

Jaarverslag 2019

Huisartsenpraktijk Vessem



Apotheekhoudende
Huisartsenpraktijk
Vessem

1.1-JPV 2019

1 mei 2020

Inhoud

Inhoud	1
1. De Praktijk	3
2. Visie en missie van de praktijk.....	4
2.1 Visie	4
2.2 Missie.....	4
3. Medewerkers Huisartsenpraktijk Vessem.....	4
4. Certificering Dekra, apotheek en huisartsenpraktijk	5
5. Patiëntenpopulatie	5
6. Overlijden	7
7. Geboorte	7
8. Overzicht patiënten per zorgverzekering 2019	7
9. Patiëntencontacten	8
10. Overzicht aantal verrichtingen	8
11. Patiëntenportaal.....	9
12. Assistentenmodule	9
13. Bloedprikken.....	10
14. Reisprik	10
15. Apotheek	10
15.1 Baxter	11
15.2 Proactief herhalen medicatie	11
15.3 Central Filling.....	11
15.4 Medicatiebeoordelingen	11
16. Opleidingen	11
17. Nascholingen	12
18. Preventieprojecten	12
18.1 Overzicht Griepvaccinatie.....	12
18.2 Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	13
18.3 Bevolkingsonderzoek borstkanker	13

18.4 Bevolkingsonderzoek darmkanker	13
19. Zorg voor chronische patiënten	13
19.1 COPD Indicatoren	13
19.2 Astma indicatoren	14
19.3 CVRM-indicatoren	14
19.4 Diabetes indicatoren	14
19.5 Ouderenzorg indicatoren	14
19.6 POH-GGZ.....	14
20. Plannen voor het komende jaar:.....	14
Bronnen	17
Bijlage 1. Jaarcijfers bepalingen Diagnostiek voor U.....	18
Bijlage 2. Benchmark COPD	19
Bijlage 3. Benchmark Astma	25
Bijlage 4. Benchmark CVRM	31
Bijlage 5. Benchmark diabetes	37
Bijlage 6. Benchmark ouderenzorg.....	45
Bijlage 7. Benchmark GGZ	49

Jaarverslag

Apotheekhoudende Huisartsenpraktijk Vessem

1. De Praktijk

Historie

Huisartsenpraktijk Vessem is sinds 2002 gevestigd. De praktijk is opgezet door dokter Jan Perik. In 2002 is de maatschap gestart met het toetreden van dokter Peter van Bommel. Er werd besloten om de praktijkvoering vanuit één locatie te starten. Na eerst op twee locaties gewerkt te hebben werd in 2005 gestart op een nieuwe locatie te Vessem, wat het vertrek van huisarts Perik uit Wintelre betekende.

Huidige situatie

De huidige locatie in Vessem wordt gehuurd van thuiszorgorganisatie Zuidzorg en is ondergebracht in Gemeenschapshuis D'n Boogerd, centraal in het dorp.

De praktijk heeft momenteel 4865 patiënten en is gericht op patiënten in Vessem en Wintelre met de omliggende dorpen. De bevolking is gemiddeld ouder dan in Nederland waardoor de behoefte aan zorg ook hoger ligt dan gemiddeld. Het gebied heeft 5500 inwoners, die door twee volwaardige artsenpraktijken wordt voorzien.

Het team van de praktijk bestaat op dit moment uit dokter van Bommel en dokter van de Wouw. Het team van huisartsen voorziet samen met de dokters- en apothekersassistentes en praktijkondersteuners de patiënten van medische en farmaceutische zorg. Reeds enige jaren worden huisartsen, doktersassistentes en apothekersassistentes opgeleid.

De apotheek is voor het publiek doorlopend geopend op werkdagen tussen 8.00 uur en 17.00 uur. Bij de deur van de praktijk zijn de openingstijden en de dienstregeling voor avond, nacht en weekend aangegeven. Meer informatie is te vinden op onze website; www.huisartsenpraktijkvessem.praktijkinfo.nl

De praktijk is aangesloten bij huisartsorganisatie SHOKO voor de avond, nacht en weekendwaarnemingen. Met de HAGRO Bladel voeren wij onze diensten uit in avond, nacht en weekend. In het afgelopen jaar is de locatie van waaruit diensten gedaan worden gewijzigd. Waar dit voorheen gedaan werd vanuit een dokterspost in Bladel, gebeurt dit nu in Veldhoven. De dokterspost is gesitueerd naast de spoedeisende hulp in het Maxima Medisch Centrum.

Voor de praktijkondersteuning zijn we aangesloten bij POZOB. Via POZOB wordt door praktijkondersteuners voornamelijk preventieve gezondheidszorg geleverd voor mensen met long-, hart- en vaatziekten. Ook voor de geestelijke gezondheidszorg, jeugdgezondheidszorg en ouderenzorg zijn praktijkondersteuners verbonden aan onze praktijk.

Voor de apotheeksamenwerking zijn we lid van SOFA. De huisartsen zijn lid van de LHV en NHG.

Een accreditatie programma is in 2013 via DEKRA in gang gezet. Dit resulteerde in een certificering volgens DEKRA in juli 2015.

2. Visie en missie van de praktijk

2.1 Visie

Apotheekhoudende huisartsenpraktijk Vessem wil een patiëntgerichte praktijk zijn die het huisartsenvak en de farmaceutische zorgoplossingen goed wil combineren. Het doel is goede gezondheidszorg te leveren en een gang naar de tweede lijn, indien niet zinvol of niet nuttig, zo veel mogelijk te voorkomen. De artsen en de assistenten hebben het streven de patiënten zo goed mogelijk te begeleiden bij een hoge kwaliteit van leven. Wij willen de inwoners van Vessem en omgeving van farmaceutische zorg voorzien vanuit een centraal en dichtbijgelegen praktijk met goed opgeleide dokters- en apothekersassistentes en een goed geoutilleerde en toegankelijke apotheekvoorziening. Samenwerking met thuiszorg, diabetesverpleegkundigen en andere zorgaanbieders staat hoog in het vaandel en zal steeds verder worden geoptimaliseerd.

Een goed overleg met collegae en apothekers, wordt gerealiseerd door middel van een FTO en periodieke medicatiebeoordelingen voor geselecteerde patiënten.

De praktijk wil een prettige werkomgeving voor alle medewerkers bieden.

2.2 Missie

Huisartsenpraktijk Vessem is als een schakel in de totale zorgketen gericht op het verlenen van eerstelijns medische zorg en farmaceutische zorg in samenwerking met andere zorgverleners.

De huisartsen zetten zich in om goed bereikbare en kwalitatief hoogstaande zorg te bieden volgens de richtlijnen van hun wetenschappelijke vereniging (NHG). Uitgangspunten in het leveren van zorg zijn onder andere een persoonlijke benadering, de patiënt staat centraal. Er wordt veel waarde gehecht aan het dorps karakter en daarmee ook de laagdrempeligheid in de praktijk.

De apotheek ziet het als een belangrijke zorgtaak om, naast correcte verstrekking de cliënt te begeleiden in een zo goed mogelijk gebruik van medicatie en zelfzorgartikelen, met inbegrip van het bewaken van ongewenste neveneffecten.

Huisartsenpraktijk Vessem is een apotheekhoudende praktijk waar de medewerkers op een prettige, hygiënische en veilige manier kunnen samenwerken.

3. Medewerkers Huisartsenpraktijk Vessem

- | | |
|-------------------------|--|
| • Van Bommel, Peter | Huisarts |
| • Van de Wouw, Floortje | Huisarts |
| • Van Avendonk, Linda | Waarnemend huisarts |
| • Dirkx, Marit | Waarnemend huisarts |
| • Van Gemerden, Joey | Huisarts in opleiding, later waarnemend huisarts |
| • Kucaba, Iris | Huisarts in opleiding |
| • Gerets, Joep | Coassistent |
| • Stroeks, Sophie | Coassistent |
| • Aarts, Jacqueline | Apothekersassistente |
| • Jansen, Monique | Apothekersassistente |

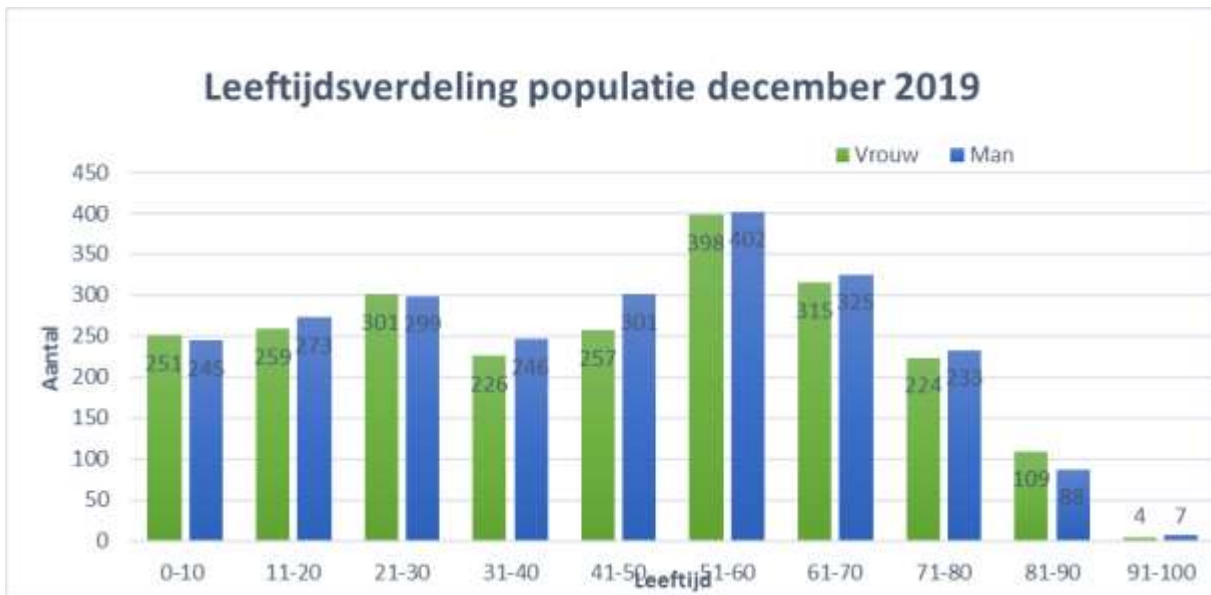
• Leijten, Hetty	Apothekersassistente
• Van de Velden, Anja	Apothekersassistente
• Van Limpt, Melanie	Apothekersassistente, gestopt per 28 juli '19
• Verheij, Lilian 2019	Apothekersassistente, vanuit defensie gestopt per 17 juni
• Pijnenburg, Ria	Apothekersassistente (tijdelijke kracht)
• Seghers, Diana	Apothekersassistente (tijdelijke kracht)
• Van de Ven, Indy	Apothekersassistente in opleiding
• Marcelissen, Karin	Doktersassistente
• Sol, Els	Doktersassistente
• Wouters, Dianne	Doktersassistente
• Van Rijzingen, Judith	Doktersassistente
• Thijssen, Reny	Doktersassistente
• Smits, Maud	Doktersassistente in opleiding
• Van Bommel, Iris	Doktersassistente, waarnemend
• Jansen, Simone	Praktijkondersteuner GGZ, gestopt per 8 januari '19
• Dolphijn, Wendy	Praktijkondersteuner GGZ, gestopt per augustus '19
• Van Och, Kim	Praktijkondersteuner GGZ
• Den Ouden, Marianne	Praktijkondersteuner Somatiek
• Vreven, Jody	Praktijkondersteuner Somatiek, stop per sept. '19
• Marloes Adams	Praktijkondersteuner Somatiek

4. Certificering Dekra, apotheek en huisartsenpraktijk

Teneinde de kwaliteit van de apotheek te verbeteren en aan te kunnen tonen dat de kwaliteit die wordt geleverd goed is, is in 2014 en 2015 een certificeringstraject gevolgd. Het doel was te voldoen aan de "kwaliteitsnorm voor farmaceutische zorgverlening door apotheekhoudende huisartsenpraktijken". In 2015, 2016 én in 2018 heeft een certificerings-audit plaatsgevonden. De toetsing en certificering werd uitgevoerd door DEKRA. Deze audit is met positief resultaat afgerond en het DEKRA-certificaat is behaald. Dit is echter een doorgaand proces en op allerlei gebied zullen we de processen binnen de praktijk kritisch blijven volgen, evalueren en verbeteren waar nodig. Verschillende verbeterpunten zijn vastgelegd in het kwaliteitssysteem Equise. Ook protocollen, werkinstructies en andere afspraken zijn vastgelegd in deze applicatie.

