

Indicatoren kwaliteit huisartsenzorg bij patiënten met DM type 2

Versie 1.16

December 2022

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

LADA en MODY, classificeren/coderen

LADA, Latent Autoimmune Diabetes in Adults, valt onder DM type 1, ICPC 90.01

MODY, Maturity-Onset Diabetes of the Young, valt onder DM type 2, ICPC T90.02

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. 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.

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 diabetes'. In de beschrijving van tellers en noemers is dit onderscheid in **deze documentatie** niet nader uitgewerkt. Zie hiervoor de documentatie over **de specificaties** van de indicatoren.

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	niet van toepassing	inclusie: deelname ketenzorg diabetes, \geq 12 maanden
		exclusie: deelname ketenzorg ouderen

NB. de onder 1. hierboven genoemde verschillen werken ook door bij samenstelling van de populatiegegevens.

Aanpassingen in versie 1.7 tov versie 1.6 van 21 mei 2015

Vervallen: advies stoppen met roken, BMI < 25, RR > 140 en niet behandeld

Gewijzigd: eGFR indicatoren aangepast en aangevuld

Gewijzigd: indicatoren over LDL bepalen, indicator totaal controlebeleid

Nieuw: indicator % patiënten met albuminurie; % patiënten met ACE remmer bij patiënten met albuminurie

Aanpassingen in versie 1.8 tov versie 1.7 van 30 mei 2016

- correctie op volgnummer 16: vervalt, want komt niet voor in de InEen benchmark
- toegevoegd: als volgnummer 16: de juiste 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 2
- deelname ketenzorg diabetes, 3827, DMKZ TZ opgenomen als alternatief om populatie bij zorggroep te selecteren
- Indicatoren 1, 2 en 3, 3754, HbA1c (glycohemoglobine) POC-test, HBAP B PO, toegevoegd

- Indicator 24, registratie risico voetulcera (Simm's), toegevoegd: 3609, zorgprofiel risico voetulcera (diabetes), ZPVU SQ.
- Indicator 25, noemer definitie toegevoegd
- Indicator 26, funduscontrole, bepaling 2717, FSFU FZ, advies follow-up fundusscreening DM2 toegevoegd

Aanpassingen in versie 1.10 tov versie 1.9 van 10 maart 2017

- inleidende tekst over de toepassing van deze indicatoren aangepast
- aangepast aan afspraken Benchmark 2018
- volgnummers en indicatornummers hernummerd
- indicator 13: ACE-remmer gewijzigd in RAS remmer
- indicator 13: RAS remmer bij albuminurie: leeftijdscriterium aangepast naar leeftijd < 70
- albuminurie: alleen op basis van de albumine /kreatine ratio; albumen urine verwijderd; afkapwaarde gewijzigd van > 3,5 naar ≥ 3
- indicator totaal controlebeleid aangepast, albuminurie op basis van albumine / kreatine ratio toegevoegd
- enkele nieuwe indicatoren voor behandeling als pilot toegevoegd, volgnummer 42 en verder; het gaat om indicatoren die het tijdig starten of stapsgewijs ophogen met medicatie vaststellen en een indicator die mogelijk overgebruik van glucose verlagende middelen bij leeftijd ≥ 80 weergeeft

Aanpassingen in versie 1.11 tov versie 1.10 van 16 februari 2018

- Bij de indicatoren over HbA1c is de POC test HbA1c vervallen.
- 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.
- Bij de indicatoren over funduscontrole zijn diverse nieuwe bepalingen toegevoegd en is de controletermijn verlengd naar 36 maanden.
- Bij de indicator over retinopathie zijn diverse nieuwe bepalingen toegevoegd.
- De indicator 'totaal controlebeleid' is aangepast op basis van bovenvermelde wijzigingen.
- indicator volgnr 48: fout in de indicator tekst hersteld
- Indicatoren volgnr 45 t/m 53 zijn tekstueel nagelopen en aangepast
- indicatoren volgnr 49: ATC codes aangevuld en verder gespecificeerd
- indicator volgnr 51: foutje in de ATC codes hersteld
- Voor ketenzorg deelname ouderenzorg als exclusie opgenomen

Aanpassingen in versie 1.12 tov versie 1.11 van augustus 2019

- Indicator 9 % patiënten met gereguleerd LDH vervalt en is vervangen door een indicator voor patiënten met diabetes mellitus zonder hart- en vaatziekten en een voor patiënten met diabetes mellitus met hart- en vaatziekten.
- Resterende POC HbA1c testen verwijderd.
- Indicatoren hernummerd.

