



Veel gestelde vragen

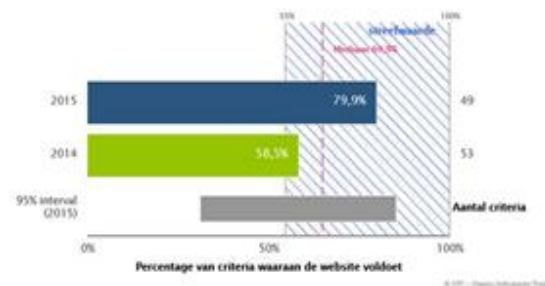
Evoluties van de meetresultaten van de kwaliteitsindicatoren, weldra in de kijker via www.zorgkwaliteit.be

Vanaf 12 september 2016 vertonen de staafdiagrammen bij de publicatie van elk nieuw indicatorresultaat naast de huidige score tevens deze van 2 voorbije 'benchmarkperiodes' indien deze gegevens beschikbaar zijn. Dit biedt de mogelijkheid om de evoluties en de tendensen in de uitkomsten in beeld te brengen en de effecten van de ondernomen acties in het ziekenhuis te duiden.

1. Voor welke grafieken is dit van toepassing?

Om de leesbaarheid van de grafieken te waarborgen, geldt dit enkel voor de staafgrafieken.

In het balkdiagram, de trechter- en doosgrafiek worden er geen resultaten van voorgaande 'benchmarkperiodes' opgenomen.



Echter, wanneer een bezoeker van de website de resultaten van verschillende ziekenhuizen vergelijkt en hiertoe de staafgrafiek aanklikt, worden enkel de gegevens van de meest recent gepubliceerde benchmarkperiode vergeleken voor zover er van dat ziekenhuis voor deze benchmarkperiode data beschikbaar zijn.

2. Geldt dit voor alle kwaliteitsindicatoren?

Dit geldt voor alle indicatoren die worden gepubliceerd op de website zorgkwaliteit waartoe het ziekenhuis zijn engagement tot publicatie verleende en die door het QID-Bestuur als valide worden beschouwd.

Indien een indicator wijzigt bijvoorbeeld in de definitie, de wijze waarop deze wordt gemeten, ... dan onderzoekt de VIP²-ontwikkelingsgroep of de nieuwe 'benchmarkresultaten' vergelijkbaar zijn met deze van voorgaande periodes. De ontwikkelingsgroep legt dit advies ter besluitvorming voor aan het QID-Bestuur. Als de aangebrachte wijziging van die aard is dat de indicatoren niet vergelijkbaar zijn met voorgaande jaren, wordt dit beschouwd als een 'nieuwe' indicator. In dit geval worden de resultaten van deze nieuwe indicator niet vergeleken met voorgaande jaren, er ontstaat een nieuwe staafgrafiek. De ontwikkelingsgroep kan er wel voor kiezen om de visualisatie van de resultaten van de 'oude' indicator gedurende de 2 daaropvolgende benchmarkperiodes blijvend te publiceren. Deze groep van experts behartigt tevens de duiding omtrent de wijzigingen in de indicatortekst van de website.

3. Welke periodes worden gevisualiseerd op de website?

Het gaat voorlopig per indicator telkens over de voorbije 2 'benchmarkperiodes' en een nieuwe 'benchmarkperiode'. Respectievelijk 'benchmarkperiode' 1, 'benchmarkperiode' 2 en 'benchmarkperiode' 3.

We spreken voor de publicatie op de website over benchmarkperiodes gezien deze niet noodzakelijk overeenstemmen met kalenderjaren noch met meetperiodes.

Voor een concreet en actueel overzicht van de 'benchmarkperiodes', de jaartallen waarin deze gegevens werden gemeten en de periode waarin de publicatie is gepland, kan u het bijgevoegde Excel-bestand raadplegen.

In de staafgrafiek wordt het jaartal of de jaartallen waarop de data betrekking hebben, genoteerd. Dus niet het jaartal waarin het benchmarkrapport werd samengesteld/gepubliceerd.

4. Wat kunnen de gevolgen zijn voor het ziekenhuis en de publicatie van de gegevens bij wijzigingen in de engagementsverklaring?

Welke 'benchmarkperiodes' er voor uw ziekenhuis worden gepubliceerd, hangt af van de engagementen die het ziekenhuis aanging voor de verschillende domeinen in de meest recente engagementsverklaring. De meest recente engagementsverklaring die het ziekenhuis ondertekent en instuurt, overschrijft de voorgaande engagementsverklaringen.

Wanneer er nieuwe indicatoren ontstaan of bestaande indicatoren worden gewijzigd binnen 1 domein, nemen deze automatisch de engagementen over zoals deze werden ondertekend in de meest recente engagementsverklaring. Het is in dit geval niet nodig een nieuwe engagementsverklaring te ondertekenen en te bezorgen.

