

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	Versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

## Werkinstructies voor de CQI CVA

### 1. De vragenlijst

#### Waarvoor is de CQI CVA bedoeld?

De CQI CVA is bedoeld om de kwaliteit van zorg na een CVA of beroerte te meten vanuit het perspectief van de patiënt. De vragenlijst kan worden gebruikt om binnen een ziekenhuis, revalidatiecentrum of CVA-zorgketen in kaart te brengen op welke punten patiënten goede ervaringen hebben en waar nog verbetering mogelijk is. Uit de test naar het discriminerend vermogen van de CQI CVA is gebleken dat deze lijst onvoldoende geschikt is om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende ziekenhuizen, revalidatiecentra of CVA-zorgketens. De onderlinge verschillen tussen instellingen bleken gering en bovendien leent de acute zorg na een CVA zich niet voor het maken van keuzes in de zorg.

#### Hoe ziet de CQI CVA eruit?

De CQI CVA bestaat uit 79 items. Deze vragenlijst meet de ervaringen van patiënten met de kwaliteit van de zorg geleverd door een ziekenhuis, revalidatiecentrum, verpleeghuis, therapeuten (fysio-/ ergotherapeuten, logopedisten) en de huisarts. De vragenlijst begint met een vraag of de patiënt wel of niet zorg heeft ontvangen vanwege een CVA (herseninfarct, hersenbloeding of TIA), waarmee doelgroep wordt geselecteerd. Vervolgens komen de verschillende thema's met betrekking tot de ervaringen met de zorg aan bod en de totaaloordeelen van patiënten in de vorm van het geven van een cijfer. De lijst eindigt met achtergrondvragen en vragen over de gezondheid van de patiënt.

Zie de CQI CVA op onze website, bij CQ-index > CQI Vragenlijsten.

#### Welke verschillen tussen instellingen kan ik met de CQI CVA in kaart brengen?

In de ontwikkelmeting met de CQI CVA zijn verschillen tussen ziekenhuizen, revalidatiecentra of CVA-zorgketens gering gebleken. De CQI CVA is onvoldoende geschikt om verschillen in kaart te brengen.

#### Welke schalen bevat de CQI CVA?

De CQI CVA bestaat uit de volgende schalen:

Vraagnummers	Schaal
7-8	Acute zorg
12-13-14	Bejegening verpleegkundigen
15-16-17	Bejegening specialisten
18-19-20-21-22-24	Communicatie specialisten
32-33-34-35	Behandelplan (revalidatie)
36-37	Adviezen
39-40-41	Betrokkenheid mantelzorgers
46-47-48	Controles
52-53-54	Samenwerking van zorgverleners
58-60-61-65	Informatie over ondersteuning
63-64	Begeleiding

Over deze schalen kunnen schaalscores worden berekend zoals omschreven in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 07 en WIS 07.01. Let op: sommige vragen moeten eerst

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

omgecodeerd worden voordat schaalscores (1-4) kunnen worden berekend. Dit geldt voor de volgende nee/ja vragen: 58, 60, 61, 65. Het omcoderen van deze vragen kan op de volgende manier: 1=1 en 2=4. Ook vraag 8 ('probleemvraag' met 3-puntsschaal) dient als volgt te worden omgecodeerd: 1=1; 2=2,5; 3=4. Bij de vragen 7, 39, 52, 53, 54, 61, 63 en 64 staan extra antwoordcategorieën zoals 'weet niet' en 'niet van toepassing'. Deze antwoorden moeten eerst omgecodeerd worden in missende waarden voordat schaalscores berekend kunnen worden.

### **Waar kan ik informatie vinden over de ontwikkeling van de CQI CVA?**

De CQI CVA is ontwikkeld door het NIVEL. Door het NIVEL zijn over de ontwikkeling van de vragenlijst een tweetal publicaties geschreven. Hieronder vindt u de links naar deze publicaties.

Zie het rapport over de psychometrische testfase en het discriminerend vermogen van de CQI Diabetes op onze website, bij CQ-index > CQI Vragenlijsten.

