

## Leeswijzer bij toelichtingen per indicatorenset

Deze documenten hebben allemaal dezelfde opbouw:

- Type indicator:

Een structuurindicator geeft informatie over organisatorische randvoorwaarden waarbinnen de zorg wordt geleverd.

Een procesindicator geeft weer of een bepaalde meting is gedaan.

Een uitkomstindicator geeft aan of de uitkomst van die meting conform de richtlijnen is.

- Doel indicator:

Het doel van de indicator wordt geëxpliciteerd.

- Wetenschappelijke onderbouwing:

Wetenschappelijke onderbouwing van elke indicator op basis van de NHG-Standaarden.

- Relatie tot kwaliteit:

Beschrijving van de relatie tussen de indicator en de kwaliteit van zorg.

- Interpretatie resultaten:

Beschrijving van interpretatie van de uitkomst. De streefwaarde is bij sommige indicatoren direct duidelijk. Er zijn ook indicatoren waarbij dit niet zo helder is. Landelijke referentiewaarden kunnen dan behulpzaam zijn. Van een groot aantal indicatoren hebben NIVEL en InEen de landelijke gemiddelden en spreiding verzameld. Deze cijfers assisteren benchmark-interpretatie. Wanneer er geen landelijke gemiddelden bekend zijn, worden streefwaardes benoemd. De benchmarkgegevens van InEen geven soms een optimistischere weergave van de uitkomsten van indicatoren vergeleken met de cijfers van NIVEL, doordat zij verschillende inclusiecriteria hanteren.\*

Eventuele specifieke factoren die de resultaten vertekenen (bias), die alleen betrekking hebben op de specifieke indicator, worden ook onder dit kopje besproken.

\* Gegevensverzameling door NIVEL en InEen

NIVEL:

De gegevens van NIVEL komen uit 2013 en geven de gemiddelde waarde aan, evenals de spreiding tussen het 10de en 90ste percentiel. De gegevens zijn verzameld uit 435 praktijken met 1.640.030 ingeschreven patiënten.

In de NHG-definities worden alleen patiënten meegenomen bij wie de huisarts de hoofdbehandelaar is. De registratie van de hoofdbehandelaar wordt echter niet altijd goed geregistreerd in het HIS. Daarom heeft NIVEL ervoor gekozen alle patiënten te selecteren die een volledig jaar ingeschreven hebben gestaan in de praktijk met de betreffende aandoening en tot de gedefinieerde leeftijdsgroep

behoren. Hoofdbehandelaar is als selectie criterium niet meegenomen Kortom, het gaat om alle bekende patiënten in de huisartsenpraktijk, inclusief patiënten onder behandeling in de tweede lijn.

InEen:

De cijfers van InEen zijn gemiddelden uit 2014. De populatie waarover wordt gerapporteerd zijn alle patiënten die gedurende het hele jaar 2014 aan een zorgprogramma deelnamen.

113 zorggroepen leverden gegevens aan. Daarmee participeren bijna alle zorggroepen in Nederland. Met elkaar vertegenwoordigen de 113 aanleverende zorggroepen ongeveer 14.906.917 inwoners van Nederland (88%), door het land verspreid.

De gegevensverzameling van NIVEL en InEen kunnen van elkaar verschillen omdat NIVEL patiënten meeneemt bij wie de huisarts niet de hoofdbehandelaar is terwijl InEen alleen patiënten includeert bij wie de huisarts geregistreerd hoofdbehandelaar is. (Bron: <http://www.nivel.nl/node/4298>.) Patiënten die onder behandeling zijn in de tweede lijn hebben gemiddeld meer comorbiditeit en zijn slechter ingesteld op medicatie, vergeleken met patiënten bij wie de huisarts hoofdbehandelaar is. Dit kan bij een aantal indicatoren leiden tot optimistischere uitkomsten van de cijfers van InEen vergeleken met NIVEL.