



Indicatoren CV-risicomanagement bij patiënten met Hypertensie, Hypercholesterolemie of Chronische Nierschade (CNS)

Versie 1.9

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

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): K86 of K87
- Patiënten met hypercholesterolemie (diagnose op episodelijst): T93.01
- Patiënten met CNS en matig of sterk verhoogd CV-risico:
 - o 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)
 - o 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)
 - o 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)
- Onder behandeling in de eerste lijn (huisarts is hoofdbehandelaar)

Exclusies:

- Patiënten met diabetes mellitus type 2, T90.02
- Patiënten met HVZ van atherotrombotische origine

- Familiaire hypercholesterolemie/lipidemie, T93.04
- Hypertriglyceridemie (> 10 mmol/l), T93.02
- Glomerulonefritis/nefrose, U88

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) is het beter om daarbij het vastgelegde CV-risico te betrekken. Daar zitten echter enige haken en ogen aan vast. Zo is niet bekend of en in welke mate het CV-risico wordt geregistreerd in de huisartsenpraktijk. Daarnaast is een factor dat het CV-risico alleen bij nieuwe patiënten een relevant gegeven is; dit betekent dat bij patiënten die reeds onder behandeling zijn er geen CV-risico kan worden bepaald of geregistreerd¹. Tenslotte is de Score-formule op basis waarvan het CV-risico wordt bepaald alleen geldig voor mensen met een leeftijd tussen 40 en 70 jaar. Om deze redenen is tot nu toe het CV-risico niet expliciet betrokken bij het samenstellen van indicatoren voor de groep patiënten met hypertensie of hypercholesterolemie.

Deze overwegingen leiden ertoe dat de beschreven set indicatoren op twee manieren kan worden toegepast:

- zoals beschreven, zonder CV-risico als inclusie criterium
- zoals beschreven, met CV-risico als inclusie criterium (noemer)

Voor deze tweede optie volgen hier de specificaties:

CV-risico zeer hoog of hoog:

2223, RHVZ KQ FB: 266 of 267; of
 3241, RH12 KQ FB: 409 of 410; of
 3953, RH19 KQ FB: 634 of 635
 laatste waarde, ooit

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'.

¹ Het CV-risico werd geïntroduceerd in de NHG Standaard CVRM van 2007.

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. vooralsnog 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 \geq 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 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 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 ml/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 1.9 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.

Beschrijving van benodigde data per indicator

Volgnummer: nummering van alle benoemde indicatoren

Indicatornummer: nummering van de door het NHG beschreven indicatoren; BM 2022 geeft aan dat deze indicator voorkomt in de InEen Benchmark

grijs gearceerd: aanvullende indicatoren tbv de InEen Benchmark (wel volgnummer, geen indicator nummer)

volgnr	ind. nr	omschrijving	opmerkingen
		Descriptief	
1	BM	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in de praktijkpopulatie</p> <p>noemer: vaste, ingeschreven patiënten</p>	<p>Inclusies:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patiënten met hypertensie (diagnose op episodelijst): K86 of K87 - Patiënten met hypercholesterolemie (diagnose op episodelijst): T93.01 - Patiënten met CNS en matig of sterk verhoogd CV-risico: <ul style="list-style-type: none"> o 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) o 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) o 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) <p>Exclusies:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patiënten met diabetes mellitus type 2, T90.02 - Patiënten met HVZ van atherotrombotische origine - Familiaire hypercholesterolemie/lipidemie, T93.04 - Hypertriglyceridemie (> 10 mmol/l), T93.02

			- Glomerulonefritis/nefrose, U88 Actuele episode op episodielijst Laatste waarde bij metingen
2		% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts]) in de praktijkpopulatie noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ: 48 (huisarts) voor 12 maanden of meer (≥ 12 maanden)
3	BM	% 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 noemer: vaste, ingeschreven patiënten	Hoofdbehandelaar CVRM, 2815, CVHB KZ = 49, 'med. specialist'; laatste waarde ooit
4	BM	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS onder behandeling in de eerste lijn (hoofdbehandelaar is [huisarts] en [inschrijving] in de praktijkpopulatie noemer: vaste, ingeschreven patiënten	
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 registratie van het CV-risico noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]	CV-risico: 2223, RHVZ KQ FB, of 3241, RH12 KQ FB, of 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
9	3 BM 2023	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) 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 bloeddrukbe­paling in de afgelopen 12 maanden met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70)	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
10	4	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en een systolische bloeddruk bepaling in de afgelopen 12 maanden en met CV-risico zeer hoog of hoog met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten) noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en een bloeddrukbe­paling in de afgelopen 12 maanden met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) met registratie CV-risico	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 CV-risico zeer hoog of hoog: 2223, RHVZ KQ FB: 266 of 267; of 3241, RH12 KQ FB: 409 of 410; of

			3953, RH19 KQ FB: 634 of 635 laatste waarde, ooit
		LDL en lipide verlagende medicatie	
11	5	% 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]	Lipide verlagende middelen: C10 LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683, LDL B of non-HDL cholesterol, 3826, NHDL B, laatste waarde in afgelopen 5 jaar
12	6	% 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]	Lipide verlagende middelen: C10, 2 of meer (≥ 2) voorschriften in afgelopen 12 maanden LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683 LDL B, of non-HDL cholesterol, 3826, NHDL B, laatste waarde in afgelopen 12 maanden
13	7 BM 2023	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit)	gereguleerd LDL: LDL-cholesterol, 542, LDL B of LDL-cholesterol direct, 2683 LDL B, laatste waarde ooit, $< 2,6$ of non-HDL cholesterol 3826, NHDL B, laatste waarde ooit, $< 3,4$

