

Indicatoren HVZ

Indicatoren CV-risicomanagement bij patiënten met een bekende Hart- of Vaatziekten, maar zonder diabetes mellitus

Versie 1.16
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

Zie ook documentatie over

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

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. voorsnog 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 'deelname ketenzorg CVRM'.

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 $\geq$ 12 maanden	huisarts
inschrijving	vaste patiënt $\geq$ 12 maanden	vaste patiënt
zorgverlening (als onderdeel van de variabele populatie)	niet van toepassing	inclusie: deelname ketenzorg CVRM, 3830 CVKZ KZ, waarde 1 (ja), $\geq$ 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 1.7 tov versie 1.6 van 21 mei 2015

Vervallen: advies stoppen met roken, bewegingsadvies en voedingsadvies, RR > 140 en niet behandeld
Gewijzigd: indicatoren eGFR toegevoegd (synchroon DM en hypertensie/cholesterolemie)
Gewijzigd: indicatoren over LDL bepalen, indicator totaal controlebeleid

Aanpassingen in versie 1.8 tov versie 1.7 van 30 mei 2016

- toegevoegd: als volgnummer 11: indicator voor de InEen benchmark met LDL in afgelopen 5 jaar
- toegevoegd: populatiegegevens voor zorggroep en InEen (gearceerd)
- 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 1.9 tov versie 1.8 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 11, geldigheid LDL bepaling aangepast; moet zijn in afgelopen 5 jaar (< 5 jaar).

Aanpassingen in versie 1.10 tov versie 1.9 van 1 maart 2017

- inleidende tekst over de toepassing van deze indicatoren aangepast
- toegevoegd: exclusie DM2, geldt voor alle indicatoren
- 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 1.11 tov versie 1.10, 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 leeftijdsonderscheid 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.
- De indicator over compleet risicoprofiel is aangepast aan de hand van bovengenoemde wijzigingen.
- 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 1.12 tov versie 1.11, augustus 2019

- De aanpassing betreft indicatoren 22 en 24 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. In de omschrijving van de indicator is 'nuchter' vervallen. 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.

Aanpassing in versie 1.13 tov versie 1.12 van oktober 2019

- 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
- Atherosclerose, K91, toegevoegd als inclusie
- Intracerebrale bloeding, K90.02 toegevoegd als inclusie
- Bepaling eGFR in laatste 12 maanden ipv laatste 5 jaar
- Griepvaccinatie: R44 vervallen; griepvaccinatie wordt afgeleid van ATC-code
- 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
- Exclusie voor diabetes aangepast naar T90.02
- bij eGFR grenswaarde aangepast van ≤ 60 naar < 60 mmol/l

Aanpassingen in versie 1.14 tov versie 1.13 van november 2021

- Indicatoren over roken aangepast: bepaling 4013, ROST AQ, toegevoegd en formules aangepast.

Aanpassing in versie 1.15 tov versie 1.14 van oktober 2022

- bij indicator compleet risicoprofiel waarde toegevoegd voor rookgedrag, 4013, ROST AQ

Aanpassing in versie 1.16 tov versie 1.15 van december 2022

N.a.v. de herziening van de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (september 2024) zijn deze indicatoren nagelopen op benodigde aanpassingen. Er waren een aantal aanpassingen nodig in deze indicatorenset:

- Intracerebrale bloeding (K90.02) is geen reden meer voor inclusie: het wordt niet langer geduid als een atherosclerotische hart-vaatziekte, waarop de NHG-Standaard CVRM van toepassing is. (Angina pectoris (K74) is wel in scope van deze indicatoren.)
- In indicator 2 (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 14, 15 en 16 is de periode voor albumine-creatinine ratio bepaling aangepast van 12 maanden naar 3 jaar.
- Indicator 22 is de periode voor glucosemeting aangepast van 5 jaar naar 3 jaar.
- Indicator 24 over het compleet risicoprofiel is vervallen.
- De titel is uitgebreid: “zonder diabetes mellitus” toegevoegd.

