

Disseminatie- en implementatieplan

Onderstaande informatie is vertaald van de internationale richtlijn. Plannen voor implementatie in Nederland gelden uiteraard voor Nederlandse organisaties en verenigingen. Voor meer informatie over de uitgebreide disseminatie en implementatie van de internationale richtlijn verwijst ik u naar de MONASH website > [PCOS Guideline Program](#).

De internationale richtlijn heeft een uitgebreid en zeer volledig implementatieprogramma ontwikkeld om de impact van de internationale richtlijn bij de beoordeling en behandeling van PCOS te vergroten. De drie principes die de disseminatie en implementatie ondersteunen zijn:

1. Alle componenten van het translationele programma zijn geïnformeerd door de behoeften en voorkeuren van de PCOS-gebruikers.
2. Alle translationele materialen zijn samen gecreëerd met- en afgestemd op de behoeften van de eindgebruikers.
3. Disseminatiestrategieën zijn veelzijdig, multimodaal en afgestemd op de communicatiekanalen van eindgebruikers.

De doelen van het 18-maanden-durend internationale translationele programma zijn:

- De mogelijkheid voor gezondheidsprofessionals om hoge-kwaliteit, evidence-based beoordeling en behandeling van PCOS te bewerkstelligen.
- Het vergroten van evidence-based kennis over PCOS onder gezondheidsprofessionals, wat zal leiden tot betere gezondheidsuitkomsten.
- Het promoten van best-practice PCOS-model van zorg.
- Het oriënteren van een internationaal gezondheidsbeleid naar een evidence-based, best-practice benadering.

Significante uitkomsten van het plan zijn een consistente en verbeterde standaard van zorg voor vrouwen met PCOS, en een grotere mondigheid van de patiënten, om zowel de patiënt als de gezondheidsprofessional te betrekken bij het leveren van hoge kwaliteit, evidence-based zorg.

Centraal in het succes van het programma is het actief betrekken van 37 internationale samenwerkingen en partners, die samen representatief zijn voor leidende gezondheidsorganisaties ter wereld zoals European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE) en American Society for Reproductive Medicine (ASRM). Gezondheidsexperts van deze organisaties hebben een grote bijdrage geleverd aan de gezondheidssector om de PCOS-richtlijn te promoten en aanbevelingen in lokale protocollen op te nemen.

Daarbij is het van essentieel belang dat leidende organisaties betrokken zijn bij disseminatie van de richtlijn, zoals Polycystic Ovary Syndrome Association of Australia (POSAA) van Australië, Verity van het Verenigd Koninkrijk, PCOS Challenge: The National Polycystic Ovary Syndrome Association van de Verenigde Staten en Jean Hailes for Women's Health and the Victorian Assisted Reproductive Treatment Authority (VARTA) van Australië.

De richtlijn heeft geleid tot de ontwikkeling van een basis-set uitkomsten bij PCOS, die geïmplementeerd zouden kunnen worden in klinische datasets, om de uitkomsten van evidence-based zorg te kunnen evalueren. Tot slot, dit translatie- en disseminatieplan wordt ondersteund door een uitgebreid evaluatie raamwerk, dat de internationale impact en uitkomsten meet. De praktijk algoritmen kunnen worden bekeken in Appendix VIII (vertaling internationale richtlijn PCOS).