

# Handleiding benchmarkrapport MPG

## Inhoudsopgave

1. Wat is een benchmarkrapport? .....	2
2. Wanneer wordt het benchmarkrapport ter beschikking gesteld?.....	2
3. Waar kan u het benchmarkrapport raadplegen?.....	2
4. Welke referentiegroepen werden gedefinieerd? .....	3
5. Welke informatie wordt weergegeven in het benchmarkrapport? .....	3
6. Voorbeelden voor de interpretatie van de tabellen .....	5

## 1. Wat is een benchmarkrapport?

In het benchmarkrapport worden de gegevens van een voorziening vergeleken met de gegevens van alle voorzieningen van hetzelfde type.

De vergelijking van de voorziening met de referentiegroep gebeurt op basis van de gegevens die de instellingen uit de referentiegroep in het voorgaande semester ter beschikking stelden. De vergelijking gebeurt op basis van percentielen P25-P50-P75 ofwel op basis van de frequentieverdeling (%) van de referentiegroep.

- De percentielen van de referentiegroep worden berekend aan de hand van het aantal verblijven binnen elke instelling in de groep waarbij het aantal verblijven van de eigen voorziening wordt inbegrepen<sup>1</sup>. Percentielen worden berekend telkens wanneer slechts één waarde mogelijk is per ziekenhuis (bv. gemiddelde verblijfsduur, het aantal opnames, % missing).
- Wanneer meerdere antwoordmogelijkheden voor een item gelden dan kan men de ingevulde frequenties van de eigen voorziening vergelijken met de door de referentiegroep ingevulde frequenties. De frequentieverdeling van de referentiegroep betreft alle, door de instellingen van de referentiegroep, geëxporteerde verblijven (ook die van de eigen voorziening) en alle antwoordmogelijkheden per onderwerp. Waar in het globalisatierapport de 75% meest voorkomende antwoordalternatieven worden getoond worden in het benchmarking rapport de 100% voorkomende antwoordalternatieven weergegeven.

Naast een vergelijking maken met een referentiegroep kan men aan de hand van het benchmarkrapport ook een vergelijking maken voor de eigen voorziening tussen de gegevens die men voor het desbetreffende semester invulde en de gegevens die men eerder voor het voorgaande semester instuurde.

## 2. Wanneer wordt het benchmarkrapport ter beschikking gesteld?

De FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu zal het MPG-benchmarkrapport voortaan tweemaal per jaar via de Portahealth-applicatie beschikbaar stellen. Bijgevolg zal het rapport niet meer samen met het finale rapport ter beschikking gesteld worden bij de opvolging van de controles

Het rapport zal telkens één maand na de wettelijke deadline voor het ter beschikking stellen van de MPG-gegevens gecreëerd worden (d.i. eind april voor de export van het tweede semester van het vorige jaar en eind oktober voor de export van het eerste semester van het lopende jaar). Het rapport zal enkel ter beschikking worden gesteld indien uw voorziening de wettelijke deadline gerespecteerd heeft voor het betreffende semester en indien de gegevens voor het voorgaande semester ter beschikking werden gesteld.

## 3. Waar kan u het benchmarkrapport raadplegen?

U kan het rapport raadplegen via de Portahealth-applicatie 'INDIVIDUELE FEEDBACK' door volgende stappen te doorlopen:

- Voordat een gebruiker toegang kan hebben tot het rapport dient de lokaal beheerder van het ziekenhuis hem de nodige rechten toe te kennen. Hij dient de gewenste voorziening te selecteren. Vervolgens dient hij de persoon aan te maken als gebruiker. Hiervoor heeft hij het nationaal nummer nodig. Daarna dient hij de gebruiker de nodige rechten toe te kennen voor MPG\_RPM\_BENCHMARK. Tot slot dient hij de rol "MPG\_RPM\_REPORTS\_VIEWER" te kiezen.

Voor meer informatie hieromtrent verwijzen wij graag naar de helpbestanden van Portahealth namelijk [www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be) → Gezondheid → Organisatie van de gezondheidszorg → Registratiesystemen → Portahealth → Helpbestanden → Portahealth: hoe gebruikers beheren?

---

<sup>1</sup> Om de anonimiteit van de voorzieningen in kleine referentiegroepen te waarborgen

- Eens bovenstaande stappen werden doorlopen heeft de gebruiker toegang tot het rapport via <http://www.health.belgium.be> → E-Diensten → Applicaties Portahealth. Daar klikt hij onder punt 3 op de link 'RAPPORT BENCHMARK'.

#### 4. Welke referentiegroepen werden gedefinieerd?

Er wordt een referentiegroep gecreëerd per combinatie van kenletters. Alle voorzieningen die MPG registreren worden op basis van de geregistreerde erkende plaatsen in de velden SI10 en SI21 van het bestand 'Structure Institution' (SI) ingedeeld in één van de volgende referentiegroepen.