Het principe waarbij 'sherry picking' wordt vermeden, wordt doorgetrokken voor wat betreft de publicatie van verschillende benchmarkperiodes. Zo tekent het ziekenhuis in en uit voor publicatie voor een volledig domein en dit voor de voorbije en huidige benchmarkperiode voor zover de 'Trusted Third Party' over deze benchmarks beschikt. Een wijziging in de engagementsverklaring wordt zichtbaar op de website vanaf de eerstvolgende publicatie.

- ✓ Zo kan het bijvoorbeeld zijn dat het ziekenhuis een aantal jaren participeert en niet publiceert en vanaf een bepaald tijdstip beslist om toch te publiceren. In dit geval zijn de benchmarks uit voorgaande benchmarkperiodes bij de 'Trusted Third Party' beschikbaar en worden deze bij de eerstvolgende publicatie op de website opgeladen.
- ✓ Stel dat een ziekenhuis voor een bepaald domein in de voorgaande benchmarkperiodes noch participeerde noch publiceerde, dan zijn er geen benchmarks beschikbaar voor het desbetreffend ziekenhuis en worden deze niet gepubliceerd. Ook wanneer het een indicator betreft die wordt samengesteld met gegevens die beschikbaar zijn in een andere databank (bijvoorbeeld MZG, Stichting Kankerregister, IMA, ...). In dit geval is het mogelijk dat de gegevens beschikbaar zijn bij de 'Trusted Third Party', doch werden er geen benchmarks samengesteld gezien het ziekenhuis niet participeerde. Er worden dan ook voor dit ziekenhuis geen voorbije benchmarkperiodes gepubliceerd noch retroactief samengesteld (dit zou een impact hebben op de reeds gepubliceerde benchmark van een volledige sector).

Naar analogie van het voorgaande wordt bij het stopzetten van een engagement met betrekking tot de publicatie van een domein, de publicatie van alle indicatoren behorend tot een domein voor de reeds gepubliceerde benchmarkperiodes niet langer gevisualiseerd op de website en dit vanaf de eerstvolgende publicatie.

Uitzonderlijk doet zich de situatie voor waarbij de resultaten van een indicator voor een ziekenhuis als niet valide worden beschouwd door het QID-Bestuur. In dit geval wordt het resultaat voor dit ziekenhuis voor dat specifieke jaar niet getoond op de website. De publicatie van voorgaande benchmarks voor die indicator blijft wel zichtbaar, alsook de andere indicatoren

binnen het domein. Het ziekenhuis kan in dit geval in de toelichting duiden wat de reden is voor het ontbreken van de benchmark voor dat jaar.

5. Wat betekent dit voor de mediaan, het 95 %-interval en de streefwaarde?

De trendstaafgrafiek vertoont de mediaan en het 95 %-interval van de meest recente benchmarkperiode beschikbaar voor dit ziekenhuis en de laatste streefwaarde voor de indicator zoals die door de ontwikkelingsgroep werd bepaald.

Gezien deze waarden evolueren, wordt dit geduid via een algemene formulering in de legende net onder de grafiek en in de rubriek 'vragen' die op de 'home page' terug te vinden is. In geval de streefwaarde wordt aangepast door de ontwikkelingsgroep, worden de voorgaande streefwaarden vermeld en de reden van de wijziging in de indicatortekst gemotiveerd.

6. Wordt de vergelijking met voorgaande jaren ook opgenomen in de benchmarkrapporten overhandigd aan de ziekenhuizen?

De vergelijkende staafgrafieken vindt het ziekenhuis voorlopig enkel terug op de website. Dit betekent dat de vergelijking met de resultaten van voorbije jaren nog niet wordt opgenomen in de benchmarkrapporten die worden overhandigd via de SFTP-server.

7. Welke gevolgen heeft dit voor de toelichting van het ziekenhuis bij de resultaten?

Bij elke nieuwe publicatie wordt telkens de termijn van 6 weken na de aankondiging van de publicatiedatum gerespecteerd. Het ziekenhuis vindt vanaf dat ogenblik in de 'preview' van de website de staafgrafiek met de reeds gepubliceerde benchmarkperiodes (reeds zichtbaar op de website), alsook de score van de nieuwe benchmarkperiode terug (enkel zichtbaar in de preview). Er wordt 1 toelichtings'box' voorzien per indicator. Het ziekenhuis kan in de toelichting het nieuwe resultaat, alsook de evolutie hierin tegenover de voorgaande benchmarkperiode(s) duiden.

In de preview verdwijnt telkens de voorgaande toelichting. Dit geeft het ziekenhuis de mogelijkheid een nieuwe duiding uit te schrijven.

