

## Indicatoren CV-risicomanagement bij patiënten met een bekende Hart- of Vaatziekten

Versie 1.15

December 2022

### 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/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, versie 4, juni 2019

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 , $\geq$ 12 maanden
		exclusie: deelname ketenzorg ouderen, 3832, OZKZ AZ; 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

## 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, hersenbloeding, herseninfarct, atherosclerose, aneurysma aortae of perifere 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 Intracerebrale bloeding, K90.02 Cerebraal infarct, K90.03 of Atherosclerose, K91 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

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, $\geq 12$ maanden
		<b>Bloeddruk</b>	
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
8	2 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ en met een leeftijd van 70 jaar of minder ( $\leq 70$ ) 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 ( $\leq 70$ ) en een bloeddrukbe­paling in de afgelopen 12 maanden	systolische bloeddruk, praktijkmeting, 1744, RRSY KA, $\leq 140$ of gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting), 3326, RRS7 KA MH, $\leq 135$ of gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting), 2659, RRGs KA MH, $\leq 130$ of gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting), 3336, RR3S KA $\leq 135$ laatste waarde, afgelopen 12 maanden

		<b>LDL en lipide verlagende medicatie</b>	
9	3	% patiënten bekend met HVZ <b>zonder</b> gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in de afgelopen 5 jaar  noemer: patiënten bekend met HVZ <b>zonder</b> 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 <b>met</b> gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in afgelopen 12 maanden  noemer: patiënten bekend met HVZ <b>met</b> gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]	Lipide verlagende middelen: ATC C10, 2 of meer ( $\geq 2$ ) 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 12 maanden
11	5 BM 2023	% patiënten bekend met HVZ met een streng gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder ( $\leq 70$ )  noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder ( $\leq 70$ ) 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
		<b>Roken</b>	
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
		<b>Voeding, Bewegen en BMI</b>	
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 ( $\leq 70$ ) bij wie de Body Mass Index kleiner is dan 25 kg/m <sup>2</sup> ( $< 25$ ) 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 ( $\leq 70$ )	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden $< 25$
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



		<b>Nierfunctie</b>	
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 12 maanden  noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	Albumine (micro-) / creatine urine, 40, ALBK U MI, laatste waarde in 12 maanden
21	15	% patiënten bekend met HVZ en met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie ( $\geq 3$ mg/mmol) in de afgelopen 12 maanden  noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden	Albumine (micro-) / creatine urine, 40, ALBK U MI $\geq 3.0$ mmol/l mg/mmol, laatste waarde in 12 maanden
22	16	% patiënten bekend met HVZ en hypertensie en met een leeftijd van 70 jaar of minder ( $\leq 70$ ) met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie ( $\geq 3$ 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 ( $\leq 70$ ) en met bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden en met een matig of sterk verhoogde albuminurie ( $\geq 3$ mg/mmol) in de afgelopen 12 maanden	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 m <sup>2</sup>  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 m <sup>2</sup>  noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) met eGFR < 60 ml/min/1,73 m <sup>2</sup>	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode
25	19	% patiënten met <b>contra-indicatie 'verminderde nierfunctie'</b> in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis  noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis	Contraindicatie verminderde nierfunctie, 137, bij contraindicaties
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, ZOBE AQ
		<b>Overige</b>	
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 5 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 5 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
30	24	% patiënten bekend met HVZ met een compleet risicoprofiel (rookstatus, voeding, beweging, alcoholgebruik, BMI, bloeddruk, glucose, eGFR, albuminurie)  noemer: patiënten bekend met HVZ in [populatie]	(1739, ROOK AQ of 4013, ROST AQ) en (2138, BYVD AA of 2718, BZVD AA) en (3239, NNGB AQ of 3958, BWRL AQ) en (1591, ALCO PQ of 2423, 5SHT PQ of 3446, AUDC PQ ) en 1272, QUET AO en (1744, RRSY KA of 3326, RRS7 KA MH, of 2659, RRGs KA MH, of 3336, RR3S KA) en (372, GLUC B NU of 371, GLUC B NN of 3208, GLUC BA NU of 3209, GLUC BA NN) en (524, KREA O MK of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB) en 40, ALBK U MI geldige waarden zoals vermeld bij de indicatoren waar deze waarden voorkomen.

## Overzicht benodigde data

### Episode (in- en exclusies):

#### Inclusies:

K74  
K75  
K76  
K89  
K90.02  
K90.03  
K91  
K92.01  
K99.01

#### Exclusies:

T90  
T90.01  
T90.02

#### Overig:

K86  
K87  
U99.01  
R44: **vervallen**

### Bepalingen:

2815, CVHB KZ  
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  
2683 LDLD B  
3826, NHDL B, non-HDL cholesterol  
1739, ROOK AQ  
1272, QUET AO  
3239, NNGB AQ  
3958, BWRL AQ, lichaamsbeweging volgens beweegnorm 2017  
2138, BYVD AA  
2718, BZVD AA  
1591, ALCO PQ  
2423, 5SHT PQ  
3446, AUDC PQ  
524, KREA O MK  
1918, KREA O FB: **vervallen**  
1919, KREM O FB: **vervallen**  
3583, KREC O FB  
3907, EGFC O FB, eGFR-cystatin-c vlgns CKD-EPI  
3908, EGCC O FB, eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI,  
40, ALBK U MI  
372, GLUC B NU  
371, GLUC B NN  
3208, GLUC BA NU  
3209, GLUC BA NN  
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