Beschrijving van benodigde data per indicator

Volgnummer: nummering van alle benoemde indicatoren

Indicatornummer: nummering van de door het NHG beschreven indicatoren; BM 2022 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
1	BM	% patiënten bekend met HVZ (myocardinfarct, angina pectoris, TIA, herseninfarct, atherosclerose, aneurysma aortae of perifeer arterieel vaatlijden) en zonder diabetes mellitus in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Angina pectoris, K74 of Acuut myocardinfarct, K75 of Andere chronische / ischemische hartziekte, K76 of Passagiere cerebrale ischemie / TIA, K89 of Cerebraal infarct, K90.03 of Atherosclerose, K91 of Claudicatio intermittens, K92.01 of Aneurysma aortae, K99.01 op episodelijst, actuele episode exclusie: Diabetes mellitus type 2, T90.02
2		% patiënten bekend met HVZ onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts]) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ: 48 (huisarts), laatste waarde, voor 12 maanden of meer (≥ 12 maanden)
3	BM	% patiënten bekend met HVZ 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

specificaties NHG-Kwaliteitsindicatoren HVZ

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
4	BM	% patiënten bekend met HVZ onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	
5	BM	% patiënten bekend met HVZ onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via basishuisartsenzorg (op basis van deelname ketenzorg CVRM) noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Deelname ketenzorg CVRM, 3830, CVKZ KZ, 2, nee, laatste waarde ooit
6	BM	% patiënten bekend met HVZ onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via geïntegreerde eerstelijnszorg (ketenzorg, programmatische zorg; op basis van deelname ketenzorg) voor 12 maanden of meer noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Deelname ketenzorg CVRM, 3830, CVKZ KZ, 1, ja, ≥ 12 maanden
		Bloeddruk	
7	1 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ met een registratie bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	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 HVZ

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
8	2 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en een systolische bloeddruk bepaling in de afgelopen 12 maanden met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en een bloeddrukbepaling in de afgelopen 12 maanden	systolische bloeddruk, praktijkmeting, 1744, RRSY KA, < 140 of gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting), 3326, RRS7 KA MH, < 135 of gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting), 2659, RRGs KA MH, < 130 of gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting), 3336, RR3S KA < 135 laatste waarde, afgelopen 12 maanden
		LDL en lipide verlagende medicatie	
9	3	% patiënten bekend met HVZ zonder gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in de afgelopen 5 jaar noemer: patiënten bekend met HVZ zonder gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]	Lipide verlagende middelen: ATC C10 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
10	4	% patiënten bekend met HVZ met gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ met gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]	Lipide verlagende middelen: ATC C10, 2 of meer (≥ 2) voorschriften in afgelopen 12 maanden 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
11	5 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ met een streng gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit)	LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683 LDLD B, laatste waarde ooit, $< 1,8$ mmol/l of non-HDL cholesterol, 3826, NHDL B, laatste waarde ooit, $< 2,6$ mmol/l
		Roken	

specificaties NHG-Kwaliteitsindicatoren HVZ

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
12	6 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ waarvan het rookgedrag actueel en bekend is noemer: patiënten bekend met HVZ 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
13	7 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is noemer: patiënten bekend met HVZ 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	
14	8	% patiënten bekend met HVZ bij wie de Body Mass Index geregistreerd is in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden
15	9	% patiënten bekend met HVZ en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) bij wie de Body Mass Index kleiner is dan 25 kg/m ² (< 25) in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] met een BMI geregistreerd in de afgelopen 12 maanden en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70)	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden < 25

specificaties NHG-Kwaliteitsindicatoren HVZ

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
16	10 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ waarbij de mate van beweging is geregistreerd in de voorgaande 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	Lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen, 3239, NNGB AQ, of Lichaamsbeweging volgens beweegnorm 2017, 3958, BWRL AQ, laatste waarde afgelopen 12 maanden
17	11	% patiënten bekend met HVZ waarbij het voedingspatroon is besproken in de voorgaande 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	Opmerkingen bijzonderheden voedingspatroon, 2138, BYVD AA of Bijzonderheden voedingspatroon, 2718, BZVD AA, laatste waarde in afgelopen 12 maanden
18	12	% patiënten bekend met HVZ waarbij het alcoholgebruik is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar noemer: patiënten bekend met HVZ 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
		Nierfunctie	
19	13 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ waarbij de eGFR is bepaald in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ 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
20	14	% patiënten bekend met HVZ met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 3 jaar noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	Albumine (micro-) / creatine urine, 40, ALBK U MI, laatste waarde in 3 jaar
21	15	% patiënten bekend met HVZ en met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 3 jaar met een matig of sterk verhoogde albuminurie (≥ 3 mg/mmol) in de afgelopen 3 jaar noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 3 jaar	Albumine (micro-) / creatine urine, 40, ALBK U MI ≥ 3.0 mmol/l mg/mmol, laatste waarde in 3 jaar