14	8	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een gereguleerd LDL en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met CV-risico zeer hoog of hoog</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met een LDL bepaling (laatste waarde ooit) en met registratie CV-risico</p>	<p>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</p> <p>CV-risico zeer hoog of hoog: 2223, RHVZ KQ FB: 266 of 267; of 3241, RH12 KQ FB: 409 of 410; of 3953, RH19 KQ FB: 634 of 635 laatste waarde, ooit</p>
		Roken	
15	9 BM 2023	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarvan het rookgedrag actueel en bekend is (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]</p>	<p>Roken: 1739, ROOK AQ: 3, "nooit", laatste bepaling ooit of (4, "voorheen" of 1, "ja"), laatste waarde in afgelopen 12 maanden), of</p> <p>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</p>
16	10 BM 2023	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS die roken in de groep patiënten waarvan het rookgedrag actueel en bekend is</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] waarbij het rookgedrag actueel en bekend is</p>	<p>Roken: 1739, ROOK AQ: 1, 'ja'; laatste meting in afgelopen 12 maanden, of</p> <p>4013, ROST AQ: 644, roker, laatste meting afgelopen jaar</p>

		Voeding, Bewegen en BMI	
17	11	% 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
18	12	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) 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 leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) en met een BMI geregistreerd in de afgelopen 12 maanden	BMI: 1272, QUET AO, laatste waarde afgelopen 12 maanden < 25
19	13	% 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
20	14	% 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 Totaalscore Fiveshot vragenlijst, 2423, 5SHT PQ of Totaalscore Audit-C vragenlijst, 3446, AUDC PQ, laatste waarde in afgelopen 5 jaar
21	15 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	
22	16 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
23	17	% 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
24	18	% 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 noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] en met een bepaling albumine/creatinine ratio in de afgelopen 12 maanden	Albumine (micro-) / creatinine urine (ACR), 40, ALBK U MI ≥ 3 mg/mmol; laatste waarde in 12 maanden
25	19	% patiënten met diagnose hypertensie en een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) 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) noemer: patiënten met diagnose hypertensie in [populatie] en met een leeftijd van 70 jaar of minder (≤ 70) 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	ACE-remmer: ATC C09A of C09B of Angiotensine II remmer: ATC C09C of C09D, < 2 voorschriften in afgelopen 12 maanden NB. alleen patiënten met hypertensie

26	20	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met een eGFR in de afgelopen 12 maanden en met een eGFR < 60 ml/min/1,73 m ² noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een eGFR bepaling in de afgelopen 12 maanden	
27	21	% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS met episode nierfunctiestoornis in groep patiënten met eGFR < 60 ml/min/1,73 m ² noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie] met een eGFR bepaling (laatste waarde ooit) met eGFR < 60 ml/min/1,73 m ²	Nierfunctiestoornis / nierinsufficiëntie, U99.01, actuele episode
28	22	% 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	Contra-indicatie verminderde nierfunctie, 137, bij contra-indicaties
29	23	% 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	
30	24	% 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

31	25	<p>% patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS waarbij de bloedglucose bepaald is in de afgelopen 5 jaar (risicoprofiel)</p> <p>noemer: patiënten met diagnose hypertensie, hypercholesterolemie of CNS in [populatie]</p>	<p>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</p> <p>laatste bepaling in afgelopen 5 jaar</p>
32	26	<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)</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 (3238, HF65 KQ of 3955, HF19 KQ)</p> <p>geldige waarden zoals vermeld bij de indicatoren waar deze waarden voorkomen.</p>

Overzicht benodigde data

Episode

Inclusies:

K86
K87
T93.01
U99.01
U90

Exclusies:

K74
K75
K76
K89
K90.02
K90.03
K91
K92.01
K99.01
T90.02
T93.02
T93.04
U88

Bepalingen:

2815, CVHB KZ
2413, HVCB KZ: **vervallen**
3830, CVKZ KZ, deelname ketenzorg CVRM,
3832, OZKZ AZ, deelname ketenzorg ouderen
1744, RRSY KA
542, LDL B
2683 LDLD B

3826, NHDL B, non-HDL cholesterol
1739, ROOK AQ
1272, QUET AO
3239, NNGB AQ
3958, BWRL AQ, lichaamsbeweging volgens beweegnorm 2017
2138, BYVD AA
2718, BZVD AA
1591, ALCO PQ
2423, 5SHT PQ
3446, AUDC PQ
524, KREA O MK
1918, KREA O FB : **vervallen**
1919, KREM O FB: **vervallen**
3583, KREC O FB
40, ALBK U MI
371, GLUC B NN
372, GLUC B NU
3208, GLUC BA NU
3209, GLUC BA NN
3238, HF65 KQ
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, RRG5 KA MH, gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting)
3907, EGFC O FB, eGFR-cystatin-c vlgns CKD-EPI,
3908, EGCC O FB, eGFR-creatinine-cystatin-c CKD-EPI
2223, RHVZ KQ FB, risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2007
3241, RH12 KQ FB, risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012
3953, RH19 KQ FB, risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2019
4013, ROST AQ, rookstatus Zorgstand. Tabaksverslav 2019

ATC

Lipide verlagende middelen, C10

RAS-remmers:

ACE-remmer: ATC, C09A of C09B

Angiotensine II remmer: ATC, C09C of C09D

Contraindicatieaarden

verminderde nierfunctie, 137