

Data die jou kan helpen bij het leveren van **zorg**



GEZONDE ZORG GEZONDE REGIO

Belangrijke informatie patiëntendossiers

Patiëntendossiers bevatten veel belangrijke informatie. Ze helpen de patiënt en zorgverlener om belangrijke medische informatie te onthouden. Vroeger gebeurde dit op papier, nu is dat digitaal.

Dit biedt mogelijkheden

Dat dossiers digitaal zijn geworden brengt mogelijkheden met zich mee om patiënten en praktijken nóg beter te ondersteunen.

Voorbeeld: soorten uitdagingen waarbij informatie je kan helpen

	Tussen zorgverlener en patiënt	Tussen praktijk en patiënt
Individueel niveau	Als zorgverlener wil ik niets over het hoofd zien, soms zou het handig zijn als het dossier mij een signaal geeft. Bijvoorbeeld: bij deze patiënt is een check nodig, want ze gebruikt DOAC's en er is een afwijkende nierwaarde aangetroffen.	Hoe kan mijn praktijk nog beter inspelen op mijn populatie? Met welk doelgroepenaanbod? Met welke partners in de wijk doe ik dat? Hoe houden we het voor onszelf behapbaar? Specifieke praktijkpopulatie in beeld.
Groepsniveau	Patiënten die (te) veel verschillende soorten medicatie gebruiken. Wie valt in die groep? Kunnen we een medicatiecheck doen?	Hoe scoort mijn praktijk ten opzichte van andere praktijken in het leveren van chronische zorg? En wat kan ik daarvan leren?

N.B. er bestaan vele uitdagingen, bovenstaande is slechts een indicatie.

Jouw soort vraag bepaalt waar je kijkt voor informatie

Afhankelijk van jouw vraag bestaan er verschillende opties die jou behulpzame informatie kunnen geven.

Ofwel, welke informatietool sluit het beste bij aan bij jouw vraag op dat moment?

Visie en achtergrond

Zorgverleners werken al heel multidisciplinair samen in de wijk. ICT gaat dat proces de komende jaren nog veel beter mogen ondersteunen. Met de softwareleveranciers bespreekt Rijn en Duin welke technische innovatie we daarin nodig hebben. En aan zorgverleners zal meer implementatiehulp en training van digitale vaardigheden worden geboden.



VipLive standaard

- > Ik wil ondersteuning bij chronische zorg.
- > Ik wil vergelijken hoe mijn praktijk het doet wat betreft chronische zorg t.o.v. andere praktijken.



VipLive populatiedashboard

- > Ik wil inzoomen op een specifiek thema in mijn populatie en dat ook regionaal kunnen vergelijken.



MedicomSmart standaard (landelijke set)

- > Ik wil voor specifieke patiëntgroepen gestructureerd nalopen of ik behandel volgens de richtlijnen, en zo nodig een gerichte actie daarop plegen.



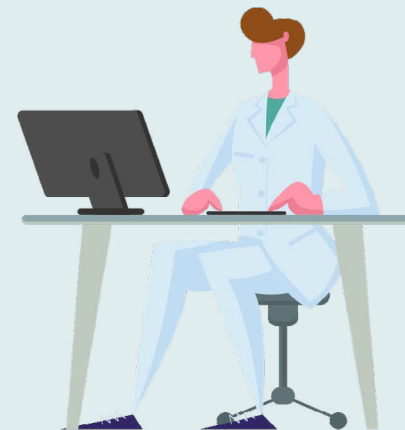
MedicomSmart maartwerk (GzGr kennisregels)

- > Ik wil ondersteund worden bij de behandeling van specifieke patiëntgroepen waar wij in de regio werkafspraken over hebben gemaakt.



GzGr protocollen in HIS

- > Ik wil beslissingsondersteuning bij de verwijzing van patiënten waarvan bekend is dat ze veel onterecht verwezen worden, maar waarbij je ook geen risico wilt lopen.



MFB's Medisch Farmaceutische Beslisregels

- > Ik wil weten als apotheker van over- of ondergebruik, antistolling en medicatieveiligheid in mijn apotheek.





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels

- > Ik wil ondersteuning bij chronische zorg.
- > Ik wil vergelijken hoe mijn praktijk het doet wat betreft chronische zorg t.o.v. andere praktijken.



