dit heeft gezamenlijk ongeveer XXX kennishiaten uit het gehele vakgebied opgeleverd. De werkgroep heeft hieruit een voorselectie gemaakt op basis van bijvoorbeeld ontdubbeling en het verwijderen van vragen die niet onderzoekbaar zijn of waarvoor al voldoende kennis voorhanden is. Dit heeft geresulteert in ongeveer XXX kennishiaten die zijn ingedeeld in deelgebieden. Het doel van deze bijeenkomst is om te komen tot een prioritering van de meest relevante kennishiaten.

**Prioritering**

Alle deelnemers zijn ingedeeld in subgroepen. De indeling van de 1e ronde is *at random* en bij de indeling van de 2e ronde is zoveel mogelijk rekening gehouden met het aandachtsgebied/ expertise van de deelnemers.Iedere subgroep bestaat uit ongeveer 7 personen en ontfermt zich over één deelgebied. De discussie wordt geleid door eén van de werkgroepleden.

Centrale vraag daarbij is: welke kennishiaten/onderzoeksvragen zijn het belangrijkst?

Tijdens de bijeenkomst worden de kennishiaten geprioriteerd op basis van de volgende criteria:

* onderzoekbaarheid;
* relevantie (ernst, prevalentie, kosten);
* urgentie;
* impact op vakgebied/maatschappij.

Het gaat over de globale indruk die men krijgt over het kennishiaat, met daarbij de discussie tussen de aanwezigen. Na de 1e ronde kunnen vervolgens de ‘experts’ de prioritering van de 1e ronde beargumenteerd aanpassen.

Na afloop van de 2e ronde staat er een top 5 belangrijkste kennishiaten per deelgebied op flip -overs. Hierop kunnen de aanwezigen d.m.v. stickers aangeven welk(e) kennishiaat(en) (over het geheel) het belangrijkste is (zijn).

De hoogst geprioriteerde onderzoeksvragen worden door de werkgroep verder uitgewerkt en vervolgens gebruikt voor het opzetten van het toekomstige onderzoeksprogramma, researchnetwerken en kwaliteitsprojecten (zoals richtlijnen).