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	Versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

## **2. Algemene informatie**

### **Moet een meting met de CQI CVA aangemeld worden bij het Kwaliteitsinstituut?**

Een meting die landelijk verplicht moet worden uitgevoerd, moet aangemeld worden bij het Kwaliteitsinstituut. Meer informatie over het aanmelden van een CQI meting en het aanmeldingsformulier is te vinden op onze website, bij CQ-index > meten met de CQ-index.

### **Moet bij een meting met de CQI CVA een meetverantwoording bijgehouden worden?**

Ook het bijhouden van een meetverantwoording is alleen vereist als er sprake is van een landelijke verplichte meting. Meer informatie over de meetverantwoording en de toepassing ervan is te vinden op onze website, bij CQ-index > meten met de CQ-index.

### **Wanneer mag van de CQI richtlijnen afgeweken worden?**

De richtlijnen zijn bedoeld om zoveel mogelijk tot standaardisatie te komen. Als in de praktijk blijkt dat het om welke reden dan ook niet mogelijk is om bepaalde onderdelen van de richtlijnen te volgen, of bij onduidelijkheden in de richtlijnen kan het Kwaliteitsinstituut om advies worden gevraagd. Dat kan door uw vragen te stellen via onze [website](#).

Bij een landelijke meting moeten afwijkingen van de richtlijnen gemeld worden bij de TTP. In overleg met de TTP kunnen de te nemen stappen worden bepaald.

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

### **3. Het uitvoeren van een meting met de CQI CVA**

#### **Hoe groot moet de steekproef zijn bij een meting met de CQI CVA?**

Als er sprake is van een meting bij één enkel ziekenhuis/revalidatiecentrum/CVA-zorgketen, dan is het aantal voor betrouwbare analyses benodigde respondenten minimaal 100. Bij een verwachte respons van 41-42% (zoals het geval was in het ontwikkeltraject) moeten dan zeker 240 patiënten van dat ziekenhuis/revalidatiecentrum of van die CVA-zorgketen worden aangeschreven.

Als ervoor wordt gekozen om ook de door naasten ingevulde vragenlijsten mee te nemen in het onderzoek (zie stap 3.2 in de opschoningsprocedure) dan zal de respons op het onderzoek hoger uitvallen (vermoedelijk eerder 50% dan 40%) en kunnen er 200 patiënten van een ziekenhuis/revalidatiecentrum of van een CVA-zorgketen worden aangeschreven.

#### **Hoeveel instellingen moeten deelnemen bij een vergelijkend onderzoek met de CQI CVA?**

De CQI CVA is niet geschikt om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende ziekenhuizen, revalidatiecentra of CVA-zorgketens.

#### **Hoe trek ik een steekproef bij een meting met de CQI CVA?**

Bij het trekken van een steekproef dienen de richtlijnen beschreven in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 02 gevolgd te worden. Instellingen die met de CQI CVA willen gaan werken, kunnen een steekproef trekken uit patiënten die in de afgelopen 12 maanden zorg na een CVA of beroerte (TIA, herseninfarct of hersenbloeding) ontvingen. Deze selectie kan op basis van DBC-codes worden gemaakt (zie voor de precieze codes het NIVEL-rapport, p. 21). Het betreft hier zowel poliklinische als klinische zorg (met of zonder opnames) of dagbehandeling voor revalidatie. De exclusiecriteria voor de steekproef zijn als volgt. Patiënten worden uitgesloten als deze:

- Jonger zijn dan 16;
- Vooraf hebben aangegeven niet mee te willen doen aan onderzoek;
- In de voorgaande 12 maanden al zijn aangeschreven voor een andere CQI meting.

#### **Hoe gaat de dataverzameling met de CQI CVA in zijn werk?**

De CQI CVA is bedoeld om te worden gebruikt als schriftelijke vragenlijst. Ook is het toegestaan om een mixed mode dataverzameling uit te voeren. Volg hierbij de instructies in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 03.