Soort toepassing

Ik maak gebruik van een kennisregel*

Vb. 'bij deze lijst patiënten is nog geen huisarts hoofdbehandelaar ingevuld'

Soort databron en actualiteit

Extractie huisartsendata

Wekelijkse HIS extractie

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

Deze lijst krijg je te zien in VIP. Dit verschijnt (nog) niet in je patiëntendossier.

De check op de landelijke gedefinieerde InEen indicatoren zit er in.
Het dashboard selecteert op een populatie, bijvoorbeeld DM. Toont vervolgens de populatie en indicatoren.
Zowel de landelijke procesindicatoren en uitkomstindicatoren.





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels

- > Ik wil ondersteuning bij chronische zorg.
- > Ik wil vergelijken hoe mijn praktijk het doet wat betreft chronische zorg t.o.v. andere praktijken.



Soort toepassing

Ik ga mijn chronische zorg benchmarken

Soort databron en actualiteit

Extractie huisartsendata

Wekelijkse HIS extractie

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

Dashbord in VIP geeft een overzicht en vergelijking met andere praktijken in je regio

Tevens kan je een vergelijking maken met je eigen wijk of HAGRO.

Dashboard VIPLive biedt ook mogelijkheden voor streefwaarden, normeringen en kleurscores. Tevens mogelijkheid tot kwaliteitsvoering tussen zorggroep en individuele praktijk.





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels



Soort vraag

> Ik wil inzoomen op een specifiek thema in mijn populatie en dat ook regionaal kunnen vergelijken.

Soort toepassing

Ik pas populatiemanagement toe.
Vb. Oxycodon gebruik en hoe verhoudt zich dat in de regio?

Soort databron en actualiteit

Extractie huisartsendata
Wekelijkse HIS extractie

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

Populatie dashboard in VIPLive





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels

Soort vraag

> Ik wil voor specifieke patiëntgroepen gestructureerd nalopen of ik behandel volgens de richtlijnen, en zo nodig een gerichte actie daarop plegen.

Soort toepassing

Landelijke ontwikkelde kennisregels als hulp bij behandeling volgens de richtlijnen.

Vb. Ontbrekende jaarlijkse schildklier controle bij thyrox of lithium-gebruik;
Geen laxans bij opiaten, geen bisfosfonaat bij prednison;
opnemen episode U99 bij laag eGFR.

Soort databron en actualiteit

Bij openen dossier patiënt in Medicom worden kennisregels opnieuw bepaald obv actuele dossier.

1x per maand worden in MedicomSmart de overzichtslijsten van patiënten in jouw praktijk geupdate.

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

a Je kunt de lijst patiënten inzien in MedicomSmart.

b Je krijgt bij openen van je dossier in het HIS dat er een melding is voor deze patiënt.
Je kunt dit direct in je dossier afhandelen.





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels

Soort vraag

> Ik wil ondersteund worden bij de behandeling van specifieke patiënt-
groepen waar wij in de regio werkafspraken over hebben gemaakt.



Soort toepassing

Regionaal ontwikkelde kennisregels, als hulp voor zorgverleners en patiënt.

Vb. Melding 'deze patiënt is met cardiovasculair event in ziekenhuis terecht gekomen,
maar daarna per abuis niet opgenomen in CVRM programma huisarts'.

Soort databron en actualiteit

Lab, ziekenhuis, apotheek, huisarts.

Bij openen dossier patiënt in Medicom worden kennisregels opnieuw bepaald obv actuele dossier.

1x per maand worden in MedicomSmart de overzichtslijsten van patiënten in jouw praktijk geupdate.

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

Huisartsen: Je kunt lijst patiënten inzien in Medicom Smart en in MijnINSZO portaal (als geen Medicom).
Je krijgt bij openen van dossier in HIS een melding voor deze patiënt. Je kunt dit direct in je dossier afhandelen.

Apothekers: Je kunt de lijst patiënten inzien in MijnINSZO portaal.
Je krijgt bij openen van je dossier in AIS nog geen melding bij deze patiënt.





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



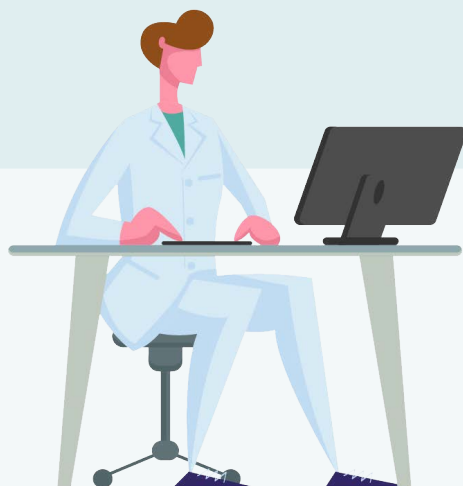
GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels

Soort vraag

> Ik wil beslisondersteuning bij de verwijzing van patiënten waarvan bekend is dat ze veel onterecht verwezen worden, maar waarbij je ook geen risico wilt lopen.



