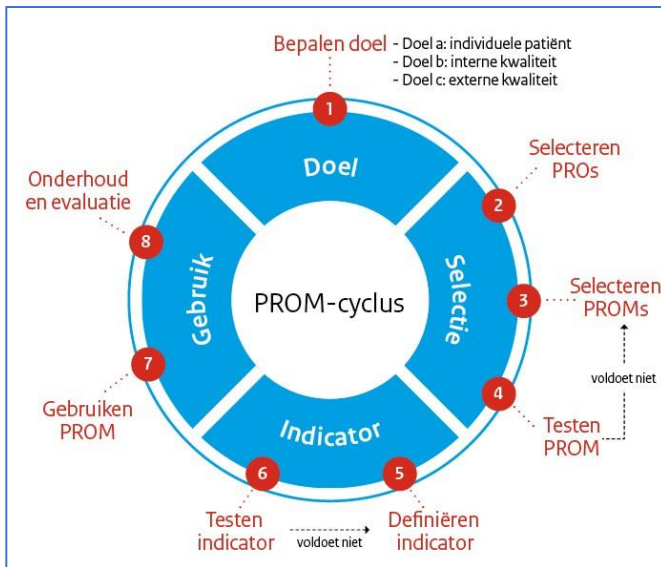


Herziening MDS indicatoren op basis van de herziene richtlijn lage rugpijn

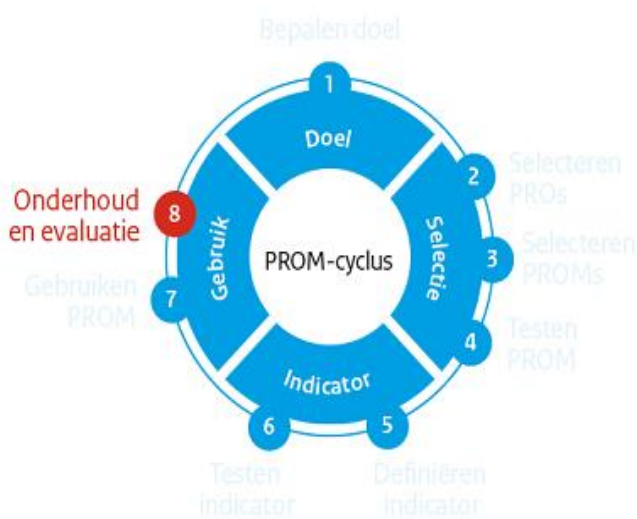
Achtergrond

Om ervoor te zorgen dat de huidige MDS meetprotocollen goed aansluiten bij de laatste ontwikkelingen in het veld doen we een suggestie voor kleine aanpassingen in het meetprotocol en bijbehorende indicatoren. Tevens proberen we aan te sluiten bij de nieuwe KNGF richtlijnen. Dit sluit aan bij de gebruikte PROM cyclus voor dit project, waarin stap 8 onderhoud en evaluatie van de MDS en indicatoren mogelijk maakt.

Stappenplan van de PROM cyclus



Huidige fase



Doel

Het doel van de doorontwikkeling:

1. In lijn brengen met herziene richtlijnen lage rugpijn en COPD
2. Meetprotocol herzien
3. Indicatoren herzien

Huidig meetprotocol

Domein	Meetinstrument		Meetprotocol				
			Laag risicoprofiel		Medium/hoog risicoprofiel		
Uitkomsten			Intake	Afsluiting	Intake	Elke 6 wkn	Afsluiting
Fysiek functioneren	1	QPBDS			X	X	X
	2	ODI (pilot)			X	X	X
	3	PSK	X	X	X	X	X
	4	NPRS (pijn)	X	X	X	X	X
Generiek	5	Global Perceived Effect (GPE)		X			X
Profielindeling	6	Start Back Screening Tool	X		X		

1. Gemiddelde verschilscore in pijn van patiënten met lage rugpijn bij afsluiting van de fysiotherapeutische behandelingsperiode (gemeten met de NPRS)	
Rationale	Vermindering van pijn is vaak een aangrijpingspunt bij de behandeling van rugpijn. De intensiteit van pijn kan worden gemeten met de Numeric Pain Rating Scale (NPRS) waarbij de intensiteit van de pijn op een 11-punts schaal wordt gemeten van 0 (geen pijn) tot 10 (ondraaglijke pijn)
Specificatie	Beginmeting en eindmeting met NPRS Aantal patiënten (N) Gemiddelde verschilscore van de fysiotherapiepraktijk met 80% Betrouwbaarheidsinterval
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Case-mix	Scores gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, chroniciteit, beginscore op NPRS Scores gestratificeerd op basis van risicoprofiel Start Back Screening Tool
Norm	n.v.t.
Overwegingen	Pijn is niet altijd een doelstelling van de behandeling en daardoor niet altijd relevant. Vooral bij chronische klachten kan aandacht op de pijn juist een versturende factor zijn.
Type indicator	Uitkomstindicator