5. Patiëntenpopulatie

Hieronder ziet u een staafdiagram de leeftijdsverdeling van onze praktijkpopulatie. Te zien is, dat we een relatief oude populatie hebben, passend bij een hedendaagse Brabantse dorpspopulatie.



Onze praktijk heeft ook de zorg voor een drietal instellingen in ons verzorgingsgebied; Groenendaal, De Bolle Akker en De Zorgvilla's in Hoogeloon. Deze instellingen vallen onder de hoede van zorgorganisatie St Joris, een zorgorganisatie die actief is voor ouderen met name in de gemeenten Eersel en Oirschot.

Groenendaal

Groenendaal is een verzorgingstehuis waar ouderen verzorgd worden die over het algemeen een WLZ-indicatie hebben. Wat betreft de medische zorg is er een samenwerkingsverband met Novicare, een organisatie die de beschikking heeft over specialisten ouderenzorg, maar ook paramedici zoals fysiotherapeuten en ergotherapeuten. Samen zijn we verantwoordelijk voor goede zorg.

De Bolle Akker

De Bolle Akker is een zelfstandige woonvoorziening gedeeltelijk onder de hoede van St. Joris, (psychogeriatric) maar ook met bewoners die vallen onder Lunet zorg (zorg voor mensen met een verstandelijke beperking)

In vijf boerderijen wonen 21 psychogeriatricische patiënten en 13 patiënten met een verstandelijke beperking. Ook hier werken we samen met Novicare wat betreft de ouderenzorg. Wat betreft de Lunet- bewoners is er een samenwerking met de AVG-arts (Arts Verstandelijke Gehandicapten).

Zorgvilla's Hoogeloon

Zorgcoöperatie Hoogeloon heeft in de dorpskern twee villa's gerealiseerd met een woonvoorziening voor 15 psychogeriatricische patiënten. Wij dragen zorg voor de huisartsgeneeskundige begeleiding. Voor de medische zorg werken we ook hier weer samen met Novicare.

6. Overlijden

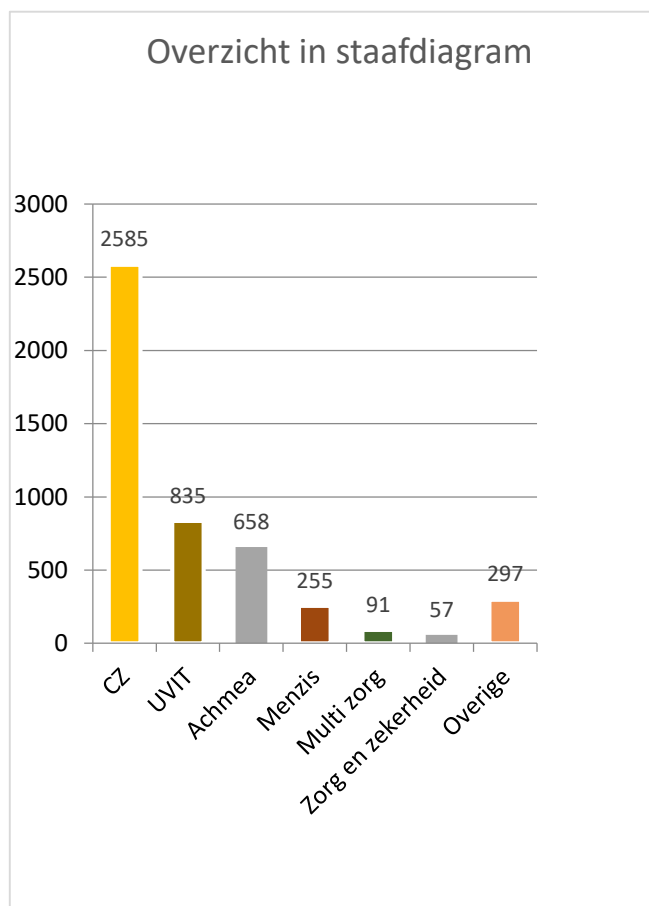
Plaats	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Thuis	24	24	18	19	21	19	17
Ziekenhuis	11	7	7	13	6	8	3
Groenendaal	9	2	5	11	6	8	9
Bolle Akker	4	2	3	9	6	5	4
Elders	6	2	14	7	6	5	6
Totaal	54	37	47	59	45	43	39

7. Geboorte

In onze praktijk is een wisselend beloop van het aantal geboorten te zien. Een trend hierin is niet duidelijk zichtbaar.

Geboorte	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012
	38	37	50	49	39	42	45	38

8. Overzicht patiënten per zorgverzekering 2019



9. Patiëntencontacten

Het aantal patiëntencontacten blijft min of meer stabiel. Bij deze getallen worden de contacten van de praktijkondersteuners niet meegerekend. Door hen worden in de laatste jaren in toenemende aantallen patiënten gezien met chronische ziekten (COPD, diabetes mellitus, hart/vaatziekten).

Ook in de thuissituatie bezoeken de praktijkondersteuners onze patiënten, wat de achteruitgang in visites kan verklaren. Per werkdag hebben we gemiddeld 50 consulten en 4 visites. Gemiddeld heeft onze patiënt 4 keer contact met de praktijk gehad in 2019. In Nederland varieert dit aantal tussen de 3 en 5.

Soort contact	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012
Consulten	13129	12136	12424	12360	12199	12218	12727	12516
Visites	961	1220	1006	1097	958	1067	1224	1355
Telefoon	4943	4766	4860	4154	3648	3001	3260	3086

10. Overzicht aantal verrichtingen

Het uitvoeren van bepaalde verrichtingen draagt onder andere bij aan verbetering van diagnostiek in de huisartsenpraktijk. Zo is een CRP-bepaling geschikt om de ontstekingsactiviteit te meten, met een 24 uren bloeddrukmeting kunnen we hoge bloeddruk beter vaststellen en met tele-dermatologie sturen we een foto van een huidafwijking naar een dermatoloog. Hierover krijgen we dan advies hoe toe behandelen. Het uitvoeren van de M&I-verrichtingen (Modernisering en Innovatie verrichtingen) in de eerste lijn heeft als doel dat de huisarts minder hoeft te verwijzen naar de tweede lijn. Dit zijn bijvoorbeeld de kleine chirurgische ingrepen, audiometrie, afnemen van de MMSE test, bepaalde injecties. We zien een lichte toename van de chirurgische ingrepen. Ook is het plaatsen van een spiraaltje licht toegenomen. De meeste verrichtingen blijven stabiel of laten een geringe stijging over de jaren zien. Met het afnemen van een audiogram zijn we in 2019 gestopt, daar de apparatuur niet meer voldeed, en patiënten ook extern diverse mogelijkheden hebben om deze metingen te laten doen. Van Diagnostiek voor U hebben we een overzicht van alle bepalingen die via hun laboratorium zijn aangevraagd. Dit overzicht is als bijlage toegevoegd. (Bijlage 1)

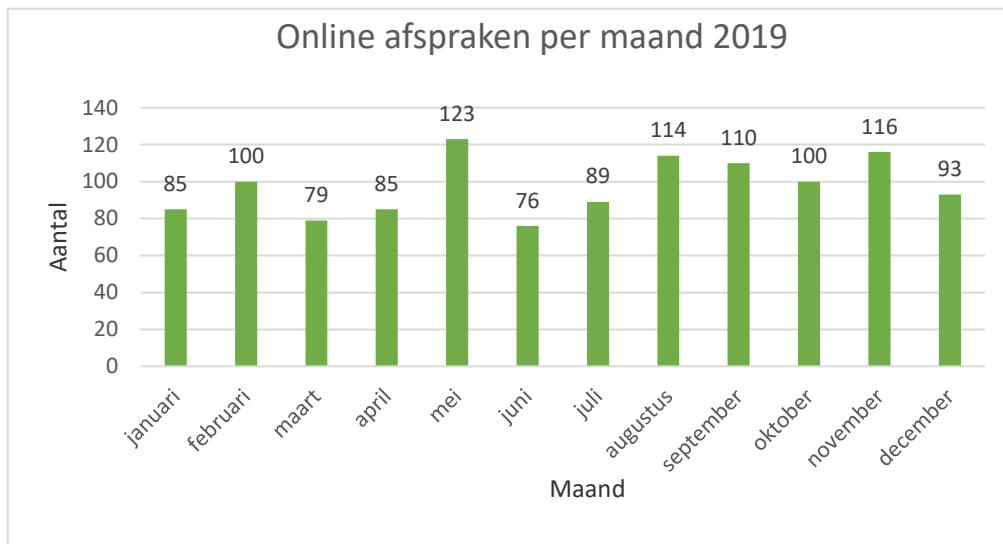
Verrichtingen	2019	2018	2017	2016	2015
Audiogram	2	17	36	16	22
Uitstrijkje tbv bevolkingsonderzoek	162	164	136	153	150
Bloedprikken in de praktijk	1167		570		
Chirurgische ingreep	224	210	216	141	99
Ambulante compressietherapie	41	51	69	47	4
Cyriax injectie	146	143	119	69	65
CRP-diagnostiek	280		330	369	272
ECG	103	107	111	138	139
24-uur RR-meting	51	28	55	79	64
MMSE	23	21	21	4	5
Stikstofbehandeling	280	278	214	139	125

Uricult/Dipslide	46	79	87	85	71
Doppler-vaatonderzoek	29	34	29	23	12
Reisprik	763	420	323	211	155
Rijbewijskeuring	76	58	60	69	29
Teledermatologie	48	41	23	28	19
Oogboring	9	13	23	12	22
IUD	42	36	61	29	22
Griepvaccinaties	950	917	928	850	829

11. Patiëntenportaal

In februari 2017 zijn we begonnen met het opstarten van het Patiënten portaal. Via de website kunnen patiënten zich registreren waarna ze geaccordeerd worden door de praktijk. Daarna kunnen patiënten 24 uur per dag zelfstandig via het Patiënten-portaal medicatie nabestellen, afspraken plannen bij de huisartsen en een E-consult aanvragen. Ook kan hierbij gebruik gemaakt worden van de Zorg-online app. Het streven is dat het aantal gebruikers van dit portaal zal toenemen. Voor zowel de online gemaakte afspraken als het bestellen van medicatie is een duidelijke groei te zien.

	2019	2018	2017
Gebruikers patiënten-portaal	1087	1050	611
Receptenservice	773	846	711
Online afspraak plannen	1170	687	267
E-consult	204	137	28



12. Assistentenmodule

In februari 2017 zijn we na een update van Promedico gaan werken met de assistentenmodule. Deze module is ontwikkeld om de werkzaamheden van de assistente beter te ondersteunen. De module draagt bij aan het efficiënt verwerken van de telefonische- en baliecontacten, maar ook onderling overleg tussen assistentes en artsen, het verwerken van herhaalrecepten en correspondentie behoren hier ook toe. Het verwerken van interne overleggen behoort nog tot de aandachtspunten.

We blijven deze werkwijze evalueren om de onderlinge communicatie te verbeteren.

13. Bloedprikken

In 2018 zijn we gestart met bloedprikken in onze praktijk. Dit is zowel door patiënten als artsen positief ervaren. Daarom hebben we dit in 2019 gecontinueerd. In de ochtend is het mogelijk om bloed te laten prikken, dit is mogelijk op afspraak of aansluitend aan een spreekuur contact. Dit is een reeds gewaardeerde aanvulling in onze praktijk. In 2019 hebben we in totaal bij 1167 patiënten bloed geprikt.

14. Reisrik

Onze huisartsenpraktijk is sinds april 2015 aangesloten bij Reisrik. Reisrik is het grootste landelijk netwerk van gespecialiseerde huisartsenpraktijken voor reizigersadvies en vaccinatie. Van de bij Reisrik aangesloten praktijken mag u kwaliteit en service verwachten. Sinds midden 2016 kunnen patiënten online een afspraak bij ons maken. Vervolgens wordt de patiënt snel en vakkundig geadviseerd en kan deze ook bij terugkomst rekenen op ondersteuning. Reisrik is als erkend vaccinatiecentrum aangesloten bij het LCR (landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadvies).