Soort toepassing

Protocol dat zorgverlener helpt bij verwijzing.

Vb. Besliscriteria patiënt met PAV of pijn op de borst wel/niet verwijzen naar specialist.

Soort databron en actualiteit

Gegevens lab, ziekenhuis, apotheek, huisarts

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

Bij verslaglegging van de episode in Medicom krijg je een pop up van het protocol. Deze trigger gaat jaarlijks twee maanden aan (leereffect).





VipLive
standaard



VipLive
populatie dashboard



MedicomSmart standaard
(landelijke set)



MedicomSmart maartwerk
(GzGr kennisregels)



GzGr protocollen
in HIS



MFB's Medisch
Farmaceutische Beslisregels



Soort vraag

➤ **Ik wil weten als apotheker van over- of ondergebruik, antistolling en medicatieveiligheid in mijn apotheek.**

Soort toepassing

Landelijke ontwikkelde kennisregels als hulp bij behandeling volgens de richtlijnen.

Vb. toevoegen maagbescherming bij NSAID-gebruikers met risico maagbloeding.

N.B. De kennisregel over DOAC's (over en ondergebruik) is aanvullend op de GzGr regel DOAC's (signaleren afwijkende nierfunctie)

Soort databron en actualiteit

Te vinden in BENU MedicijnScan, NControl, NMC en SmartCheck. Op basis van informatie uit het AIS.

De KNMP, Alphega & Boots apotheek, BENU Apotheken, Pluriplus, Service Apotheek en NFZ stellen de landelijke set MFB's samen. De set wordt jaarlijks geüpdatet.

Afhandeling en integratie in je eigen systeem

De lijst is af te handelen in het eigen AIS.



Bijlagen 1 2 3 4 5 6

Health Base Kennisregels (MedicomSmart)

Versie: 2302A

1 Overzicht van de kennisregels

Overzicht van de kennisregels die door Health Base opgesteld zijn voor MedicomSmart.

Elke kennisregel staat voor een beslisboom met 1 of meerdere uitkomsten. Deze uitkomsten zijn niet in dit document opgenomen, alleen de naam van het onderwerp waarop gecontroleerd wordt.

1.1 Basisset van de kennisregels

NHG Schildklieraandoeningen

NHG-Standaard Schildklieraandoeningen. 2013 (M31)

- Bepaal TSH-R-antistoffen (6)
- Controleer TSH/T4 (3)
- Episodelijst: evalueer schildklierfunctiestoornis (1)
- Hoofdbehandelaar schildklierfunctiestoornis (opnieuw) invullen (99)
- Overweeg aanpassen dosering levothyroxine bij zwangerschap (10)
- Overweeg verwijzing naar internist obv comorbiditeit (9)
- Overweeg verwijzing naar internist obv risicofactoren (8)

Bronnen: NHG-Standaard Schildklieraandoeningen. 2013 (M31); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013

NHG Cardiovasc. risicomanagement

NHG-Standaard Cardiovasc. risicomanagement. 2019 (M84)

- Controleer bloeddruk in verband met (pre)eclampsie in verleden. (108)
- Controleer cholesterolspiegel bij familiale hypercholesterolemie. (115)
- Controleer glucose (121)
- Controleer jaarlijks de bloeddruk bij hypertensie/HVZ (113)
- Controleer LDL (120)
- CVRM: triglyceriden boven 10 (114)
- Episodelijst: geen HVZ-episode bij statine-gebruik (105)
- Episodelijst: Overweeg (familiaire) hyperlipidemie ivm hoog cholesterol. (109)
- Hoofdbehandelaar CVRM (opnieuw) invullen (199)
- Overweeg antihypertensiva te verlagen (118)
- Overweeg staken statine (117)
- Overweeg starten antihypertensivum bij CVA/TIA (110)
- Start of intensieveer behandeling bloeddruk (107)
- Start of intensieveer behandeling cholesterol (106)
- Start of wijzig antistolling bij HVZ (116)
- * Bepaal eGFR en ACR (317)
- * Bepaald aanvullend lab: lipiden e/o glucose (318)
- * Bepaling electrolyten (322)

Bronnen: NHG-Standaard Cardiovasc. risicomanagement. 2019 (M84); NHG-Standaard Cardiovasc. risicomanagement. 2012 (M84); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiëntendossier ADEPD 2013.