Aanpassingen in versie 1.13 tov versie 1.12 van oktober 2019

- Bepaling 'controlebeleid diabeteszorg' wordt niet meer gebruikt bij de samenstelling van indicatoren; alleen diagn. bepaling deelname ketenzorg CVRM
- 'Pilot' indicatoren vervallen; wordt aparte publicatie
- Exclusies 'hart- en vaatziekten' aangevuld met K90.02, intracerebrale bloeding, en K91, atherosclerose
- Diagnostische bepalingen voor eGFR: 1918, KREA O FB, creatinineklaring volgens Cockcroft; en 1919, KREM O FB, eGFR volgens MDRD: vervallen
- Leeftijd jonger dan 70 jaar (< 70) aangepast naar leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70)
- bij eGFR grenswaarde aangepast van ≤ 60 naar < 60 mmol/l
- R44 voor griepvaccinatie vervallen; griepvaccinatie wordt afgeleid van ATC-code
- indicator 34, voetonderzoek, inhoudelijk aangepast en beperkt tot alleen sensibiliteitsonderzoek links of rechts.

Aanpassingen in versie 1.14 tov versie 1.13 van november 2021

- Indicator over voetonderzoek tekstueel aangepast zodat duidelijk is dat dit betrekking heeft op onderzoek naar sensibiliteit met monofilamentenonderzoek.

Aanpassingen in versie 1.15 tov versie 1.14 van januari 2022

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

Aanpassing in versie 1.16 tov versie 1.15 van oktober 2022

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

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	type	opmerkingen
1		% bekende patiënten met diabetes (eerste en tweede lijn) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	populatie gegevens	
2		% patiënten met diabetes type 1 van alle bekende diabetespatiënten (eerste en tweede lijn) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode (noemer is bekende diabetespatiënten) noemer: patiënten met diabetes (eerste en tweede lijn) in de praktijkpopulatie van vaste, ingeschreven patiënten	populatie gegevens	
3	BM	% patiënten met diabetes type 2 van alle bekende diabetespatiënten (eerste en tweede lijn) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode (noemer is bekende diabetespatiënten) noemer: patiënten met diabetes (eerste en tweede lijn) in de praktijkpopulatie van vaste, ingeschreven patiënten	populatie gegevens	
4		% patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld (definitie: huisarts is hoofdbehandelaar voor 12 maanden of meer) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	populatie gegevens	

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
5	BM	% patiënten met diabetes type 2 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	populatie gegevens	
6	BM	% patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld (definitie: huisarts is hoofdbehandelaar voor 12 maanden of meer) en die 12 maanden of meer zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode noemer: vaste, ingeschreven patiënten	populatie gegevens	NB. bij de hierna volgende omschrijvingen van tellers worden de criteria 'in de eerste lijn behandeld' en '≥ 12 maanden ingeschreven' niet uitsluitend herhaald maar zijn wel van toepassing
7	BM	% patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld (definitie: huisarts is hoofdbehandelaar voor 12 maanden of meer) en die 12 maanden of meer zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode en die zorg krijgen met zorgverlening via basishuisartsenzorg noemer: vaste, ingeschreven patiënten		
8	BM	% patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld (definitie: huisarts is hoofdbehandelaar voor 12 maanden of meer) en die 12 maanden of meer zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode en die zorg krijgen via 'geïntegreerde eerste lijns zorg' (programmatische zorg, ketenzorg) noemer: vaste, ingeschreven patiënten	populatie gegevens	Selectie voor rapportage over de groep patiënten die zorg ontvangen via door de zorggroep gecontracteerde zorg, programmatische zorg of geïntegreerde eerste lijns zorg

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
		HbA1c		
9	1	% patiënten met diabetes type 2 bij wie HbA1c in de afgelopen 12 maanden is geregistreerd noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 72,1%; spreiding 73,8% - 82,7% InEen 2014, gemiddelde 94,6%
10	2	% patiënten met diabetes type 2 met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden en een uitkomst van 53 mmol/mol of lager (≤ 53) noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden	uitkomst	Nivel 2013, gemiddelde 66,5%; spreiding 53,8% - 80% Ineen 2014, gemiddelde 67.6%
11	3	% patiënten met diabetes type 2 met een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden en een uitkomst van groter dan 64 mmol/mol (> 64) noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie en met een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden	uitkomst	Nivel 2013, gemiddelde 6,1%; spreiding 1,9% - 11,4% InEen 2014, gemiddelde 5,6%
		Bloeddruk		
12	4	% patiënten met diabetes type 2 met een registratie bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) in afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 76,4%; spreiding 67,1% - 85,3%

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
13	5	<p>% patiënten met diabetes type met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en een systolische bloeddrukbeplating in de afgelopen 12 maanden met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten)</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en een bloeddrukbeplating in de afgelopen 12 maanden</p>	uitkomst	<p>Nivel 2013, gemiddelde 66%; spreiding 49,0% - 81,0%</p> <p>InEen 2014, gemiddelde 68%, spreiding 44% - 90%</p>
		LDL en lipide verlagende medicatie		
14	6	<p>% patiënten met diabetes type 2 zonder gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL beplating in de afgelopen 5 jaar</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 zonder gebruik van lipide verlagende middelen die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>	proces	
15	7	<p>% patiënten met diabetes type 2 met gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL beplating in afgelopen 12 maanden</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 met gebruik van lipide verlagende middelen die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>	proces	
16	8 BM 2023	<p>% patiënten met diabetes type 2 met gebruik van lipide verlagende middelen</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie</p>	proces	<p>Nivel 2013, gemiddelde 61,3%; spreiding 46,3% - 74,0%</p> <p>InEen 2014, gemiddelde 73%; spreiding 51% - 100%</p>

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
17	BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 en met een gereguleerd LDL en met een leeftijd 70 jaar of minder (≤ 70) noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie met een LDL bepaling (laatste waarde ooit)	uitkomst	
18	9 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 zonder hart- of vaatziekte met een gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) noemer: patiënten met diabetes type 2 zonder hart- of vaatziekte in [populatie] met een LDL bepaling (laatste waarde ooit) en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70)		
19	10 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 met hart- of vaatziekte met een gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) noemer: patiënten met diabetes type 2 met hart- of vaatziekte in [populatie] met een LDL bepaling (laatste waarde ooit) en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70)		
		Nierfunctie		
20	11 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 bij wie de eGFR is geregistreerd in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 71,6%; spreiding 62,9% - 82,1% InEen 2014, gemiddelde 91,8%; spreiding 68% - 99%
21	12 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 65,5%; spreiding 56,2% - 75,6% InEen 2014, gemiddelde 84,6%

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
22	13	<p>% patiënten met diabetes type 2 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 diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden</p>	uitkomst	
23	14	<p>% patiënten met diabetes type 2 en hypertensie en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) met urineonderzoek op albuminurie (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 diabetes type 2 en hypertensie die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie (≥ 3 mg/mmol)</p>	proces	
24	15	<p>% patiënten met diabetes type 2 en een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden en eGFR < 60 ml/min/1,73 m²</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden</p>	uitkomst	
25	16	<p>% patiënten met diabetes type 2 en met episode nierfunctiestoornis in groep patiënten met eGFR < 60 ml/min/1,73 m²</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) en eGFR < 60 ml/min/1,73 m²</p>	proces	

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
26	17	% patiënten met diabetes type 2 en met contra-indicatie 'verminderde nierfunctie' in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis	proces	
27	18	% patiënten met diabetes type 2 en met episode nierfunctiestoornis met registratie over zoutinname in de afgelopen 12 maanden noemer: % patiënten met diabetes type 2 en met episode nierfunctiestoornis		
		Roken		
28	19 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 waarvan het rookgedrag actueel en bekend is noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 66,0%; spreiding 40,4% - 82,0%
29	20 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie waarbij het rookgedrag actueel en bekend is	uitkomst	Nivel 2013, gemiddelde 15,8%; spreiding 7,9% - 24,4% InEen 2014, gemiddelde 15,8%; spreiding 10% - 24%