In 2019 zijn 763 patiënten in de praktijk geweest voor een reizigersadvies. De adviezen worden verzorgd door Karin Marcelissen, verpleegkundige, onder supervisie van Dr. v Bommel. In 2019 heeft ook Joey van Gernerden, huisarts in opleiding, een aantal reizigersadviezen voor zijn rekening genomen. Er is een uitgebreide werkinstructie die gehanteerd kan worden bij afwezigheid van Karin.

15. Apotheek

De apotheek heeft te maken met regelgeving en andere uitdagingen wat betreft het voorschrijven van medicatie. Het doel blijft altijd de geneesmiddelenvoorziening zo veilig en patiëntvriendelijk mogelijk te verzorgen. In het afgelopen jaar hebben we te maken gehad met voortgaande problematiek over diverse onderwerpen.

- **FMD (Falsified Medicines Directive)**

Elke verpakking van een receptplichtig geneesmiddel in Europa moet vanaf 2019 een uniek serienummer hebben dat is vastgelegd in een centrale database. Apotheekmedewerkers mogen dan alleen nog medicijnendoosjes met geldige serienummers uitgeven. De verordening heeft als primair doel het risico van vervalsingen van geneesmiddelen in het reguliere distributiekanaal verder te minimaliseren. Een geneesmiddel kan worden gescand om te controleren of het unieke serienummer voorkomt in het systeem. Uiteindelijk moet in de apotheek ieder serienummer afgemeld worden uit het nationale systeem. (KNMP 2019)

- **Geneesmiddeltekorten.**

Bij een geneesmiddeltekort is een bepaald geregistreerd geneesmiddel (tijdelijk) niet of onvoldoende beschikbaar. De KNMP ziet al jaren een toename in de aantallen geneesmiddeltekorten. Geneesmiddeltekorten komen steeds vaker voor. In 2019 waren 1492 geneesmiddelen tijdelijk niet beschikbaar. In 2018 waren dit nog ruim 769 geneesmiddelen. Het aantal is het afgelopen jaar dus bijna verdubbeld (KNMP 2019)

- **Preferentiebeleid**

Zorgverzekeraars hanteren een voorkeursbeleid voor medicatie. Dit beleid, ook wel preferentiebeleid genoemd, houdt in dat een zorgverzekeraar binnen een groep van gelijke medicijnen (middelen met dezelfde werkzame stof en dezelfde dosering) een voorkeursmiddel aanwijst. Meestal gaat het om het goedkoopste medicijn in die groep. De zorgverzekeraar vergoedt in dat geval alleen dit 'preferente' medicijn, tenzij een ander medicijn medisch noodzakelijk is voor een patiënt en dit door de (huis)arts is aangegeven. Dit preferentiebeleid kan leiden tot onrust en ontevredenheid in de apotheek. Uitleg aan patiënten over dit preferentiebeleid kost veel tijd en is voor sommige patiënten lastig te accepteren. Soms kan in overleg met de arts toch besloten worden tot voorschrijven van een duurdere variant als de patiënt bijvoorbeeld aantoonbaar bijwerkingen heeft van de goedkope variant. (NZA/ documenten)

- **Automatisering van processen**

We gaan verder in automatiseren van processen door het toepassen van Proactief herhalen en Central Filling, en het GDS (geneesmiddelendistributiesysteem) Voor verdere informatie hierover zie de betreffende hoofdstukken.

15.1 Baxter

Baxter is een GDS (geneesmiddelendistributiesysteem). Voor de patiënten die niet zelfstandig zijn wat betreft inname van medicatie, leveren we medicatie aan in baxterverpakkingen. Dit zijn voorgevulde zakjes met medicatie waarop datum en tijd staat wanneer in te nemen. Dit bevordert de therapietrouw en daarbij de zelfstandigheid. Op dit moment zijn er 141 patiënten die gebruik maken van dit systeem.

15.2 Proactief herhalen medicatie

Proactief herhalen is een extra service voor patiënten die chronisch medicatie gebruiken. De medicatie wordt telkens voor 3 maanden herhaald. Patiënten krijgen een melding via mail of telefoon als de medicatie klaarligt in de apotheek. Momenteel zijn ongeveer 826 patiënten in onze praktijk die gebruik maken van deze service.

15.3 Central Filling

In 2017 zijn we gestart met Central Filling, dit is een systeem waarbij de medicatieverpakkingen op naam al klaargemaakt worden in de groothandel. Dit geeft voor de apothekersassistente in de praktijk meer tijd om voorlichting te geven. Na aanvankelijke opstartproblemen loopt dit nu naar wens. De inrichting van de kasten is aangepast in verband met het opbergen van de geleverde zakken.

15.4 Medicatiebeoordelingen

In samenwerking met Drs. J. Hendriks, Apotheker in Veldhoven, worden jaarlijks ongeveer 10 patiënten thuis bezocht om hun medicatiegebruik te bespreken. Patiënten met meer dan 5 medicamenten worden geselecteerd. Deze worden besproken met de huisarts en eventuele voorstellen geïmplementeerd.

16. Opleidingen

In september 2018 startte Joey van Gemerden als huisarts in opleiding en sloot zijn opleiding succesvol af in augustus 2019. Hij werkte ook later nog als waarnemend huisarts.

Indy van de Ven startte per mei 2018 als apothekersassistente in opleiding zij rondde haar opleiding af in mei 2019.

In januari 2019 startte Maud Smits als doktersassistente in opleiding, zij rondt haar opleiding succesvol af in juni 2019.

Onder leiding Dr van Bommel en Joey van Gernerden startte Joep Gerets in mei als coassistent. Sophie Stroeks startte in september in onze praktijk als coassistent onder leiding van Dr van de Wouw. Beiden hebben voor een periode van ongeveer 7 weken stage gelopen.

17. Nascholingen

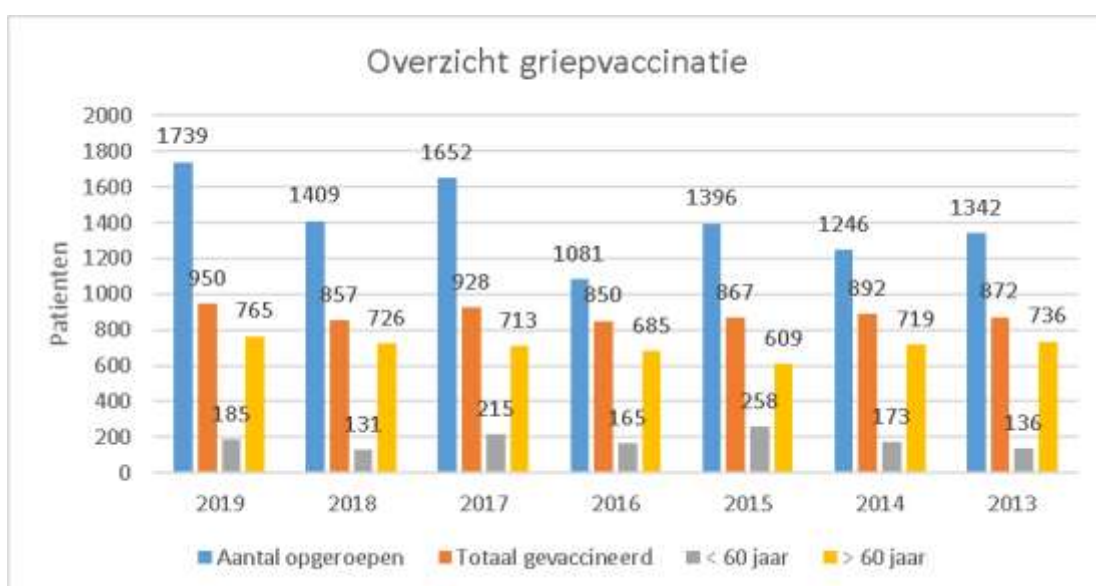
Volgens de cao worden de apothekersassistente en doktersassistente geacht om 20 uur scholing per jaar te volgen. Scholingen worden gegeven door verschillende organisaties. Met inachtneming van relevantie en accreditatie worden deze per werknemer ingepland.

De gevolgde cursussen zijn terug te vinden in de personeelsdossiers op de praktijk.

18. Preventieprojecten

18.1 Overzicht Griepvaccinatie

	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Aantal opgeroepen	1739	1409	1652	1081	1396	1246	1342
Totaal gevaccineerd	950	857	928	850	867	892	872
< 60 jaar	185	131	215	165	258	173	136
> 60 jaar	765	726	713	685	609	719	736



18.2 Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Het bevolkingsonderzoek is sinds 2017 vernieuwd. Vrouwen tussen 30 en 60 jaar krijgen iedere 5 jaar een uitnodiging voor dit onderzoek. In onze praktijk zijn dit ongeveer 900 vrouwen. Het onderzoek in de vorm van een uitstrijkje verandert niet. Dit gebeurt nog steeds in de huisartsenpraktijk. De grootste verandering in het vernieuwde bevolkingsonderzoek is dat het uitstrijkje in het laboratorium onderzocht wordt op de aanwezigheid van het hoog risico humaan papillomavirus (HPV). Zit er HPV in het uitstrijkje? Dan wordt hetzelfde uitstrijkje beoordeeld op afwijkende cellen. HPV is het virus dat op lange termijn baarmoederhalskanker kan veroorzaken. Door deze nieuwe manier van testen is het eerder duidelijk of vrouwen risico lopen op baarmoederhalskanker. Ook krijgen vrouwen vanaf 2017 bij de herinnering voor het bevolkingsonderzoek, de mogelijkheid een zelf afname set aan te vragen. Hiermee kunnen vrouwen zelf materiaal afnemen. Zoals te zien in het schema in hoofdstuk 13 hebben we in 2019, 162 uitstrijkjes uitgevoerd in het kader van het bevolkingsonderzoek op baarmoederonderzoek.

18.3 Bevolkingsonderzoek borstkanker

Iedere twee jaar krijgen alle vrouwen van 50 tot en met 75 jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek naar borstkanker. Bij een verdachte afwijking krijgen wij als huisarts vroegtijdig een bericht. Wij nemen contact op met de patiënte en begeleiden en verwijzen haar naar de mammapoli.

18.4 Bevolkingsonderzoek darmkanker

In 2015 is er in Nederland begonnen met het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. Alle mannen en vrouwen van 55 tot en met 75 jaar krijgen iedere twee jaar een uitnodiging hiervoor (na een opstartperiode die enige jaren bedraagt). Mensen moeten een kleine hoeveelheid ontlasting inleveren om deze te laten onderzoeken op de aanwezigheid van bloed.

Bij aanwezigheid van bloed in de ontlasting krijgen wij als huisarts vroegtijdig een bericht. We wachten hierbij tot de patiënt contact opneemt met onze praktijk. De lage kans op een daadwerkelijke afwijking bij een positieve test is de reden voor dit terughoudende beleid.

19. Zorg voor chronische patiënten

Hieronder volgt een overzicht van de zorg voor chronische patiënten zoals die door onze praktijkondersteuners in samenwerking met onze zorggroep POZOB begeleid worden. Voor het somatische gedeelte werken Marianne den Ouden en Marloes Adams bij ons. Doktersassistente Els Sol werkt als ondersteuning in het spreekuur voor CVRM.

Zij dragen samen zorg voor de patiënten die langdurig extra zorg nodig hebben wat betreft Astma/COPD, CVRM (Cardio Vasculair Risico Management), Diabetes, CVRM en complexe ouderenzorg. De jaarcijfers wat betreft deze chronische zorg zijn terug te vinden in de bijlagen.