- Aa	A+a >0
- Kk	K+k >0
- Tt	T+t >0
- AaKk	A+a>0 K+k>0
- AaTt	A+a>0 T+t>0
- AaKkTt	A+a>0 K+k>0 T+t>0
- Q	Q>0 (PVT)
- R	R>0 (IBW)

#### 5. Welke informatie wordt weergegeven in het benchmarkrapport?

In het benchmarkrapport worden enerzijds de tabellen van het finale rapport (semester t)<sup>2</sup> vergeleken met de tabellen van het vorige finale rapport (semester t-1) en anderzijds wordt dit laatste rapport t-1 vergeleken met het finale rapport t-1 van een referentiegroep.

Daar het benchmarking rapport gebaseerd is op de geëxporteerde gegevens van de voorziening is de kwaliteit van deze data bepalend voor de benchmarking.

Meer informatie m.b.t. de verschillende variabelen kan u terugvinden in de richtlijnen van de MPG-registratie. Deze richtlijnen kan u terugvinden via het volgende pad:

Health.belgium.be » Gezondheid » Organisatie van de gezondheidszorg » Ziekenhuizen » Registratiesystemen » MPG » Richtlijnen MPG

Hieronder wordt een overzicht geboden van de tabellen die beschikbaar zijn in het rapport:

1. **Identificatie:** coördinaten van de voorziening en de benchmarking groep die van toepassing is met op de eerste pagina de vermelding van het aantal en percentage door de referentiegroep gefinaliseerde bestanden.
2. **Erkende behandeldiensten (SI-record):** de omvang van de voorziening met het aantal erkende plaatsen per kenletter in vergelijking met de percentielen van de aantallen in de referentiegroep. CIC geeft het aantal erkende plaatsen per kenletter in het Centraal Instellingenbestand van de FOD.
3. **Beschikbare plaatsen (SU-record):** de organisatie van de voorziening uitgedrukt in het aantal leefeenheden en het aantal plaatsen in 1,2 of meerpersoonskamers en de percentielen van deze aantallen in de referentiegroep.
4. **Bezettingsgraad:** de gerealiseerde verpleegdagen per kenletter (DR-record) in verhouding tot het maximum mogelijk te realiseren verpleegdagen per trimester (T) en semester (Bezettingsgraad jaar/semester) in vergelijking met de percentielen van de referentiegroep.

---

<sup>2</sup> Gedetailleerde info over de tabellen van het finale rapport vindt men in de « Handleiding bij het finale rapport » op de webpagina van MPG via [health.belgium.be](http://www.health.belgium.be) » Gezondheid » Organisatie van de gezondheidszorg » Ziekenhuizen » Registratiesystemen » MPG » Publicaties

5. **Turn-over:** het aantal medische opnames en heropnames en de turn-over. Dit is het gerealiseerd aantal medische (her-)opnames in het semester gedeeld door het aantal erkende plaatsen in vergelijking met de voorzieningen in de referentiegroep.
6. **Distributie opnamedagen** betreft het aantal opnames per weekdag (MA04): de tabel geeft de proportionele verdeling (%) van de opnames in het semester over de dagen in de week.
7. **Verblijfsduur (MD04):** aantal en statistische gegevens betreffende de verblijfsduur (MD04) in kalenderdagen van de in het semester beëindigde medisch-psychiatrische verblijven.
8. **Afwezigheidsdagen (ID-records):** aantal en statistische gegevens betreffende de duur in kalenderdagen van de intermediaire ontslagen uit de voorziening in het semester
9. **Herkomst patiënt (MA07):** proportie (%) opnames volgens arrondissement van de woonplaats van de patiënten.
10. **Verwijzende instanties (MA10.01 t/m MA10.03):** overzicht van de bij de medische opname verwijzende instanties voor alle patiëntenverblijven aanwezig in de export.
11. **Leeftijdsgroepen (IP03):** Leeftijdsgroepen (%) op basis van het geboortjaar van alle patiëntenverblijven aanwezig in de export.
12. **Geslacht (IP04):** Geslachtsverdeling (%) van alle patiëntenverblijven aanwezig in de export.
13. **Wijze van opname (MA09)** <sup>3</sup>: case-mix van de wijze van opname (vrijwillig versus onvrijwillig) van alle patiëntenverblijven aanwezig in de export.
14. **Type opname (MA08):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar type opname (< 24 uur versus > 24 uur).
15. **Leefmilieu voor opname (MA11):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar leefmilieu vóór opname.
16. **Type beëindigd onderwijs (MA12):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar type beëindigd onderwijs (buitengewoon versus gewoon onderwijs).
17. **Niveau beëindigd onderwijs (MA13):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar niveau van beëindigd onderwijs.
18. **Beroepsstatus bij opname (MA14):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar beroepsstatus bij opname.
19. **Hoofdberoep bij opname (MA15):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar hoofdberoep bij opname.
20. **Percentage waarin de DSM-IV codes op as 1.1 (MA16\_01) worden geregistreerd:** case-mix ziektebeelden op basis van de proportionele verdeling van de diagnosecodes ingevuld op as 1.1 van de DSM-IV bij medische opname van de verblijven in de export.
21. **Gebruik van de DSM-IV hoofddiagnose-assen (MA16\_09):** proportionele verdeling van de gebruikte DSM-IV hoofddiagnose-assen bij medische opname van de verblijven in de export.
22. **Wijze van ontslag (MD07):** proportionele verdeling van de beëindigde verblijven in de export naar wijze van ontslag.
23. **Bestemming bij ontslag (MD11):** proportionele verdeling van de verblijven in de export naar bestemming bij ontslag.

