

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

Versie 1.10
Juli 2024

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 4, juni 2019, 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 of met bloeddruk verlagende medicatie:
 - o K86 of K87 en hoog of zeer hoog CV-risico, 3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood';
 - o K86 of K87 en voorschriften voor één of meer van de volgende bloeddruk verlagende geneesmiddelen: C02, C03, C07, C08, C09.
- Patiënten met hypercholesterolemie (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico of met cholesterol verlagende medicatie:
 - o T93 of T93.01 of T93.03 en hoog of zeer hoog CV-risico, 3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood';
 - o T93 of T93.01 of T93.03 en een voorschrift voor een cholesterol verlagend geneesmiddel: C10

- Patiënten met CNS en matig of sterk verhoogd CV-risico :¹
 - o U99.01 èn 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)
 - o U99.01 èn eGFR tussen 45 en 59 ml/min/1,73m² èn alb/creat ratio ≥ 3 mg/mmol
(524, KREA O MK ≥ 45 èn ≤ 59 ml/min of 3583, KREC O FB of 3907, EGFC O FB of 3908, EGCC O FB ≥ 45 èn ≤ 59 ml/min/1,73m²) èn (40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol)
 - o U99 èn alb/creat ratio > 30 mg/mmol èn eGFR ≥ 60 ml/min/1,73m²
(40, ALBK U MI > 30 mg/mmol) èn (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)
- Leeftijd tussen 40 en 70 jaar
- Onder behandeling in de eerste lijn (huisarts is hoofdbehandelaar)

Exclusies:

- Patiënten met diabetes mellitus type 2, T90.02
- Patiënten met HVZ van atherotrombotische origine: K74, K75, K76, K89, K90.02, K90.03, K91, K92.01, K99.01
- Hypertriglyceridemie (> 10 mmol/l), T93.02
- Familiaire hypercholesterolemie/lipidemie, T93.04
- 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

Bij de groep patiënten met hypertensie of 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 afgeleid van de waarden van eGFR en albuminurie.

Voor het bepalen van de doelgroep voor de indicatoren bij patiënten met een verhoogd CV-risico op basis van hypertensie of hypercholesterolemie (definitie noemer) betreft de zorgverlener het vastgelegde CV-risico. Dit was in voorgaande versies van deze indicatorenset nog optioneel; in de huidige versie is het CV-risico expliciet onderdeel van de inclusie. Hierbij worden enkele aannames gedaan:

Het bepalen en registreren van het CV-risico is in elk HIS mogelijk is en wordt gebruikelijker.

Bij patiënten die in het verleden zijn gestart met medicatie is het niet meer mogelijk het CV-risico op basis van de score-formule te bepalen. Er wordt van uitgegaan dat er sprake was van een hoog of zeer hoog CV-risico.

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 oude CV-risicobepaling 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 (2019) net iets andere termen worden gehanteerd. Bovendien heeft de eerste een indeling in 4 categorieën, de tweede in 3 categorieën.

Deze indicatorenset is toegespitst op patiënten met hoog of zeer hoog CV-risico, op basis van het CV-risico. Omdat de CV-risicobepaling alleen van toepassing is voor mensen met een leeftijd tussen 40 en 70 jaar, wordt deze leeftijdsafbakening meegenomen als onderdeel van de inclusie.

Deze indicatorenset is nu niet meer gericht op mensen ouder dan 70 jaar. Voor patiënten in de oudere leeftijdsgroep is zorg op maat van toepassing, wat niet geschikt is voor deze indicatorenset.

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. voornamelijk 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 \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 1.1 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 $eGFR \leq 60$ ml/min/1,73 m² 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.

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	<p>% patiënten met diagnose hypertensie of, hypercholesterolemie of CNS in de praktijkpopulatie en medicamenteuze behandeling voor de diagnose óf hoog of zeer hoog CV-risico conform de CVRM standaard of Matig verhoogd risico of Sterk verhoogd risico conform de CNS standaard</p> <p>noemer: vaste, ingeschreven patiënten</p>	<p>Inclusies:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patiënten met hypertensie (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico of met bloeddruk verlagende medicatie: <ul style="list-style-type: none"> o K86 of K87 en hoog of zeer hoog CV-risico, 3953, RH19 KQ FB = 634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood'; o K86 of K87 en voorschriften voor één of meer van de volgende bloeddruk verlagende geneesmiddelen: C02, C03, C07, C08, C09. - Patiënten met hypercholesterolemie (diagnose op episodelijst) en een hoog of zeer hoog CV-risico of met cholesterol verlagende medicatie: <ul style="list-style-type: none"> o T93 of T93.01 of T93.03 en hoog of zeer hoog CV-risico, 3953, RH19 KQ FB =634 'hoog, geel/oranje' of 635 'zeer hoog, rood'; o T93 of T93.01 of T93.03 en een voorschrift voor een cholesterol verlagend geneesmiddel: C10 - Patiënten met CNS en matig of sterk verhoogd CV-risico: <ul style="list-style-type: none"> 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) o U99.01 en eGFR tussen 45 en 59 ml/min/1,73m² en alb/creat ratio ≥ 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) o U99 en alb/creat ratio > 30 mg/mmol en eGFR ≥ 60 ml/min/1,73m² (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) <p>- Leeftijd tussen 40 en 70 jaar</p>

