

datum 29 november 2016
referentie 6007
uw kenmerk
betreft Indicatoren Transparante
Ketenzorg over 2017

Aan: contactpersonen van de zorggroepen en
gezondheidscentra met een contract voor
ketenzorgprogramma's

Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief informeren we u over de indicatoren voor de landelijke benchmark ketenzorg over het verslagjaar 2017. De indicatoren zijn vastgesteld in een overleg tussen NHG, InEen, de betreffende expertgroepen en ZN, en vormen het uitgangspunt voor contractafspraken tussen zorggroepen en zorgverzekeraars. De indicatoren zijn niet door het NHG getoetst op de drie criteria voor prestatiebeloning (onderscheidend, valide en relevant) en zijn derhalve niet geschikt voor bekostigingsafspraken. De indicatoren blijven ten opzichte van 2016 grotendeels onveranderd, de belangrijkste aanpassingen houden verband met de nieuwe NHG-standaarden voor astma en COPD.

Indicatoren voor verslagjaar 2017

De wijzigingen voor het verslagjaar 2017 zijn:

- COPD: indicator '% COPD patiënten bij wie spirometrie is gedaan in afgelopen 3 jaar' vervalt, omdat het jaarlijks verrichten van spirometrie-onderzoek volgens de standaard niet meer is aangewezen.
- Astma: aan de indicator '% patiënten in zorgprogramma bij wie functioneren (ACQ) is vastgelegd' zijn aanvullende bepalingen als alternatief toegevoegd
- VVR en HVZ: voor de indicator '% patiënten van wie het rookgedrag is vastgelegd' is een eenvoudiger alternatieve formulering gevonden.
- Diabetes type2: geen aanpassingen.

De volledige indicatorenset voor het verslagjaar 2017 treft u hierbij aan. Alle indicatoren en de registraties van de onderliggende gegevens waaruit deze worden berekend, maakten ook al deel uit van de indicatorenset over het verslagjaar 2016. Dit betekent dat er voor het verslagjaar 2017 geen aanvullende registraties nodig zijn. De beschrijving van de indicatoren en de specificaties zullen in samenspraak tussen NHG en InEen worden geactualiseerd. Dit zal leiden tot meer uniformiteit in het gebruik van de indicatoromschrijvingen. De geactualiseerde beschrijvingen en specificaties van de indicatoren zullen we volgend jaar zo spoedig mogelijk bekend maken. Wij zullen u hierover via het weekbericht en de website van InEen nader informeren.

We vertrouwen erop u hiermee voor dit moment voldoende te hebben geïnformeerd. Mocht u in de tussentijd vragen hebben over de nieuwe indicatorenset voor de landelijke benchmark ketenzorg, neem dan gerust contact op met InEen via benchmarkketenzorg@ineen.nl.

Met vriendelijke groet,



Anoeska Mosterdijk, directeur InEen

Bijlage: indicatoren landelijke benchmark ketenzorg verslagjaar 2017

Bijlage

Indicatoren landelijke benchmark ketenzorg verslagjaar 2017

Diabetes mellitus type 2

Selectie voor InEen Benchmark, rapportage over 2017

BM nr.	Indicatornr	Omschrijving (InEen)
1		Prevalentie diabetes mellitus type 2
2		Regie: verdeling hoofdbehandelaar huisarts – specialist
3		% patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma (geen programmatische zorg)
7	1	% diabetespatiënten in zorgprogramma < 80 jr. bij wie LDL is bepaald in afgelopen 5 jaar met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l
8	2	% diabetespatiënten in zorgprogramma dat een lipidenverlagend medicament (bijvoorbeeld statines) gebruikt
9	3	% diabetespatiënten in zorgprogramma bij wie eGFR is berekend of bepaald
11	4	% diabetespatiënten in zorgprogramma met urineonderzoek (porties) op albumine of albumine/creatinine ratio
16	5	% diabetespatiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd
17	6	% diabetespatiënten in zorgprogramma dat rookt
18	7	% diabetespatiënten in zorgprogramma met een funduscontrole in afgelopen twee jaar
20	8	% diabetespatiënten in zorgprogramma met een registratie van het voetonderzoek