2. Gemiddelde verschilscore op problemen met uitvoeren van activiteiten van patiënten met lage rugpijn bij afsluiting van de fysiotherapeutische behandelingsperiode (gemeten met een PSK)	
Rationale	Het bevorderen van uitvoering van activiteiten is een belangrijke doelstelling in de fysiotherapeutische behandeling van patiënten met lage rugpijn. De Patiënt Specifieke Klachten (PSK) is een vragenlijst waarmee problemen met activiteiten gemeten kunnen worden op een 11-punts schaal van 0 (geen enkele moeite) tot 10 (zeer veel moeite).
Specificatie	Beginmeting en eindmeting met de PSK Aantal patiënten (N) Gemiddelde verschilscore van de fysiotherapiepraktijk met 80% Betrouwbaarheidsinterval
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Case-mix	Scores gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, chroniciteit, beginscore op PSK Scores gestratificeerd op basis van risicoprofiel Start Back Screening Tool
Norm	n.v.t.
Overwegingen	
Type indicator	Uitkomstindicator

3. Gemiddelde verschilscore op functioneren van patiënten met lage rugpijn bij afsluiting van de fysiotherapeutische behandelingsperiode (gemeten met de QBPDS)	
Rationale	Het verbeteren van functioneren is een belangrijke doelstelling in de fysiotherapeutische behandeling van patiënten met lage rugpijn. De Quebec Back Pain and Disability Questionnaire (QBPDS) is een vragenlijst waarmee het functioneren gemeten kan worden op een schaal van 0 (zeer slecht) tot 100 (zeer goed).
Specificatie	Beginmeting en eindmeting met QBPDS Aantal patiënten (N) Gemiddelde verschilscore van de fysiotherapiepraktijk met 80% Betrouwbaarheidsinterval
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Case-mix	Scores gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, chroniciteit, beginscore op QBPDS Scores gestratificeerd op basis van risicoprofiel Start Back Screening Tool
Norm	n.v.t.
Overwegingen	Een ander meetinstrument om functioneren te meten is de Oswestry Disability Index (ODI)
Type indicator	Uitkomstindicator

4. Percentage patiënten met lage rugpijn die bij afsluiting van fysiotherapeutische behandelingsperiode een positief effect ervaren (gemeten met de GPE)	
--	--

Rationale	Het door de patiënt ervaren effect van de behandeling is een generieke manier om het resultaat van de behandeling in kaart te brengen. De Global Perceived Effect (GPE) is een meetinstrument dat op een score van 1 (zeer goed) tot 7 (zeer slecht) het ervaren effect meet. Een score van 1-2 wordt gezien als een positief effect. Een score van 3-7 wordt gezien als geen of negatief effect.
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Teller	Aantal patiënten met lage rugpijn dat bij afsluiting van de behandelingsperiode een 1 of 2 scoort op de GPE
Noemer	Totaal aantal patiënten in de fysiotherapiepraktijk met lage rugpijn die aan de GPE aan het eind van de behandelingsperiode hebben ingevuld.
Case-mix	Scores gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, chroniciteit Scores gestratificeerd op basis van risicoprofiel Start Back Screening Tool
Norm	Geen norm vastgesteld. De indicator wordt als monitor ingezet.
Overwegingen	
Type indicator	Uitkomstindicator

5.	Percentage patiënten met lage rugpijn waarbij pijn in de rug aan het begin en aan het eind van de behandelingsperiode is gemeten met de NPRS.
Rationale	Vermindering van pijn is vaak een aangrijpingspunt bij de behandeling van rugpijn. De intensiteit van pijn kan worden gemeten met de Numeric Pain Rating Scale (NPRS) waarbij de intensiteit van de pijn op een 11-punts schaal wordt gemeten van 0 (geen pijn) tot 10 (ondraaglijke pijn)
Teller	Het aantal patiënten waarvan de behandelingsperiode is afgesloten en waarbij de pijn aan het begin en aan het eind van de behandeling is gemeten met de NPRS
Noemer	Totaal aantal patiënten in de fysiotherapiepraktijk met lage rugpijn waarvan de behandelingsperiode is afgesloten
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Case-mix	n.v.t.
Norm	Geen norm vastgesteld. De indicator wordt als monitor ingezet.
Overwegingen	Het behandelen van pijn is niet altijd een doelstelling van de behandeling en daardoor niet altijd relevant. Vooral bij chronische klachten kan aandacht op de pijn juist een versturende factor zijn.
Type indicator	Procesindicator

