



## Indicatoren CV-risicomanagement bij patiënten met Hypertensie of Hypercholesterolemie (VVR)

Versie 1.5  
oktober 2019

Het NHG maakt Standaarden voor de huisarts. Voor het interne kwaliteitsbeleid van de huisarts(praktijk) maakt het NHG indicatoren voor het medisch handelen, o.a. voor gebruik als spiegelinformatie. Deze indicatoren raken de kern van de NHG-standaard, zijn betrouwbaar, beperkt in aantal en worden verzameld in het reguliere zorgproces.

Deze indicatoren zijn ontwikkeld ten behoeve van het eigen kwaliteitsbeleid van huisarts of zorggroep. Deze indicatoren zijn niet getoetst aan de criteria van ZINL voor gebruik voor externe doeleinden. Voor meer informatie hieromtrent, zie:

[https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg\\_org/images/rapport-ketenindicatoren\\_voor\\_inkoop-28sep17.pdf](https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/images/rapport-ketenindicatoren_voor_inkoop-28sep17.pdf)

Gebaseerd op de NHG Standaard Cardiovasculair risicomanagement, 2019, en de NHG Standaard Chronische Nierschade, 2018.

### Inclusies:

- Patiënten met hypertensie (diagnose op episodelijst): K86 of K87
- Patiënten met hypercholesterolemie (diagnose op episodelijst): T93.01
- Onder behandeling in de eerste lijn (huisarts is hoofdbehandelaar)

### Exclusies:

- Patiënten met diabetes mellitus
- Patiënten met HVZ van atherotrombotische origine
- Familiaire hypercholesterolemie/lipidemie, T93.04
- hypertriglyceridemie (> 10 mmol/l), T93.02
- Glomerulonefritis/nefroze, U88

### Opmerking:

Tot nu toe bestonden er twee sets indicatoren voor patiëntengroepen zoals genoemd in de NHG Standaard CVRM: één voor patiënten met hart- en vaatziekten en één voor patiënten met mogelijk verhoogd risico. In deze tweede set werden onder andere de patiënten met de diagnose hypertensie of hypercholesterolemie meegenomen. Het blijkt handig en nuttig te zijn om een aparte set indicatoren te formuleren voor de groep patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie omdat het beleid bij deze groep anders is dan bij de groep patiënten met een mogelijk verhoogd risico.

Op detailniveau zijn er verschillen in het beleid tussen de groep patiënten met hart- en vaatziekten en de groep patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie. Om die reden is het niet handig om deze twee groepen samen te voegen.

Voor zorggroepen is het handig om een set indicatoren te hebben voor patiënten met hart- en vaatziekten én een set voor patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie omdat de zorg voor deze patiëntengroepen in wisselende mate wordt gecontracteerd, eg. sommige groepen contracteren alleen CVRM bij patiënten met HVZ en andere ook CVRM bij patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie.

Al met al leidt dit voorstel er toe dat er drie sets indicatoren komen voor patiëntengroepen zoals benoemd in de NHG Standaard:

1. patiënten met hart- en vaatziekten
2. patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie
3. patiënten met mogelijk verhoogd risico

## Toelichting

Aanvullingen tbv gebruik bij zorggroepen en voor de InEen Benchmark

Het NHG en InEen willen binnen het domein van de huisartsenzorg gebruik maken van dezelfde zorginhoudelijke indicatoren. Bij de populatiegegevens bestaat er bij InEen behoefte aan enkele aanvullende gegevens; deze zijn gearceerd aangegeven.

Daarnaast kunnen er enkele zorginhoudelijke indicatoren zijn waarover eerder al afspraken zijn gemaakt voor gebruik in de zogenaamde InEen Benchmark. Voor de uniformiteit in de documentatie worden deze indicatoren hier aanvullend vermeld, eveneens gearceerd. De indicatoren die voor de InEen Benchmark gebruikt worden zijn aangeduid met 'BM' in de kolom 'indicatie nummer'.

Bepalen populatie (tellers en noemers)

Hoewel het NHG en InEen gebruik willen maken van dezelfde zorginhoudelijke indicatoren, is er wel een verschil in de populatie waarover wordt gerapporteerd. Dit heeft gevolgen voor zowel de tellers als de noemers. Hierbij spelen twee zaken:

1. voornamelijk zijn er verschillen op detailniveau bij de selectiecriteria hoofdbehandelaar en inschrijving vaste patiënt,
2. bij rapportages voor zorggroepen gaat het om de deelpopulatie die zorg ontvangt via geïntegreerde eerstelijns zorg.

