



Werkinstructies voor de CQI Reumatoïde Artritis

1. De vragenlijst

Waarvoor is de CQI Reumatoïde Artritis bedoeld?

De CQI Reumatoïde Artritis is bedoeld om de ervaren kwaliteit van reumazorg te meten vanuit het perspectief van de patiënt. De vragenlijst kan worden gebruikt om voor een ziekenhuis in kaart te brengen op welke punten patiënten goede ervaringen hebben en waar nog verbetering mogelijk is. Daarnaast is de vragenlijst bedoeld om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende ziekenhuizen.

Hoe ziet de CQI Reumatoïde Artritis eruit?

De CQI Reumatoïde Artritis bestaat uit 115 items. Deze items meten de ervaringen van patiënten met de kwaliteit van de reumazorg. De items gaan over de ervaringen van patiënten met de zorg door de huisarts, de reumatoloog, de gespecialiseerd verpleegkundige, de apotheek, de therapeut, de psychosociale zorgverlener, de bedrijfsarts en met de informatievoorziening. De lijst begint met te vragen of de patiënt in de afgelopen 12 maanden onderzoeken en/of behandelingen voor reumatoïde artritis heeft gehad in een bepaald ziekenhuis. Vervolgens komen de verschillende thema's met betrekking tot de ervaringen met de zorg aan bod en de totaaloordelen van patiënten in de vorm van het geven van een cijfer. De lijst eindigt met achtergrondvragen over de patiënt.

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

Welke verschillen tussen instellingen kan ik met de CQI Reumatoïde Artritis in kaart brengen?

In het NIVEL-onderzoek met de CQI Reumatoïde Artritis zijn statistisch significante verschillen tussen ziekenhuizen gevonden in prestaties op het thema 'deskundigheid zorgverlener tijdens controle zorg'. Ook op de waardering van de zorgverlener die geplande controles uitvoerde en de waardering van de reumazorg in het algemeen en de losse items 'wanneer is er bij u de diagnose reumatoïde artritis vastgesteld?' en 'heeft u afspraken gemaakt met uw zorgverleners zodat u weet wat u kunt doen als de reumatoïde artritis vererger?' zijn significante verschillen tussen ziekenhuizen gevonden. De CQI Reumatoïde Artritis kan gebruikt worden om inzicht te krijgen in deze verschillen.

Welke schalen bevat de CQI Reumatoïde Artritis?

De CQI Reumatoïde Artritis bestaat uit de volgende schalen:

Vraagnummers	Schaal
10-11-12-13-14 ^a	Bejegening reumatoloog
18-19-20-21-22 ^a	Bejegening gespecialiseerd verpleegkundige
23-24	Deskundigheid gespecialiseerd verpleegkundige
32-33-34-35-36 ^a	Deskundigheid zorgverlener controle zorg
45-46-47	Deskundigheid apotheker
52-53-54-55-58	Bejegening therapeut
63-64-65-66	Bejegening psychosociale zorg
69-70-71-72-73	Bejegening bedrijfsarts
74-75-76-77-78	Samenwerking en afstemming zorg

^a De schalen gerapporteerd in het NIVEL-rapport bestaan uit 1 extra item. Bij de items van de schaal 'bejegening reumatoloog' zijn bovendien de antwoordcategorieën veranderd. De Cronbach's alfa's kunnen dus niet zonder meer vergeleken worden met de Cronbach's alfa's in het NIVEL-rapport.



Werkinstructies voor de CQI Reumatoïde Artritis

versie: 5.2
d.d. : november 2013

Over deze schalen kunnen schaalscores worden berekend zoals omschreven in het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 07 en WIS 07.01. Let op: Vragen 22, 32, 35, 45 t/m 46 en 74 t/m 78 hebben een antwoordcategorie 'weet ik niet/niet van toepassing'. Deze vragen moeten omgecodeerd worden voordat zij meegenomen kunnen worden in de schaalscore en wel op de volgende manier: 1=1, 2=2, 3=3, 4=4 en 5=missing.

Waar kan ik informatie vinden over de ontwikkeling van de CQI Reumatoïde Artritis?

De CQI Reumatoïde Artritis is ontwikkeld door het NIVEL. Het NIVEL heeft over de ontwikkeling van de vragenlijst twee rapporten geschreven. Hieronder vindt u de links naar beide rapporten.

