

Samenvatting onderzoek door

Naam: Alexander Keuning

Studie: Geneeskunde, zesdejaars

Tijdsduur onderzoek: (20 weken) van September 2014 tot februari 2015



Onderzoek: Kwaliteit van traumaregistratie

Introductie:

Sinds 2007 bestaat er in Nederland de Landelijke Traumaregistratie (LTR), waarvoor elk ziekenhuis in Nederland alle traumapatiënten registreert. Met deze data wordt in de toekomst onderzoek gedaan. Om valide conclusies uit deze data te trekken is het belangrijk te weten dat de data betrouwbaar is, maar over de kwaliteit en betrouwbaarheid van de data is weinig bekend in Nederland. Het doel van het onderzoek is de kwaliteit van de Traumaregistratie Regio Zwolle te onderzoeken.

Methode:

Voor dit onderzoek is een steekproef van 338 patiënten genomen uit de regionale traumaregistratie uit de periode juli t/m december 2013. Ik had de patiëntnummers en kon hiermee alle letsels die de patiënt had opgelopen opnieuw coderen. Ik was hierbij geblindeerd voor de oorspronkelijke coderingen uit de registratie. Uit de AIS-codes werd de ISS berekend. Ook werd de overlevingsstatus van de patiënt geregistreerd.

De hoeveelheid AIS-codes, de ISS en de overlevingsstatus van de beoordelaar werden vergeleken met dezelfde parameters uit de traumaregistratie. Hierbij werd de procentuele overeenstemming bepaald, en werd de Intraclass Correlation Coefficient (ICC) berekend. Voor de overlevingsstatus werd in plaats van de ICC een Cohen's Kappa gebruikt.

Resultaat:

De betrouwbaarheid van de hoeveelheid AIS-codes was substantieel, met een ICC van 0,69 en een overeenstemming van 58%. De overeenstemming in ISS was nagenoeg perfect, met een ICC van 0,86 en een procentuele overeenstemming van 63%. Ook de betrouwbaarheid van survivalstatus was substantieel met een Cohen's Kappa van 0,74 en een procentuele overeenstemming van 99%. Er waren 4 patiënten bij wie onenigheid was over de overlevingsstatus

Conclusie:

Uit deze gegevens kan geconcludeerd worden dat de onderzochte parameters uit de traumaregistratie betrouwbaar kunnen worden gereproduceerd door een geblindeerde beoordelaar. Wat betreft de overlevingsstatus is er ruimte voor verbetering; hoewel de procentuele overeenstemming en de statistische bewerking goede waarden laat zien, waren er 4 patiënten waarbij er onenigheid was tussen de traumaregistratie en de beoordelaar.

Wordt de patiënt er beter van?

In directe zin wordt de patiënt niet beter van een accurate traumaregistratie. Op de lange termijn, echter, komt een goede traumaregistratie de patiëntenzorg ten goede omdat er waardevol onderzoek kan worden gedaan met data uit de registratie. Op deze manier draagt dit onderzoek ook bij aan een betere acute zorg; door onderzoek met betrouwbare data kunnen verbeteringen worden doorgevoerd in het zorgproces.