19.1 COPD Indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma COPD 2019 zijn bijgevoegd als bijlage (Bijlage 2: Benchmark COPD)

19.2 Astma indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma Astma 2019 zijn bijgevoegd als bijlage (Bijlage 3: Benchmark Astma)

19.3 CVRM-indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma CVRM 2019 zijn bijgevoegd als bijlage (Bijlage 4: Benchmark CVRM)

19.4 Diabetes indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma Diabetes 2019 zijn bijgevoegd als bijlage (Bijlage 5: Benchmark DM2)

19.5 Ouderenzorg indicatoren

Met veranderingen in de zorg, waarbij uitgangspunt is dat ouderen langer zelfstandig blijven wonen, en de toenemende vergrijzing, zien we een problematiek in de thuissituatie ontstaan die extra aandacht behoeft. Hiervoor is POZOB gestart met een programma “kwetsbare ouderen”, waaraan wij sinds 4 jaar deelnemen. Door samen te werken met thuiszorginstanties, gerieters en vele disciplines in de eerste lijn hopen we mensen langer verantwoord thuis te laten wonen. Het optimaliseren van de samenwerking en de communicatie van de verschillende instanties is een belangrijk aandachtspunt in het organiseren van de ouderenzorg.

De jaarcijfers zorgprogramma Ouderenzorg 2019 zijn bijgevoegd als bijlage (Bijlage 6: Benchmark ouderenzorg)

19.6 POH-GGZ

Sinds februari 2019 is Kim van Och in de praktijk werkzaam als praktijkondersteuner GGZ (geestelijke gezondheidszorg) en JGZ (jeugdgezondheidszorg) Ze is april gestart met de opleiding voor praktijkondersteuner. Haar functie bestaat uit het geven van psycho-educatie en het uitvoeren van kortdurende begeleiding. Zij heeft contacten met verschillende instanties, zoals het Centrum voor Jeugd en Gezin, scholen, psychologiepraktijken, en andere relevante behandelaars. Ook de cijfers GGZ zijn toegevoegd als bijlage. De kolommen geven onder andere informatie over het aantal behandelde patiënten, medicatiegebruik en doorverwijzingen. (Bijlage 7: Benchmark GGZ)

20. Plannen voor het komende jaar:

In het komende jaar zijn er een aantal algemene doelstellingen die extra aandacht hebben. Dit dient te gebeuren naast de drukke alledaagse werkzaamheden. Door planmatig te werken wordt het mogelijk om ieder project uit te voeren. Per doelstelling zijn actiepunten geformuleerd

Algemene doelstellingen

Het aantoonbaar voldoen aan de kwaliteitsnorm voor farmaceutische zorgverlening door apothekhoudende huisartsenpraktijken.

Om de kwaliteit van de apotheek te verbeteren en aan te kunnen tonen dat de kwaliteit die wordt geleverd goed is, is in 2014, 2015, 2016 een certificeringstraject gevolgd. Het doel was te voldoen aan de “kwaliteitsnorm voor farmaceutische zorgverlening door apothekhoudende huisartsenpraktijken”. In juli

2015, 2016 en 2018 heeft de certificerings-audit plaatsgevonden. De toetsing en certificering werd uitgevoerd worden door DEKRA. Deze audit is met positief resultaat afgerond en het DEKRA-certificaat is behaald. Dit geheel is echter een doorgaand proces en op allerlei gebied zullen we de processen binnen de praktijk kritisch blijven volgen, evalueren en verbeteren waar nodig. Het controleren en borgen van gemaakte afspraken vindt plaats op verschillende manieren. Er zijn verschillende checklists ontwikkeld om uitvoering te controleren, ook hebben we een systeem van Veilig Incident Melden, waarin laagdrempelig fouten gemeld kunnen worden, daarnaast zijn procesindicatoren geformuleerd om gemaakte fouten meetbaar te maken. Verschillende verbeterpunten zijn vastgelegd in het kwaliteitssysteem Equuse. Ook protocollen, werkinstructies en andere afspraken zijn vastgelegd in deze applicatie. Door ons maandelijks te houden aan alle geplande activiteiten in Equuse kunnen we blijven voldoen aan de gestelde eisen.

Leanfilosofie verder doorvoeren in de praktijk

Op dit moment hebben we ons voorraadbeheer volgens het LEAN-principe georganiseerd. Ook de inrichting van de werkplekken is zo veel mogelijk gerealiseerd volgens de LEAN-uitgangspunten. Deze filosofie willen we ook verder in de praktijk gestalte gaan geven, onder andere door de werkwijze in de apotheek kritisch onder de loep te nemen en te analyseren op efficiency en op logistiek. Deze analyse heeft als doel te komen tot verbetering van de inrichting van de werkplek.

Behouden van een goed werkklimaat

Door het organiseren van periodiek gepland overleg willen we zorgen dat er ruimte is voor communicatie en inbrengen van problemen op de werkvloer. Doel is in gezamenlijk overleg te komen tot oplossingen en het creëren van een klimaat van open communicatie.

Aandacht voor scholing en nascholingen voor medewerkers

In 2018 is gestart met het opleiden van coassistenten in de praktijk. Dit is in 2019 gecontinueerd, en ook in 2020 blijven we coassistenten opleiden. Coassistenten worden in principe begeleid door dr. van de Wouw. We gaan dit doen om tegemoet te komen aan het ernstige tekort aan opleidingsplekken in de huisartsengeneeskunde. Ieder jaar leiden we ook huisartsen en doktersassistenten op. Dr. van Bommel is opleider voor de huisartsen in opleiding van de universiteit van Maastricht. De doktersassistenten in opleiding worden begeleid door de collega-doktersassistenten. Om de kennis van medewerkers up-to-date te houden worden diverse nascholingen aangeboden, waaronder via CME-online, waar iedereen met een account kan inloggen om op ieder gewenst moment scholingen te volgen

Meegaan in de huidige ICT-ontwikkelingen door gebruik van het patiënten portaal te stimuleren, uitbreiding e-consulten, online afspraken maken en online medicatie bestellen

Om dit te realiseren moet de website in 2020 up-to-date blijven. Nieuws en veranderingen worden z.s.m. doorgevoerd. Tevens zal gekeken worden of de lay-out nog voldoet aan de huidige maatstaven. Deze moet zo ingericht zijn dat deze voor onze patiënten duidelijk toegankelijk is. Binnen de praktijk wordt 1 persoon belast met het onderhouden van de website. Om ons voor te bereiden op de veranderingen in zorg met betrekking tot het beschermen van privacygevoelige gegevens, werken we nu met ons computersysteem werken vanuit de Cloud. Hierdoor is er een extra beveiliging op de gegevens gewaarborgd. In het komende jaar moet geïnventariseerd worden hoe ons programma kan gaan voldoen aan de toekomstige eisen waarbij de patiënt ook zelf zijn dossier kan inzien en kan bepalen wie inzage heeft in zijn dossier. Dit zal in 2020 gerealiseerd gaan worden.

De volgende jaren.

In het jaarplan en jaarverslag van volgend jaar zal aangegeven worden wat de stand van zaken is met betrekking tot de plannen die zijn gemaakt. Indien we achterlopen zullen we de oorzaken zoeken, keuzes moeten maken of andere/meer middelen moeten gaan inzetten. Kwaliteit van de zorg op het platteland valt of staat met de bereidwilligheid van andere belanghebbenden (overheid, verzekeraars, etc.) om mee te denken in termen van zorg.

Bronnen

Jaarverslag Huisartsenpraktijk Vessem 2018

POZOB (Praktijkondersteuning Zuid Oost Brabant)

<https://www.knmp.nl/praktijkvoering/regelgeving/falsified-medicines-directive-fmd>

<https://www.knmp.nl/patientenzorg/geneesmiddelen/geneesmiddelentekorten>

<https://www.nza.nl/documenten/vragen-en-antwoorden/wat-is-preferentiebeleid>

Bijlage 1. Jaarcijfers bepalingen Diagnostiek voor U



Bijlage 2. Benchmark COPD



Ver 5.8

Zorgprogramma COPD

COPDTRENDBM

Printdatum

23-04-2020

Pagina

1 van 5

Huisarts *Bommel (*), van-, P. (P.)*
Praktijk

Periode van 2019-1 t/m 2019-12 Populatie Hele periode
Cluster **Zorggroep**
Exclusie patiënten Ouderenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	30	59	615	6.654
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	9	19	195	2.551
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Geregelde Zorg	4	9	111	973
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	17	31	313	3.136
Onderzoek				
% Longfunctieonderzoek verricht	88,2	74,2	70,3	67,2
% Spirometrie op basis van post BD (FEV1, FVC en FEV1/FVC)	88,2	74,2	68,1	60,6
% Spirometrie (FEV1 post of pre BD, FVC post of pre BD of FEV1/FVC ratio post of pre BD)	88,2	74,2	69,3	66,8
% FEV1/FVC ratio post BD	88,2	74,2	68,4	63,9
% MRC vastgelegd	94,1	87,1	78,0	80,2
% CCQ vastgelegd	94,1	90,3	82,4	84,5
% GOLD vastgelegd	82,4	67,7	62,9	66,0
% Functioneren volgens de MRC, CCQ of RIQ-MON10 vastgelegd	94,1	90,3	83,4	85,7
% Met geregistreerde metingen spiro + GOLD + rookgedrag + BMI + (MRC of CCQ)	76,5	64,5	52,7	53,0
% Met geregistreerde metingen spiro + GOLD + rookgedrag + BMI + (MRC of CCQ) OOIT	100,0	93,5	84,7	85,0
% Met 2 of meer stookturen	5,9	6,5	5,8	8,8
% Ziekte last vastgelegd	23,5	12,9	44,7	54,6
% Inhalatie Medicatie	94,1	93,5	81,8	83,9
% met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden	82,4	80,6	68,4	68,3
Leefstijl				
% BMI	100,0	96,8	89,8	88,3
% Mate van beweging	94,1	90,3	85,9	84,1
% Met advies lichaamsbeweging			0,6	0,0
% Rookgedrag	100,0	96,8	90,7	91,1



Ver 5.8

Zorgprogramma COPD

COPDTRENDBM

Printdatum

23-04-2020

Pagina

2 van 5

% Rookhistorie pakjaren	100,0	87,5	85,9	83,5
% Motivatie om te stoppen (Rokers)				
% Advies stoppen met roken (Rokers)			2,6	1,4
% Interventie stoppen met roken (Rokers)				
Behandeling				
% Therapietrouw medicatie	82,4	80,6	62,0	68,1
% Inhalatietechniek gecontroleerd (bij LWV medicatie)	75,0	82,8	68,4	75,2
% Fysiotherapeut ingeschakeld			0,6	0,1
% Longarts ingeschakeld				0,5
% Individueel Zorgplan aanwezig	94,1	93,5	89,8	89,2
% Gebruikt patiëntportaal			1,3	1,7

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
FEV1/FVC ratio post-BD				
% <70%	100	95,7	92	93,3
% >=70%		4,3	8	6,7
FEV1 post-BD % van voorspeld				
% >=80%	13,3	13	16,8	21,5
% >=50 - <80%	60	60,9	66,8	65,5
% >=30 - <50%	26,7	17,4	13,4	12,2
% <30%		8,7	3	0,8
FVC post-BD % van voorspeld				
% >=80%	93,3	82,6	75,7	77,4
% <80%	6,7	17,4	24,3	22,6
FEV1/FVC ratio post-BD in Z-score				
% < -1.64	77,8	70	77,9	81,5
% >= -1.64	22,2	30	22,1	18,5
MRC - dyspnoe				
% 0: Geen last	37,5	37	20,5	23,6
% 1: Bij zware inspanning	25	22,2	32	31,1

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% 2: Bij haasten of lichte helling	25	22,2	26,6	28,5
% 3: Bij lopen	12,5	14,8	14,8	10,7
% 4: Bij klein stukje lopen		3,7	4,5	5,1
% 5: Komt het huis niet uit			1,6	1
CCQ				
% Niet beperkt >=0 en <1	75	75	57,8	59,3
% Licht beperkt >=1 en <2	18,8	17,9	29,5	29
% Matig tot ernstig beperkt >=2	6,3	7,1	12,8	11,8
GOLD				
% 1: Mild	7,1	9,5	19,8	23,2
% 2: Matig	78,6	71,4	62,4	63,8
% 3: Ernstig	14,3	9,5	14,7	12,3
% 4: Zeer ernstig		9,5	3	0,8
GOLD : Mediaan leeftijd				
1: Mild (jr)	73	64	69	65
2: Matig (jr)	76	77	69	65
3: Ernstig (jr)	82	82	74	69
4: Zeer ernstig (jr)		58	64	74
Exacerbaties (consult)				
% Zonder exacerbaties	82,4	80,6	83,4	87
% 1 exacerbatie	11,8	9,7	11,5	9,4
% 2 exacerbaties	5,9	6,5	3,5	2,8
% 3 of meer exacerbaties		3,2	1,6	0,9
Ziektelast				
% Licht	100	100	65,7	70,4
% Matig			30	25,6
% Ernstig			4,3	4
BMI				
% > 10 en < 18,5			1,8	1,8