Zie het NIVEL-rapport over de psychometrische testfase van de CQI Reumatoïde Artritis op onze website, bij CQ-index > CQI Vragenlijsten.

Zie het NIVEL-rapport over het discriminerend vermogen van de CQI Reumatoïde Artritis op onze website, bij CQ-index > CQI Vragenlijsten.



2. Algemene informatie

Moet een meting met de CQI Reumatoïde Artritis 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 Reumatoïde Artritis 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.



3. Het uitvoeren van een meting met de CQI Reumatoïde Artritis

Hoe groot moet de steekproef zijn bij een meting met de CQI Reumatoïde Artritis?¹

Als er sprake is van een meting bij één enkel ziekenhuis, dan is het aantal voor betrouwbare analyses benodigde respondenten minimaal 100. Bij een verwachte respons van 70% moeten dan 145 patiënten van dat ziekenhuis worden aangeschreven.

Als het doel van de meting is om de prestaties van verschillende ziekenhuizen te vergelijken, dan zijn er meer respondenten per ziekenhuis nodig. Het NIVEL-onderzoek heeft laten zien, dat om verschillen tussen ziekenhuizen aan te kunnen tonen er minimaal 275 respondenten per ziekenhuis nodig zijn. Bij een verwachte respons van 70% moeten in dat geval 395 patiënten per ziekenhuis worden aangeschreven.

Hoeveel ziekenhuizen moeten deelnemen bij een vergelijkend onderzoek met de CQI Reumatoïde Artritis?

Als het doel van de meting is om de prestaties van verschillende ziekenhuizen te vergelijken, dan is het wenselijk om 20 of meer ziekenhuizen mee te laten doen aan het onderzoek (zie het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 07.02).

Hoe trek ik een steekproef bij een meting met de CQI Reumatoïde Artritis?

Bij het trekken van een steekproef dienen de richtlijnen beschreven in het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 02 gevolgd te worden. Ziekenhuizen (of -afdelingen) of zorgverzekeraars die met de CQI Reumatoïde Artritis willen gaan werken, kunnen een steekproef trekken uit patiënten die op een ziekenhuisafdeling staan ingeschreven of via de DBC-code registratie. De exclusiecriteria voor de steekproef zijn als volgt. Patiënten worden uitgesloten als deze:

- Vooraf hebben aangegeven niet deel te willen nemen aan onderzoek;
- Niet in de afgelopen 12 maanden (reken vanaf de verzenddatum van de vragenlijst) onderzoeken en/of behandelingen hebben gehad voor reumatoïde artritis (DBC-codes voor reuma: 24 11 101 (regulier) of 24 21 101 (vervolg));
- Jonger zijn dan 16;
- In de voorgaande 12 maanden al zijn aangeschreven voor een andere CQI meting.

Hoe gaat de dataverzameling met de CQI Reumatoïde Artritis in zijn werk?

De CQI Reumatoïde Artritis 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 het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 03.

Hoe gaat de data-invoer bij de CQI Reumatoïde Artritis 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 het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 05 voor de richtlijnen voor het verwerken van de gegevens. In het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 05.01 staat beschreven welke stappen uitgevoerd moeten worden om de

¹ Indien een instelling voor eigen doeleinden (continu) aan het meten is binnen de instelling, maar ook verplicht is tot deelname aan een landelijke meting kan er 'achteraf' een steekproef worden getrokken, d.w.z. een steekproef trekken van respondenten die dit jaar al hebben deelgenomen aan een meting. Als een steekproef achteraf wordt getrokken, moeten **275** respondenten worden geselecteerd. Zie ook het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 02.03.



kwaliteit van de data-invoer te controleren en in het Handboek 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 Reumatoïde Artritis in zijn werk?

De stappen die uitgevoerd moeten worden voor het opschonen van het databestand staan beschreven in het Handboek 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 Reumatoïde Artritis nader gespecificeerd zijn.