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
			<p>- Onder behandeling in de eerste lijn (huisarts is hoofdbehandelaar)</p> <p><u>Exclusies:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Patiënten met diabetes mellitus type 2, T90.02 - Patiënten met HVZ van atherotrombotische origine: K74, K75, K76, K89, K90.02, K90.03, K91, K92.01, K99.01 - Hypertriglyceridemie (> 10 mmol/l), T93.02 - Familiaire hypercholesterolemie/lipidemie, T93.04 - Schrompelnier/nierhypoplasie eci, U99.02 - Obstructieve en reflux-uropathie/hydronefrose, U99.03 - Urethrastrictuur, U99.04 <p>Actuele episode op episodelijst Laatste waarde bij metingen</p>
2		<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts]) in de praktijkpopulatie</p> <p>noemer: vaste, ingeschreven patiënten</p>	<p>Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ: 48 (huisarts) voor 12 maanden of meer (≥ 12 maanden)</p>
3	BM	<p>% patiënten met diagnose 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</p> <p>noemer: vaste, ingeschreven patiënten</p>	<p>Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ = 49, 'med. specialist'; laatste waarde ooit</p>
4	BM	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] in de praktijkpopulatie</p> <p>noemer: vaste, ingeschreven patiënten</p>	

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
5	BM	% patiënten bekend met diagnose 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 diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een actuele registratie van het CV-risico noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	CV-risico: 3953, RH19 KQ FB laatste waarde ooit
		Bloeddruk	
8	2 BM 2023	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een registratie bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diagnose 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

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
9	3 BM 2023	% patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en een bloeddrukbeplating in de afgelopen 12 maanden	gereguleerde bloeddruk: 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	
10	4	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS zonder gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in de afgelopen 5 jaar noemer: patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een gereguleerd LDL noemer: patiënten met diagnose 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

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
		Roken	
13	7 BM 2023	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarvan het rookgedrag actueel en bekend is (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is noemer: patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de BMI geregistreerd is in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden
16	10	% patiënten met diagnose 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 diagnose 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

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
17	11	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij het voedingspatroon is besproken in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij het alcoholgebruik is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Alcoholgebruik, 1591, ALCO PQ of Totalscore Fiveshot vragenlijst, 2423, 5SHT PQ of Totalscore 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 diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de eGFR is bepaald in de afgelopen 12 maanden (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose 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 diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Albumine (micro-) / creatinine urine, 40, ALBK U MI; laatste waarde in 12 maanden

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
22	16	<p>% patiënten met diagnose 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</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden</p>	Albumine (micro-) / creatinine urine (ACR), 40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol; laatste waarde in 12 maanden
23	17	<p>% patiënten met diagnose 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)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose 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</p>	<p>Albumine (micro-) / creatinine urine (ACR), 40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol; laatste waarde in 12 maanden</p> <p>Zonder: RAS-remmers: ATC C09, < 2 voorschriften in afgelopen 12 maanden</p> <p>NB. alleen patiënten met hypertensie</p>
24	18	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een eGFR in de afgelopen 12 maanden en met een eGFR < 60 ml/min/1,73 m²</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden</p>	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 m ² , laatste waarde in 12 maanden
25	19	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis in groep patiënten met eGFR < 60 ml/min/1,73 m²</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) met eGFR < 60 ml/min/1,73 m²</p>	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode, èn 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 m ² , laatste waarde in 12 maanden

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
26	20	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met contra-indicatie 'verminderde nierfunctie' in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode, èn Contra-indicatie verminderde nierfunctie, 137, bij contra-indicaties
27	21	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis met registratie over zoutinname in de afgelopen 12 maanden noemer: % patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis	Zoutinname voldoende beperkt, 3920, ZOBE AQ
		Overig	
28	22	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij het familieanamnestisch risico op hart- en vaatziekten is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	Hart-/vaatziekte in naaste familie < 65 jaar, 3238, HF65 KQ, of Hart-/vaatziekten in familie (CVRM 2019), 3955, HF19 KQ, laatste waarde in afgelopen 5 jaar
29	23	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de bloedglucose bepaald is in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel) noemer: patiënten met diagnose 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 5 jaar

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
30	24	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met compleet en actueel risicoprofiel (rookstatus, familieanamnese, voeding, beweging, alcohol, BMI, systolische bloeddruk, glucose, eGFR, albumine/kreatinine ratio, LDL)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]</p>	<p>(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 en (542, LDL B of 2683, LDLD B of 3826, NHDL B) en (3238, HF65 KQ of 3955, HF19 KQ) geldige waarden zoals vermeld bij de indicatoren waar deze waarden voorkomen.</p>

Overzicht benodigde data

Episode:

Inclusies:

K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging
K87	Hypertensie met orgaanbeschadiging/secundaire hypertensie
T93	Vetstofwisselingsstoornis(sen)
U99	Andere ziekte(n) urinewegen

Exclusies:

K74	Angina pectoris
K75	Acuut myocardinfarct
K76	Andere/chronische ischemische hartziekte
K89	Passagère cerebrale ischemie/TIA
K90.02	Intracerebrale bloeding
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
T93.04	Familiaire hypercholesterolemie/lipidemie
U99.02	Schrompelnier/nierhypoplasie eci
U99.03	Obstructieve en reflux-uropathie/hydronefrose
U99.04	Urethrastrictuur

Bepalingen:

2815	CVHB KZ	hoofdbehandelaar CVRM
2413	HVCB KZ	vervallen
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 vlg norm gezond beweg
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
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)
3238	HF65 KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr
3955	HF19 KQ	hart-/vaatziekte in familie (CVRM 2019)
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

ATC:

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

Contraindicatieaarden:

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