Voor de indicatoren huisartsenzorg gaat het over alle patiënten in de praktijkpopulatie die voldoen aan de inclusiecriteria: diagnose, vaste patiënten die 12 maanden of meer zijn ingeschreven in de praktijk en huisarts voor 12 maanden of meer hoofdbehandelaar.

Voor programmatische zorg (zorggroepen) is dit momenteel op detailniveau iets anders gespecificeerd, namelijk om patiënten die voldoen aan de diagnostische criteria, waarbij de huisarts hoofdbehandelaar is en die zijn ingeschreven in de praktijk (vaste patiënten). In aanvulling hierop gaat het om patiënten die zorg ontvangen voor 12 maanden of meer via geïntegreerde eerstelijns huisartsenzorg, ook wel programmatische zorg of ketenzorg genoemd. De selectie van patiënten die zorg ontvangen via geïntegreerde eerstelijnszorg kan worden gemaakt op basis van de uitkomst van de bepaling 'controlebeleid' of 'deelname ketenzorg'. In de beschrijving van tellers en noemers is dit onderscheid in **deze documentatie** niet nader uitgewerkt. Zie hiervoor de documentatie over **de specificaties** van de indicatoren.

### Overzicht verschillen selectie populatie

| populatie       | huisartsenzorg         | geïntegreerde eerstelijns zorg |
|-----------------|------------------------|--------------------------------|
| diagn. criteria | diagnostische criteria | diagnostische criteria         |

|                    |                                 |   |
|--------------------|---------------------------------|---|
| hoofdbehandelaar   | huisarts $\geq 12$ maanden      | huisarts  |
| inschrijving       | vaste patiënt $\geq 12$ maanden | vaste patiënt   |
| type zorgverlening | niet van toepassing             | inclusie:<br>controlebeleid CVRM $\geq 12$ maanden, of<br>deelname ketenzorg CVRM , $\geq 12$ maanden |
|                    |                                 | exclusie:<br>deelname ketenzorg ouderen   |

**NB.** de onder 1. hierboven genoemde verschillen werken ook door bij samenstelling van de populatiegegevens.

#### Aanpassingen in versie 1.1 tov versie 1.0 van 30 mei 2016

- Nummering volgnummers gecorrigeerd
- Volgnummer 8, indicator 2: typfout gecorrigeerd in noemer; moet zijn < 70
- Tekst over generiek inclusie criterium: leeftijd  $\geq 40$  en < 80 vervallen
- Toegevoegd: populatiegegevens voor zorggroep en InEen (gearceerd)
- Toegevoegd: als volgnummer 9 en 12: indicatoren voor de InEen benchmark met LDL in afgelopen 5 jaar
- Tekstueel aangevuld en aangepast om tot één documentatie te komen met InEen.
- Volgnummering daarop aangepast
- Indicatie toegevoegd bij die indicatoren die van toepassing zijn voor de landelijke Benchmark van InEen; in de kolom indicatornummer: BM

#### Aanpassingen in versie 1.2 tov versie 1.1 van 3 oktober 2016

- tekstueel onder 'toelichting': NB 2
- deelname ketenzorg CVRM, 3830, CVKZ KZ, opgenomen als alternatief om populatie bij zorggroep te selecteren
- indicator, volgnummer 12, tekstueel aangepast
- indicator, volgnummer 12, geldigheid LDL bepaling aangepast; moet zijn in afgelopen 5 jaar (< 5 jaar).

#### Aanpassingen in versie 1.3 tov versie 1.2 van 1 maart 2017

- inleidende tekst over de toepassing van deze indicatoren aangepast.
- aangepast aan afspraken Benchmark 2018
- volgnummers hernummerd
- drie indicatoren toegevoegd over albuminurie, 14, 15 en 16
- totaal controlebeleid aangepast, albumine / kreatinine ratio toegevoegd

#### Aanpassingen in versie 1.4 tov versie 1.3 van maart 2018

- De indicatoren over systolische bloeddruk zijn aangepast, gebaseerd op andere bepalingen voor de registratie van de syst. bloeddruk en mate van controle is generiek geformuleerd zodat rekening gehouden kan worden met verschillende afkapwaarden per meetmethode.
- De indicatoren over LDL en lipide verlagende middelen zijn aangepast. De bepaling non-HDL cholesterol is toegevoegd; de uitkomst indicator is generiek geformuleerd, zodat rekening gehouden kan worden met de verschillende afkapwaarden per soort LDL bepaling.

