

Informatie-eenheid en de steekproef

De zorgaanbieders hebben behoefte aan verbeterinformatie op een zo laag mogelijk niveau in de organisatie en op het niveau van een natuurlijke eenheden, zoals een woning of een groep cliënten. Maar voor de **statistische betrouwbaarheid** van de gegevens is het nodig dat er gegevens aangeleverd worden over een groep cliënten met een bepaalde minimale omvang.

Om zowel verbeterinformatie als betrouwbare vergelijkingsinformatie aan te kunnen leveren is voor een zogenoemde **informatie-eenheid** gekozen. Een informatie-eenheid of 'IE' bestaat uit tenminste 45 cliënten en maximaal 150 cliënten. De zorgaanbieder kiest zelf voor de omvang van de IE's binnen de aangegeven grenzen (45-150 cliënten) en bepaalt ook zelf welke cliënten daar deel van uitmaken.

Waarom mag een IE maar uit 45–150 cliënten bestaan?

Ondergrens van 45 cliënten

Eind 2008 is, mede op basis van gegevens uit de pilot Kwaliteitskader GZ, onderzoek uitgevoerd naar de statistische betrouwbaarheid van gegevens uit het Kwaliteitskader. Uit dit onderzoek bleek dat om te komen tot statisch betrouwbare uitkomsten een eenheid opgebouwd moet zijn uit **tenminste één organisatorische vragenlijst** (deel I) en **45 cliëntenvragenlijsten** (zowel deel II en deel III). Als een IE niet tot dit aantal vragenlijsten kan komen, moeten meerdere locaties of woongroepen samen worden gevoegd om tot dit aantal te komen.

Mocht ook met het samenvoegen van locaties of woongroepen het minimum van 45 vragenlijsten niet gehaald kunnen worden, dan kan een organisatie toch meedoen met het Kwaliteitskader. Een IE die uit **minder dan 45 (cliënten)vragenlijsten** bestaat, wordt meegenomen in de bewerking van de gegevens: ook voor deze IE worden de uitkomsten op de indicatoren berekend. Wel worden deze uitkomsten voorzien van een 'label' dat de berekende uitkomsten (prestaties), door het niet kunnen halen van de ondergrens van 45 cliënten, **een mindere statistische betrouwbaarheid** hebben. De gegevens (ruwe meetresultaten) die zij terugkrijgen kunnen ze echter prima gebruiken voor interne stuurinformatie. Doordat de gegevens niet voldoende statistisch betrouwbaar zijn, zijn deze ongeschikt voor externe vergelijking. De gegevens kunnen wel gebruikt worden voor 'verantwoording', maar dan wel voorzien van een **waarschuwinglabel**.

Bovengrens van 150 cliënten

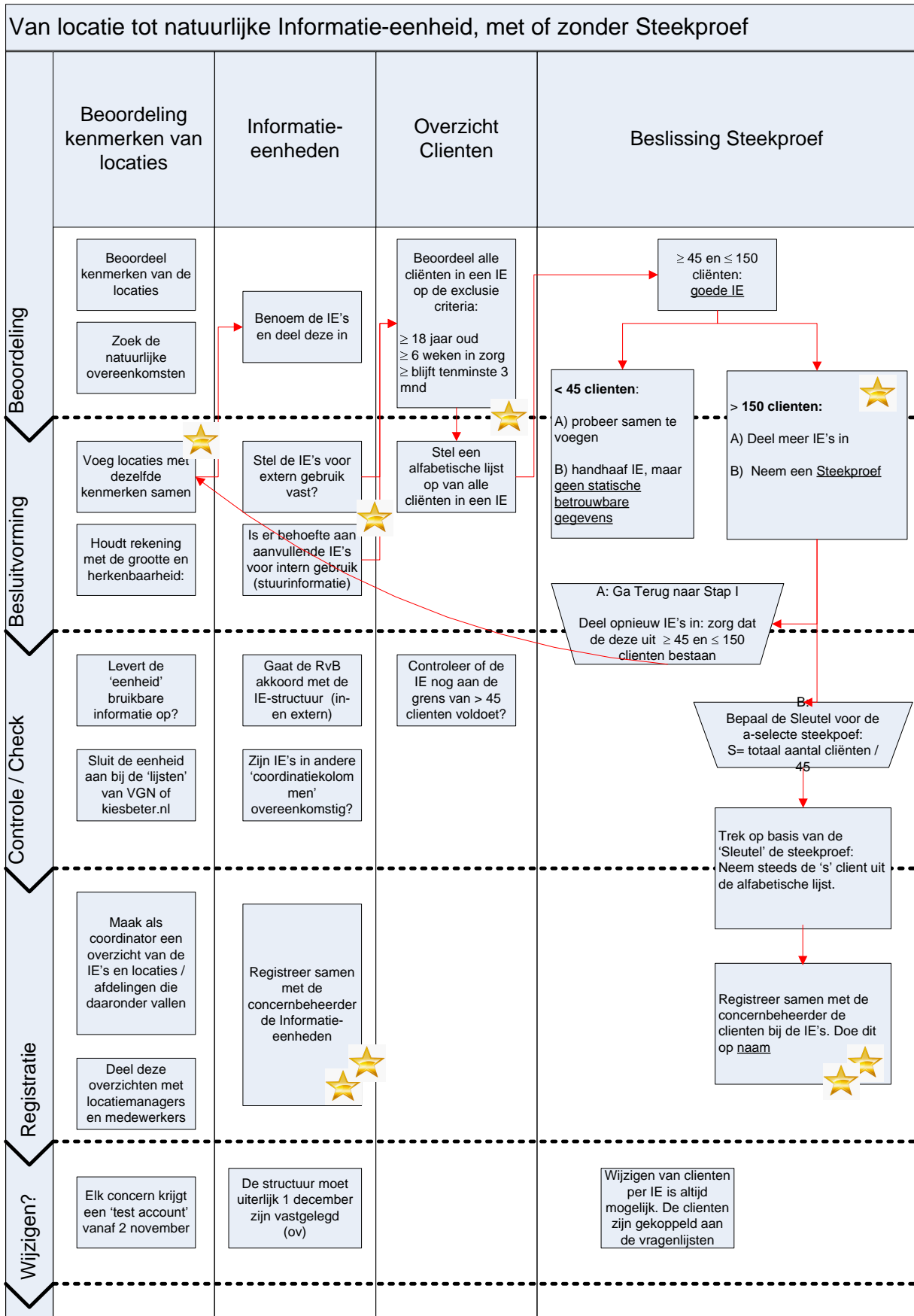
Uit onderzoek blijft dat hoe groter het aantal vragenlijsten is dat gebruikt wordt om de uitkomsten te berekenen (N-waarde), hoe groter de kans is dat de uitkomsten een 'uitmideleffect' hebben. Ook werd duidelijk dat, om te komen tot een 'eerlijke vergelijking', het nodig is dat alle vergelijkbare eenheden (IE's) **zoveel mogelijk een gelijk volume en dezelfde kenmerken** hebben.