Bijlagen 1 2 3 4 5 6

1.2 Richtlijnen bij het Plusabonnement Kennisregels

NHG Diabetes type II

NHG-standaard Diabetes mellitus type 2. 2013 (M01)

- Episodelijst: Diabetes ontbreekt (202)
- Episodelijst: retinopathie-episode ontbreekt (210)
- Episodelijst: specificeer ICPC T90 diabetes (211)
- Geen retinopatiescreening vastgelegd bij diabetes. (207)
- Glucose (her)bepalen (bij geen diabetes-episode opgenomen) (203)
- Hoofdbehandelaar Diabetes (opnieuw) invullen (299)
- Overweeg opnemen van episode A91.05 'gestoorde glucosetolerantie' (204)
- Verwijs naar internist bij zwangerschap(swens). (209)
- * Bepaal eGFR en ACR (317)
- * Bepaald aanvullend lab: lipiden e/o glucose (318)
- * Bepaling electrolyten (322)

Bronnen: NHG-Standaard Diabetes mellitus type 2. 2013 (M01); NHG Standaard Diabetes. 2013 (M01); NHGStandaard Cardiovasc. risicomanagement. 2012 (M84); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013

NHG Nierfunctiestoornissen

Het thema Nierfunctiestoornissen wordt op dit moment herzien en aangepast op de nieuwe NHG-standaard

'Chronische nierschade' 2018 (M109)

- Aanvullend onderzoek metabole complicaties (320)
- Bepaal eGFR en ACR (317)
- Bepaald aanvullend lab: lipiden e/o glucose (318)
- Bepaling electrolyten (322)
- Contra-indicatie voor medicatie door een recente eGFR-afname (314)
- Episodelijst: Nierfunctiestoornis heroverwegen (302)
- Episodelijst: Registreer nierfunctiestoornis, eGFR en/of ACR is afwijkend (315)
- Hoofdbehandelaar Nierfunctiestoornis is niet ingevuld (305)
- Overweeg episode albuminurie te sluiten (321)
- Registratie Stadium nierschade (316)
- * Sterke daling van de eGFR bij nierfunctiestoornis (303)

Bronnen: NHG-standaard Chronische Nierschade (2018); NHG standaard Chronische Nierschade (2018); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013; LTA Chronische Nierschade (2009); Commentaren Medicatiebewaking, CI 33



Bijlagen 1 2 3 4 5 6

NHG Fractuurpreventie

NHG-Standaard Fractuurpreventie. 2012 (M69)

- Bepaal de botdichtheid (opnieuw) (402)
- Bepaal het fractuurrisico (opnieuw) (401)
- Bepaal labwaarden bij osteoporose (405)
- Episodelijst: geen fractuurpreventie (403)
- Evalueer het gebruik bisfosfonaat (404)
- Geen gebruik van Calcium en/of vitamine D bij fractuurpreventie (407)
- Therapieontrouw: Bisfosfonaat is niet herhaald (409)
- Valrisico door recent gestarte benzodiazepine (408)
- Verwijs patient i.v.m. mogelijke secundaire osteoporose (406)

Bronnen: NHG-Standaard Fractuurpreventie. 2012 (M69)

NHG Astma

NHG Standaard Astma. 2015 (M24/27)

- Astmacontrole nodig (508)
- Episodelijst: Astma ontbreekt (501)
- Episodelijst: Overweeg Astma i.v.m. spirometrie-uitslag (503)
- Episodelijst: Overweeg R29.02 aan te passen naar R96 (516)
- Gecontraïndiceerde medicatie bij astma (509)
- Geen gebruik van een inhalaticorticosteroïd bij een langwerkende beta-agonist (505)
- Geen recente spirometrie bij astma (514)
- Hoofdbehandelaar Astma (opnieuw) invullen (599)
- Overweeg verwijzen naar longarts (518)
- Overweeg volgende behandelstap astma (507)
- Signalering afname longfunctie bij astma (510)
- * Controleer inhalatietechniek/therapietrouw (615)
- * Rookstatus onbekend (9001)

Bronnen: NHG Standaard Astma. 2015 (M24/27); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013

