

Onderzoeksvragen werkgroep Data-analyse

Definitief, 9 december 2022

Inleiding

Het hoofddoel van het instrument zorgvraagtypering ggz is verwoord in de startnotitie van de adviescommissie van 9 september: zorgvraagtypering bevordert het gepast gebruik van geneeskundige geestelijke gezondheidszorg en ondersteunt een juiste allocatie van middelen.

De adviescommissie zorgvraagtypering ggz heeft dit hoofddoel in diezelfde notitie verbijzonderd in doelen voor de korte termijn (2024):

1. Zorgvraagtypen dekken alle patiëntgroepen op hoofdlijnen. *Is de zwaarte van de zorgvraag bij bijvoorbeeld EPA, verslavingszorg én common mental disorders terug te zien in de zorgvraagtypen?*
2. Verbeteren van de aansluiting van het algoritme bij de Nederlandse situatie. *Representativiteit output: leidt de vragenlijst af naar het juiste zorgvraagtype?*
3. Er is in beeld in hoeverre zorgvraagtypering door behandelaren op een juiste en vergelijkbare manier wordt uitgevoerd. Dit onderzoek leidt tot duidelijkheid over:
 - de manier waarop zorgvraagtypering in de praktijk wordt uitgevoerd;
 - wanneer zorgvraagtypering (opnieuw) moet plaatsvinden;
 - wat de functie van zorgvraagtypering is bij tussentijdse evaluaties (past de inzet van zorg nog bij de zorgvraag/zorgbehoefte) en bij op- of afschalen.
 - wat op termijn de functie zou kunnen zijn van zorgvraagtypering in het goede gesprek tussen patiënt en zorgverlener over de inzet van zorg.
4. Zorgvraagtypering is een gezamenlijk begrippenkader voor (zorg)professionals en vergemakkelijkt het gesprek tussen (zorg)professionals, zorgaanbieders en zorgverzekeraars over gepast gebruik en bij in- en verkoop van zorg voor groepen patiënten.

De werkgroep Data-analyse voert analyses uit op beschikbare gegevensverzamelingen als input voor de adviezen die deze doelen moeten verwezenlijken.

Onderzoeksvragen

De werkgroep heeft 10 onderzoeksvragen geformuleerd. De zijn vastgesteld door de adviescommissie om als eerste mee aan de slag te gaan. In aanvulling hierop zal de werkgroep ook onderzoek doen naar de datakwaliteit en de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid. De onderzoeksvragen en de doelen waar die voor worden ingezet staan in de tabel hieronder.

Nr.	Onderzoeksvraag	Doel
1	Welke zorgvraagtypen worden er gekozen? Hoe vaak en in welke situaties wijken behandelaren af van het meest waarschijnlijke zorgvraagtype?	1, 3
2	Welke verschillen zien we tussen de volledige en dynamische route en wat is nodig om die routes op elkaar te kalibreren?	2
3	Is de data van voldoende kwaliteit om de representativiteit van het algoritme (gebaseerd op Nederlandse situatie) te verbeteren? Bij nee, wat is nodig om voldoende kwaliteit te bereiken?	2
4	Op welke onderdelen kan de technische werking van het algoritme worden verbeterd of worden vereenvoudigd (denk aan weglaten van vragen)?	2
5	Bestaan er relaties tussen de zorgvraagtypering en (gemiddelde) behandelinzet? Zo ja, welke relaties kunnen hierbij worden onderscheiden en hoe sterk zijn deze relaties?	3, 4
6	Hoe onderscheidend zijn de zorgvraagtypen ten opzichte van elkaar als het gaat om behandelinzet?	3, 4
7	Hoe homogeen is de populatie binnen de afzonderlijke zorgvraagtypen (denk aan patiëntmerken en behandelinzet)?	1, 2, 4
8	Welke subpopulaties herkennen we binnen zorgvraagtypen?	1, 4
9	Kan de homogeniteit binnen een zorgvraagtype worden verbeterd door andere variabelen mee te nemen. Denk aan: <ul style="list-style-type: none"> - Wvgzz/wzd - Historie acute ggz - Verblijfshistorie 	1, 4
10	Wat zijn de relaties tussen het zorgvraagtype en andere informatie-elementen, zoals <ul style="list-style-type: none"> - Echelon (gb-ggz, s-ggz) - Acute ggz - Setting - DSM-Hoofdgroep 	1, 3, 4