**Voorbeelden acties voor zorginstellingen**

(N.B. Onderstaande lijsten dienen ter voorbeeld)

* Algemeen
  + Het aanstellen van researchmedewerkers om de uitvoer van het plan van aanpak te coördineren.
  + Het overzicht bewaren en coördineren van lopende zorgevaluaties.
  + Oprichten of onderhouden van netwerken en het organiseren van netwerkbijeenkomsten.
  + Het hebben van aandacht voor multidisciplinaire of lijn-overstijgende aspecten van zorgevaluaties, en hierin afstemming met andere afdelingen zoeken.
  + Het beleggen van bijeenkomsten om gezamenlijk de samenwerking te stimuleren.
  + Het ontwikkelen van een centraal informatiepunt.
* Stimuleren patiënteninclusie
  + Het actief monitoren van het verloop van de zorgevaluaties en het signaleren van knelpunten.
  + Het bewaken van de voortgang en kwaliteit van lopende zorgevaluaties.
  + Het stimuleren van medisch specialisten met betrekking tot deelname aan zorgevaluaties.
  + Brede communicatie (bijeenkomsten, overdrachten, vergaderingen, onderwijsmomenten).

**Voorbeelden van taken die door researchmedewerkers uitgevoerd kunnen worden**

Start van het onderzoek

De researchmedewerker zorgt ervoor dat alle zorgverleners (arts-onderzoekers, medisch specialisten, verpleegkundigen en betrokken (para)medici) op de hoogte zijn van de studie, bijvoorbeeld door het geven van een presentatie waarin inhoud en achtergrond van de studie gepresenteerd worden en de uitvoer wordt besproken.

Als de studie loopt

* De researchmedewerker zorgt ervoor dat op alle relevante plekken (m.n. polikamers) informatie over de zorgevaluatie voorhanden is.
* De researchmedewerker regelt in elk ziekenhuis de logistieke zaken die nodig zijn om de zorgevaluatie uit te kunnen voeren (studiemedicatie ligt klaar, flow-charts liggen op de juiste plek, bijwerken van overzicht lopende studies, zorg dragen voor zakkaartjes, intranet bijhouden etc.).
* Als er sprake is van een interdisciplinaire studie dan brengt de researchmedewerker de onderzoeker in contact met deze andere disciplines om de inclusie zo goed mogelijk te laten lopen en maakt eventueel afspraken over taakverdeling binnen de studie.
* De researchmedewerker verricht de counseling van een eligible patiënt. Afhankelijk van de studie spreekt de researchmedewerker de patiënt op een later tijdstip nogmaals ter verdere counseling of uitvoering van de zorgevaluatie.
* Als de patiënt instemt met deelname, dan zorgt de researchmedewerker voor ondertekening van het toestemmingsformulier, geeft een kopie aan de patiënt en archiveert het origineel conform regelgeving.
* De researchmedewerker randomiseert desbetreffende patiënt en organiseert vervolgens de logistiek rondom de inclusie; denk aan verschillende stappen die een patiënt doorloopt ingeval van een inclusie.
* Gedurende de zorgevaluatie zorgt de researchmedewerker dat patiënt informatie (PIF), studiemedicatie of andere benodigdheden voor de studie worden aangevuld.
* Alle informatie wordt ingevoerd in het eCRF (tijdsintensieve stap, doorgaans minimaal 1 uur per patiënt, kan ook gaan om het opvragen van informatie in andere ziekenhuizen).
* Bij aanvullende informatievragen (dat wil zeggen op voorhand niet opgenomen in het protocol) van de onderzoekers worden ook deze gegevens ingevuld in het eCRF.
* In geval dat een patiënt niet wenst deel te nemen kunnen patiëntgegevens, in specifieke studies, wel relevant zijn. In dat geval vraagt de researchmedewerker toestemming om de gegevens van de patiënt te mogen gebruiken.
* Bij verleende toestemming voert de researchmedewerker de gegevens in het eCRF en vraagt daartoe zo nodig gegevens op van andere ziekenhuizen.
* Als er sprake is van follow-up-studie vragen dan benadert de researchmedewerker de patiënt per telefoon, mail of brief om enkele vragen te stellen of om een vragenlijst te sturen. Dit is, gezien het moeten bereiken van patiënten, een tijdsintensief proces.