

# Externe procedure van de gerichte statistische gegevensvalidatie: “de thematische mini-gegevensvalidatie VG-MZG”

DGGS – Data en beleidsinformatie – Team standaarden: verpleegkundige gegevens

## 1. Inleiding

De mini-gegevens validatie VG-MZG is een gerichte statistische gegevensvalidatie van één specifiek VG-MZG item geregistreerd volgens de richtlijnen van de codeerhandleiding 2.0. De uitgangspunten van deze validatie zijn tweedelig. In eerste instantie heeft zij als doel om de coherentie van de registratie aan de richtlijnen na te gaan. In tweede instantie heeft zij als uitgangspunt om zoveel mogelijk informatie te verzamelen over de registratie van dit item in de klinische praktijk met als doel om de registratie richtlijnen te evalueren. In dit document wordt een overzicht gegeven van de verschillende analyses die worden uitgevoerd.

## 2. Context

De Verpleegkundige Gegevens van de Minimale Ziekenhuis Gegevens (VG-MZG) vormen een indicator voor de verpleegkundige zorg. Deze gegevens worden niet alleen gebruikt voor de financiering van de ziekenhuizen, maar ook in het kader van onderzoek en intern beheer van de instellingen. Daarnaast worden de VG-MZG gegevens sinds 2014 gebruikt in de vorming van het Nursing Related Groups model.

In het Plan van Aanpak voor de Hervorming van de Ziekenhuisfinanciering dd. 28 april 2015, meer bepaald het onderdeel 5.10.2 Verpleegkundige zorgzwaarte in het BFM wordt expliciet verwezen naar de nood aan een accurate audit. Het gebruik van gevalideerde gegevens in overeenstemming met de realiteit op de werkvloer is essentieel zodoende dat de verschillende toepassingen, waaronder het ontwikkelde financieringsmodel, voldoende de reële, verantwoorde verschillen reflecteren. De in het verleden waargenomen bias tijdens de validatie audits op de MVG gegevens uit 2006 en tijdens exploratieve audits VG-MZG (2008-2010) en validatie audits fase I (2013- 2015 op gegevens van 2011/2) onderstrepen het belang aan een accurate audit.

## 3. Bevoegdheden

De dienst Data en beleidsinformatie grondt haar bevoegdheid met name op de volgende officiële teksten:

- Gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, bijgewerkt tot oktober 2009, artikels 86, 107, 115 en 116.
- Koninklijk besluit van 27 april 2007 houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde ziekenhuisgegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

- Koninklijk besluit van 28 december 2006 houdende bepaling van de algemene minimumvoorwaarden waaraan het verpleegkundig dossier, bedoeld in artikel vier van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, moet voldoen.
- Koninklijk besluit van 18 juni 1990 (M.B. 26/7/90) houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen, gewijzigd door de Koninklijke besluiten van 04/09/1990, 25/11/1991, 27/12/1994, 06/06/1997, 02/07/1999, 07/10/2002, 13/07/2006 en 21/04/2007.
- Ministeriële omzendbrief van 8 november 2006 betreffende de koninklijke besluiten van 12 januari 2006 tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige en tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen (<http://www.health.belgium.be/eportal/Healthcare/healthcareprofessions/Nursingauxiliary/9506448>).
- Gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen – 10 Mei 2015, bijgewerkt door KB nr. 78 van 10 november 1967: Uitoefening van de verpleegkunde.

## 4. Methodologie elektronische mini-gegevensvalidatie

De aankondiging van de elektronische thematische mini-gegevensvalidatie VG-MZG gebeurt, via een omzendbrief naar de algemene directie, verpleegkundig directeur en (VG-)MZG verantwoordelijke van de ziekenhuizen.

Per thematische mini-gegevensvalidatie wordt een analyse van het voorkomen van een item uitgevoerd. We spreken van een outlier wanneer het voorkomen of de geregistreerde scores voor een item statistisch afwijkt in een bepaald ziekenhuis ten opzichte van de andere ziekenhuizen voor een gekozen context. De context geselecteerd voor deze gegevensvalidatie is deze van de structuurgroepen.

### 4.1 Structuurgroepen

In het kader van deze gegevensvalidatie vertrekken we vanuit het principe dat elke verpleegeenheid, bepaald door de prefix van zijn verpleegeenheid en de hoofdbedindex, patiënten behandelt die verpleegkundige zorg nodig hebben die specifiek is voor die verpleegeenheid. De hoofdbedindex van een afdeling is de meest voorkomende bedindex op de verpleegafdeling. Wanneer een afdeling bijvoorbeeld uit 30 bedden bestaat, waarvan 20 de bedindex C en hebben 10 de bedindex D is de hoofdbedindex van de afdeling C. Om de structuurgroepen te bepalen selecteert men alle zorgperiodes binnen een verpleegafdeling met eenzelfde hoofdbedindex, eventueel aangevuld met andere parameters. In onderstaande tabel wordt hier een overzicht van gegeven.