specificaties NHG-Kwaliteitsindicatoren HVZ

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
22	16	% patiënten bekend met HVZ en hypertensie en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 3 jaar 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 bekend met HVZ en hypertensie in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 3 jaar en met een matig of sterk verhoogde albuminurie (≥ 3 mg/mmol) in de afgelopen 3 jaar	hypertensie: K86, K87, episode RAS-remmer: ACE-remmer: ATC C09A of C09B of Angiotensine II remmer: ATC C09C of C09D, < 2 voorschriften in afgelopen 12 maanden
23	17	% patiënten met HVZ en met een eGFR in de afgelopen 12 maanden en met een eGFR < 60 ml/min/1,73 m² noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden	
24	18	% patiënten met HVZ met episode nierfunctiestoornis in de groep patiënten met eGFR < 60 ml/min/1,73 m² noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) met eGFR < 60 ml/min/1,73 m²	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode
25	19	% patiënten met contra-indicatie 'verminderde nierfunctie' in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis	Contraindicatie verminderde nierfunctie, 137, bij contraindicaties

specificaties NHG-Kwaliteitsindicatoren HVZ

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
26	20	% patiënten met HVZ en met episode nierfunctiestoornis met registratie over zoutinname in de afgelopen 12 maanden noemer: % patiënten met HVZ en met episode nierfunctiestoornis	zoutinname voldoende beperkt, 3920, ZOB AQ
		Overige	
27	21	% patiënten bekend met HVZ die antistollingsmiddelen of plaatjesaggregatieremmers krijgen voorgeschreven (acetylsalicylzuur, carbasalaat calcium, acenocoumarol, clopidogrel, NOAC, etc.) noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	Antistollingsmiddelen of plaatjesaggregatieremmers: ATC B01A, laatste voorschrift in afgelopen 12 maanden
28	22	% patiënten bekend met HVZ met een glucosemeting in de afgelopen 3 jaar noemer: patiënten bekend met HVZ 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
29	23	% patiënten bekend met HVZ die gevaccineerd zijn tegen influenza in de voorgaande 12 maanden noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	Influenza vaccinatie, ATC-code J07BB bij voorschriften, laatste registratie in afgelopen 12 maanden

Overzicht benodigde data

Episode (in- en exclusies):

Inclusies:

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

Exclusies:

T90	Diabetes mellitus
T90.01	Diabetes mellitus type 1
T90.02	Diabetes mellitus type 2

Overig:

K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging
K87	Hypertensie met orgaanbeschadiging/secundaire hypertensie
U99.01	Nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie
R44	vervallen

Bepalingen:

2815	CVHB KZ	hoofdbehandelaar CVRM
2413	HVCB KZ RZ	vervallen
3830	CVKZ KZ	deelname ketenzorg CVRM,
3832	OZKZ AZ	deelname ketenzorg ouderen
1744	RRSY KA	systolische bloeddruk
2055	RRSY KA MH	vervallen
3326	RRS7 KA MH	gem. syst. bloeddruk (5-7 d. thuismeting)
2659	RRGS KA MH	gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting)
3336	RR3S KA	gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting)
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 beweegnorm 2017
2138	BYVD AA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon
2718	BZVD AA	bijzonderheden voedingspatroon
1591	ALCO PQ	alcoholgebruik
2423	5SHT PQ	totaalscore FiveShot vragenlijst(alcohol)
3446	AUDC PQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)
524	KREA O MK	creatinineklaring
1918	KREA O FB	vervallen
1919	KREM O FB	vervallen
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,
40	ALBK U MI	albumine/creatinine ratio urine (ACR)
372	GLUC B NU	glucose nuchter, veneus (lab)
371	GLUC B NN	glucose niet 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
4013	ROST AQ	rookstatus Zorgstand. Tabaksverslav 2019

ATC

Lipide verlagende middelen	C10
Antistollingsmiddelen of plaatjesaggregatieremmers	B01A
Influenzavaccins	J07BB
RAS-remmers:	
ACE-remmer:	ATC C09A of C09B of
Angiotensine II remmer:	ATC C09C of C09D

Contraindicatieaarden

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