COPD

Selectie voor InEen Benchmark, rapportage over 2017

BM nr.	Indicatornr	Omschrijving (InEen)
1		Prevalentie COPD
2		Regie: verdeling hoofdbehandelaar huisarts – specialist
3		% patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma (geen programmatische zorg)
4	1	% COPD patiënten in zorgprogramma met inhalatiemedicatie bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd
5	2	% COPD patiënten in zorgprogramma bij wie functioneren (MRC of CCQ) is vastgelegd
6	3	% COPD patiënten in zorgprogramma bij wie mate van bewegen is gecontroleerd
7	4	% COPD patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd
8	5	% COPD patiënten in zorgprogramma dat rookt
9	6	% COPD patiënten in zorgprogramma bij wie de Body Mass Index berekend is
10	7	% COPD patiënten in zorgprogramma met 2 of meer stootkuren in de afgelopen 12 maanden

Hart- en Vaatziekten

Selectie voor InEen Benchmark, rapportage over 2017

BM nr.	Indicatornr	Omschrijving (InEen)
1		Prevalentie HVZ
2		Regie: verdeling hoofdbehandelaar huisarts – specialist
3		% patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma (geen programmatische zorg)
5	1	% HVZ patiënten in zorgprogramma < 70 jr. bij wie de bloeddruk is gemeten met systolische bloeddruk lager dan of gelijk aan 140 mm Hg
7	2	% HVZ patiënten in zorgprogramma jonger dan 80 jr. bij wie LDL is bepaald in afgelopen vijf jaar met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l
8	3	% HVZ patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd
9	4	% HVZ patiënten in zorgprogramma dat rookt
12	5	% HVZ patiënten in zorgprogramma bij wie eGFR is bepaald in afgelopen vijf jaar
15	6	% HVZ patiënten in zorgprogramma bij wie mate van beweging is vastgelegd in meetperiode

VVR (patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie)

Selectie voor InEen Benchmark, rapportage over 2017

BM nr.	Indicatornr	Omschrijving (InEen)
1		Prevalentie VVR
2		Regie: verdeling hoofdbehandelaar huisarts – specialist
3		% patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma (geen programmatische zorg)
4	1	% VVR patiënten in zorgprogramma bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode
5	2	% VVR patiënten in zorgprogramma < 70 jr. bij wie de bloeddruk is gemeten met systolische bloeddruk lager dan of gelijk aan 140 mm Hg
6	3	% VVR patiënten in zorgprogramma bij wie LDL is bepaald in afgelopen vijf jaar
7	4	% VVR patiënten in zorgprogramma jonger dan 80 jr. bij wie LDL is bepaald in afgelopen vijf jaar met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l
8	5	% VVR patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd
9	6	% VVR patiënten in zorgprogramma dat rookt
12	7	% VVR patiënten in zorgprogramma bij wie eGFR is bepaald in afgelopen vijf jaar
14	8	% VVR patiënten in zorgprogramma bij wie mate van beweging is vastgelegd in meetperiode

Astma bij volwassenen

Selectie voor InEen Benchmark, rapportage over 2017

BM nr.	Indicatornr	Omschrijving (InEen)
1		Prevalentie astma
2		Regie: verdeling hoofdbehandelaar huisarts – specialist
3		% patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma (geen programmatische zorg)
4	1	% astma patiënten in zorgprogramma met inhalatiemedicatie bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd
6	2	% astma patiënten in zorgprogramma bij wie functioneren (ACQ of ACT of 'mate van astmacontrole') is vastgelegd
7	3	% astma patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd
8	4	% astma patiënten in zorgprogramma dat rookt