

2 Grafieken

2.1 Indicatoren

Er werd in deze feedback gekozen om de resultaten te beperken tot 20 indicatoren over de zorg aan diabetespatiënten: 9 uitkomstindicatoren betreffende bereikte therapiedoelen, 3 procesindicatoren betreffende opvolgonderzoeken en 8 uitkomstindicatoren betreffende complicaties van diabetes.

Groep A) Bereikte therapiedoelen:

- 1) % niet-rokers
- 2) % patiënten met HbA1c < 53 mmol/mol
- 3) % patiënten met BMI < 25 kg/m²
- 4) % patiënten met een bloeddruk < 130/80 mmHg (groep behandeld voor hypertensie)
- 5) % patiënten met een bloeddruk < 130/80 mmHg (groep NIET behandeld voor hypertensie)
- 6) % patiënten met totaal cholesterol < 190 mg/dl
- 7) % patiënten met HDL cholesterol > 40 (50) mg/dl (resp. mannen en vrouwen)
- 8) % patiënten met LDL cholesterol < 100 mg/dl
- 9) % patiënten met nuchtere triglyceriden < 180 mg/dl

Groep B) Opvolgonderzoeken:

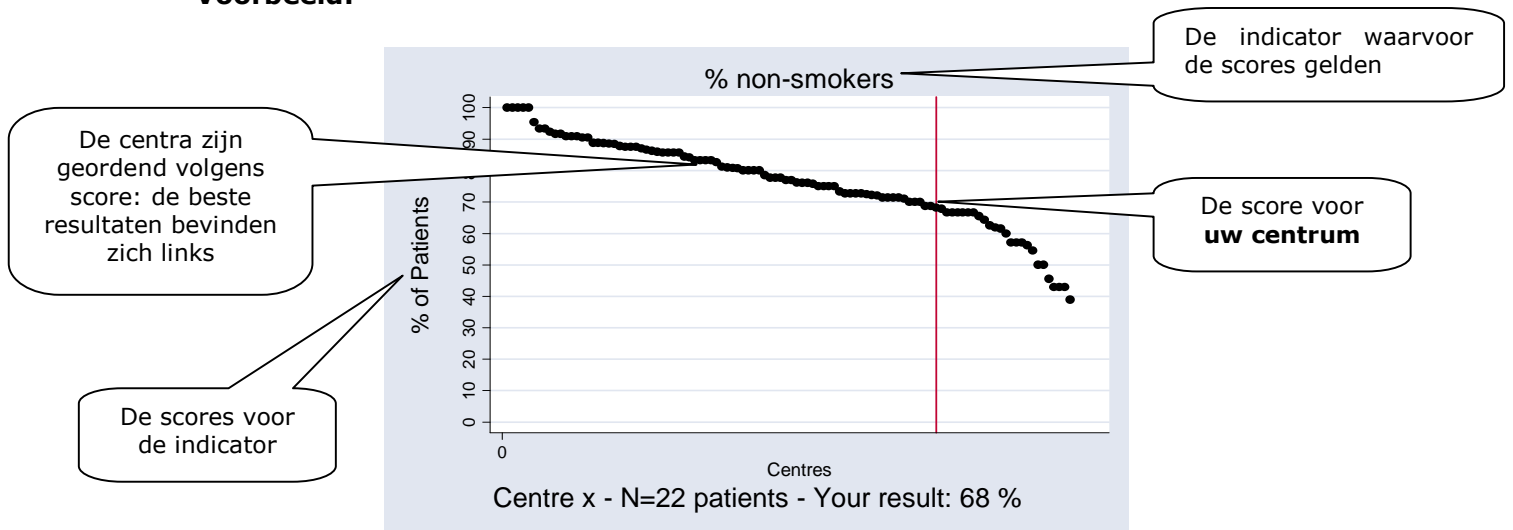
- 1) % patiënten gescreend voor micro-albuminurie in de afgelopen 15 maanden
- 2) % patiënten met een voetonderzoek in de afgelopen 15 maanden
- 3) % patiënten met een oogonderzoek in de afgelopen 15 maanden

Groep C) Complicaties:

- 1) % patiënten met bij wie fotocoagulatie werd uitgevoerd
- 2) % patiënten met nierlijden
- 3) % patiënten bij wie een niervervangende therapie is geïndiceerd
- 4) % patiënten met een voorgeschiedenis van voetulcera
- 5) % patiënten die een amputatie ondergingen
- 6) % patiënten met een voorgeschiedenis van myocard infarct
- 7) % patiënten met een voorgeschiedenis van CVA
- 8) % patiënten met een voorgeschiedenis van TIA

2.2 Benchmarking

Voorbeeld:

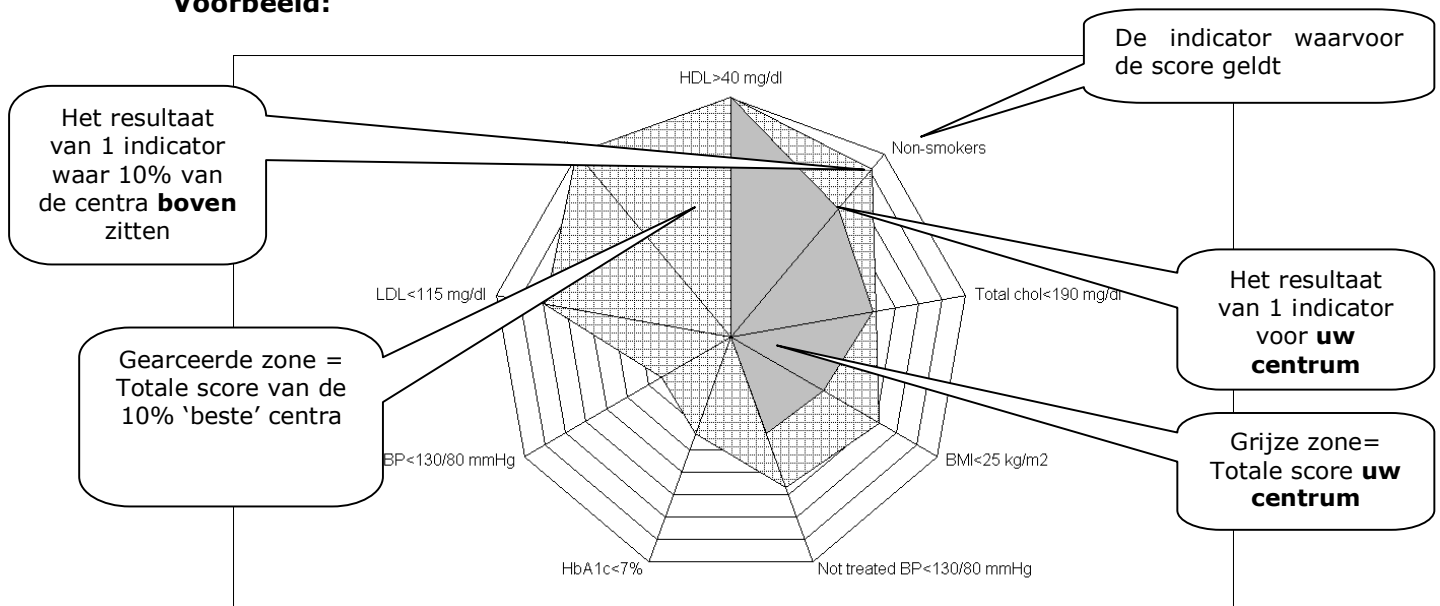


De '**benchmarking grafieken**' tonen per indicator telkens de spreiding van de resultaten in functie van de verschillende centra (horizontale as). Op de verticale as wordt dan de score van de indicator uitgezet onder de vorm van proporties (uitgedrukt in % patiënten). De plaats van uw centrum wordt steeds aangeduid door een verticale lijn. Onder aan de grafiek wordt uw centrumcode en uw resultaat (%) weergegeven, alsook het aantal patiënten waarop het resultaat is gebaseerd (N).

Een proportie (%) bestaat uit een noemer en een teller. De noemer wordt gevormd door het aantal geïnccludeerde diabetespatiënten verminderd met het aantal patiënten waarvoor gegevens ontbreken voor de betreffende indicator. De teller is dan het aantal patiënten uit de noemer dat voldoet aan een bepaalde voorwaarde (bijvoorbeeld een bloeddruk lager dan 130/80 mmHg). Indien de noemer kleiner is dan 5 werd het resultaat als niet betrouwbaar geklasseerd en dus weggelaten. Uw centrum heeft in dit geval dan geen gegevens voor deze indicator. U vindt dan ook geen verticale lijn terug op de grafiek van deze indicator.

2.3 Radar grafieken

Voorbeeld:



In de '**radar grafieken**' vindt u dezelfde indicatoren terug als in de benchmarking grafieken, alleen worden ze per onderwerp (therapie-doelen, opvolgonderzoeken, complicaties) gegroepeerd in 1 grafiek zodat u een meer *globale* beoordeling van uw resultaten kan maken.

Ze geven ook naast uw eigen resultaat (grijze ruimte) een *streefresultaat* (gearceerde ruimte) weer. Dit laatste wordt gevormd door de combinatie van de P90 waarden per indicator voor alle centra. Deze P90 waarde is niets anders dan de hoogste score van een indicator die gehaald wordt door 10% van de centra of, anders geformuleerd, de score van de 10% 'beste' centra. Dit laatste is echter een theoretisch gegeven vermits het niet noodzakelijk dezelfde centra zijn die voor elke indicator bij de 10% besten zitten.

We kijken dus via de radar grafieken op een andere manier naar de resultaten. In plaats van te denken in termen van POSITIE (de verticale lijn van de benchmarking grafieken: 'waar bevindt mijn centrum zich ten opzichte van de andere centra voor deze indicator') moeten we hier denken in termen van RUIMTE: het grijze vlak kan geïnterpreteerd worden als een score 'hoe meer ruimte er ingenomen wordt hoe beter'; de gearceerde zone buiten dit grijze vlak is dan de ruimte 'die nog kan ingenomen worden' door uw centrum wil het even goed scoren als de 10% 'beste' centra.

3 Algemene opmerking bij de interpretatie:

Deze feedback geeft u de **ruwe cijfers**. Dit betekent dat zowel in de overzichtstabellen als in de grafieken geen rekening wordt gehouden met de volgende zaken:

1. De diabetescentra kunnen onderling van elkaar verschillen voor wat betreft karakteristieken van de patiënten in hun steekproef (**case-mix**) en bijgevolg kan dit een reden zijn waarom het ene centrum beter 'scoort' dan het andere (indien deze karaktersitatieken een invloed hebben op de betreffende indicator).
2. Wanneer de centra onderling vergeleken worden (**ranking**) speelt het toeval een niet te verwaarlozen rol in het feit waarom het ene centrum vóór het andere in de ordening komt. De zogenaamde 'onzekerheid' rond het ordenen van instellingen voor wat betreft hun performantie is een gekend statistisch probleem.

U kan dus gerust de resultaten van uw centrum vergelijken met deze van de andere centra maar een **zekere relativering** van deze ruwe cijfers is aan te raden.