#### **Hoe gaat de data-invoer bij de CQI CVA in zijn werk?**

Bij schriftelijke dataverzameling vindt de data-invoer bij voorkeur plaats door middel van scannen. Gegevens die online worden verzameld dienen direct opgeslagen te worden in een databestand. Zie Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 05 voor de richtlijnen voor het verwerken van de gegevens. In Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 05.01 staat beschreven welke stappen uitgevoerd moeten worden om de kwaliteit van de data-invoer te controleren en in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 05.03 staat beschreven hoe databestanden op te leveren.

#### **Hoe gaat de opschoning van de gegevens bij de CQI CVA in zijn werk?**

De stappen die uitgevoerd moeten worden voor het opschonen van het databestand staan beschreven in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 06, WIS 06.01 en BIJ 06.01. Hieronder worden de stappen genoemd waarbij enkele stappen voor de CQI CVA nader gespecificeerd zijn.

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	Versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

NB. Het kan zijn dat sommige opschoningstappen bij het online afnemen van de vragenlijst niet van toepassing zijn (bijv. het opschonen van screenervragen, omdat dit automatisch is ingebouwd). Voor de volledigheid worden hieronder wel alle opschoningstappen genoemd.

## **1 Controle**

### *1.1 Check op kwaliteit van de data-invoer*

### *1.2 Controle op dubbel ingevoerde respondenten/vragenlijsten*

## **2 Mensen verwijderen die ten onrechte zijn aangeschreven**

### *2.1 Verwijderen van lijsten retour wegens ‘overleden’*

### *2.2 Verwijderen van lijsten ‘onbestelbaar retour’*

### *2.3 Verwijderen van respondenten die niet tot de doelgroep behoren*

De volgende respondenten behoren niet tot de doelgroep en dienen verwijderd te worden:

- Respondenten die geen zorg hebben ontvangen in het afgelopen jaar vanwege een CVA (vraag 1, 9, 27 en 43). Respondenten die bij vraag 1 ‘Nee’ óf respondenten die vraag 1 niet hebben ingevuld én bij de specifieke selectievragen 9, 27 en 43 ‘nee’ antwoordden of geen van deze vragen hebben ingevuld, worden verwijderd.

## **3 Mensen verwijderen die wel behoren tot de doelgroep, maar die de vragenlijst onvoldoende of niet op de juiste manier hebben ingevuld**

### *3.1 Verwijderen lege cases*

### *3.2 Verwijderen van respondenten die de vragen niet zelf hebben beantwoord*

Respondenten die de vragen niet zelf hebben beantwoord moeten standaard verwijderd worden. Het gaat dan om respondenten die bij vraag 77 (‘Door wie is deze vragenlijst ingevuld?’) ‘alleen door iemand anders, in plaats van degene met CVA’ (3) hebben aangekruist, en/of die op vraag 79 (‘Hoe heeft die persoon u geholpen?’) ‘heeft de vragen in mijn plaats beantwoord’ (3) hebben geantwoord. Ook respondenten die vragen 77 en 79 beide niet hebben ingevuld dienen verwijderd te worden.

Toch kan voor het onderzoek met de CQI CVA worden overwogen om juist ook de door naasten ingevulde vragenlijsten in het onderzoek mee te nemen. Dit kan door de groep die op vraag 77 antwoord 3 ‘alleen door iemand anders, in plaats van degene met CVA’ heeft aangekruist en/of de groep die op vraag 79 ‘heeft de vragen in mijn plaats beantwoord’ heeft aangekruist te behouden. Door de naasten te includeren, wordt ook de groep ‘ernstiger’ patiënten - die vanwege beperkingen niet zelf in staat zijn om een vragenlijst in te vullen - in het onderzoek betrokken. Uit eerder onderzoek bleek namelijk dat er een redelijke tot goede overeenstemming is tussen de gerapporteerde ervaringen van patiënten en hun naasten, en dat hun ervaringen niet significant verschillen (Den Brok et al., nog niet gepubliceerd). Wel dient dan bij vergelijkend onderzoek ook gecorrigeerd te worden voor de variabele ‘hulp bij invullen’ (vraag 77; zie stap 3.5).

### *3.3 Controle screenervragen en vervolgvragen*

### *3.4 Verwijderen van respondenten die onvoldoende vragen hebben beantwoord*

Respondenten die onvoldoende vragen hebben beantwoord moeten verwijderd worden.