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
		Voeding, Bewegen en BMI		
30	21	% patiënten met diabetes type 2 bij wie de Body Mass Index geregistreerd is in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 66,9%; spreiding 52,6% - 80,6%
31	22	% patiënten met diabetes type 2 waarbij het voedingspatroon is besproken in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 24,5%; spreiding 0% - 70,9%
32	23	% patiënten met diabetes type 2 waarbij het alcoholgebruik is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 52,4%; spreiding 6,0% - 80,9%
33	24	% patiënten met diabetes type 2 waarbij de mate van lichaamsbeweging is geregistreerd in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 42,3%; spreiding 0% - 77,0%
		Voetonderzoek		
34	25	% patiënten met diabetes type 2 met een voetonderzoek (sensibiliteit: monofilamenten) in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 31,8%; spreiding 0% - 62,4% InEen 2014, gemiddelde 84,6%; spreiding 54% - 98%

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
35	26 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 met een registratie van de Simm's classificatie van het voetonderzoek in de afgelopen 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 45,2%; spreiding 0% - 66,2%
36	27	% patiënten met diabetes type 2 en met diabetische voetafwijkingen (bevindingen voetonderzoek afwijkend bij laatste controle) noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	uitkomst	Nivel 2013, gemiddelde 27,0%; spreiding 0% - 59,1%
		Oogonderzoek		
37	28 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 met een funduscontrole in de afgelopen 36 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 58,1%; spreiding 25,3% - 79,6%
38	29	% patiënten met diabetes type 2 met een diabetische retinopathie noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	uitkomst	Nivel 2013, gemiddelde 3,8%; spreiding 0% - 8,7%

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
		Behandeling		
39	30	% patiënten met diabetes type 2 alleen niet -medicamenteus behandeld (lifestyle en/of dieet) noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 29%; spreiding 16,9% - 42,3%
40	31	% patiënten met diabetes type 2 medicamenteus alleen behandeld met orale glucose verlagende medicatie noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 50,4%; spreiding 39,1% - 61,3%
41	32	% patiënten met diabetes type 2 medicamenteus behandeld met orale glucose verlagende medicatie én insuline noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 11,7%; spreiding 4,8% - 19,2%
42	33	% patiënten met diabetes type 2 medicamenteus alleen behandeld met insuline noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 8,9%; spreiding 14,7%
43	34	% patiënten met diabetes type 2 dat gevaccineerd is tegen influenza in de voorafgaande 12 maanden noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 51,4%; spreiding 0% - 75,8%

volgnr	ind. nr.	omschrijving	type	opmerkingen
		Totaal controlebeleid		
44	35	% patiënten met diabetes type 2 met de combinatie van gegevens op eerder genoemde procesindicatoren (HbA1c, bloeddruk, nierfunctie, albuminurie, rookgedrag, BMI, voetonderzoek (sensibiliteit, monofilamenten) en oogonderzoek, voeding, bewegen, alcoholgebruik) noemer: patiënten met diabetes type 2 die in de eerste lijn worden behandeld en ≥ 12 maanden zijn ingeschreven in de praktijkpopulatie	proces	Nivel 2013, gemiddelde 30,4%; spreiding 0% - 56,3%

Cijfers Nivel

Op basis van registraties bij huisartsen; indicatoren versie 2013 (NHG). Spreiding gebaseerd op 10^{de} en 90^{ste} percentiel. N = 343 huisartsenpraktijken.
<http://www.nivel.nl/nl/NZR/kwaliteit-en-toegankelijkheid-van-zorg/kwaliteitsindicatoren-huisartsenzorg>

Cijfers InEen

Op basis van rapportages door zorggroepen op niveau zorggroep. Indicatoren versie 2014 (InEen, grotendeels afgeleid van NHG). Spreiding niet gedefinieerd, vaak de 0-rapportages buiten beschouwing gelaten. N = 113 zorggroepen