---

<sup>3</sup> Deze tabel is enkel beschikbaar voor PZ en PAAZ

## 6. Voorbeelden voor de interpretatie van de tabellen

### - Voorbeeld 1

Verblijfsduur (MD04)

Verblijfsduur	2008/2	2008/1	P25	P50	P75
Kalenderdagen A, K	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gemiddelde verblijfsduur	2.273,50	1.475,22	1.397,20	1.475,22	1.880,50
Modus					
Aantal medische ontslagen	10,00	9,00	5,00	6,00	9,00
Mediaan	1.017,00	831,00	677,00	831,00	1.864,50
Kalenderdagen	22.735,00	13.277,00	6.986,00	11.283,00	13.277,00
Aantal overledenen	5,00	4,00	0,00	0,00	4,00

Afwezigheidsdagen (ID-records)

Afwezigheidsdagen	2008/2	2008/1	P25	P50	P75
Kalenderdagen T	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gemiddelde afwezigheid	6,36	5,89	5,89	6,33	9,38
Modus	2,00	1,00	1,00	4,00	10,00
Aantal intermediair ontslagen	22,00	28,00	8,00	12,00	28,00
Mediaan	5,50	5,00	4,00	5,00	9,50
Kalenderdagen	140,00	165,00	75,00	76,00	165,00

In het bovenstaande voorbeeld worden de gegevens van een PVT weergegeven met een doorsnee verblijfsduur in vergelijking met andere PVT's. Dit kan men afleiden uit de waarde 1475,22 van 2008/1 die op de mediaan P50 van de referentiegroep valt. Dit betekent dat de helft van de voorzieningen een verblijfsduur heeft van die grootte of kleiner en dat de andere helft een gemiddeld langere verblijfsduur heeft. Wat het aantal intermediaire ontslagen betreft scoort het PVT in vergelijking met zijn referentiegroep hoog (P75). Dit betekent dat hier meer intermediaire ontslagen plaatsvinden dan in een doorsnee PVT. In slechts 25% van de PVT's kan men een hoger aantal registreren.

### - Voorbeeld 2

Beroepsstatus bij opname (MA14)

Beroepsstatus bij opname	2008/2 %	2008/1 %	P25	P50	P75
Totaal onbekend %	37,78	39,26	0,00	1,45	39,26
Totaal missing %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Beroepsstatus bij opname	2008/2 %	2008/1 %	Groep %
Invalide	63,10	64,63	44,19
Gepensioneerd	15,48	12,20	21,86
Mindervalide	14,29	15,85	27,91
Geen / Zonder	4,76	4,88	3,26
Voltijs werk	1,19	1,22	0,47
Eigen huishouding	1,19	1,22	0,93
Ziekte of ongeval			0,47
Steuntrekkende			0,93

In bovenstaand voorbeeld wordt een frequentieverdeling weergegeven voor de beroepsstatus van de patiënt bij opname. Voor deze voorziening valt op dat ze erg vaak het antwoordalternatief 'Onbekend' gebruikt gezien de waarde 39.26% van 2008/1 slechts door een minderheid van de voorzieningen in de referentiegroep gerealiseerd wordt (P75 betekent dat deze waarde slechts door 25% van de voorzieningen behaald wordt, 75% vult bij een kleiner percentage verblijven de waarde 'Onbekend' in).

Wanneer men de frequentieverdeling bekijkt, kan men vaststellen dat een proportioneel groter aantal van de bewoners van de PVT in kwestie (2008/1: 64.63%) een invaliditeitsuitkering ontvangt in vergelijking met de bewoners in de referentiegroep van alle PVT-voorzieningen (2008/1: 44.19%).