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 bij vraag 1 aangeven in de afgelopen 12 maanden geen onderzoeken en/of behandelingen voor reumatoïde artritis te hebben gehad (antwoord = nee);
- Respondenten die op geen enkele screenervraag aangeven in de afgelopen 12 maanden onderzoeken en/of behandeling te hebben gehad voor reumatoïde artritis. Dit zijn respondenten die geen één van de volgende vragen met ja hebben beantwoord: vragen 1, 3, 9, 17 en 28. Andersom gesteld: al deze vragen zijn met nee beantwoord of niet ingevuld.

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 verwijderd worden. Het gaat om respondenten waarbij de optie 'heeft de vragen in mijn plaats beantwoordt' op de vraag 'Hoe heeft die persoon u geholpen' (vr. 115) is aangevinkt. Ook respondenten die aangeven dat ze hulp bij het invullen van de vragenlijst hebben gehad (ja op vr. 114) en die bij vraag 115 niet aangeven waaruit deze hulp bestond dienen verwijderd te worden.

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. Het gaat om respondenten die 17 of meer van de sleutelvragen niet hebben ingevuld. De CQI



Reumatoïde Artritis bestaat uit de volgende 33 sleutelvragen: 1 t/m 3, 9, 17, 28, 40, 49, 60, 67, 74 t/m 80, 92 en 94 t/m 108.

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

Als ziekenhuizen met elkaar vergeleken worden, dan moeten van de respondenten alle case-mix variabelen bekend zijn. In de CQI Reumatoïde Artritis wordt gevraagd naar de volgende case-mix variabelen: leeftijd (vr. 101), opleiding (vr. 103) en ervaren gezondheid (vr. 108). Respondenten die één of meer van de bijbehorende vragen niet ingevuld hebben dienen verwijderd te worden. Ook respondenten die bij de vraag naar opleiding (vr. 108) 'anders, namelijk' hebben aangevinkt moeten verwijderd worden.

Hoe zien de analyses bij een meting met de CQI Reumatoïde Artritis eruit?

Het analyseren van gegevens verzameld met de CQI Reumatoïde Artritis bestaat uit een aantal stappen. De richtlijnen voor het uitvoeren van de responsanalyses staan beschreven in het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 06.03. Het Handboek 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 ziekenhuizen moeten de richtlijnen beschreven in het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 07.02 gevolgd worden.

Hoe ziet de case-mix adjustment eruit bij de CQI Reumatoïde Artritis?

In de vergelijkende analyses dient bij de CQI Reumatoïde Artritis gecorrigeerd te worden voor de variabelen leeftijd (vr.101), opleiding (vr.103) en ervaren gezondheid (vr.108) van de respondenten (de zogenaamde case-mix adjusters). Hieronder staat aangegeven welke vragen van de CQI Reumatoïde Artritis gecorrigeerd dienen te worden. Let op: bij sommige vragen staan extra antwoordcategorieën zoals 'weet niet' en 'niet van toepassing'. Deze antwoordcategorieën moeten eerst omgecodeerd worden in missende waarden voordat de case-mix adjustment toegepast kan worden.

Bij de volgende vragen moet case-mix adjustment toegepast worden: 4, 8, 10 t/m 14, 16, 18 t/m 24, 27, 30, 32 t/m 39, 44 t/m 48, 51 t/m 55, 57 t/m 59, 62 t/m 66, 68 t/m 78, 82, 87 t/m 90, 93, 96, 98 t/m 100. NB. De volgende vragen dienen eerst omgecodeerd te worden: 22, 32, 35, 45 t/m 46, 57, 74 t/m 78, 88, 96, 98 t/m 99. Ook vraag 44 dient eerst omgecodeerd te worden zodat de schaal oploopt van meest negatieve naar ervaring meest positieve ervaring (1=1, 2=3 en 3=2).

De overige vragen dienen niet gecorrigeerd te worden.

Hoe zien de rapportages over een meting met de CQI Reumatoïde Artritis eruit?

De vorm van de rapportage wordt in belangrijke mate bepaald door de achterliggende doelstelling bij de meting met de CQI Reumatoïde Artritis. In het Handboek 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. Het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 08.03 geeft meer informatie over de verschillende typen metingen en de bijbehorende vorm van rapporteren.

Om bij een rapportage de anonimiteit van de respondenten te waarborgen moet per ziekenhuis van minimaal 10 respondenten een ingevulde CQI Reumatoïde Artritis beschikbaar en bruikbaar zijn.