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% >= 18,5 en < 21		6,7	5,7	7,1
% >= 21 en <= 30	70,6	73,3	66,2	69,5
% > 30 en < 60	29,4	20	26	21,6
% Onbetrouwbare uitslag <= 10 of >= 60			0,4	0
Bewegen				
% Voldoet aan norm	100	89,3	65,1	66,2
% Minder dan norm		10,7	31,6	31
% Inactief			2,2	2,1
% Onduidelijk			1,1	0,6
Rookstatus				
% Rookt	29,4	26,7	27,5	32,7
% Voorheen gerookt	70,6	73,3	63	57
% Nooit gerookt (OOIT)			9,5	10,3
Rookhistorie (pakjaren)				
% < 5			5,9	6,9
% >=5 en <10	6,7	8	9	6,9
% >=10 en <25	46,7	40	32	28,1
% >= 25	46,7	52	53,2	58,1
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	58,8	61,3	47,9	41
% Weigert griepvaccinatie			1,3	0,8
% Zonder griepvaccinatie	41,2	38,7	50,8	58,2
LWV & ICS medicatie				
% Kortwerkende beta-2 sympathicomimetica	29,4	22,6	16	25,2
% Kortwerkende anticholinergica	11,8	6,5	8	6,9
% Kortwerkende beta-2 + anticholinergica				
% Langwerkende beta-2 sympathicomimetica	29,4	29	17,9	15,8
% Langwerkende anticholinergica	35,3	45,2	36,4	39,4
% Langwerkende beta-2 + anticholinergica		3,2	2,9	3,6

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% ICS	5,9	6,5	9,3	8,9
% Combi ICS + beta-2	17,6	25,8	33,9	37,5
% Geen R03-medicatie	5,9	6,5	17,6	14,7
Inhalatietechniek				
% Voldoende	75	70,8	79,4	83,3
% Onvoldoende	25	29,2	17,1	14,5
% Onduidelijk			3,4	2,2
Therapietrouw medicatie				
% Voldoende	92,9	96	90,2	88,9
% Onvoldoende	7,1	4	8,8	9,3
% Onduidelijk			1	1,9
Comorbiditeit				
% Diabetes Mellitus (T90) OOIT	17,6	19,4	15,3	15,3
% Decompensatio cordis (K77) OOIT	5,9	3,2	7	5,3
% Depressie (P76) OOIT	17,6	9,7	7,3	8,4
% Astma (R96) OOIT	11,8	9,7	20,8	24,3
% Longcarcinoom				

Huisarts Wouw (*), van de-(F)
 Praktijk

 Periode van 2019-1 t/m 2019-12 Populatie Hele periode
 Cluster Zorggroep
 Exclusie patiënten Ouderenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	29	59	617	6.672
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	10	19	195	2.505
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Geregelde Zorg	5	9	113	978
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	14	31	315	3.145
Onderzoek				
% Longfunctieonderzoek verricht	57,1	74,2	70,3	67,1
% Spirometrie op basis van post BD (FEV1, FVC en FEV1/FVC)	57,1	74,2	68,1	60,5
% Spirometrie (FEV1 post of pre BD, FVC post of pre BD of FEV1/FVC ratio post of pre BD)	57,1	74,2	69,3	66,7
% FEV1/FVC ratio post BD	57,1	74,2	68,4	63,8
% MRC vastgelegd	78,6	87,1	78,0	80,3
% CCG vastgelegd	85,7	90,3	82,4	84,5
% GOLD vastgelegd	50,0	67,7	62,9	66,0
% Functioneren volgens de MRC, CCG of RIG-MON 10 vastgelegd	85,7	90,3	83,4	85,7
% Met geregistreerde metingen spiro + GOLD + rookgedrag + BMI + (MRC of CCG)	50,0	64,5	52,7	52,9
% Met geregistreerde metingen spiro + GOLD + rookgedrag + BMI + (MRC of CCG) OOI	85,7	93,5	84,7	85,0
% Met 2 of meer stoelburenen	7,1	6,5	5,8	8,8
% Ziektevastgelegd		12,9	44,7	54,5
% Inhalatiemedicatie	92,9	93,5	79,9	83,5
% met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden	78,6	80,6	66,5	67,9
Leefstijl				
% BMI	92,9	96,8	89,8	88,2
% Mate van beweging	85,7	90,3	85,9	84,1
% Met advies lichaamsbeweging			0,6	0,6
% Rookgedrag	92,9	96,8	90,7	91,1

% Rookhistorie pakken	66,7	87,5	85,9	83,5
% Motivatie om te stoppen (Rokers)				
% Advies stoppen met roken (Rokers)			2,6	1,4
% Interventie stoppen met roken (Rokers)				
Behandeling				
% Therapietrouw medicatie	78,6	80,6	62,0	68,1
% Inhalatechniek gecontroleerd (bij LWV medicatie)	92,3	80,6	68,4	75,4
% Fysiotherapeut ingeschakeld			0,6	0,1
% Longarts ingeschakeld				0,6
% Individueel Zorgplan aanwezig	92,9	93,5	89,8	89,1
% Gebruikt patiëntportaal			1,3	1,7

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
FEV1/FVC ratio post-BD				
% <70%	87,5	96,7	92	93,2
% >=70%	12,5	4,3	8	6,8
FEV1 post-BD % van voorspeld				
% >=80%	12,5	13	16,8	21,6
% >=50 - <80%	62,5	60,9	66,8	65,4
% >=30 - <50%		17,4	13,4	12,2
% <30%	25	8,7	3	0,8
FVC post-BD % van voorspeld				
% >=80%	62,5	82,6	75,7	77,4
% <80%	37,5	17,4	24,3	22,6
FEV1/FVC ratio post-BD in Z-score				
% < -1.64		7,8	77,9	81,5
% >= -1.64	100	9,3	22,1	18,5
MRC - dyspnoe				
% 0: Geen last	36,4	37	20,5	23,4
% 1: Bij zware inspanning	16,2	22,2	32	31,4



Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% 2 Bij haasten of ichte helling	18,2	22,2	26,6	28,5
% 3 Bij lopen	18,2	14,8	14,8	10,7
% 4 Bij geen stage lopen	9,1	3,7	4,5	5,1
% 5 Komt het huis niet uit			1,6	1
CCO				
% Niet beperkt >=0 en <1	75	75	57,8	59,2
% Licht beperkt >=1 en <2	16,7	17,9	29,5	29
% Matig tot ernstig beperkt >=2	8,3	7,1	12,8	11,8
GOLD				
% 1 Mild	14,3	9,5	19,8	23,2
% 2 Matig	57,1	71,4	62,4	63,8
% 3 Ernstig		9,5	14,7	12,2
% 4 Zeer ernstig	26,6	9,5	3	0,8
GOLD : Mediaan leeftijd				
1 Mild (jr)	55	64	69	65
2 Matig (jr)	68	77	69	65
3 Ernstig (jr)		82	74	69
4 Zeer ernstig (jr)	58	58	64	72
Exacerbaties (consult)				
% Zonder exacerbaties	78,6	80,6	83,4	87
% 1 exacerbatie	7,1	9,7	11,5	9,4
% 2 exacerbaties	7,1	6,3	3,5	2,8
% 3 of meer exacerbaties	7,1	3,2	1,6	0,9
Ziektebelasting				
% Licht		100	65,7	70,3
% Matig			30	25,6
% Ernstig			4,3	4,1
BMI				
% > 10 en < 18,5			1,8	1,8




Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% >= 18,5 en < 21	15,4	6,7	5,7	7,1
% >= 21 en <= 30	76,9	73,3	66,2	69,5
% > 30 en < 60	7,7	20	26	21,6
% Onbetrouwbare uitslag <= 10 of >= 60			0,4	0
Bewegen				
% Voldoet aan norm	75	89,3	65,1	66,2
% Minder dan norm	25	10,7	31,6	31,1
% Inactief			2,2	2,1
% Onduidelijk			1,1	0,6
Rookstatus				
% Rookt	23,1	26,7	27,5	32,7
% Voorheen gerookt	76,9	73,3	63	57
% Noot gerookt (OOIT)			0,5	10,3
Rookhistorie (pakjaren)				
% < 5			5,9	6,8
% >=5 en <10	10	8	9	6,9
% >=10 en <25	30	40	32	28,1
% >= 25	60	52	53,2	58,1
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	64,3	67,3	47,3	40,4
% Weigert griepvaccinatie			1,3	0,8
% Zonder griepvaccinatie	35,7	38,7	50,8	58,9
LWV & ICS medicatie				
% Kortwerkende beta-2 sympathicomimetica	14,3	19,4	14,7	25
% Kortwerkende anticholinergica		6,5	8	6,8
% Kortwerkende beta-2 + anticholinergica				
% Langwerkende beta-2 sympathicomimetica	26,6	29	17,9	15,7
% Langwerkende anticholinergica	57,1	45,2	36,4	39,3
% Langwerkende beta-2 + anticholinergica	7,1	3,2	2,9	3,6

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% ICS	7,1	6,5	9,3	8,9
% Combi ICS + beta-2	35,7	25,8	32,9	37,3
% Geen R03-medicatie	7,1	6,5	19,5	15,1
Inhalatietechniek				
% Voldoende	66,7	70,8	80,7	83,4
% Onvoldoende	33,3	29,2	15,8	14,4
% Onduidelijk			3,5	2,2
Therapierouw medicatie				
% Voldoende	100	96	90,2	89,9
% Onvoldoende		4	8,8	9,2
% Onduidelijk			1	1,9
Comorbiditeit				
% Diabetes Mellitus (T90) OOI	21,4	19,4	15,7	15,4
% Decompensatio cordis (K77) OOI		3,2	7	5,4
% Depressie (P76) OOI		9,7	7,3	8,4
% Astma (R96) OOI	7,1	9,7	20,8	24,3
% Longcarcinoom				

Bijlage 3. Benchmark Astma

Care2U  Ver 5.8		Zorgprogramma ASTMA		ASTMATRENDBM	Printdatum	23-04-2020	
Huisarts <i>Bommel (*), van-, P. (P.)</i>		Periode van	2019-1	t/m	2019-12	Populatie	Hole periode
Praktijk		Cluster			Exclusie patiënten Ouderenzorg	Zorggroep	1 van 5
				Nee			
Proces indicatoren							
Totaal aantal patiënten in populatie		Huisarts	47	Praktijk	76	Cluster	883
Totaal aantal patiënten in 2de lijn			5		12		144
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Geregelde Zorg			15		21		381
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma			27		43		358
Onderzoek							
% Longfunctieonderzoek verricht			77,8		69,8		68,4
% Spirometrie op basis van post BD (FEV1, FVC en FEV1/FVC)			77,8		69,8		66,2
% Spirometrie (FEV1 post of pre BD, FVC post of pre BD of FEV1/FVC ratio post of pre BD)			77,8		69,8		67,3
% FEV1/FVC ratio post BD			77,8		69,8		66,2
% ACQ vastgelegd			85,2		81,4		81,6
% C-ACT vastgelegd							83,9
% Mate van astma controle vastgelegd			18,5		16,3		41,6
% MRC vastgelegd			77,8		69,8		52,8
% Met 2 of meer stookuren			3,7		2,3		3,9
% Saneringsadvies (OOIT)			11,1		11,6		7,3
% Allergie (OOIT)			14,8		9,3		21,8
% met persistent astma of die roken.					4,7		5,3
% met persistent astma of die roken waarbij een volledige spirometrie is gedaan in de afgelopen 12 maanden in de groep patiënten met persistent astma of die roken.					100,0		63,2
% Inhalatiemedicatie			88,9		90,7		81,3
% met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden			77,8		76,7		73,2
% met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders én minimaal één voorschrijf inhalatiecorticosteroiden in de groep patiënten met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden			40,0		38,1		67,5
% mate van functioneren (ACQ of ACT) vastgelegd			85,2		81,4		82,1
Leefstijl							