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

Het gaat om respondenten die 16 of meer van de sleutelvragen niet hebben ingevuld. De CQI CVA bestaat uit de volgende 31 sleutelvragen: 1 t/m 9, 27, 43, 51, 56 t/m 65, 67 t/m 70, en 73 t/m 77.

### *3.5 Verwijderen van respondenten bij wie één of meer van de variabelen voor casemix adjustment missing is*

Op dit moment is de CQI CVA nog niet geschikt om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende ziekenhuizen/revalidatiecentra/CVA-zorgketens. Deze opschoningsstap is dus niet relevant.

### **Hoe zien de analyses bij een meting met de CQI CVA eruit?**

Het analyseren van gegevens verzameld met de CQI CVA bestaat uit een aantal stappen. De richtlijnen voor het uitvoeren van de responsanalyses staan beschreven in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 06.03. Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 07 en WIS 07.01 beschrijven hoe vervolgens per vraag en per schaal/kwaliteitsdimensie CQI scores berekend kunnen worden. Bij het vergelijken van instellingen moeten de richtlijnen beschreven in Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 07.02 gevolgd worden.

### **Hoe ziet de case-mix adjustment eruit bij de CQI CVA?**

De CQI CVA is niet geschikt om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende ziekenhuizen/revalidatiecentra/CVA-zorgketens. Case mix adjustment is voor vergelijkend onderzoek daarom niet noodzakelijk.

Een ziekenhuis/revalidatiecentrum/CVA-zorgketen kan er wel voor kiezen om bij de resultaten rekening te houden met (een aantal) casemix-variabelen. In de CQI CVA wordt gevraagd naar de volgende case-mix variabelen: leeftijd (vraag 67), geslacht (vraag 68), opleiding (vraag 69), ervaren gezondheid (vraag 70), type CVA (vraag 4: antwoorden 1/2/3), aantal beperkingen<sub>1</sub> (te berekenen op basis van vraag 5), en hulp bij invullen (vraag 77; alleen relevant als ingevulde vragenlijsten van naasten worden meegenomen in de analyses). Bij de vraag naar 'opleiding' wordt de categorie 'anders, nl.' als een missende waarde beschouwd. Hieronder staat aangegeven voor welke vragen van de CQI CVA gecorrigeerd kan worden. Let op: bij sommige vragen staan extra antwoordcategorieën zoals 'weet niet' en 'niet van toepassing'. Deze antwoorden moeten eerst omgecodeerd worden in missende waarden voordat de case-mix adjustment toegepast kan worden.

Bij de volgende vragen kan case-mix adjustment toegepast worden: 7, 8, 11 t/m 26, 32 t/m 42, 46 t/m 50 en 52 t/m 65. NB. Bij de vragen 7, 11, 39, 49, 52 t/m 55, 56, 59, 61, 63 en 64 dienen de extra antwoordcategorieën ('weet niet' en 'niet van toepassing') eerst omgecodeerd te worden naar missende waarden.

De overige vragen dienen niet gecorrigeerd te worden voor case-mix adjusters.

### **Hoe zien de rapportages over een meting met de CQI CVA eruit?**

De vorm van de rapportage wordt in belangrijke mate bepaald door de achterliggende doelstelling bij de meting met de CQI CVA. In Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 08.01 & WIS 08.02 worden de richtlijnen en aanbevelingen voor drie soorten rapportages besproken: zorginkooprapportage voor verzekeraars, kwaliteitsrapportage voor zorgaanbieders en keuze-informatie voor (toekomstige) zorggebruikers. Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 08.03 geeft meer informatie over de verschillende typen metingen en de bijbehorende vorm van rapporteren.

	<b>Werkinstructies voor de CQI CVA</b>	Versie: 2.3 d.d. : juli 2013
--	--	---------------------------------

Om bij een rapportage de anonimiteit van de respondenten te waarborgen moet per ziekenhuis/revalidatiecentrum/CVA-zorgketen van minimaal 10 respondenten een ingevulde CQI CVA beschikbaar en bruikbaar zijn.