8. Hoe vindt deze wijziging zijn ingang?

De implementatie start in de week van 25 juli in de preview van de website en zal zichtbaar zijn voor de bezoekers van de website vanaf 12 september. Het betreft, zoals in het Excel-overzicht wordt aangegeven, de indicatoren van de Vlaamse Patiënten Peiling, medicatievoorschrift en patiëntenidentificatie. Voor wat de benchmarkperiode 1 voor de indicatoren borstkanker betreft, werd overeengekomen dat deze niet worden opgeladen gezien de jaartallen waarop deze data betrekking hebben. De benchmarkperiode 1 voor de indicator patiëntgerichte website wordt zichtbaar in de trendgrafiek op het ogenblik dat benchmarkperiode 3 wordt gepubliceerd.

Namens de leden van het VIP² QID-Bestuur en de Redactieraad.

Voor meer informatie:

- ✓ Katleen Valtin, Quality and Safety stafmedewerker Zorgnet-Icuro en coördinator Redactieraad VIP² - katleen.valtin@zorgneticuro.be
- ✓ Dirk De Wachter, data-analist VIP² - dirk.dewachter@zorg-en-gezondheid.be

Legende

	Reeds aangeleverde benchmarkperiode, wordt niet retroactief op de website gepubliceerd
	Benchmarkperiodes die nu op de website zijn gepubliceerd
	Benchmarkperiodes die op 12 september op de website worden gevisualiseerd in een trendgrafiek
	Benchmarkperiodes die in het najaar worden gepubliceerd
	Reeds gepubliceerde benchmarkperiode die opnieuw wordt gepubliceerd in de trendgrafiek bij het publiceren van benchmarkperiode 3
	Publicatiedatum verder te bepalen

Domein		Beschikbare Benchperiodes		
Oncologie		BENCHmarkperiode 1	BENCHmarkperiode 2	BENCHmarkperiode 3
Borstkanker				
	Soort borstkanker	Bench 1 wordt niet gepubliceerd: gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	Weefseldiagnose	Bench 1 wordt niet gepubliceerd:gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	Mammografie	Bench 1 wordt niet gepubliceerd: gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	MOC	Bench 1 wordt niet gepubliceerd: gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	Ingreep	Bench 1 wordt niet gepubliceerd: gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	Radiotherapie	Bench 1 wordt niet gepubliceerd:gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	Chemo-hormo	Bench 1 wordt niet gepubliceerd:gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	5-jaars overleving	Bench 1 wordt niet gepubliceerd: gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	5-jaars overleving gecorrigeerd	Bench 1 wordt niet gepubliceerd:gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
	5-jaars overleving relatief	Bench 1 wordt niet gepubliceerd:gegevens van 2007-2008	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2009-2011	Bench 3: verder te bepalen
Ziekenhuisbreed				
	Heropnames	Bench 1 nog niet beschikbaar: gegevens verder te bepalen (voorzien: najaar 2016)	Bench 2 nog niet beschikbaar: verder te bepalen	Bench 3: verder te bepalen
	Handhygiëne	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2014	Bench 2 nog niet beschikbaar: gegevens van 2015 (voorzien: najaar 2016)	Bench 3: verder te bepalen
	MRSA sepsis	Bench 1 nog niet beschikbaar: gegevens verder te bepalen (voorzien: najaar 2016)	Bench 2 nog niet beschikbaar: verder te bepalen	Bench 3: verder te bepalen
	Medicatie-voorschrift	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2014	Bench 2 weldra gepubliceerd in 2016: gegevens van 2015	Bench 3: verder te bepalen
	Identificatie	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2014	Bench 2 weldra gepubliceerd in 2016: gegevens van 2015	Bench 3: verder te bepalen
	Checklist 1	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2015	Bench 2 nog niet beschikbaar: gegevens van 2016 (voorzien: najaar 2016)	Bench 3: verder te bepalen
	Checklist 2	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2015	Bench 2 nog niet beschikbaar: gegevens van 2016 (voorzien: najaar 2016)	Bench 3: verder te bepalen
Patiëntenervaring				
	Website	Bench 1 gepubliceerd in 2015. Op de website opnieuw zichtbaar bij de publicatie van benchmarkperiode 3. Bevat gegevens van 2014	Bench 2 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2015	Bench 3: verder te bepalen
	VPP 1: aanbeveling	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2014	Bench 2 weldra gepubliceerd in 2016: gegevens van 2015	Bench 3: verder te bepalen
	VPP 2: cijfer ziekenhuis	Bench 1 gepubliceerd in 2015: gegevens van 2014	Bench 2 weldra gepubliceerd in 2016: gegevens van 2015	Bench 3: verder te bepalen