Care2U  Ver 5.8		Zorgprogramma ASTMA		ASTMATRENDBM	Printdatum	23-04-2020	
					Pagina	2 van 5	
% BMI			81,5		76,7	77,4	77,0
% Mate van beweging			70,4		67,4	73,5	75,3
% Met advies lichaamsbeweging					2,3	2,0	0,7
% Rookgedrag			96,3		97,7	93,6	92,6
% Rookhistorie pakjaren					100,0	84,2	74,2
% Motivatie om te stoppen (Rokers)							0,3
% Advies stoppen met roken (Rokers)						5,3	0,9
% Interventie stoppen met roken (Rokers)							
Behandeling							
% Therapeutische medicatie			74,1		65,1	61,5	67,8
% Inhalatetechniek gecontroleerd (bij LWW medicatie)			75,0		66,7	68,7	73,1
% Individueel Zorgplan aanwezig			81,5		83,7	82,7	83,9
% Gebruikt patiëntportaal						0,6	2,0
Uitkomst indicatoren							
FEV1/FVC ratio post-BD							
% <70%			38,1		36,7	32,1	25,7
% >=70%			61,9		63,3	67,9	74,3
FEV1 post-BD % van voorspeld							
% >=80%			66,7		73,3	69,8	75,6
% >=50 - <80%			28,6		23,3	28,8	23,7
% >=30 - <50%			4,8		3,3	1,4	0,6
% <30%							0
FEV1/FVC ratio post-BD in Z-scores							
% < -1.64			28,6		30,8	29	23,4
% >= -1.64			71,4		69,2	71	76,6
MRC - dyspnoe							
% 0: Geen last			61,9		60	33,9	36,2
% 1: Bij zware inspanning			28,6		33,3	31,2	32,9

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% 2: Bij haasten of lichte helling			22,8	21,7
% 3: Bij lopen	9,5	6,7	11,1	6,6
% 4: Bij klein stukje lopen			1,1	1,0
% 5: Komt het huis niet uit				0,6
ACQ bij patiënten 12 jaar en ouder				
% Goed >=0 en <0,75	78,3	82,9	69,9	74,2
% Aandacht >=0,75 en <1,5	13	11,4	17,5	14,9
% Slecht >= 1,5 en <= 6	8,7	5,7	12,7	10,9
C-ACT bij patiënten vanaf 4 t/m 11 jaar				
% Slecht >=0 en <=19				26,9
% Goed >19				73,1
Ernst Astma				
% Intermitterend astma				
% Persistent astma				100
% Onduidelijk				
Mate van astma controle				
% goede controle	80	65,7	72,5	77,4
% gedeeltelijke controle	20	14,3	24,2	18,5
% slechte controle			3,4	4,1
Exacerbaties (consult)				
% Zonder exacerbaties	88,9	93	88,5	92,5
% 1 exacerbatie	11,1	7	8,1	6,1
% 2 exacerbaties			3,1	1,1
% 3 of meer exacerbaties			0,3	0,3
BMI				
% > 10 en < 18,5			1,4	1,6
% >= 18,5 en < 21	9,1	15,2	7,2	5,9
% >= 21 en <= 30	81,8	75,8	60,3	64,9
% > 30 en < 60	9,1	9,1	31	27,6

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Onbetrouwbare uitslag <= 10 of >= 60				0,1
Bewegen				
% Voldoet aan norm	68,4	79,3	76,8	77,3
% Minder dan norm	31,6	20,7	21,3	21,4
% Inactief			1,1	0,8
% Onduidelijk			0,8	0,5
Rookstatus				
% Rookt		4,8	5,7	8
% Voorheen gerookt	38,5	31	35,5	32,6
% Nooit gerookt (OOIT)	61,5	64,3	58,8	59,4
Rookhistorie (pakjaren)				
% < 5	25	33,3	32,1	34,3
% >=5 en <10	37,5	25	20,9	17,3
% >=10 en <25	25	25	30,6	27,9
% >= 25	12,5	16,7	16,4	20,4
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	86,7	55,8	39,4	33,8
% Weigert griepvaccinatie			1,4	0,8
% Zonder griepvaccinatie	33,3	44,2	59,2	65,4
LWV & ICS medicatie				
% Kortwerkende beta-2 sympathicomimetica	22,2	20,9	31	41,4
% Kortwerkende anticholinergica			1,4	3,3
% Kortwerkende beta-2 + anticholinergica				
% Langwerkende beta-2 sympathicomimetica	3,7	2,3	5	4,9
% Langwerkende anticholinergica	3,7	2,3	1,7	2,3
% Langwerkende beta-2 + anticholinergica			0,3	0
% ICS	18,5	20,9	19,8	31,5
% Combi ICS + beta-2	66,7	62,8	56,1	55
% Geen R03-medicatie	11,1	9,3	17,6	10,3

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Inhalatietechniek				
% Voldoende	83,3	80,8	85,5	86,8
% Onvoldoende	16,7	19,2	13	11,4
% Onduidelijk			1,5	1,9
Therapietrouw medicatie				
% Voldoende	90	92,9	86,4	88,3
% Onvoldoende	5	3,6	10,5	10,1
% Onduidelijk	5	3,6	3,2	1,5
Comorbiditeit				
% Diabetes Mellitus (T90) OOIT	7,4	4,7	5,9	8,7
% Decompensatio cordis (K77) OOIT			2	1,9
% Depressie (P76) OOIT	11,1	9,3	9,5	7,9
% Longcarcinoom				

Huisarts Wouw (*), van de (F.)
Praktijk
Periode van 2019-1 t/m 2019-12 **Populatie** Hele periode
Cluster **Zorggroep**
Exclusie patiënten Ouderenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	29	76	886	10.712
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	7	12	146	2.186
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting	6	21	362	4.052
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	16	43	358	4.402
Onderzoek				
% Longfunctieonderzoek verricht	56,3	69,8	68,4	66,3
% Spirometrie op basis van post BD (FEV1, FVC en FEV1/FVC)	56,3	69,8	66,2	60,4
% Spirometrie (FEV1 post of pre BD, FVC post of pre BD of FEV1/FVC ratio post of pre BD)	56,3	69,8	67,3	65,1
% FEV1/FVC ratio post BD	56,3	69,8	66,2	63,6
% ACO vastgelegd	75,0	81,4	81,6	82,0
% C-ACT vastgelegd				63,9
% Mate van astma controle vastgelegd	12,5	16,3	41,6	50,3
% MRC vastgelegd	56,3	69,8	52,8	36,6
% Met 2 of meer stooburen		2,9	3,9	4,2
% Saneringsadvies (DOIT)	12,5	11,6	7,3	11,4
% Allergie (DOIT)		9,3	21,8	32,3
% met persistent astma of die roken	12,5	4,7	5,3	7,5
% met persistent astma of die roken waarbij een volledige spirometrie is gedaan in de afgelopen 12 maanden in de groep patiënten met persistent astma of die roken	100,0	100,0	69,2	62,5
% Inhalatiemedicatie	93,8	90,7	80,7	86,9
% met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden	75,0	76,7	72,8	75,2
% met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders én minimaal één voorschrift inhalatiecorticosteroiden in de groep patiënten met chronisch gebruik van inhalatie luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden	33,3	38,1	67,3	70,8
% mate van functioneren (ACO of ACT) vastgelegd	75,0	81,4	82,1	62,3
Leefstijl				

% BMI	66,8	76,7	77,4	77,0
% Mate van beweging	62,5	67,4	73,5	75,3
% Met advies lichaamsbeweging	6,3	2,9	2,0	0,7
% Rookgedrag	100,0	97,7	93,6	92,7
% Rookhistorie patiënten	100,0	100,0	84,2	74,3
% Motivatie om te stoppen (Rokers)				0,3
% Advies stoppen met roken (Rokers)			5,3	0,9
% Interventie stoppen met roken (Rokers)				
Behandeling				
% Therapietrouw medicatie	50,0	65,1	61,5	67,8
% Inhalatietechniek gecontroleerd (bij LWW medicatie)	53,3	66,7	66,5	73,1
% Individueel Zorgplan aanwezig	87,5	83,7	82,7	83,9
% Gebruikt patiëntportaal			0,6	2,0

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
FEV1/FVC ratio post-BD				
% < 70%	33,3	36,7	32,1	25,7
% >= 70%	66,7	63,3	67,9	74,3
FEV1 post-BD % van voorspeld				
% >= 80%	88,9	73,3	69,0	75,6
% >= 50 - < 80%	11,1	23,3	28,8	23,8
% >= 30 - < 50%		3,3	1,4	0,6
% < 30%				0
FEV1/FVC ratio post-BD in Z-score				
% < -1.64	33,3	30,8	29	23,3
% >= -1.64	66,7	69,2	71	76,7
MRC - dyspnoe				
% 0. Geen last	55,6	60	33,9	36,2
% 1. Bij zware inspanning	44,4	39,9	31,2	32,9



Ver 5.8

Zorgprogramma ASTMA

ASTMATRENDBM

Printdatum
Pagina11-05-2020
9 van 9

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% 2 Bij haasten of lichte heeling			22,8	21,7
% 3 Bij lopen		6,7	11,1	6,6
% 4 Bij klein stukje lopen			1,1	1,9
% 5 Komt het huis niet uit				0,6
ACQ bij patiënten 12 jaar en ouder				
% Goed >=0 en <0,75	91,7	82,9	69,9	74,2
% Aandscht >=0,75 en <1,5	8,8	11,4	17,5	15
% Slecht >= 1,5 en <= 6		5,7	12,7	10,9
C-ACT bij patiënten vanaf 4 t/m 11 jaar				
% Slecht >=0 en <=19				26,9
% Goed >19				73,1
Ernst Astma				
% Intermitterend astma				
% Persistent astma				100
% Onduidelijk				
Maat van astma controle				
% goede controle	100	66,7	72,6	77,6
% gedeeltelijke controle		14,3	24,2	16,9
% slechte controle			3,4	4,1
Exacerbaties (consult)				
% Zonder exacerbaties	100	93	88,5	92,5
% 1 exacerbatie		7	8,1	6,1
% 2 exacerbaties			3,1	1,1
% 3 of meer exacerbaties			0,9	0,9
BMI				
% > 10 en < 18,5			1,4	1,6
% >= 10,5 en < 21	27,3	16,2	7,2	5,9
% >= 21 en <= 30	63,6	75,8	60,3	64,9
% > 30 en < 60	9,1	9,1	31	27,6



Ver 5.6

Zorgprogramma ASTMA

ASTMATRENDBM

Printdatum
Pagina11-05-2020
4 van 5

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Onbetrouwbare uitslag <= 10 of >= 60				0,1
Bevegen				
% Voldoet aan norm	100	79,3	76,8	77,3
% Minder dan norm		20,7	21,3	21,4
% Inactief			1,1	0,8
% Onduidelijk			0,8	0,5
Rookstatus				
% Rookt	12,5	4,8	5,7	8
% Voorheen gerookt	18,8	31	35,5	32,6
% Noot gerookt (DOIT)	68,8	64,3	58,8	59,4
Rookhistorie (pakjaren)				
% < 5	50	33,3	32,1	34,2
% >=5 en < 10		25	20,9	17,3
% >=10 en <25	25	25	30,6	27,9
% >= 25	25	16,7	16,4	20,5
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	37,5	55,8	39,4	39,4
% Weigert griepvaccinatie			1,4	0,8
% Zonder griepvaccinatie	62,5	44,2	59,2	65,7
LWW & ICS medicatie				
% Kortwerkende beta-2 sympathicomimetica	18,8	20,9	31	41,3
% Kortwerkende anticholinergica			1,4	3,3
% Kortwerkende beta-2 + anticholinergica				
% Langwerkende beta-2 sympathicomimetica		2,3	5	4,9
% Langwerkende anticholinergica		2,3	1,4	2,3
% Langwerkende beta-2 + anticholinergica			0,3	0
% ICS	25	20,9	19,8	31,4
% Comb ICS + beta-2	56,3	62,8	55,3	54,7
% Geen RDS-medicatie	6,3	9,3	18,2	10,7