Daarom heeft de Stuurgroep gekozen voor de variant waarbij een IE bestaat uit ≥ 45 cliënten en ≤ 150 cliënten en dat een IE (gericht op externe informatie) **aan moet sluiten bij een (herkenbare en natuurlijke) fysieke locatie**. Om een goede, eerlijke keuze te kunnen maken op kiesbeter.nl of om goede informatie voor inrichting van toezicht nieuwe stijl, is het van belang om 'appels met appels' te kunnen vergelijken.

De spelregels

- een IE bevat tenminste de gegevens van 45 cliënten. Dit betekent: 45 maal de ingevulde vragenlijsten deel II en III. Daarnaast moet per IE éénmaal vragenlijst deel I worden ingevuld;
- een IE bevat maximaal de gegevens van 150 cliënten. Dit betekent 150 maal de ingevulde vragenlijsten deel II en deel III. Daarnaast moet per IE éénmaal vragenlijst deel I worden ingevuld;
- een IE bevat alleen gegevens van cliënten die voldoen aan de inclusiecriteria:
 1. een cliënt is 18 jaar of ouder;
 2. heeft een zorg- en ondersteuningsplan;
 3. een cliënt is tenminste 6 weken in zorg en blijft tenminste 3 maanden in zorg.

Hoe maak ik een IE? En wanneer neem ik een steekproef?



Een stappenplan:

Stap I	Kijk naar overeenkomsten kenmerken in locaties/units of groepen cliënten
	<ul style="list-style-type: none"> - zijn er locaties / units te benoemen die in een <u>regiogebied</u> horen? - zijn er locaties/ units die aan een type 'product' leveren? - zijn er locaties/ units die onder een <u>RVE</u> vallen? <p>Maak een beoordeling die aansluit bij de (zorg)praktijk.</p>
Stap II	Benoem op basis van deze overeenkomsten Informatie-eenheden
	<ul style="list-style-type: none"> - IE's sluiten zoveel mogelijk aan bij fysieke (hoofd)locaties en zijn herkenbaar en vergelijkbaar - IE's hoeven niet noodzakelijkerwijs een homogene samenstelling te hebben (zorgsoort en type) - IE's bestaan uit 45 cliënten of meer en 150 cliënten of minder <p>Maak een overzicht van de IE's en uit welke (deel)organisaties deze bestaat. Het kan gaan om locaties, afdelingen of groepen cliënten.</p>
Stap III	Koppel de cliënten aan de IE's
	<ul style="list-style-type: none"> - Maak een overzicht van alle cliënten die in de IE zorg- en ondersteuning krijgen - Beoordeel of deze cliënten aan de inclusiecriteria voldoen <p>Stel een alfabetische lijst op van die cliënten voor wie het Kwaliteitskader van toepassing is.</p>
Stap IV	Beoordeel de kwaliteit van de IE's
	Voldoet de IE aan de spelregels
	< 45 cliënten: <ul style="list-style-type: none"> a) ga terug naar stap I en voeg IE's samen b) handhaaf IE met waarschuwing 'statisch minder betrouwbaar'
	> 150 cliënten <ul style="list-style-type: none"> a) ga terug naar stap I en deel meer IE's in b) neem een steekproef
Stap V	Registreer de IE's en de cliënten in de applicatie