NHG COPD

NHG Standaard COPD. 2015 (M26)

- Aanpassen/registreren COPD-ziektelast (604)
- Controleer inhalatietechniek/therapietrouw (615)
- Diagnostiek COPD obv spirometrie (601)
- Geen recente spirometrie bij COPD (603)
- Herbepalen gegevens voor COPD-ziektelast (616)
- Heroverweeg diagnose COPD (608)
- Hoofdbehandelaar COPD (opnieuw) invullen (699)
- Ongewenst gewichtsverlies bij COPD (607)
- Overweeg verwijzing longarts obv exacerbaties (613)
- Overweeg verwijzing longarts obv ziektelast (612)
- Overweeg verwijzing/teleconsultatie longarts bij laag FEV1 (609)
- Overweeg voorschrijven LABA/LAMA (614)
- Progressief longfunctieverlies bij COPD (610)
- Vroegdiagnostiek met COPD-risicotest (602)
- * Rookstatus onbekend (9001)

Bronnen: NHG Standaard COPD. 2015 (M26); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013



Bijlagen 1 2 3 4 5 6

NHG Atriumfibrilleren

NHG-Standaard Atriumfibrilleren M79 (2013)

- (Her)overweeg antistolling bij Atriumfibrilleren (701)
- Controles gewenst bij digoxinegebruik (706)
- Geen jaarlijkse controle van de hartfrequentie (704)
- Heroverweeg DOAC-gebruik bij Atriumfibrilleren (709)
- Hoofdbehandelaar Atriumfibrilleren (opnieuw) invullen (799)
- Overweeg aanpassen medicatie i.v.m. hartfrequentie > 110 (703)
- Overweeg verwijzing naar cardioloog bij atriumfibrilleren (710)

Bronnen: NHG-Standaard Atriumfibrilleren M79 (2013); NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013

NHG Hartfalen

LTA Hartfalen november 2015 NHG

- Bloeddruk is te hoog bij hartfalen (904)
- Controleer gebruik van RAS-remmer/Betablokker (905)
- Hoofdbehandelaar Hartfalen (opnieuw) invullen (999)
- Hyponatriëmie bij hartfalen (903)
- Invloed alcoholgebruik op hartfalen (901)
- Overweeg labcontrole bij hartfalen (902)
- * Bepaal eGFR en ACR (317)
- * Bepaald aanvullend lab: lipiden e/o glucose (318)
- * Bepaling electrolyten (322)

Bronnen: NHG richtlijn Hartfalen november 2010; LTA Hartfalen november 2015 NHG; NHG-Richtlijn Adequate Dossiervorming met het elektronische patiënten dossier- ADEPD 2013

NHG Maagklachten

NHG-Standaard Maagklachten 2013 (M36)

- Overweeg toevoegen/aanpassen maagbescherming vanwege NSAID/salicylaat/coxib en risicofactoren (801)

Bronnen: NHG-Standaard Maagklachten 2013 (M36)

Polyfarmacie (o.b.v. START/STOPP-criteria)

Regels op basis van de Start/Stop-criteria.

- Gebruik van anticonceptiva boven 52 jaar (1006)
- Geen gebruik van foliumzuur bij methotrexaat (1003)
- Geen laxans bij opiaatgebruik (1001)
- Heroverweeg combinatie betablokker met verapamil/diltiazem (1005)
- Hoog gebruik van triptanen, zonder migraineprofylaxe (1007)
- Overweeg starten betablokker bij coronairsclerose (112)
- * Controleer gebruik van RAS-remmer/Betablokker (905)
- * Geen gebruik van Calcium en/of vitamine D bij fractuurpreventie (407)
- * Geen gebruik van een inhalatiecorticosteroïd bij een langwerkende beta-agonist (505)
- * Heroverweeg DOAC-gebruik bij Atriumfibrilleren (709)
- * Hyponatriëmie bij hartfalen (903)
- * Start of wijzig antistolling bij HVZ (116)

Bronnen: START-STOPP-criteria 2015; START-STOPP-criteria; NHG-standaard Hoofdpijn M19 (2014)

Kindcheck

LESA Kindermishandeling

- Mogelijk een verzorgingsprobleem voor kinderen in huis. (1301)

Bronnen: LESA Kindermishandeling (2016)



Bijlagen 1 2 3 4 5 6

Leefstijl

- Advies gewichtsreductie bij astma (511)
- Advies lichaamsbeweging (513)
- Advies stoppen met roken (512)
- Rookstatus onbekend (9001)

Bronnen: NHG Standaard Astma. 2015 (M24/27)

Oproepmodule

Deze regels gaan na of de patiënt wel/niet is opgenomen in de oproepmodule in lijn met wat in het betreffende

element in het diagnostisch dossier is aangegeven over deelnemerschap aan ketenzorg.

