

Naar een CQ Index Mammacare

Olga Damman, Mattanja Triemstra, Herman Sixma, Diana Delnoij

NIVEL-Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg

e-mail: o.damman@nivel.nl -telefoon: 030 2 729 855



Achtergrond

De te ontwikkelen CQ Index Mammacare beoogt de kwaliteit van zorg voor mensen met (verdenking van) borstkanker vanuit het perspectief van patiënten te meten. Om tot de ontwikkeling van dit meetinstrument te komen wordt in kaart gebracht wat borstkankerpatiënten belangrijk vinden als het gaat om de zorg die zij ontvangen.

Methode

Literatuur en bestaande vragenlijsten

- Bestaande CQ Index vragenlijsten
- Kwaliteitscriteria werkgroepen Borstkanker CBO (Kwaliteitsinstituut voor de gezondheidszorg)
- Kwaliteitscriteria BVN (Borstkanker Vereniging Nederland)
- QUOTE Borstkanker

Drie focusgroepsdiscussies met borstkankerpatiënten

- Deelnemers geworven via zorgverzekeraar VGZ
- Deelnemers hebben het afgelopen jaar een vorm van borstkankercare gedeclareerd
- Groep 1: n=11, groep 2: n=9, groep 3: n=7
- Gemiddelde leeftijd deelnemers: 51 jaar (minimum 24, maximum 73; SD=12)

De Vragenlijst

Structuur:

- I. Onderzoek borstafwijking
- II. Operatie borstkanker
- III. Verdere behandelingen
- IV. Na de behandelingen
- V. Algemene kwaliteitsaspecten

Uitzetten vragenlijst:

- 600 mensen met goedaardige afwijking: 4 zorgverzekeraars verzorgen een steekproef van 150 patiënten op basis van declaraties
- 600 mensen met kwaadaardige afwijking: 4 zorgverzekeraars verzorgen een steekproef van 150 patiënten op basis van declaraties

En verder..

Psychometrische testfase zomer 2007:

- Itemanalyses
- Inter-itemanalyses
- Schaalanalyses,
- Betrouwbaarheidsanalyses
- **Test op discriminerend vermogen eind 2007?**
- **Case-mix adjustment analyses eind 2007?**
- **Verzamelen CQI (keuze-)informatie in 2008?**

Resultaten Focusgroepsdiscussies

Snelheid van het zorgproces snelle doorverwijzingen huisarts en artsen in het ziekenhuis alle onderzoeken op 1 dag korte tijd tot uitslag van de onderzoeken korte tijd tot de start van de behandeling(en)	Bejegening / communicatie van de zorgverleners zorgverleners zijn beleefd en respectvol zorgverleners nemen de patiënt serieus zorgverleners hebben voldoende tijd zorgverleners leven mee met de patiënt zorgverleners benaderen de patiënt op een persoonlijke manier zorgverleners communiceren eerlijk en open
Mogelijkheden / voorzieningen in het ziekenhuis ziekenhuis met een mammapoli aanwezigheid van een mammacareverpleegkundige of een nurse practitioner mogelijkheid om de schildwachtklieproedure uit te voeren mogelijkheid om een directe borstreconstructie uit te voeren aanwezigheid van bestralingsapparatuur in het ziekenhuis beschikbaarheid van noodprothesen in het ziekenhuis vergoeding van het medicijn herceptin	Informatievoorziening duidelijke informatie over borstafwijkingen en behandel mogelijkheden volledige informatie over behandel mogelijkheden geen tegenstrijdige informatie
Bereikbaarheid / toegankelijkheid van het ziekenhuis telefonische bereikbaarheid van het ziekenhuis bereikbaarheid van de zorgverleners per e-mail 1 centraal aanspreekpunt in het ziekenhuis wachtijden bij een afspraak in het ziekenhuis	Autonomie meebeslissen / inspraak hebben in de behandeling(en)
	Nazorg behoefte aan psychosociale zorg behoefte aan revalidatieprogramma's behoefte aan fysiotherapie doorverwijzingen naar nazorg toegankelijkheid van de nazorg

Onderzoek uitgevoerd in samenwerking met:

