

Indicatoren CVRM-HR

Indicatoren CV-risicomanagement bij patiënten met Hypertensie, Hypercholesterolemie of Chronische Nierschade (CNS), zonder Diabetes en zonder HVZ, maar met hoog tot zeer hoog CV-risico

Versie 1.11
Augustus 2025

Specificaties

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/wp-content/uploads/2022/11/rapport-ketenindicatoren_voor_inkoop-28sep17.pdf

Gebaseerd op de NHG Standaard Cardiovasculair risicomanagement, versie 5, september 2024, en de NHG Standaard Chronische Nierschade, versie 2, april 2018.

Inclusies:

- Patiënten met **hypertensie** (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico:
 - o **K86** of **K87** en hoog of zeer hoog CV-risico, volgens:
3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood' (NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement 2019), of
4177, RH24 KQ FB = 650 'hoog risico', 683 'zeer hoog risico' (NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement 2024);
- Patiënten met **hypercholesterolemie** (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico:
 - o **T93** of **T93.01** of **T93.03** en hoog of zeer hoog CV-risico, volgens:
3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood', of
4177, RH24 KQ FB = 650 'hoog risico', 683 'zeer hoog risico';
 - o Familiaire hypercholesterolemie, **T93.04**

- Patiënten met **CNS** en matig of sterk verhoogd CV-risico (NHG-Standaard Chronische Nierschade)¹ volgens:
 - o **U99.01** en **eGFR < 45 ml/min/1,73m²**
(524, KREA O MK < 45 ml/min of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB < 45 ml/min/1,73m²); óf
 - o **U99.01** en **eGFR tussen 45 en 59 ml/min/1,73m²** en **ACR ≥ 3 mg/mmol**
(524, KREA O MK ≥ 45 en ≤ 59 ml/min of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≥ 45 en ≤ 59 ml/min/1,73m²) en (40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol); óf
 - o **U99** en **eGFR ≥ 60 ml/min/1,73m²** en **ACR > 30 mg/mmol**
(40, ALBK U MI > 30 mg/mmol) en (524, KREA O MK ≥ 60 ml/min of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≥ 60 ml/min/1,73m²);

Daarnaast inclusie als:

- **Leeftijd** tussen 18 en 70 jaar (≥18 jaar en <70 jaar).
- Onder behandeling in de eerste lijn (**huisarts is hoofdbehandelaar**).

Exclusies:

- Patiënten met diabetes mellitus, T90, T90.01 of T90.02.
- Patiënten met HVZ van atherotrombotische origine: K74, K75, K76, K89, K90.03, K91, K92.01, K99.01
- Hypertriglyceridemie (> 10 mmol/l), T93.02
- Schrompelnier/nierhypoplasie eci, U99.02
- Obstructieve en reflux-uropathie/hydronefrose, U99.03
- Urethrastrictuur, U99.04

Zie ook documentatie over

- berekening leeftijd, duur inschrijving en duur hoofdbehandelaar
- specificaties exporteren data

CV-Risico

Deze indicatorenset is toegespitst op patiënten met hoog of zeer hoog CV-risico, op basis van het CV-risico.

Bij de groep patiënten met hypercholesterolemie, is het CV-risico op basis van de score-formule bepalend voor het te voeren beleid. Alleen patiënten met een CV-risico 'zeer hoog' of 'hoog' komen in aanmerking voor medicamenteuze behandeling (aangewezen of te overwegen).

Bij patiënten met CNS kan het CV-risico worden vastgesteld op basis van de waarden van eGFR en albuminurie. Beter is het om de CV-risicocategorie vast te leggen zodat op basis daarvan geïncludeerd kan worden. In de toekomstige versie van deze indicatorenset zal dat uitgangspunt worden voor inclusie. Bij patiënten met CNS wordt de CV-risicocategorie bepaald volgens de NHG-Standaard Chronische Nierschade, waarbij de categorieën een andere naamgeving hebben.

Patiënten met hypertensie ≥ 180 mmHg is het CV-risico per definitie hoog. Bij overige patiënten met hypertensie (<180 mmHg) moet de CV-risicocategorie bepaald worden.

Voor het bepalen van de doelgroep voor deze kwaliteitsindicatoren bij patiënten met een verhoogd CV-risico op basis van CNS of hypercholesterolemie (definitie noemer) betreft de zorgverlener de vastgelegde CV-risicocategorie. Dit was in eerdere versies van deze indicatorenset nog optioneel; in de huidige versie is het CV-risico expliciet onderdeel van de inclusie.

Een aandachtspunt is dat een CV-risicobepaling van meer dan 10 jaar geleden niet meer gebruikt kan worden voor het bepalen van een actueel beleid bij een individuele patiënt. Er is daarom voor gekozen de oudere CV-risicobepaling van 2012 niet meer op te nemen in deze indicatoren.

¹ Merk op dat voor de indeling van CV-risico in de NHG-Standaarden Chronische Nierschade (2018) en Cardiovasculair risicomanagement (2024) net iets andere termen worden gehanteerd.

In vorige versie van deze indicatoren werd de leeftijdsgroep 40 tot 70 jaar geïnccludeerd. In de huidige versie van de NHG-Standaard zijn de aanbevelingen voor behandeling van toepassing op de leeftijdsgroep 18 tot 70 jaar. Immers, ook bij jongere patiënten, tussen 18 en 40 jaar, kan het CV-risico hoog zijn, bijv. als gevolg van hoge bloeddruk (≥ 180 mmHg) of familiale hypercholesterolemie.

Toelichting

Aanvullingen t.b.v. 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. vooralsnog 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.

In de beschrijving van tellers en noemers is dit onderscheid in deze documentatie nader uitgewerkt in de vorm van enkele [variabelen] voor de parameters waarin er verschil is tussen huisartsenpraktijk (NHG) en zorggroep (InEen). Het gaat om de volgende variabelen:

- [huisarts] voor de selectie op de bepaling hoofdbehandelaar met uitkomst huisarts, volgens de criteria in de tabel hieronder;
- [inschrijving] voor de selectie op de uitkomst inschrijving als vaste patiënt, volgens de criteria in de tabel hieronder;
- [populatie]: deze variabele is samengesteld uit de gegevens hoofdbehandelaar, inschrijving en zorgverlening (deelname ketenzorg CVRM) volgens de criteria in de overzichtstabel hieronder.

Overzicht verschillen selectie populatie

populatie	huisartsenzorg	geïntegreerde eerstelijns zorg
diagn. criteria	diagnostische criteria	diagnostische criteria
hoofdbehandelaar	huisarts ≥ 12 maanden	huisarts
inschrijving	vaste patiënt ≥ 12 maanden	vaste patiënt
zorgverlening (als onderdeel van de variabele populatie)	niet van toepassing	inclusie: deelname ketenzorg CVRM, 3830, CVKZ KZ, waarde 1 (ja), ≥ 12 maanden
		exclusie: deelname ketenzorg ouderen, 3832, OZKZ AZ; waarde 1 (ja) deelname ketenzorg diabetes, 3827, DMKZ TZ; waarde 1 (ja)

Merk op dat bij de variabelen [huisarts] en [inschrijving] het onderscheid geen betrekking heeft op de uitkomst, maar alleen op de termijn voor een geldige waarde. Bij de variabele [zorgverlening] is er

zowel een onderscheid bij de uitkomst (van de bepaling deelname ketenzorg CVRM), als ook in de termijn voor een geldige uitkomst.

[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 ≥ 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
- 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 beweegrichtlijn 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 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.
Toegevoegd zijn: Glucose niet nuchter, veneus (lab), 371, GLUC B NN, Glucose nuchter, art/cap (lab), 3208, GLUC BA NU, Glucose niet nuchter, art/cap (lab), 209, GLUC BA NN. De bepaling met draagbare meter is vervallen.

Aanpassingen in versie 1.6 tov versie 1.5 van oktober 2019

- Atherosclerose, K91, en intracerebrale bloeding K90.02 opgenomen als exclusie, K91
- Aanduiding indicatoren voor Benchmark aangepast voor Benchmark 2022
- Controlebeleid CVRM wordt niet meer gebruikt bij de samenstelling van indicatoren; alleen diagn. bepaling deelname ketenzorg CVRM
- Creatinineklaring volgens Cockcroft, 1918, KREA O FB en eGFR volgens MDRD, 1919, KREM O FB vervallen
- Leeftijd < 70 aangepast naar leeftijd ≤ 70 jaar, conform NHG Standaard CVRM 2019
- eGFR van om de 5 jaar naar jaarlijks
- Exclusie Diabetes aangepast naar diabetes type 2, T90.02
- Patiënten met CNS en verhoogd of sterk verhoogd CV-risico toegevoegd aan de inclusie criteria
 - U99.01 en eGFR < 45 ml/min
(524, KREA O MK of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB < 45 mmol/l)
 - U99.01 en eGFR tussen 59 en 45 mmol/min en alb/kreat ratio tussen 3 en 30 mg/mmol
(524, KREA O MK of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≤ 59 en ≥ 45) en (40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol en ≤ 30 mg/mmol)
 - U90 en alb/kreat ratio > 30 mg/mmol
(40, ALBK U MI > 30 mg/mmol)
- bij eGFR grenswaarde aangepast van ≤ 60 naar < 60 mmol/l

Aanpassingen in versie 1.7 tov versie 1.6 van november 2021

- De criteria voor patiënten met CNS en matig en sterk verhoogd CV-risico zijn aangepast (gecorrigeerd en aangescherpt):
 - U99.01 en eGFR < 45 ml/min
(524, KREA O MK of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB < 45 ml/min)
 - U99.01 en eGFR tussen 59 en 45 ml/min en alb/kreat ratio ≥ 3 mg/mmol
(524, KREA O MK of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≤ 59 en ≥ 45 ml/min) en (40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol)
* ACR van 3-30 naar ≥ 3 mg/mmol
 - U99 en alb/kreat ratio > 30 mg/mmol en eGFR ≥ 60 ml/min
(40, ALBK U MI > 30 mg/mmol) en (524, KREA O MK of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB > 60 ml/min)
* U90 gewijzigd naar U99 en eGFR ≥ 60 ml/min toegevoegd

Aanpassingen in versie 1.8 tov versie 1.7 van maart 2022

- Tekst toegevoegd over CV-risico

- Indicatoren over roken aangepast: bepaling 4013, ROST AQ, toegevoegd en formules aangepast.
- Indicator toegevoegd: % patiënten met registratie van het CV-risico
- Indicator toegevoegd: gereguleerd LDL bij patiënten met CV-risico zeer hoog of hoog
- Indicator toegevoegd: gereguleerde bloeddruk bij patiënten met CV-risico zeer hoog of hoog

Aanpassing in versie 1.9 tov versie 1.8 van oktober 2022

- bij indicator compleet risicoprofiel waarde toegevoegd voor rookgedrag, 4013, ROST AQ
- bij indicator prevalentie hypertensie, hypercholesterolemie, CNS (volgnr 1) is abusievelijk als criterium 'hoofdbehandelaar is huisarts' vermeld. Dit is verwijderd.

Aanpassing in versie 1.10 tov versie 1.9 van december 2022

In het algemeen is de focus van deze indicatorenset versmald tot hoog en zeer hoog CV-risico. De populaties voor de zgn. huisartsenzorg en de geïntegreerde eerstelijnszorg komen hierdoor meer met elkaar overeen. De paragraaf over het CV-risico is herschreven. Inclusies en exclusies zijn aangepast. Enkele indicatoren zijn aangepast.

Aanpassingen:

- Titel aangepast. Toegevoegd: "zonder HVZ, maar met hoog tot zeer hoog CV-risico".
- Inclusie op basis van episodes hypertensie of hypercholesterolemie aangevuld met opties medicatiegebruik en hoog/zeer hoog CV-risico.
- Inclusie op basis van T93 opnieuw geformuleerd.
- Bij exclusie T93.02 en T93.04 genoemd.
- Bij exclusie U88 verwijderd.
- Bij inclusie T93 en overige subcodes genoemd.
- Leeftijd tussen 40 en 70 jaar opgenomen in de inclusie, verwijderd uit de indicatoren waarin de leeftijdsgroep expliciet genoemd stond.
- CV-risico opgenomen in de inclusie.
- Medicatie opgenomen in de inclusie.
- Paragraaf CV-Risico herschreven, naar de actuele situatie. De eerdere bezwaren om het CV-risico op te nemen zijn opgeheven.
- Alleen de laatste versie van CV-risico is nog van toepassing: 3953, RH19 KQ FB; gebaseerd op de NHG-Standaard van 2019. Eerdere versies worden buiten beschouwing gelaten, omdat deze te lang geleden zijn. Daardoor zijn 2223, RHVZ KQ FB: 266 of 267; en 3241, RH12 KQ FB: 409 of 410; niet meer van toepassing.
- Indicator 7 is aangescherpt door toevoeging van "actuele" registratie van het CV-risico.
- De eenheid van eGFR is aangevuld met "/1,73m²". Eenheid van creatinineklaring en inclusiewaarde opgenomen.
- Voetnoot toegevoegd bij inclusiecriterium "Patiënten met CNS en matig of sterk verhoogd CV-risico" over verschil tussen CV-risico berekening in de verschillende NHG-Standaarden.
- Door de versmalling van scope (alleen hoog en zeer hoog CV-risico) zijn indicatoren nr. 10 en 14 vervallen, waarin het leeftijdscriterium 40-70 jaar was opgenomen.
- De termen ACE-remmers en angiotensine-II-remmers zijn vervangen door RAS-remmers. Ook de bijhorende ATC-codes zijn vervangen door de groep C09.
- Bij indicator nr. 25 zijn de bepalingen voor albuminurie toegevoegd aan de opmerkingen.
- Bij indicatoren nrs. 26 en 27 zijn de bepalingen voor eGFR toegevoegd aan de opmerkingen.
- Bij indicator nr. 28 is de episode nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie U99.01 toegevoegd aan de opmerkingen.
- In de laatste indicator (nr. 32) stond LDL niet genoemd in het compleet risicoprofiel. Deze is toegevoegd. Ook de bijhorende bepalingen zijn toegevoegd aan de opmerkingen.
- Indicatoren zijn opnieuw genummerd.

[Aanpassing in versie 1.11 tov versie 1.10 van september 2024](#)

Door de publicatie van de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement in september 2024 zijn deze indicatoren nagelopen en geactualiseerd waar nodig.

Een belangrijke wijziging in de NHG-Standaard is het berekenen van de risicoscore en de indeling naar categorieën. De titel is aangepast zodat deze de inhoud dekt.

Aanpassingen:

- Inclusie en indicatornr's. 1 en 7 (BM 2023):
 - Toevoeging van bepaling nr 4177, RH24 KQ FB "risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2024". Door een andere indeling van de risicocategorieën en betekenis van de kleuren is deze nieuwe bepaling niet één op één te vertalen uit de oudere bepaling 3953, RH19 KQ FB "risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2019".
 - Inclusie is op basis van episode hypertensie en CV-risicocategorie, niet meer op basis van bloeddruk verlagende medicatie; in die situaties kan ook de CV-risicocategorie bepaald worden.
 - Inclusie is op basis van episode hypercholesterolemie en CV-risicocategorie, niet meer op basis van cholesterol verlagende medicatie; in die situaties kan ook de CV-risicocategorie bepaald worden.
 - Familiaire hypercholesterolemie (T93.04) is nu een inclusie criterium.
 - Leeftijdsgroep 40-70 jaar verruimd naar 18 tot (<) 70 jaar, omdat ook bij 18-40 jarigen een verhoogde bloeddruk of familiale hypercholesterolemie kan uitkomen op een hoog CV-risico.
- Indicator 3 (BM 2023): adequaat gereguleerde bloeddruk: het teken "≤" voor "kleiner dan of gelijk aan" gewijzigd in teken "<" voor "kleiner dan", voor alle typen bloeddrukmeting.
- In indicator 21 is uit de noemer het %-symbool verwijderd.
- Indicator 22 is verwijderd en 24 aangepast, doordat familieanamnese geen item meer is in de herziene Standaard CVRM 2024. Bepaling nr 3238, HF65 KQ, 'hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr' en 3955, HF19 KQ, 'hart-/vaatziekten in familie (CVRM 2019)' verwijderd, n.a.v. aanpassing in de herziene NHG-Standaard CVRM 2024.
- Door verwijdering van indicator 22 over familieanamnese is de nummering van indicatoren aangepast.
- In indicator 23 is de periode voor het bepalen van de bloedglucose aangepast van 5 jaar naar 3 jaar.
- Indicator 24 over het % patiënten met een compleet risicoprofiel is vervallen. We zien geen toegevoegde waarde van deze indicator.

Beschrijving van benodigde data per indicator

Volgnummer: nummering van alle benoemde indicatoren

Indicatornummer: nummering van de door het NHG beschreven indicatoren; BM met jaartal 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	opmerkingen
		Descriptief	
1	BM	% patiënten met episode hypertensie of, hypercholesterolemie of CNS in de praktijkpopulatie en hoog of zeer hoog CV-risico conform de CVRM standaard of Matig verhoogd risico of Sterk verhoogd risico conform de CNS standaard noemer: vaste, ingeschreven patiënten	- Patiënten met hypertensie (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico: - o K86 of K87 en hoog of zeer hoog CV-risico, volgens: 3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood' (NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement 2019), of 4177, RH24 KQ FB = 650 'hoog risico', 683 'zeer hoog risico' (NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement 2024); - Patiënten met hypercholesterolemie (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico: - o T93 of T93.01 of T93.03 en hoog of zeer hoog CV-risico, volgens: 3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood', of 4177, RH24 KQ FB = 650 'hoog risico', 683 'zeer hoog risico'; - o Familiaire hypercholesterolemie, T93.04 - Patiënten met CNS en matig of sterk verhoogd CV-risico (Std CNS)² volgens: - o U99.01 en eGFR < 45 ml/min/1,73m² (524, KREA O MK < 45 ml/min of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB < 45 ml/min/1,73m²); of - o U99.01 en eGFR tussen 45 en 59 ml/min/1,73m² en ACR ≥ 3 mg/mmol (524, KREA O MK ≥ 45 en ≤ 59 ml/min of 3583, KREC O FB of

² Merk op dat voor de indeling van CV-risico in de NHG-Standaarden Chronische Nierschade (2018) en Cardiovasculair risicomanagement (2024) net iets andere termen worden gehanteerd.

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
			3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≥ 45 en ≤ 59 ml/min/1,73m²) en (40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol); óf ○ U99 en eGFR ≥ 60 ml/min/1,73m² en ACR > 30 mg/mmol (40, ALBK U MI > 30 mg/mmol) en (524, KREA O MK ≥ 60 ml/min of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≥ 60 ml/min/1,73m²); óf - Leeftijd: ≥ 18 jaar en < 70 jaar - Onder behandeling in de eerste lijn (huisarts is hoofdbehandelaar)
2		% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts]) in de praktijkpopulatie noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ: 48 (huisarts) voor 12 maanden of meer (≥ 12 maanden)
3	BM	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS die in de tweede lijn worden behandeld (definitie: hoofdbehandelaar is med. specialist) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ = 49, 'med. specialist'; laatste waarde ooit
4	BM	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] in de praktijkpopulatie noemer: vaste, ingeschreven patiënten	K86 of K87 of T93 of T93.01 of T93.03 of T93.04 of U99 of U99.01

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
5	BM	% patiënten episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via basishuisartsenzorg (op basis van bepaling deelname ketenzorg CVRM) noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Deelname ketenzorg CVRM, 3830, CVKZ KZ, 2, nee, laatste waarde ooit
6	BM	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via geïntegreerde eerstelijnszorg (ketenzorg, programmatische zorg; op basis van bepaling deelname ketenzorg CVRM) voor 12 maanden of meer noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Deelname ketenzorg CVRM, 3830, CVKZ KZ, 1, ja, ≥ 12 maanden
		CV-risico	
7	1 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een actuele registratie van het CV-risico noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	CV-risico: 3953, RH19 KQ FB of 4177 RH24 KQ FB laatste waarde ooit
		Bloeddruk	
8	2 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een bloeddruk registratie (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	gereguleerde bloeddruk: systolische bloeddruk, praktijkmeting, 1744, RRSY KA, of gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting), 3326, RRS7 KA MH, of gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting), 2659, RRGs KA MH, of gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting), 3336, RR3S KA; laatste waarde afgelopen 12 maanden

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
9	3 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS en een systolische bloeddruk bepaling in de afgelopen 12 maanden met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en een bloeddrukbepaling in de afgelopen 12 maanden	gereguleerde bloeddruk: systolische bloeddruk, praktijkmeting, 1744, RRSY KA, < 140 mmHg of gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting), 3326, RRS7 KA MH, < 135 mmHg of gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting), 2659, RRGs KA MH, < 130 mmHg of gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting), 3336, RR3S KA < 135 mmHg laatste waarde, afgelopen 12 maanden
		LDL en lipide verlagende medicatie	
10	4	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS zonder gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in de afgelopen 5 jaar noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS zonder gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]	LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683, LDLD B of non-HDL cholesterol, 3826, NHDL B, laatste waarde in afgelopen 5 jaar en géén lipide verlagende middelen: C10
11	5	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]	LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683 LDLD B, of non-HDL cholesterol, 3826, NHDL B, laatste waarde in afgelopen 12 maanden En met lipide verlagende middelen: C10, 2 of meer (≥ 2) voorschriften in afgelopen 12 maanden
12	6 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een gereguleerd LDL noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit)	gereguleerd LDL: LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683 LDLD B, laatste waarde ooit, < 2,6 of non-HDL cholesterol 3826, NHDL B, laatste waarde ooit, < 3,4

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
		Roken	
13	7 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarvan het rookgedrag actueel en bekend is (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Roken: 1739, ROOK AQ: 3, "nooit", laatste bepaling ooit of (4, "voorheen" of 1, "ja"), laatste waarde in afgelopen 12 maanden), of 4013, ROST AQ: 644, roker, laatste meting afgelopen jaar, of 645, stopper, laatste meting afgelopen jaar, of 646, ex-roker, laatste meting ooit, of 647, nooit roker, laatste meting ooit
14	8 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] waarbij het rookgedrag actueel en bekend is	Roken: 1739, ROOK AQ: 1, 'ja'; laatste meting in afgelopen 12 maanden, of 4013, ROST AQ: 644, roker, laatste meting afgelopen jaar
		Voeding, Bewegen en BMI	
15	9	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de BMI geregistreerd is in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden
16	10	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS en een BMI in de afgelopen 12 maanden bij wie de Body Mass Index kleiner is dan 25 kg/m ² (< 25) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een BMI geregistreerd in de afgelopen 12 maanden	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden < 25

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
17	11	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij het voedingspatroon is besproken in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Opmerkingen bijzonderheden voedingspatroon, 2138, BYVD AA of Bijzonderheden voedingspatroon, 2718, BZVD AA, laatste waarde in afgelopen 12 maanden
18	12	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij het alcoholgebruik is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Alcoholgebruik, 1591, ALCO PQ of Totaalscore Fiveshot vragenlijst, 2423, 5SHT PQ of Totaalscore Audit-C vragenlijst, 3446, AUDC PQ, laatste waarde in afgelopen 5 jaar
19	13 BM 2023	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de mate van lichaamsbeweging is geregistreerd in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen, 3239, NNGB AQ of Lichaamsbeweging volgens beweegrichtl 2017, 3958, BWRL AQ, laatste waarde afgelopen 12 maanden
		Nierfunctie	
20	14 BM 2023	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de eGFR is bepaald in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Creatinineklaring, 524, KREA O MK of eGFR volgens CKD-EPI, 3583, KREC O FB of eGFR-cystatin-c vlgns CKD-EPI, 3907, EGFC O FB of eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI, 3908, EGCC O FB; laatste waarde in afgelopen 12 maanden
21	15	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Albumine (micro-) / creatinine urine, 40, ALBK U MI; laatste waarde in 12 maanden

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
22	16	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie (≥ 3 mg/mmol) in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden	Albumine (micro-) / creatinine urine (ACR), 40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol; laatste waarde in 12 maanden
23	17	% patiënten met episode hypertensie met urineonderzoek op albumine (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie (≥ 3 mg/mmol) zonder chronische medicatie voor een RAS-remmer (< 2 voorschriften in afgelopen 12 maanden) noemer: patiënten met episode hypertensie in [populatie] en met bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden en met een matig of sterk verhoogde albuminurie (≥ 3 mg/mmol) in de afgelopen 12 maanden	Albumine (micro-) / creatinine urine (ACR), 40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol; laatste waarde in 12 maanden Zonder: RAS-remmers: ATC C09, < 2 voorschriften in afgelopen 12 maanden NB. alleen patiënten met hypertensie
24	18	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een eGFR in de afgelopen 12 maanden en met een eGFR < 60 ml/min/1,73 m² noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden	eGFR volgens CKD-EPI formule, 3583, KREC O FB of eGFR-cystatin-c vlgns CKD-EPI, 3907, EGFC O FB of eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI 3908, EGCC O FB < 60 ml/min/1,73 m², laatste waarde in 12 maanden
25	19	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis in groep patiënten met eGFR < 60 ml/min/1,73 m² noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) met eGFR < 60 ml/min/1,73 m²	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode, en eGFR volgens CKD-EPI formule, 3583, KREC O FB of eGFR-cystatin-c vlgns CKD-EPI, 3907, EGFC O FB of eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI 3908, EGCC O FB < 60 ml/min/1,73 m², laatste waarde in 12 maanden

specificaties NHG-kwaliteitsindicatoren CVRM-HR

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
26	20	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met contra-indicatie 'verminderde nierfunctie' in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode, en Contra-indicatie verminderde nierfunctie, 137, bij contra-indicaties
27	21	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis met registratie over zoutinname in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis	Zoutinname voldoende beperkt, 3920, ZOBE AQ
		Overig	
28	22	% patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de bloedglucose bepaald is in de afgelopen 3 jaar (risicoprofiel) noemer: patiënten met episode hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Glucose nuchter, veneus (lab), 372, GLUC B NU of Glucose niet nuchter, veneus (lab), 371, GLUC B NN of Glucose nuchter, art/cap (lab), 3208, GLUC BA NU of Glucose niet nuchter, art/cap (lab), 3209, GLUC BA NN laatste bepaling in afgelopen 3 jaar

Overzicht benodigde data

Episode:**Inclusies:**

K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging
K87	Hypertensie met orgaanbeschadiging/secundaire hypertensie
T93	Vetstofwisselingsstoornis(sen)
T93.01	Hypercholesterolemie
T93.03	Gemengde hyperlipidemie
T93.04	Familiaire hypercholesterolemie
U99	Andere ziekte(n) urinewegen
U99.01	Nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie

Exclusies:

K74	Angina pectoris
K75	Acuut myocardinfarct
K76	Andere/chronische ischemische hartziekte
K89	Passagère cerebrale ischemie/TIA
K90.03	Cerebraal infarct
K91	Atherosclerose [ex. K76,K90]
K92.01	Claudicatio intermittens
K99.01	Aneurysma aorta
T90.02	Diabetes mellitus type 2
T93.02	Hypertriglyceridemie
U99.02	Schrompelnier/nierhypoplasie eci
U99.03	Obstructieve en reflux-uropathie/hydronefrose
U99.04	Urethrastrictuur

Bepalingen:

2815	CVHB KZ	hoofdbehandelaar CVRM
2413	HVCB KZ	<i>vervallen</i>
3830	CVKZ KZ	deelname ketenzorg CVRM
3832	OZKZ AZ	deelname ketenzorg ouderen
1744	RRSY KA	systolische bloeddruk
542	LDL B	LDL-cholesterol
2683	LDLD B	LDL-cholesterol direct
3826	NHDL B	non-HDL cholesterol
1739	ROOK AQ	roken
1272	QUET AO	Quetelet-index (BMI) patiënt
3239	NNGB AQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn
3958	BWRL AQ	lichaamsbeweging volgens beweegnrm 2017
2138	BYVD AA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon
2718	BZVD AA	bijzonderheden voedingspatroon
1591	ALCO PQ	alcoholgebruik
2423	5SHT PQ	totaalscore FiveShot vraglijst(alcohol)
3446	AUDC PQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)
524	KREA O MK	creatinineklaring
1918	KREA O FB	<i>vervallen</i>
1919	KREM O FB	<i>vervallen</i>
40	ALBK U MI	albumine/creatinine ratio urine (ACR)

371	GLUC B NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)
372	GLUC B NU	glucose nuchter, veneus (lab)
3208	GLUC BA NU	glucose nuchter, art/cap (lab)
3209	GLUC BA NN	glucose niet nuchter, art/cap (lab)
3920	ZOBE AQ	zoutinname voldoende beperkt
3326	RRS7 KA MH	gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting)
3336	RR3S KA	gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting)
2659	RRGS KA MH	gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting)
3583	KREC O FB	eGFR volgens CKD-EPI formule
3907	EGFC O FB	eGFR-cystatin-c vlgns CKD-EPI
3908	EGCC O FB	eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI
3953	RH19 KQ FB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2019
4013	ROST AQ	rookstatus Zorgstand. Tabaksverslav 2019
4177	RH24 KQ FB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2024

Geneesmiddelen: ATC

Antihypertensiva	C02
Diuretica	C03
Bèta-blokkers	C07
Calciumantagonisten	C08
RAS-remmers	C09
Lipide verlagende middelen	C10

Contraindicatieaarden

verminderde nierfunctie	137
-------------------------	-----