

## Indicatoren kwaliteit huisartsenzorg bij patiënten met DM type 2

Versie 1.16

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)

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 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 diabetes) volgens de criteria in de overzichtstabel hieronder.

#### Overzicht verschillen selectie populatie

populatie	huisartsenzorg	geïntegreerde eerstelijns zorg
diagn. criteria	diagnostische criteria	diagnostische criteria
hoofdbehandelaar	huisarts ≥ 12 maanden	huisarts
inschrijving	vaste patiënt ≥ 12 maanden	vaste patiënt
zorgverlening (als onderdeel van de variabele populatie)	niet van toepassing	inclusie: deelname ketenzorg diabetes, ≥ 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 diabetes), 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, 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 13 (nu 16): vervalt, want komt niet voor in de InEen benchmark
- toegevoegd: als volgnummer 13 (nu 16): de juiste indicator voor de InEen benchmark met LDL in afgelopen 5 jaar

- toegevoegd: indicatoren voor zorggroep en InEen (gearceerd): % patiënten met hoofdbehandelaar med. specialist; % patiënten met hoofdbehandelaar onbekend of overig
- 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, volgnummer 16: noemer definitie aangevuld
- indicator 9, volgnummer 18: noemer definitie aangevuld
- 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, advies follow-up fundusscreening DM2, FSFU FZ, toegevoegd
- indicator 33, totaal controlebeleid aangepast met de hierboven vermelde toevoegingen

#### 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  $\geq 3$
- 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  $\geq 80$  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 leeftijds onderscheid 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 volgnummer 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 diabetes
- 'Pilot' indicatoren vervallen; wordt aparte publicatie
- Exclusies 'hart- en vaatziekten' aangevuld met K90.02, intracerebrale bloeding, K91, atherosclerose
- Diagnostische bepalingen voor eGFR: 1918, KREA O FB, creatinineklaring volgens Cockcroft; en 1919, KREM O FB, eGFR volgens MDRD: vervallen
- leeftijd < 70 aangepast naar leeftijd  $\leq 70$  jaar conform NHG Standaard CVRM 2019
- bij eGFR grenswaarde aangepast van  $\leq 60$  naar  $< 60 \text{ mmol/l}$
- 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

## 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)

<b>volgnr</b>	<b>ind. nr.</b>	<b>omschrijving</b>	<b>opmerkingen</b>
1		% bekende patiënten met diabetes (eerste en tweede lijn) in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode  noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Diabetes mellitus type 1 of 2, ICPC T90 of T90.01 of T90.02, actuele episode op episodelijst
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	Diabetes mellitus type 1, ICPC T90.01, actuele episode op episodelijst
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	Diabetes mellitus type 2, ICPC T90.02, actuele episode op episodelijst

volgnr	ind. nr.	omschrijving	opmerkingen
4		% patiënten met diabetes type 2 onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts]) in de praktijkpopulatie  noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Hoofdbehandelaar diabetes, 2206, DMHB TZ = 48 (huisarts), laatste waarde, voor 12 maanden of meer (≥ 12 maanden)
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	Hoofdbehandelaar diabetes, 2206, DMHB TZ = 49, 'med. specialist'; laatste waarde ooit
6	BM	% patiënten met diabetes type 2 onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving])  noemer: vaste, ingeschreven patiënten	
7	BM	% patiënten met diabetes type 2 onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] met zorgverlening via basishuisartsenzorg (op basis van uitslag deelname ketenzorg diabetes)  noemer: vaste, ingeschreven patiënten	deelname ketenzorg diabetes, 3827, DMKZ TZ, 2, nee, laatste waarde ooit
8	BM	% patiënten met diabetes type 2 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 diabetes) voor 12 maanden of meer  noemer: vaste, ingeschreven patiënten	deelname ketenzorg diabetes, 3827, DMKZ TZ, 1, ja, laatste waarde ooit, ≥ 12 maanden

		<b>HbA1c</b>	
9	1	% patiënten met diabetes type 2 bij wie HbA1c in de afgelopen 12 maanden is geregistreerd  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	HbA1c, 2816, HBAC B, laatste waarde in afgelopen 12 maanden, laatste waarde in afgelopen 12 maanden
10	2	% patiënten met diabetes type 2 met een leeftijd van 70 jaar of minder ( $\leq 70$ ) en een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden en een uitkomst van 53 mmol/mol of lager ( $\leq 53$ )  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een leeftijd van 70 jaar of minder ( $\leq 70$ ) en met een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden	HbA1c, 2816, HBAC B, laatste waarde in afgelopen 12 maanden met uitslag $\leq 53$
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 in [populatie] en met een HbA1c bepaling in de afgelopen 12 maanden	HbA1c, 2816, HBAC B, laatste waarde in afgelopen 12 maanden met uitslag $> 64$
		<b>Bloeddruk</b>	
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]	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

