



Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicaptten

Versie: 2.4
d.d. : juli 2013

Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicaptten

In de vernieuwde werkwijze kwaliteitskader Gehandicaptenzorg heeft pijler 2B betrekking op het meten van cliëntervaringen. De CQI Gehandicaptenzorg maakt geen deel uit van een instrumentenwaaier waarmee cliëntervaringen volgens pijler 2B kunnen worden gemeten.

In dit document staat, los van de vernieuwde werkwijze kwaliteitskader Gehandicaptenzorg, beschreven hoe een meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG plaatsvindt en voor welke doeleinden de CQI Gehandicaptenzorg LG geschikt is.

1. De vragenlijst

Waarvoor is de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicaptten bedoeld?

De CQI Gehandicaptenzorg voor lichamelijk gehandicaptten (CQI Gehandicaptenzorg LG) is bedoeld om de kwaliteit van zorg voor mensen met een lichamelijke handicap te meten vanuit het perspectief van de patiënt. De vragenlijst kan worden gebruikt om binnen instellingen in kaart te brengen op welke punten cliënten goede ervaringen hebben en waar nog verbetering mogelijk is. Daarnaast is de vragenlijst op termijn bedoeld om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende instellingen. In de ontwikkelfase waren er echter te weinig respondenten per deelnemende instelling, waardoor nog niet voldoende onderzocht is of de CQI Gehandicaptenzorg LG geschikt is voor dit doeleinde. De resultaten mogen wel voor de volgende drie doeleinden gebruikt worden: verbeterinformatie, verantwoordingsinformatie en inkoopinformatie.

Hoe ziet de CQI Gehandicaptenzorg LG eruit?

De CQI Gehandicaptenzorg LG bestaat uit drie lijsten in totaal. Er is één vragenlijst voor cliënten die ambulante zorg krijgen, één voor cliënten die naar een dagcentrum gaan en één voor cliënten die op een woonvorm wonen. De CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant bestaat uit 54 items, de CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding bestaat uit 71 items en de CQI Gehandicaptenzorg LG wonen bestaat uit 76 items. Deze vragenlijsten meten de ervaringen van cliënten met de kwaliteit van de zorg geleverd door de instelling of organisatie waar de cliënten zorg krijgen. De vragenlijsten beginnen respectievelijk met een vraag of de cliënt wel of niet ambulante hulp krijgt, naar een dagcentrum gaat of op een woonvorm woont. Vervolgens komen de verschillende thema's met betrekking tot de ervaringen met de zorg aan bod en een totaaloordeel van cliënten in de vorm van het geven van een cijfer. De vragenlijsten eindigen met achtergrondvragen, vragen over de aandoening en over de gezondheid van de cliënt. Van de vragenlijsten over wonen en dagbesteding bestaat er zowel een mondelinge als een schriftelijke versie.

De **CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant**, de **CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding** en de **CQI Gehandicaptenzorg LG wonen** zijn in Word versie te downloaden op onze website, bij CQ-index > CQI Vragenlijsten.

Welke verschillen tussen instellingen kan ik met de CQI Gehandicaptenzorg LG in kaart brengen?

Aan het pilot-onderzoek met de CQI Gehandicaptenzorg LG hebben per instelling te weinig respondenten meegedaan. Hierdoor was het niet mogelijk om de lijsten te testen op hun

	Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicapten	Versie: 2.3 d.d. : juni 2012
---	--	---------------------------------

discriminerend vermogen. Bij het eerstvolgende landelijke onderzoek zal het discriminerend vermogen nogmaals worden getest.

Welke schalen bevat de CQI Gehandicaptenzorg LG?