- Oproepmodule Astma, exclusie van patiënten (104)
- Oproepmodule Astma, inclusie van patiënten (103)
- Oproepmodule COPD, exclusie van patiënten (106)
- Oproepmodule COPD, inclusie van patiënten (105)
- Oproepmodule CVRM-primaire zorg (VVR), exclusie van patiënten (108)
- Oproepmodule CVRM-primaire zorg (VVR), inclusie van patiënten (107)
- Oproepmodule CVRM-secundaire zorg (HVZ), exclusie van patiënten (110)
- Oproepmodule CVRM-secundaire zorg (HVZ), inclusie van patiënten (109)
- Oproepmodule Diabetes, exclusie van patiënten (102)
- Oproepmodule Diabetes, inclusie van patiënten (101)

Ketenzorg Astma

'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2021'

- Ketenzorg Astma, exclusie van patiënten (30502)
- Ketenzorg Astma, inclusie van patiënten (30501)
- Ketenzorg Astma, ontbrekende indicatoren (30503)

Bronnen: 'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2023'

Ketenzorg Atriumfibrilleren

'InEen Indicatoren ketenzorg 2021'

- Ketenzorg Atriumfibrilleren, exclusie van patiënten (31002)
- Ketenzorg Atriumfibrilleren, inclusie van patiënten (31001)
- Ketenzorg Atriumfibrilleren, ontbrekende indicatoren (31003)

Bronnen: 'InEen Indicatoren ketenzorg 2023'

Ketenzorg COPD

'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2021'

- Ketenzorg COPD, exclusie van patiënten (31502)
- Ketenzorg COPD, inclusie van patiënten (31501)
- Ketenzorg COPD, ontbrekende indicatoren (31503)

Bronnen: 'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2023'

Ketenzorg Diabetes

'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2022'

- Ketenzorg Diabetes, exclusie van patiënten (32002)
- Ketenzorg Diabetes, inclusie van patiënten (32001)
- Ketenzorg Diabetes, ontbrekende indicatoren (32003)

Bronnen: 'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2023'

Ketenzorg Hartfalen

'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2021'

- Ketenzorg Hartfalen, exclusie van patiënten (32502)
- Ketenzorg Hartfalen, inclusie van patiënten (32501)
- Ketenzorg Hartfalen, ontbrekende indicatoren (32503)

Bronnen: 'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2023'



Bijlagen 1 2 3 4 5 6

Ketenzorg HVZ (CVRM)

'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2022'

- Ketenzorg HVZ (cvrm), exclusie van patiënten (33002)
- Ketenzorg HVZ (cvrm), inclusie van patiënten (33001)
- Ketenzorg HVZ (cvrm), ontbrekende indicatoren (33003)
- * Registratie Stadium nierschade (316)

Bronnen: 'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2023'

Ketenzorg VVR (CVRM)

'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2022'

- Ketenzorg VVR (cvrm), exclusie van patiënten (33502)
- Ketenzorg VVR (cvrm), inclusie van patiënten (33501)
- Ketenzorg VVR (cvrm), ontbrekende indicatoren (33503)
- * Registratie Stadium nierschade (316)

Bronnen: 'Indicatoren Transparante Ketenzorg over 2023'

GzGr signalen / INSZO

- GrGr – LITH: Verhoogd risico ongewenste effecten lithiumgebruik (13)
- GzGr - PAV: perifere arterieel vaatlijden (3)
- GzGr - POB: pijn op de borst (2)
- GzGr - TWES: Tussen wal en schip (1)
- GzGr – CONNECT: Connect at heart (14)
- GzGr – DOAC1: Nierfunctie bij gebruik DOACs (8)
- GzGr – DOAC2: Gebruik DOAC's zonder nierfunctiemeting (9)
- GzGr – ICS: ICS gebruik bij COPD (7)
- GzGr – OZ: Behandelwensengesprek (10)
- GzGRR– PSY: Verhoogd risico HVZ bij patiënten met psychofarmaca (11)
- Sterke daling van de eGFR bij nierfunctiestoornis (303)

Bronnen: Inszo; NHG standaard chronische nierschade 2018