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Inhalatietechniek				
% Voldoende	75	80,8	85,4	86,6
% Onvoldoende	25	19,2	13,1	11,5
% Onduidelijk			1,5	1,9
Therapietrouw medicatie				
% Voldoende	100	92,9	86,4	88,3
% Onvoldoende		3,6	10,6	10,1
% Onduidelijk		3,6	3,2	1,5
Comorbiditeit				
% Diabetes Mellitus (T90) OOI		4,7	5,9	8,7
% Decompensatio cordis (K77) OOI			2	1,9
% Depressie (P76) OOI	6,3	9,3	9,5	7,9
% Longcarcinoom				

Bijlage 4. Benchmark CVRM

Ver 5.8 CVRMTRENDIM Printdatum: 23-04-2020
Pagina: 1 van 6

Care2U **Zorgprogramma CVRM**

Huisarts: *Bommel (T), van-, P. (P)* Periode van: 2019-1 t/m 2019-12 Populatie: Hele periode
 Praktijk: Cluster: Zorggroep: Exclusie patiënten Ouderenzorg: Nee
 Zorgprogramma: *Ale CVZ, VR, VVR patiënten*

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	415	721	5537	59203
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	28	43	562	8106
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Gereguleerde Zorg	49	74	664	8755
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	338	604	4313	42369
Onderzoek				
% Glucose nuchter in afgelopen 5 jaar	99.7	99.2	99.1	99.3
% LDL	100	99.3	99.1	99.3
% Lipidenprofiel	5.9	6.8	8.1	20.4
% Familie anamnestische risico op hvz < 65jr (alleen V(VR)) OOI	27.2	33	30	27.1
% Kreatinine (serum)	97.3	95	95.5	95.1
% eGFR in afgelopen 5jr	100	99.5	99.4	99.6
% eGFR in afgelopen 5jr met eGFR < 30	3	2.2	1.3	1.2
% Urineonderzoek op albumine of albumine/creatinine ratio	94.1	93	93	92.6
% Natrium bij nierinsufficiëntie (U99) of hartfalen (K77)	37.3	32.1	49.1	64.3
% Kalium	97.3	94.7	94.7	94.2
% Bloeddruk	92.6	94.5	91.4	92.2
% 24 uren bloeddrukmeting	3.8	3.6	2.9	2.1
% Gem. syst. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)	2.7	2.2	1.8	2.7
% Gem. diast. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)	2.7	2.2	1.8	2.7
% ECG uitgevoerd			0.2	0.1
% Enkellarm index vastgelegd	1.8	1.5	1	1.2
% Risico HVZ (alleen V(VR)) OOI	2.8	2.3	8.5	9.5

Ver 5.8 CVRMTRENDIM Printdatum: 23-04-2020
Pagina: 2 van 6

Care2U **Zorgprogramma CVRM**

% Compleet risicoprofiel (alleen V(VR))			0	0
% Compleet risicoprofiel (alleen CVZ)			3.1	0.4
Leefstijl				
% BMI	87.3	89.1	85.9	84.9
% Buikomvang (middelombek)			0.6	0.8
% Mile van beweging	86.1	87.9	83.5	84.3
% Beweega advies OOI	21.3	29.2	30.3	23.5
% Voedingpatroon besproken			5.2	8.8
% Voeding advies OOI	70.1	68.4	53.3	51.5
% Alcoholgebruik afgelopen 5 jr	92.9	94.9	96.1	97.4
% Rookgedrag	91.7	93	91.8	92.1
% Advies stoppen met roken (Rokers)	8	4.3	3.9	1.8
Behandeling				
% Fysiotherapeut ingeschakeld				0
% Dieet ingeschakeld	4.4	4.5	7.2	6.5
% Individueel Zorgplan aanwezig	84.6	87.7	86.2	87.5
% Gebruikt patiëntportaal			1.4	3
Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Glucose nuchter in afgelopen 5 jr				
Gemiddelde waarde glucose nuchter in Meeljaar	5	5	5	5
% <5 en <7 mmol/l	97.9	97.8	96.7	97.5
% >7 en <=8 mmol/l	1.5	1.6	2.5	2.1
% >8 en <=60 mmol/l	0.3	0.3	0.7	0.4
% Onbetrouwbare uitslag 0 of >60 mmol/l	0.3	0.3	0.1	0

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Cholesterol				
% >0 en <=6,5 mmol/l	90	88,1	92,7	94
% >=6,5 en <=30 mmol/l	10	11,9	7,3	6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (<= 80jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	55,8	48,8	50	50,2
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	18,6	21,1	23,5	22,6
% >3,0 en <=30 mmol/l	25,6	29,1	26,5	27,2
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (> 80jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	66,3	63,8	60,1	52,5
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	13,8	12,1	15,8	16,5
% >3,0 en <=30 mmol/l	20	24,1	24,1	29
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
eGFR (< 65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	98,7	97,5	97,4	96,6
% >=45 en <=60 ml/min	1,3	2,5	2,2	3
% >=30 en <=45 ml/min			0,2	0,3
% >0 en <=30 ml/min			0,2	0,1
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				
eGFR (>= 65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	71,3	73,8	80	79,7
% >=45 en <=60 ml/min	21,1	20	14,9	15,2
% >=30 en <=45 ml/min	5,4	4,6	4,2	4,4
% >0 en <=30 ml/min	2,3	1,6	0,8	0,7

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				
Micro albumie				
% Man. met albumine/creat. ratio >2,5 en <=25	13,8	13,4	11,9	12,1
% Vrouw. met albumine/creat. ratio >3,5 en <=35	7,1	7,3	8,6	7,8
% Onbetrouwbare uitslag >30 en <=300				
Macro albumie				
% Man. met macro albumie >25 en <=300	1,9	1,1	0,7	1
% Vrouw. met macro albumie >35 en <=300	0,6	0,4	0,7	0,6
% Onbetrouwbare uitslag >300				
Systolische bloeddruk (<= 80jr)				
Aantal gemeten patiënten				
	240	462	3268	31844
% >0 en <=140 mm Hg	70,8	70,1	75,8	73,6
% >140 en <=160 mm Hg	27,1	27,9	21,3	22
% >160 en <=400 mm Hg	2,1	1,9	2,9	4,5
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Systolische bloeddruk (> 80jr)				
Aantal gemeten patiënten				
	73	109	673	7213
% >0 en <=140 mm Hg	45,2	45,9	64,5	57,2
% >140 en <=160 mm Hg	43,8	41,3	30,2	34,3
% >160 en <=400 mm Hg	11	12,8	5,3	8,5
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Systolische bloeddruk en geen antihypertensiva (alleen (V)IVR)				
% >140 mm Hg en geen behandeling met antihypertensiva	9,0	7,9	7,9	7,8

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Risico HVZ (oud, alleen (V)VR)				
% 0-4%	40	57.1	60.6	39.8
% 5-9			18.8	22.2
% >=10%	20	14.3	17.1	20
% Kan niet berekend worden	40	28.6	3.5	17.9
% 0-9%	100	75	51.1	39.7
% 10-19%		12.5	21.9	31.9
% >=20%		12.5	24.2	20.9
% Kan niet berekend worden			2.7	7.5
BMI				
% >10 en <25	20.7	21.7	25.3	30.3
% >=25 en <=30	49.8	48.5	46.9	46.3
% >30 en <35	21.7	21.7	20.4	17.3
% >=35 en <60	7.8	8	7.3	6.1
% Onbetrouwbare uitslag <=10 of >=60			0	0
Bewegen				
% Voldoet aan norm	83.5	83.4	76.1	76.2
% Minder dan norm	15.8	15.4	22.1	22.4
% inactief	0.7	1.1	1.6	1.1
% Onduidelijk			0.3	0.3
Rookstatus				
% Rookt	8.1	8.2	9.6	11.6
% Voorheen gerookt	45.2	45.4	41.1	42.2
% Nooit gerookt (OOIT)	46.8	46.4	49.4	46.2

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	59.5	54.8	36.1	33.7
% Weigert griepvaccinatie	0.6	0.5	2.8	1
% Zonder griepvaccinatie	39.9	44.7	61.1	65.3
Behandelwijze				
% Antihypertensivum	84	82	86.6	75.3
Behandeling				
% Met antistollingsmiddelen of plaatsjesaggregatieremmers	44.7	41.2	32.6	40.5
Lipiden medicatie				
% Medicatie en LDL >2.5 (Alleen CVZ)	38	39.8	44.9	47.5
% Geen medicatie en LDL >2.5 en <80 jr (alleen CVZ)	50	48.1	47.6	44.4
% Geen medicatie en LDL >2.5 (alleen (V)VR)	63.6	61.6	62.6	58.3
Comorbiditeit				
% Hypertensie (K86, K87) OOIT	74	71.9	70.5	65.2
% Hypercholesterolemie (T93) OOIT	57.4	54.1	45.6	37.7



Ver 5.8

Zorgprogramma CVRM

CVRMTRENDBM

Printdatum

11-05-2020

Pagina

1 van 6

Huisarts Wouw (*), van de (F.)

Praktijk

Periode van 2019-1

Cluster

t/m

2019-12

Populatie

Hele periode

Zorgprogramma Alle CVZ, VR, VVR patiënten

Zorggroep

Exclusie patiënten Ouderenzorg

Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	307	722	5566	59320
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	15	43	569	8134
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Geregelde Zorg	25	74	670	8794
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	267	605	4329	42431
Onderzoek				
% Glucose nuchter in afgelopen 5 jaar	99.5	99.2	99.1	99.3
% LDL	98.5	99.3	99.1	99.3
% Lipidenprofiel	7.9	6.8	9.1	20.4
% Familie anamnestiche risico op hiv < 65jr (alleen V(VR)) OOKT	39.4	33	29.9	27.1
% Kreatinine (serum)	92.1	95	95.5	95.1
% eGFR in afgelopen 5jr	98.9	99.5	99.4	99.6
% eGFR in afgelopen 5jr met eGFR < 30	1.5	2.3	1.3	1.2
% Urineonderzoek op albumine of albumine creatinine ratio	91.8	93.1	92.9	92.5
% Natrium bij reïtroficientie (U99) of hartfalen (K77)	24.1	32.5	49.2	64.3
% Kalium	91.4	94.7	94.7	94.2
% Bloeddruk	97	94.5	91.3	92.2
% 24 uurs bloeddrukmeting	3.4	3.6	2.9	2.1
% Gem. syst. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)	1.5	2.1	1.8	2.7
% Gem. diast. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)	1.5	2.1	1.8	2.7
% ECG uitgevoerd			0.2	0.1
% Enkelarm index vastgelegd	1.1	1.5	1	1.2
% Risico HVZ (alleen V(VR)) OOKT	1.8	2.3	8.5	9.5



Ver 5.8

Zorgprogramma CVRM

CVRMTRENDBM

Printdatum

11-05-2020

Pagina

2 van 6

% Compleet risicoprofiel (alleen V(VR))			0	0
% Compleet risicoprofiel (alleen CVZ)			3.1	0.4
Leefstijl				
% BMI	91	88.9	85.9	84.8
% Buikomvang (middelomtrek)			0.6	0.8
% Mate van beweging	89.9	87.8	83.4	84.3
% Bewegingsadvies OOKT	18.7	26.2	30.2	23.5
% Voedingspatroon besproken			5.2	0.8
% Voedingsadvies OOKT	65.9	68.3	59.2	51.5
% Alcoholgebruik afgelopen 5 jr	97.4	94.9	96.1	97.4
% Rookgedrag	94.8	93.1	91.8	92
% Advies stoppen met roken (Rokers)		4.3	3.9	1.8
Behandeling				
% Fysiotherapeut ingeschakeld				0
% Dieetst ingeschakeld	4.5	4.5	7.2	6.4
% Individueel Zorgplan aanwezig	91.8	87.8	86.2	87.5
% Gebruikt patiëntportaal			1.4	3

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Glucose nuchter in afgelopen 5 jr				
Gemiddelde waarde glucose nuchter in Meetjaar	5	5	5	5
% >0 en <7 mmol/l	97.6	97.8	96.7	97.5
% >=7 en <=8 mmol/l	1.6	1.5	2.5	2.1
% >8 en <=60 mmol/l	0.4	0.3	0.7	0.4
% Onbetrouwbare uitslag 0 of >60 mmol/l	0.4	0.3	0.1	0