De CQI Gehandicaptenzorg LG bestaat uit de volgende schalen:

Schalen LG	Versie van vragenlijst en vraagnummers		
	Ambulant	Dagbesteding	Wonen
Zorgafspraken	16-17-18	26-27-28	31-32-33
Lichamelijk welzijn (1)	8-9		15-16
Schalen LG	Versie van vragenlijst en vraagnummers		
	Ambulant	Dagbesteding	Wonen
Lichamelijk welzijn (2)			20-21
Psychisch Welbevinden	23-24-25-27	14-36-37-38-39-40-41	6-41-42-43-44-45-46
Kwaliteit van medewerkers (1)	5-6		48-49
Kwaliteit van medewerkers (2)	29-30		
Belangen		29-30	
Persoonlijke Ontwikkeling		7-8-9-10-11	
Materieel welzijn		12-13	

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: vraag 30 uit de vragenlijst voor ambulante cliënten is negatief geformuleerd en moet daarom eerst omgecodeerd worden voordat deze meegenomen kan worden in de schaalscores. De volgende hercodering moet plaatsvinden: 4=1, 3=2, 2=3 en 1=4. Er zijn vragen waar extra antwoordcategorieën zoals 'weet niet' en 'niet van toepassing' staan. Deze antwoordcategorieën moeten eerst omgecodeerd worden in missende waarden voordat schalen gevormd kunnen worden.

Waar kan ik informatie vinden over de ontwikkeling van de CQI Gehandicaptenzorg LG?

De CQI Gehandicaptenzorg LG is ontwikkeld door het ITS. Door het ITS is over de ontwikkeling van de vragenlijst een publicatie geschreven. Het ontwikkelrapport kunt u downloaden op onze website, bij CQ-index > CQI Vragenlijsten.

	Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicapten	Versie: 2.4 d.d. : juli 2013
---	--	---------------------------------

2. Algemene informatie

Moet een meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG 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 Gehandicaptenzorg LG 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.



Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicapten

Versie: 2.3
d.d. : juni 2012

3. Het uitvoeren van een meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG

Hoe groot moet de steekproef zijn bij een meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG?

Als er sprake is van een meting bij één enkele instelling of organisatie, dan is het aantal voor betrouwbare analyses benodigde respondenten bij een schriftelijke afname van de vragenlijst minimaal 100. Dit houdt in dat op basis van de respons uit het pilotonderzoek er **minimaal 195 ambulante cliënten, 160 cliënten die naar de dagbesteding gaan en 315 cliënten die op een woonvorm wonen** benaderd moeten worden om aan de 100 respondenten te komen. Wanneer er mondeling geïnterviewd gaat worden, dienen er minimaal 50 afgeronde interviews afgenomen te worden per organisatorische eenheid. In het pilotonderzoek bleek dat de responspercentages vrij laag waren. Het is daarom belangrijk een voldoende grootte steekproefomvang aan te houden.

Hoeveel instellingen moeten deelnemen bij een vergelijkend onderzoek met de CQI Gehandicaptenzorg LG?

Als het doel van de meting is om de prestaties van verschillende instellingen te vergelijken, dan is het wenselijk om 20 of meer instellingen mee te laten werken 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 Gehandicaptenzorg LG?

Bij het trekken van een steekproef dienen de richtlijnen beschreven in het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen PRO 02 gevolgd te worden (en WIS 04.03 bij mondelinge dataverzameling. Instellingen die met de CQI Gehandicaptenzorg LG willen gaan werken, kunnen één of meerdere steekproeven trekken van cliënten met een lichamelijke beperking die ambulante zorg ontvangen, naar een centrum voor dagbesteding gaan of op een woonvorm wonen. De exclusiecriteria voor de steekproef zijn als volgt.

Cliënten worden uitgesloten als deze:

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

Tevens gelden de volgende inclusiecriteria:

- De cliënt heeft een IQ van minstens 70;
- De cliënt kan een schriftelijke vragenlijst invullen of kan een mondeling interview van maximaal 45 minuten aan.
- Cliënten ontvangen ambulante zorg, gaan naar de dagbesteding of wonen op een woonvorm

Hoe gaat de dataverzameling met de CQI Gehandicaptenzorg LG in zijn werk?