13	5	<p>% patiënten met diabetes type 2 met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>) en een systolische bloeddrukbe­paling 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 (<math>\leq 70</math>) en een bloeddrukbe­paling in de afgelopen 12 maanden</p>	<p>systolische bloeddruk, praktijkmeting, 1744, RRSY KA, <math>\leq 140</math> of gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting), 3326, RRS7 KA MH, <math>\leq 135</math> of gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting), 2659, RRGs KA MH, <math>\leq 130</math> of gemid. syst. bloeddruk (30 min. meting), 3336, RR3S KA <math>\leq 135</math> laatste waarde, afgelopen 12 maanden</p>
		<b>LDL en lipide verlagende medicatie</b>	
14	6	<p>% patiënten met diabetes type 2 <b>zonder</b> gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in de afgelopen 5 jaar</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 <b>zonder</b> gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]</p>	<p>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</p>
15	7	<p>% patiënten met diabetes type 2 <b>met</b> gebruik van lipide verlagende middelen en met een LDL bepaling in afgelopen 12 maanden</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 <b>met</b> gebruik van lipide verlagende middelen in [populatie]</p>	<p>Lipide verlagende middelen: ATC C10, 2 of meer (<math>\geq 2</math>) 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</p>
16	8 BM 2023	<p>% patiënten met diabetes type 2 met gebruik van lipide verlagende middelen</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]</p>	<p>Lipide verlagende middelen: ATC C10</p>
17	BM 2023	<p>% patiënten met diabetes type 2 met een gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>)</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een LDL bepaling (laatste waarde ooit) en met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>)</p>	<p>LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683 LDLD B, laatste waarde ooit, <math>&lt; 2,6</math> of non-HDL cholesterol 3826, NHDL B, laatste waarde ooit, <math>&lt; 3,4</math></p>



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 ( $\leq 70$ )  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 ( $\leq 70$ )	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
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 ( $\leq 70$ )  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 ( $\leq 70$ )	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>Nierfunctie</b>	
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 in [populatie]	Creatinineklaring, 524, KREA O MK of eGFR volgens CKD-EPI, 3583, KREC O FB, 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	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 in [populatie]	Albumine (micro-) / creatinine urine, 40, ALBK U MI, laatste waarde in 12 maanden
22	13	% patiënten met diabetes type 2 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 met diabetes type 2 in [populatie] en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden	Albumine (micro-) / creatinine urine, 40, ALBK U MI $\geq 3$ mmol/l mg/mmol, laatste waarde in 12 maanden

23	14	<p>% patiënten met diabetes type 2 en hypertensie en met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>) met urineonderzoek op albuminurie (albumine/creatinine ratio) in de afgelopen 12 maanden met een matig of sterk verhoogde albuminurie (<math>\geq 3</math> mg/mmol) zonder chronische medicatie voor een RAS-remmer (<math>&lt; 2</math> voorschriften in afgelopen 12 maanden)</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 en hypertensie in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (<math>\leq 70</math>) en met bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden en met een matig of sterk verhoogde albuminurie (<math>\geq 3</math> mg/mmol) in de afgelopen 12 maanden</p>	<p>hypertensie: K86, K87, episode</p> <p>ACE-remmer: ATC C09A of C09B of Angiotensine II remmer: ATC C09C of C09D, <math>&lt; 2</math> voorschriften in afgelopen 12 maanden</p>
24	15	<p>% patiënten met diabetes type 2 en een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden en eGFR <math>&lt; 60</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden</p>	
25	16	<p>% patiënten met diabetes type 2 en met <b>episode nierfunctiestoornis</b> in groep patiënten met eGFR <math>&lt; 60</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) en eGFR <math>&lt; 60</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p>	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode
26	17	<p>% patiënten met diabetes type 2 en met <b>contra-indicatie 'verminderde nierfunctie'</b> in groep patiënten met episode nierfunctiestoornis</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] en met episode nierfunctiestoornis</p>	Contraindicatie verminderde nierfunctie, 137, bij contraindicaties