6. Percentage patiënten met lage rugpijn waarbij problemen met uitvoeren van activiteiten aan het begin en aan het eind van de behandelingsperiode is gemeten met de PSK

Rationale	Het bevorderen van uitvoering van activiteiten is een belangrijke doelstelling in de fysiotherapeutische behandeling van patiënten met lage rugpijn. De Patient Specifieke Klachten (PSK) is een vragenlijst waarmee problemen met activiteiten gemeten kunnen worden op een 11-punts schaal van 0 (geen enkele moeite) tot 10 (zeer veel moeite).
Teller	Het aantal patiënten waarvan de behandelingsperiode is afgesloten en waarbij problemen met activiteiten aan het begin en aan het eind van de behandeling is gemeten met de PSK
Noemer	Totaal aantal patiënten in de fysiotherapiepraktijk met lage rugpijn waarvan de behandelingsperiode is afgesloten
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Case-mix	n.v.t.
Norm	Geen norm vastgesteld. De indicator wordt als monitor ingezet.
Overwegingen	
Type indicator	Procesindicator

7. Percentage patiënten met lage rugpijn waarbij functioneren aan het begin en aan het eind van de behandelingsperiode is gemeten met de QBPDS

Rationale	Het verbeteren van functioneren is een belangrijke doelstelling in de fysiotherapeutische behandeling van patiënten met lage rugpijn. De Quebec Back Pain and Disability Questionnaire (QBPDS) is een vragenlijst waarmee het functioneren gemeten kan worden op een schaal van 0 (zeer slecht) tot 100 (zeer goed).
Inclusie	Afgeronde behandelingsperiode, minimaal 30 patiënten met een meting per fysiotherapeut/praktijk, volwassen patiënten
Teller	Het aantal patiënten in de fysiotherapiepraktijk waarvan de behandelingsperiode is afgesloten en waarbij functioneren aan het begin en aan het eind van de behandeling is gemeten met de QBPDS
Noemer	Totaal aantal patiënten met lage rugpijn met een afgesloten behandelingsperiode
Case-mix	n.v.t.
Norm	Geen norm vastgesteld. De indicator wordt als monitor ingezet.
Overwegingen	Een ander meetinstrument om functioneren te meten is de Oswestry Disability Index (ODI)
Type indicator	Procesindicator

Suggesties voor meetprotocol 2.0

Domein	Meetinstrument		Meetprotocol				
			<i>Laag risicoprofiel</i>		<i>Medium/hoog risicoprofiel</i>		
Uitkomsten			Intake	Afsluiting	Intake	Elke 6 wkn	Afsluiting
Fysiek functioneren	1	QPBDS of ODI ←			X	X	X
Fysieke activiteit	3	PSK	X	X	X	X	X
Pijn	4	NPRS	X	X	X	X	X
Patiëntervaringen	5	GPE-DV ←		X			X
Profielindeling	6	Start Back Screening Tool	X		X		

← : nieuw toegevoegd/gewijzigd

Kernindicatoren lage rug 2.0	
1	Gemiddelde verschilscore in pijn van patiënten met lage rugpijn bij afsluiting van de fysiotherapeutische behandelingsperiode (gemeten met de NPRS)
2	Gemiddelde verschilscore op problemen met uitvoeren van activiteiten van patiënten met lage rugpijn bij afsluiting van de fysiotherapeutische behandelingsperiode (gemeten met een PSK)
3	Gemiddelde verschilscore op functioneren van patiënten met lage rugpijn bij afsluiting van de fysiotherapeutische behandelingsperiode (gemeten met de QPBDS of ODI)
4	Percentage patiënten met lage rugpijn die bij afsluiting van fysiotherapeutische behandelingsperiode een positief effect ervaren op de klachten (gemeten met de GPE-ervaren effect)
5	Percentage patiënten met lage rugpijn waarbij pijn in de rug aan het begin en aan het eind van de behandelingsperiode is gemeten met de NPRS
6	Percentage patiënten met lage rugpijn waarbij problemen met uitvoeren van activiteiten aan het begin en aan het eind van de behandelingsperiode is gemeten met de PSK