De CQI Gehandicaptenzorg LG kan *zowel mondeling als schriftelijk* worden afgenomen. Hierbij geldt dat een schriftelijke afname de voorkeur heeft. Het is niet toegestaan een mixed mode dataverzameling uit te voeren.

Hoe gaat de data-invoer bij de CQI Gehandicaptenzorg LG in zijn werk?

De vragenlijsten kunnen op twee manieren ingevoerd worden in een databestand: handmatig of elektronisch. De CQI richtlijnen bevelen aan om de vragenlijsten elektronisch in te voeren. Het resultaat bij beide methoden is een databestand met op iedere regel het enquêtenummer en de bijbehorende antwoorden op de enquêtevragen. In dit bestand komen gegevens over een natuurlijk persoon zoals naam, adres en woonplaats niet voor. Hierdoor ontstaat het



Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicapten

Versie: 2.4
d.d. : juli 2013

“ruwe responsbestand”. In het Handboek 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 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 Gehandicaptenzorg LG 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. het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 06.01 en BIJ 06.01 zijn daarnaast relevant voor de opschoning bij schriftelijke dataverzameling, WIS 06.02 en BIJ 06.02 zijn relevant voor de opschoning bij mondelinge dataverzameling. Hieronder worden de stappen genoemd waarbij enkele stappen voor de CQI Gehandicaptenzorg LG nader gespecificeerd zijn. Het nauwkeurig **en in de beschreven volgorde** opvolgen van onderstaande stappen is noodzakelijk en alle stappen dienen door het meetbureau of de instelling zorgvuldig gedocumenteerd te worden in de meetverantwoording. De hier beschreven opschoning dient ook plaats te vinden voordat resultaten eventueel worden teruggekoppeld aan de gehandicaptenzorg aanbieder.

1 Controle

1.1 Check op kwaliteit van de data-invoer

Na het invoeren van de vragenlijsten dient een controle plaats te vinden op de juistheid van informatie in het responsbestand. In het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen WIS 05.01 staat beschreven welke controles uitgevoerd moeten worden.

1.2 Controle op dubbel ingevoerde respondenten/vragenlijsten

Het databestand moet worden ontdubbeld. Als een bepaalde persoon tweemaal in het databestand voorkomt (te zien aan het enquête nummer), dan dient de vragenlijst die het minst compleet is ingevuld gemarkeerd te worden. Als beide vragenlijsten even goed zijn ingevuld, dan wordt de herinneringsvragenlijst gemarkeerd.

2 Mensen markeren die ten onrechte zijn aangeschreven

2.1 Markeren van lijsten retour wegens ‘overleden’

2.2 Markeren van lijsten ‘onbestelbaar retour’

2.3 Markeren van respondenten die niet tot de doelgroep behoren

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

- Respondenten die aangeven dat ze jonger zijn dan 16 jaar (vraag 40 in de CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant, vraag 57 in de CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding, vraag 63 in de CQI Gehandicaptenzorg LG wonen).
- CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant: respondenten die op vraag 1b ‘nee’ hebben geantwoord óf respondenten die vraag 1a én vraag 1b niet hebben ingevuld.
- CQI Gehandicaptenzorg LG wonen: respondenten die op vraag 1 ‘nee’ hebben geantwoord óf respondenten die vraag 1 én vraag 2 niet hebben ingevuld.
- CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding: respondenten die op vraag 1 ‘nee’ hebben geantwoord óf respondenten die vraag 1, 2 én vraag 3 niet hebben ingevuld.



Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicapten

Versie: 2.3
d.d. : juni 2012

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

3.1 Markeren lege cases

Vragenlijsten die leeg zijn teruggestuurd dienen te worden gemarkeerd. Een vragenlijst is leeg als er minder dan 5 vragen zijn beantwoord.