Structuurgroep	Omschrijving
<b>BR</b>	Behandeling van zware brandwonden
<b>C</b>	Diagnose en heelkundige behandeling
<b>CD</b>	Gemengde hospitalisatie C+D
<b>CI</b>	Diagnose en heelkundige behandeling, functie intensieve zorg
<b>D</b>	Diagnose en geneeskundige behandeling
<b>DI</b>	Diagnose en geneeskundige behandeling, functie intensieve zorg

E	Kindergeneeskunde
EI	Kindergeneeskunde, functie intensieve zorg
G	Geriatricie
HI	Gemengde hospitalisatie, functie intensieve zorg
L	Besmettelijke aandoeningen
M_bb	Kraamdienst, patiënten onder 2 jaar
M_M	Kraamdienst, patiënten boven 2 jaar
MI	Kraamdienst, hoogrisicozwangerschappen
N*	Niet-intensieve neonatale zorg
NI	Intensieve neonatale zorg
RE	Recovery
S1	Sp-dienst voor cardiopulonaire aandoeningen
S2	Sp-dienst voor locomotorische aandoeningen
S3	Sp-dienst voor neurologische aandoeningen
S4	Sp-dienst voor palliatieve zorg
S5	Sp-dienst voor chronische polypathologieën
S6	Sp-dienst voor psychogeriatrische aandoeningen
AROB_BB	Baby rondom geboorte
AROB_M	Moeder rondom bevalling
FA	Eerste zorgperiode na de ingreep (C,D,CD,G)
LB	Laatste zorgperiode voor de ingreep (C,D,CD,G)

## 4.2 Types analyses

Er worden tijdens deze gegevensvalidatie-cyclus 4 types vragen gesteld:

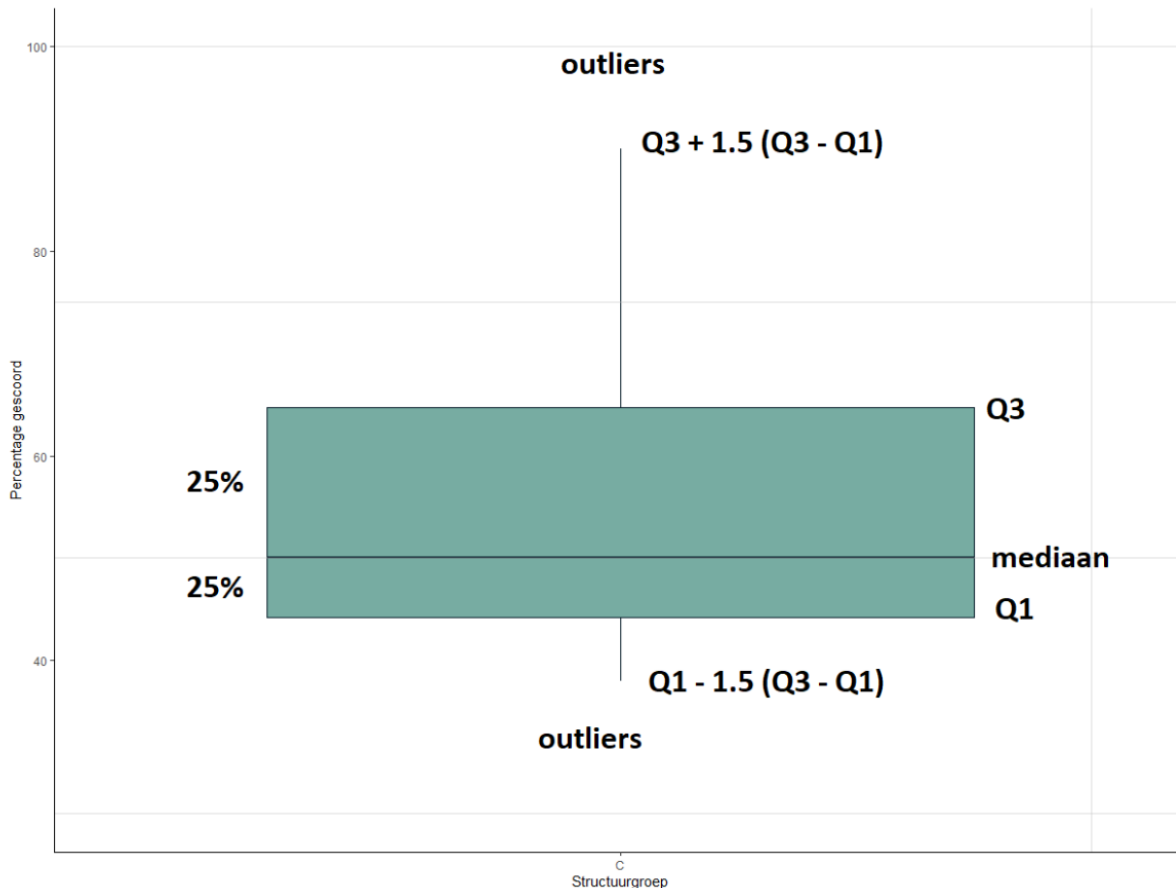
- **Outlier analyses op item niveau:** Per structuurgroep worden outliers opgespoord op item niveau. Een outlier is een waarde dat extremer is dan alle andere gegeven waardes. Meer informatie over hoe outliers bepaald worden kunnen terug gevonden worden in hoofdstuk 4.3 Analyse van het voorkomen van een VG-MZG item.
- **Analyse van het voorkomen van de verschillende score mogelijkheden:** op het geaggregeerd niveau van de structuurgroep wordt een overzicht gegeven van het voorkomen van elke scoremogelijkheid van het item.
- **Voorkomen van de scores op afdelingsniveau:** per verpleegafdeling wordt een overzicht gegeven van het voorkomen van de verschillende scoremogelijkheden van het item. Dit wordt gebenchmarkt aan de hand van de nationale gegevens, bepaald per structuurgroep.
- **Analyses op niveau van het dossier:** tot slot worden nog een aantal specifieke vragen gesteld op dossier niveau. Er worden maximum 15 dossiers geselecteerd per cyclus.