- Bij de indicator over mate van lichaamsbeweging is de bepaling lichaamsbeweging volgens de beweegerichtlijn 2017, 3958, BWRL AQ, toegevoegd.
- Bij de indicatoren over nierfunctie zijn twee nieuwe bepalingen toegevoegd, eGFR-cystatin-c volgens CKD-EPI, 3907, EGFCOFB en eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI, 3908, EGCCOFB
- Bij de uitkomstindicator over eGFR is het leeftijds onderscheid verwijderd, voor alle leeftijden geldt  $eGFR \leq 60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$  als afwijkend.
- Nieuwe indicator toegevoegd over controle zoutinname in de groep patiënten met verminderde nierfunctie.
- Bij de indicator over familie-anamnestic risico op HVZ is de nieuwe bepaling Hart-/vaatziekten in familie (CVRM 2019), 3955, HF19 KQ, toegevoegd
- De indicator over compleet risicoprofiel is aangepast aan de hand van bovengenoemde wijzigingen; LDL is uit de tekstuele omschrijving van de indicator verwijderd.
- Omschrijving en formule voor het (ontbreken van) chronische medicatie op basis van van voorschriften RAS-remmers bij indicator 16 aangepast.
- Voor ketenzorg deelname ouderenzorg als exclusie opgenomen

#### Aanpassingen in versie 1.5 tov versie 1.4 van augustus 2019

- Geen wijzigingen in de tekst. De aanpassing betreft indicatoren 22 en 23 waar meer bepalingen zijn opgenomen in de specificaties voor het registreren van de uitslag van het glucose in het bloed, met name ook niet-nuchtere bepalingen.

Volgnummer: nummering van alle benoemde indicatoren

Indicatornummer: nummering van de door het NHG beschreven indicatoren; BM 2019 geeft aan dat deze indicator voorkomt in de InEen Benchmark

grijs gearceerd: aanvullende indicatoren tbv de InEen Benchmark (wel volgnummer, geen indicator nummer)

| volgnr | ind. nr | omschrijving   | type               | opmerkingen   |
|--------|---------|--|--------------------|---|
|        |         | <b>Descriptief</b>   |                    |   |
| 1      | BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in de praktijkpopulatie<br><br>noemer: vaste, ingeschreven patiënten  | populatie gegevens | NB. exclusief patiënten met Diabetes mellitus of HVZ  |
| 2      |         | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld in de praktijkpopulatie (huisarts is $\geq 12$ maanden hoofdbehandelaar)<br><br>noemer: vaste, ingeschreven patiënten  | populatie gegevens |   |
| 3      | BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de tweede lijn worden behandeld (definitie: hoofdbehandelaar is med. specialist) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode<br><br>noemer: vaste, ingeschreven patiënten | populatie gegevens |   |
| 4      | BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld (huisarts $\geq 12$ maanden hoofdbehandelaar) en $\geq 12$ maanden ingeschreven in de praktijkpopulatie<br><br>noemer: vaste, ingeschreven patiënten         | populatie gegevens | <b>NB.</b> bij de hierna volgende omschrijvingen van tellers worden de criteria 'in de eerste lijn behandeld' en ' $\geq 12$ maanden ingeschreven' niet uitsluitend herhaald maar zijn wel van toepassing |
| 5      | BM 2019 | % patiënten bekend met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en die $\geq 12$ maanden zijn ingeschreven met zorgverlening via basishuisartsenzorg<br><br>noemer: vaste, ingeschreven patiënten                     | populatie gegevens |   |

|   |              |   |                    |  |
|---|--------------|---|--------------------|--|
| 6 | BM 2019      | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld (definitie: huisarts is hoofdbehandelaar voor 12 maanden of meer) en die 12 maanden of meer zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode en die zorg krijgen via 'geïntegreerde eerste lijns zorg' (programmatische zorg, ketenzorg)<br><br>noemer: vaste, ingeschreven patiënten                                 | populatie gegevens |  |
|   |              | <b>Bloeddruk</b>  |                    |  |
| 7 | 1<br>BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met een registratie bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) in afgelopen 12 maanden<br><br>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in [populatie]   | proces             |  |
| 8 | 2<br>BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie en met een leeftijd jonger dan 70 jaar (< 70 jaar) en een systolische bloeddruk bepaling in de afgelopen 12 maanden met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten)<br><br>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in [populatie] en een bloeddrukbevestiging in de afgelopen 12 maanden met een leeftijd jonger dan 70 jaar (< 70) | uitkomst           |  |
|   |              | <b>LDL en lipide verlagende medicatie</b>   |                    |  |
| 9 | 3            | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie <b>zonder</b> gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in de afgelopen 5 jaar<br><br>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie <b>zonder</b> gebruik van lipide verlagende middelen die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie  | proces             |  |