3.2 Markeren van respondenten die de vragen niet zelf hebben beantwoord

Respondenten die de vragen niet zelf beantwoord hebben moeten gemarkeerd worden. Op de vraag hoe iemand geholpen is bij het invullen van de vragenlijst (vraag 53 in de CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant, vraag 70 in de CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding, vraag 75 in de CQI Gehandicaptenzorg LG wonen) is dan geantwoord: 'hij/zij heeft de vragen in mijn plaats beantwoord'. Respondenten die de vraag 'heeft iemand u geholpen om deze vragenlijst in te vullen?' met ja beantwoorden (vraag 51 in de CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant, vraag 68 in de CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding, vraag 73 in de CQI Gehandicaptenzorg LG wonen) en de vraag over hoe iemand geholpen is bij het invullen van de vragenlijst niet hebben ingevuld dienen ook gemarkeerd te worden.

3.3 Controle screenvragen en vervolgvragen

Een screenvraag geeft aan of vervolgvragen van toepassing zijn. Als de respondent op de screenvraag aangeeft dat de vervolgvragen niet van toepassing zijn of als de respondent de screenvraag niet heeft ingevuld, dan worden eventuele antwoorden op de vervolgvragen gehercodeerd in een missende waarde.

De volgende items zijn screenvragen in de CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant: 7, 11, 19, 31, 51.

De volgende items zijn screenvragen in de CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding: 17, 22, 32, 46, 51, 68.

De volgende items zijn screenvragen in de CQI Gehandicaptenzorg LG wonen: 2, 12, 17, 19, 22, 37, 52, 57, 73.

Let op: deze stap wijkt qua uitvoering af van de overige stappen in die zin dat onterecht ingevulde vervolgvragen daadwerkelijk geschoond dienen te worden in plaats van alleen gemarkeerd.

3.4 Markeren van respondenten die onvoldoende vragen hebben beantwoord

Respondenten die onvoldoende vragen hebben beantwoord moeten gemarkeerd worden. Het Handboek Eisen en Werkwijzen CQI-metingen stelt dat minimaal 50% van de sleutelvragen beantwoord moet zijn. Hieronder wordt aangegeven per vragenlijst welke vragen sleutelvragen zijn en hoeveel er dan minimaal beantwoord moeten zijn:

CQI Gehandicaptenzorg LG ambulant: 1-7, 11, 14-19, 21-31, 33-51, 54. Minimaal 23 vragen dienen beantwoord te zijn.

CQI Gehandicaptenzorg LG dagbesteding: 1-17, 20-22, 25-32, 34-46, 48-51, 53-68, 71. Minimaal 31 vragen dienen beantwoord te zijn.

CQI Gehandicaptenzorg LG wonen: 1-2, 4-12, 15-17, 19-22, 24-37, 39-52, 54-57, 59-73, 76. Minimaal 33 vragen dienen beantwoord te zijn.



Werkinstructies voor de CQI Gehandicaptenzorg Lichamelijk Gehandicapten

Versie: 2.4
d.d. : juli 2013

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

Op dit moment is de CQI Gehandicaptenzorg LG nog niet geschikt om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende gehandicaptenzorginstellingen. Deze opschoningsstap is op dit moment dus nog niet relevant.

Hoe zien de analyses bij een meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG eruit?

Het analyseren van gegevens verzameld met de CQI Gehandicaptenzorg LG 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 instellingen 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 Gehandicaptenzorg LG?

Op dit moment is de CQI Gehandicaptenzorg LG nog niet geschikt om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende huisartsenposten. Case mix adjustment is op dit moment dus nog niet relevant.

Hoe zien de rapportages over een meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG eruit?

De vorm van de rapportage wordt in belangrijke mate bepaald door de achterliggende doelstelling bij de meting met de CQI Gehandicaptenzorg LG. 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 instelling van minimaal 10 respondenten een ingevulde CQI Gehandicaptenzorg LG beschikbaar en bruikbaar zijn.