### 4.2.1 Outlier analyses op item niveau

Concreet wordt hier voor een bepaalde structuurgroep gekeken naar het procentueel voorkomen van de VG-MZG items. Hierbij wordt er dus abstractie gemaakt van de score.

Wanneer het voorkomen van een item duidelijk groter is in een bepaald ziekenhuis versus andere ziekenhuizen voor de gekozen context, hebben we te maken met een ongewone situatie, die verdere toelichting vergt.

Het voorkomen van een item binnen een ziekenhuis wordt als outlier beschouwd indien dit voorkomen buiten de outliergrenzen valt van de verdeling. De outliergrenzen zijn hierbij gelijkgesteld aan  $Q1$  of  $Q3 -/+ 1,5 IQR$ . Deze outliers worden binnen een boxplot weergegeven als de punten hoger of lager dan de whiskers (zie figuur). Om een vlot overzicht te krijgen op het voorkomen van een item binnen elke context wordt er gekozen voor een weergave waarbij elke structuurgroep die voorkomt in een bepaald ziekenhuis wordt gevisualiseerd. De rode bol representeert de positionering van het ziekenhuis ten opzichte van de nationale data voor een bepaald registratiejaar.



#### 4.2.2 Analyse van het voorkomen van de verschillende score mogelijkheden

Per structuurgroep wordt ook gekeken naar het voorkomen van de verschillende scoremogelijkheden van het item.

Wanneer het voorkomen van een score hoger is dan gemiddeld in een bepaald ziekenhuis versus andere ziekenhuizen voor een bepaalde structuurgroep, wordt informatie gevraagd voor verdere toelichting. Om een vlot overzicht te krijgen op het voorkomen van een item binnen elke context wordt er gekozen voor een weergave waarbij elke structuurgroep die voorkomt in een bepaald ziekenhuis wordt gevisualiseerd. De rode bol representeert de positionering van het ziekenhuis ten opzichte van de nationale data voor een bepaald registratiejaar. Bijkomend wordt ook informatie gegeven over het voorkomen van een bepaalde scoremogelijkheid voor de verschillende verpleegafdelingen gegroepeerd per structuurgroep.

#### 4.2.3 Voorkomen van de scores op afdelingsniveau

Per verpleegafdeling waar het item voorkomt wordt gekeken naar het voorkomen van de verschillende scoremogelijkheden van dit item. Dit wordt geplaatst tegenover het voorkomen van de verschillende scoremogelijkheden nationaal aan de hand van de structuurgroepen. Alle verpleegafdelingen binnen uw instelling die binnen dezelfde structuurgroep vallen, worden geplaatst tegenover de nationale data voor deze structuurgroep.

#### 4.2.4 Analyses op niveau van het dossier

Tot slot wordt er een gerichte selectie gemaakt op niveau van het STAYNUM & ORDER EPISODE van een verblijf. Op basis hiervan worden er gericht een aantal specifieke vragen gesteld op dossier niveau. Er worden maximum 15 dossiers geselecteerd per cyclus.