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	Zoutinname voldoende beperkt, 3920, ZOBE AQ
		<b>Roken</b>	
28	19 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 waarvan het rookgedrag actueel en bekend is  noemer: patiënten met diabetes type 2 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
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 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>	
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 in [populatie]	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden
31	22	% patiënten met diabetes type 2 waarbij het voedingspatroon is besproken in de afgelopen 12 maanden  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	Opmerkingen bijzonderheden voedingspatroon, 2138, BYVD AA of Bijzonderheden voedingspatroon, 2718, BZVD AA of Voedingsgewoontes besproken (diabetes),1764, VOED TZ, laatste waarde in afgelopen 12 maanden of
32	23	% patiënten met diabetes type 2 waarbij het alcoholgebruik is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar  noemer: patiënten met diabetes type 2 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
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 in [populatie]	Lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen, 3239, NNGB AQ, of Lichaamsbeweging volgens beweegnorm 2017, 3958, BWRL AQ, laatste waarde afgelopen 12 maanden
		<b>Voetonderzoek</b>	
34	25	% patiënten met diabetes type 2 met een voetonderzoek (sensibiliteit: monofilamenten) in de afgelopen 12 maanden  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	Monofilamentenonderzoek linker voet, 1710, MOFV NS LI of Monofilamentenonderzoek rechter voet, 1711, MOFV NS RE, laatste waarde in 12 maanden
35	26 BM 2023	% patiënten met diabetes type 2 met een registratie van de Simm's classificatie van het voetonderzoek of registratie zorgprofiel risico voetulcera in de afgelopen 12 maanden  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	Risico voetulcera (Simm's), 2196, RIVU SQ, laatste waarde in 12 maanden of Zorgprofiel risico voetulcera (diabetes), 3609, ZPVU SQ, laatste waarde in afgelopen 12 maanden

36	27	<p>% patiënten met diabetes type 2 en met diabetische voetafwijkingen (bevindingen voetonderzoek afwijkend bij laatste controle)</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie] en met registratie voetonderzoek (zie indicator 23) in de afgelopen 12 maanden:</p>	<p>Doorbloeding linker voet, 1641, DBLO LV LI of Doorbloeding rechter voet, 1642, DBLO LV RE of Inspectie linker voet (diabetes), 1697, INSP LV LI of Inspectie rechter voet (diabetes), 1698, INSP LV RE of Monofilamentenonderzoek linker voet, 1710, MOFV NS LI of Monofilamentenonderzoek rechter voet, 1711, MOFV NS RE, = 13 (afwijkend), laatste waarde in 12 maanden</p>
		<b>Oogonderzoek</b>	
37	28 BM 2023	<p>% patiënten met diabetes type 2 met een funduscontrole in de afgelopen <b>36</b> maanden</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]</p>	<p>Datum laatste fundoscopie, 1638, DAFU FZ (uitkomst = datum) of Fundusfoto/fundoscopie, 2129, FUFO FA (datum bepaling) of Diabetische retinopathie linkeroog (2006), 1652, DMRP FA LI (datum bepaling) of Diabetische retinopathie rechteroog (2006), 1653, DMRP FA RE (datum bepaling), of Diabetische retinopathie linker oog (2017), 3923, DMR7 FA LI (datum bepaling) of Diabetische retinopathie rechter oog (2017), 3924, DMR7 FA RE (datum bepaling) of advies follow-up fundusscreening DM2, 2717, FSFU FZ (datum bepaling) of Diabetische maculopathie links, 3925, DMMA FA LI (datum bepaling) of Diabetische maculopathie rechts, 3926, DMMA FA RE (datum bepaling) in afgelopen <b>36</b> maanden</p>

38	29	<p>% patiënten met diabetes type 2 met een diabetische retinopathie</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]</p>	<p>Diabetische retinopathie, ICPC F83.01, actuele episode of</p> <p>Diabetische retinopathie linkeroog (2006), 1652, DMRP FA LI of  Diabetische retinopathie rechteroog (2006),1653, DMRP FA RE,  laatste bepaling oit:  488 (gering) of  303 (licht tot matig) of  251 (matig) of  304 (ernstig) of  489 (zeer ernstig)</p> <p>Diabetische retinopathie linker oog (2017), 3923, DMR7 FA LI of  Diabetische retinopathie rechter oog (2017), 3924, DMR7 FA RE,  laatste bepaling oit:  560, R1, mild  561. R2, pre-proliveratief  562, R3, proliveratief</p> <p>Diabetische maculopathie links, 3925, DMMA FA LI (datum  bepaling) of  Diabetische maculopathie rechts, 3926, DMMA FA RE (datum  bepaling),  laatste bepaling oit:  564, M1, maculopathie</p>
----	----	---	--