|    |              |   |          |  |
|----|--------------|---|----------|--|
| 10 | 4            | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie <b>met</b> gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in afgelopen 12 maanden</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie <b>met</b> gebruik van lipide verlagende middelen die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>  | proces   |  |
| 11 | BM 2019      | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit) kleiner of gelijk aan 2,5 mmol/l (<math>\leq 2,5</math>) en met een leeftijd onder de 80 jaar (<math>&lt; 80</math>)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie en met een leeftijd onder de 80 jaar (<math>&lt; 80</math>) en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit)</p> | uitkomst |  |
| 12 | 5            | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met een gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>) en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit)</p>  |          |  |
|    |              | <b>Roken</b>  |          |  |
| 13 | 6<br>BM 2019 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarvan het rookgedrag actueel en bekend is (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>  | proces   |  |

|    |              |   |          |  |
|----|--------------|---|----------|--|
| 14 | 7<br>BM 2019 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie waarbij het rookgedrag actueel en bekend is</p>  | uitkomst |  |
|    |              | <b>Voeding, Bewegen en BMI</b>  |          |  |
| 15 | 8            | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij de BMI geregistreerd is in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>   | proces   |  |
| 16 | 9            | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie en met een leeftijd jonger dan 70 jaar (<math>&lt; 70</math>) en een BMI in de afgelopen 12 maanden bij wie de Body Mass Index kleiner is dan <math>25 \text{ kg/m}^2</math> (<math>&lt; 25</math>)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie met een leeftijd jonger dan 70 jaar (<math>&lt; 70</math>) en met een BMI geregistreerd in de afgelopen 12 maanden</p> | uitkomst |  |
| 17 | 10           | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij het voedingspatroon is besproken in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>  | proces   |  |
| 18 | 11           | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij het alcoholgebruik is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>   | proces   |  |



|    |               |   |         |  |
|----|---------------|---|---------|--|
| 19 | 12<br>BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij de mate van lichaamsbeweging is geregistreerd in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel)<br><br>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en $\geq 12$ maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie   | proces  |  |
|    |               | <b>Nierfunctie</b>  |         |  |
| 20 | 13<br>BM 2019 | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij de eGFR is bepaald in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel)<br><br>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en $\geq 12$ maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie  | proces  |  |
| 21 | 14            | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden<br><br>noemer: patiënten met met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in de praktijkpopulatie   | proces  |  |
| 22 | 15            | % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met matig of sterk verhoogde albuminurie ( $\geq 3.0$ mg/mmol)<br><br>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in de praktijkpopulatie en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden | uikomst |  |

|    |    |   |          |  |
|----|----|---|----------|--|
| 23 | 16 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie en een leeftijd onder de zeventig jaar (&lt; 70) met urineonderzoek op albumine (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie (<math>\geq 3.0</math> mg/mmol) zonder chronische medicatie voor een RAS-remmer (&lt; 2 voorschriften in afgelopen 12 maanden)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie in de praktijkpopulatie en met leeftijd onder de zeventig jaar (&lt; 70) en met bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden en met een matig of sterk verhoogde albuminurie (<math>\geq 3.0</math> mg/mmol) in de afgelopen 12 maanden</p> | proces   |  |
| 24 | 17 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met een eGFR in de afgelopen 5 jaar en met een eGFR <math>\leq 60</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 5 jaar</p>  | uitkomst |  |
| 25 | 18 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met <b>episode nierfunctiestoornis</b> in groep patiënten met eGFR <math>\leq 60</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) met eGFR <math>\leq 60</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p>  | proces   |  |
| 26 | 19 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met <b>contra-indicatie 'verminderde nierfunctie'</b> in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis</p>  | proces   |  |
| 27 | 20 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met episode nierfunctiestoornis met registratie over zoutinname in de afgelopen 12 maanden</p> <p>noemer: % patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met episode nierfunctiestoornis</p>  |          |  |

|    |    | <b>Overig</b>  |        |  |
|----|----|--|--------|--|
| 28 | 21 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij het familieanamnestisch risico op hart- en vaatziekten is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>  | proces |  |
| 29 | 22 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie waarbij de bloedglucose bepaald is in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>   | proces |  |
| 30 | 23 | <p>% patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie met compleet en actueel risicoprofiel (rookstatus, familieanamnese, voeding, beweging, alcohol, BMI, systolische bloeddruk, glucose, eGFR, albumine/kreatinine ratio)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie of hypercholesterolemie die in de eerste lijn worden behandeld en <math>\geq 12</math> maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p> | proces |  |