		<b>Behandeling</b>	
39	30	% patiënten met diabetes type 2 alleen <b>niet</b> -medicamenteus behandeld (lifestyle en/of dieet)  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	ATC A10A of A10B, geen voorschriften in afgelopen 12 maanden
40	31	% patiënten met diabetes type 2 medicamenteus <b>alleen</b> behandeld met orale glucose verlagende medicatie  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	ATC A10B en niet A10A, bij voorschriften in afgelopen 12 maanden
41	32	% patiënten met diabetes type 2 medicamenteus behandeld met orale glucose verlagende medicatie én insuline  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	ATC A10B en A10A, bij voorschriften in afgelopen 12 maanden
42	33	% patiënten met diabetes type 2 medicamenteus <b>alleen</b> behandeld met insuline  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	ATC A10A en niet A10B, bij voorschriften in afgelopen 12 maanden
43	34	% patiënten met diabetes type 2 dat gevaccineerd is tegen influenza in de voorafgaande 12 maanden  noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]	Influenza vaccinatie: ATC-code J07BB bij voorschriften, laatste registratie in afgelopen 12 maanden

		<b>Totaal controlebeleid</b>	
44	35	<p>% patiënten met diabetes type 2 met de combinatie van gegevens op eerder genoemde procesindicatoren (HbA1c, bloeddruk, nierfunctie, albuminurie, rookgedrag, BMI, voetonderzoek (monofilamenten) en oogonderzoek, voeding, bewegen, alcoholgebruik)</p> <p>noemer: patiënten met diabetes type 2 in [populatie]</p>	<p>(2816, HBAC B) en  (1744, RRSY KA of 3326, RRS7 KA MH of 2659, RRGs KA MH 3336, RR3S KA)  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  (1739, ROOK AQ of 4013, ROST AQ) en  1272, QUET AO en  (1710, MOFV NS LI of  1711, MOFV NS RE) en  (1638, DAFU FZ of 2129, FUFO FA of 1652, DMRP FA LI of 1653, DMRP FA RE of 2717, FSFU FZ of 3923, DMR7 FA LI of 3924, DMR7 FA RE of 2717, FSFU FZ of 3925, DMMA FA LI of 3926, DMMA FA RE) en  (2196, RIVU SQ of 3609, ZPVU SQ) en  (2138, BYVD AA of 2718, BZVD AA of 1764, VOED TZ) en  (3239, NNGB AQ of 3958, BWRL AQ) en  (1591, ALCO PQ of 2423, 5SHT PQ of 3446, AUDC PQ )  geldige waarden zoals vermeld bij de indicatoren waar deze waarden voorkomen.</p>



## Overzicht benodigde data

### Episode:

T90  
T90.01  
T90.02  
U99.01  
F83.01  
K86  
K87

### Hart- en vaatziekten (tbv in- of exclusie):

K74, Angina pectoris  
K75, Acuut myocardinfarct  
K76, Andere chronische / ischemische hartziekte  
K89 Passagiere cerebrale ischemie / TIA  
K90.02, Intracerebrale bloeding  
K90.03, Cerebraal infarct  
K91, Atherosclerose  
K92.01, Claudicatio intermittens  
K99.01, Aneurysma aortae

### Bepalingen:

2206, DMHB TZ  
1775 DMCB TZ: **vervallen**  
3827, deelname ketenzorg diabetes, DMKZ TZ  
3832, OZKZ AZ, deelname ketenzorg ouderen  
2816, HBAC B  
3754, HbA1c (glycohemoglobine) POC-test, HBAP B PO: vervalt  
1744, RRSY KA  
2055, RRSY KA MH: **vervallen**

3326, RRS7 KA MH, gem. syst. bloeddruk (5-7 dg thuismeting)  
2659, RRG5 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  
1764, VOED TZ  
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  
1641, DBLO LV LI: **vervallen**  
1642, DBLO LV RE: **vervallen**  
1697, INSP LV LI : **vervallen**  
1698, INSP LV RE : **vervallen**  
1710, MOFV NS LI  
1711, MOFV NS RE  
2196, RIVU SQ  
3609, ZPVU SQ, Zorgprofiel risico voetulcera (diabetes),  
1638, DAFU FZ  
2129, FUFO FA

2717, FSFU FZ, advies follow-up fundusscreening DM2,  
1652, DMRP FA LI  
1653, DMRP FA RE  
3923, DMR7 FA LI, Diabetische retinopathie linker oog (2017)  
3924, DMR7 FA RE, Diabetische retinopathie rechter oog (2017)  
3925, DMMA FA LI, Diabetische maculopathie links  
3926, DMMA FA RE, Diabetische maculopathie rechts  
3920, ZOBE AQ, Zoutinname voldoende beperkt  
4013, ROST AQ, rookstatus Zorgstand. Tabaksverslav 2019

#### ATC

Lipide verlagende middelen, C10

Influenzavaccins, J07BB

RAS-remmers:

ACE remmers: C09A of C09B

Angiotensine II remmers: C09C of C09D

Insulines: A10A

Orale glucose verlagende middelen: A10B

#### Contraindicatieaarden

verminderde nierfunctie, 137