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Cholesterol				
% >0 en <=6,5 mmol/l	86,4	88,1	92,9	94
% >=6,5 en <=30 mmol/l	13,6	11,9	7,1	6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (<= 80jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	43,2	49,9	50	50,2
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	29,8	21	23,5	22,6
% >3,0 en <=30 mmol/l	33	29,1	26,5	27,2
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				0
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (> 80jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	58,3	63,8	60,1	52,5
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	8,3	12,1	15,9	16,5
% >3,0 en <=30 mmol/l	33,3	24,1	24	29
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
eGFR (< 65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	96,5	97,5	97,4	96,6
% >=45 en <=60 ml/min	3,5	2,5	2,2	3
% >=30 en <=45 ml/min			0,2	0,3
% >0 en <=30 ml/min			0,2	0,1
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				
eGFR (>= 65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	76,7	73,4	80	79,7
% >=45 en <=60 ml/min	18,6	20,1	14,9	15,2
% >=30 en <=45 ml/min	3,5	4,6	4,2	4,4
% >0 en <=30 ml/min	1,2	1,8	0,9	0,7

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				
Micro albumine				
% Man met albumine/creat. ratio >2,5 en <=29	12,9	13,4	11,8	12,1
% Vrouw met albumine/creat. ratio >3,5 en <=36	8,4	7,6	8,6	7,8
% Onbetrouwbare uitslag >30 en <=300				
Macro albumine				
% Man met macro albumine >25 en <=300		1,1	0,8	1,1
% Vrouw met macro albumine >35 en <=300		0,4	0,7	0,6
% Onbetrouwbare uitslag >300				
Systolische bloeddruk (<= 80jr)				
Aantal gemeten patiënten	223	463	3278	31891
% >0 en <=140 mm Hg	69,5	70,2	75,8	73,5
% >140 en <=160 mm Hg	28,7	27,9	21,3	22
% >160 en <=400 mm Hg	1,8	1,9	2,9	4,6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Systolische bloeddruk (> 80jr)				
Aantal gemeten patiënten	36	109	676	7221
% >0 en <=140 mm Hg	47,2	45,9	64,5	57,2
% >140 en <=160 mm Hg	36,1	41,3	30,2	34,2
% >160 en <=400 mm Hg	16,7	12,8	5,3	8,5
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Systolische bloeddruk en geen antihypertensiva (alleen (V)JVR)				
% >140 mm Hg en geen behandeling met antihypertensiva	5,7	7,9	7,9	7,8

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Risico HVZ (oud, alleen (V)VR)				
% 0-4%	100	57,1	60,6	39,8
% 5-9			18,8	22,2
% >=10%		14,3	17,1	20
% Kan niet berekend worden		28,6	3,5	17,9
% 0-9%	33,3	7,5	51,1	39,7
% 10-19%	33,3	12,5	21,9	31,9
% >=20%	33,3	12,5	24,2	20,9
% Kan niet berekend worden			2,7	7,5
BM				
% >10 en <25	29	21,7	25,3	30,3
% >=25 en <=30	46,9	48,5	46,8	46,3
% >30 en <35	21,6	21,7	30,4	17,2
% >=35 en <60	8,2	8	7,4	6,1
% Onbetrouwbare uitslag <=10 of >=60			0	0
Bewegen				
% Voldoet aan norm	83,3	83,4	76,1	76,2
% Minder dan norm	15	15,4	22,1	22,4
% Inactief	1,7	1,1	1,6	1,1
% Onduidelijk			0,2	0,3
Rookstatus				
% Rookt	8,3	8,2	9,6	11,6
% Voorteen gerookt	45,5	45,3	41	42,2
% Nooit gerookt (OOIT)	46,2	46,5	49,4	46,2

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	48,7	54,7	36	33,4
% Weigert griepvaccinatie	0,4	0,5	2,8	0,9
% Zonder griepvaccinatie	50,9	44,8	61,1	65,7
Behandelwijze				
% Anthyper tensivum	79,4	82	86	75,1
Behandeling				
% Met antistollingsmiddelen of plaatsjesaggregatieremmers	36,7	41,2	32,1	40,4
Lipiden medicatie				
% Medicatie en LDL >2,5 (Alleen CVZ)	42,4	39,8	44,9	47,3
% Geen medicatie en LDL >2,5 en <80 jr (alleen CVZ)	45,8	48,1	47,6	44,6
% Geen medicatie en LDL >2,5 (alleen (V)VR)	59,8	61,6	63,2	58,4
Comorbiditeit				
% Hypertensie (K96, K97) OOIT	69,3	71,9	70,6	65,2
% Hypercholesterolemie (I93) OOIT	49,8	54	45,6	37,7

Bijlage 5. Benchmark diabetes

Huisarts *Bommel (*), van-, P. (P)*
Praktijk

Periode van 2019-1 t/m 2019-12 Populatie Hele periode
Cluster Zorggroep
Exclusie patiënten Oudersenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	74	125	1353	17502
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	6	14	144	2473
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Geregekte Zorg	1	4	81	771
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	67	107	1131	14274
Onderzoek				
* % HbA1c	95.5	97.2	97.3	97.4
% Glucose nuchter	100	100	98.7	98.7
% LDL	95.5	97.2	94.1	93.7
* % Lipidenprofiel	7.5	5.6	7.9	19.2
% Kreatinine (serum)	95.5	96.3	94.4	94.8
* % eGFR	95.5	96.3	94.4	94.7
* % Urineonderzoek op albumine of albumine/creatinine ratio	94	95.3	91.9	91
% Natrium bij nierinsufficiëntie (L99) of hartfalen (K77)	24.2	22.6	41.1	54.5
* % Bloeddruk	98.5	99.1	95.1	96.3
% 24 uurs bloeddrukmeting	6	5.6	2.7	2.4
% Gem. syst. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)			1	2.2
% Gem. diast. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)			1	2.2
* % Funduscontrole (2jr)	82.1	84.1	78	76.1
* % Retinopathie wat/geen vastgelegd via uitslag (2jr) of episode (OOIT)	76.1	77.6	72.1	71.8
% Diabetische retinopathie (2jr)	7.8	4.8	9.1	10.4
* % Voetonderzoek	88.1	88.8	80.4	81.9
% Lipidenverlagend medicament	77.6	79.4	58.4	67.7

Leefstijl				
% Met Sim's classificatie	88.1	88.8	80.3	81.6
% Zorgprofiel	19.4	15.9	25.1	25.6
* % BMI	98.5	97.2	92.7	92.6
% Mate van beweging	98.5	98.1	93.1	92.7
% Buikomvang (middelombrek)		0.9	1.4	2.1
* % Rookgedrag	98.5	98.1	97.1	96.4
% Advies stoppen met roken (Rokers)			4.2	1.3
% Alcoholgebruik afgelopen 5 jr	100	100	99.4	99.3
% Voedingspatroon besproken			2.2	0.4
Behandeling				
% Fysiotherapeut ingeschakeld				0.1
% Dieet ingeschakeld	20.9	21.5	18.7	18.9
% individueel Zorgplan aanwezig	100	100	97.5	95.7
% Behandeling volgens NDF-zorgstandaard (met * gemarkeerde parameters tellen mee)	1.5	1.9	4.5	12.5
% Gebruikt patiëntportaal			2.2	5
Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
HbA1c >0 en <53 mmol/m of >0% en <7%				
% >0 en <53 mmol/m of >0% en <7,0%	57.8	63.5	50.2	51.6
% Leeftijd < 50 jaar			2.4	3.3
% Leeftijd tussen 50 en 70 jaar	27	28.8	41.1	40.4
% Leeftijd > 70 jaar	73	71.2	56.5	56.3

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
HbA1c >=53 en <=69 mmol/m of >=7% en <=8,5%				
% >=53 en <=69 mmol/m of >=7,0% en <=8,5%	39.1	34.6	41.8	40.7
% Leeftijd <50 jaar	4	2.8	3.3	3.5
% Leeftijd >=50 en <=70 jaar	36	38.9	35.4	36.9
% Leeftijd >70 jaar	60	58.3	61.3	59.5
HbA1c >69 mmol/m of >8,5%				
% >69 mmol/m of >8,5%	3.1	1.9	8	7.7
% Leeftijd < 50 jaar			8.8	7.7
% Leeftijd >=50 en <=70 jaar	50	50	36.4	43.4
% Leeftijd >70 jaar	50	50	56.8	48.9
eGFR (< 65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	100	100	98.9	96.9
% >=45 en <60 ml/min			1.1	2.2
% >=30 en <45 ml/min				0.9
% >0 en <30 ml/min				0
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				
eGFR (>= 65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	79.2	80.5	71.6	71.2
% >=45 en <60 ml/min	15.1	13.8	18.7	18.3
% >=30 en <45 ml/min	3.8	3.4	7.6	8.3
% >0 en <30 ml/min	1.9	2.3	2.1	2.2
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Micro albumine				
% Man. met albumine/creat. ratio >2,5 en <=25	34.3	28.6	24.4	23.1
% Vrouw. met albumine/creat. ratio >3,5 en <=35	14.3	13	17.8	15.4
% Onbetrouwbare uitslag >30 en <=300				
Macro albumine				
% Man. met macro albumine >25 en <=300		1.8	2.9	3.9
% Vrouw. met macro albumine >35 en <=300			2.4	1.9
% Onbetrouwbare uitslag >300				
Systolische bloeddruk (<= 80jr)				
Aantal gemeten patiënten	48	81	837	11008
% >0 en <=140 mm Hg	79.2	64.2	71.8	70.7
% >140 en <=160 mm Hg	20.8	32.1	24.4	24
% >160 en <=400 mm Hg		3.7	3.8	5.3
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Systolische bloeddruk (> 80jr)				
Aantal gemeten patiënten	18	25	239	2737
% >0 en <=140 mm Hg	61.1	52	62.8	57
% >140 en <=160 mm Hg	38.9	44	29.3	34.7
% >160 en <=400 mm Hg		4	7.9	8.2
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Diastolische bloeddruk				
% >0 en <=80 mm Hg	63.6	67	75.3	67.7
% >80 en <=90 mm Hg	31.8	28.3	21.1	25.2
% >90 en <=400 mm Hg	4.5	4.7	3.5	7.1
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Risico voetulcera (Sim's)				
% Niet verhoogd (Sim's 0)	76.3	82.1	72.5	69.6
% Matig (Sim's 1)	6.8	5.3	5.2	7.1
% Hoog (Sim's 2)	16.9	12.6	17.8	18.3
% Sterk verhoogd (Sim's 3)			4.5	4.9
Zorgprofiel risico voetulcera				
% Sim's 0 waarvan % met Zorgprofiel 0:	2.2	3.8	12.3	10.9
% Sim's 1 waarvan % met Zorgprofiel 1:			10.6	15.8
% Sim's 1 waarvan % met Zorgprofiel 2:	50	40	36.2	27.7
% Sim's 2 waarvan % met Zorgprofiel 2:	30	25	8.6	11.1
% Sim's 2 waarvan % met Zorgprofiel 3:	70	75	74.1	73.7
% Sim's 2 waarvan % met Zorgprofiel 4:				0.1
% Sim's 3 waarvan % met Zorgprofiel 4:			95.1	97.2
Voetulceras				
% Ja			3.4	4.3
% Nee	100	100	96.5	95.6
% Onduidelijk			0.1	0.1
BMI				
% >10 en <25	13.6	13.5	15.4	19.3
% >=25 en <=30	42.4	43.3	45	42.8
% >30 en <35	27.3	26	24.1	25.2
% >=35 en <60	16.7	17.3	15.4	12.7
% Onbetrouwbare uitslag <=10 of >=60				0
Rookstatus				
% Rookt	12.1	9.5	10.7	12.4

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Voorheen gerookt	40.9	41.9	44.5	44.1
% Nooit gerookt (OOIT)	47	48.6	44.7	43.5
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	65.7	67.3	42	38.6
% Weigert griepvaccinatie	1.5	0.9	1.9	0.8
% Zonder griepvaccinatie	32.8	31.8	56.1	60.6
Lipiden medicatie				
% Medicatie en LDL >2.5	18.8	21.3	18.5	19.1
% Lipidenverlagend medicament	81.3	78.7	81.5	80.9
Behandelmwijze				
% Alleen dieet	20.9	24.3	32.2	25.3
% Orale middelen	70.1	69.2	57	61.7
% Insuline en orale middelen	7.5	5.6	7.8	10.6
% Insuline monotherapie	1.5	0.9	3	2.4
% Antihypertensivum	77.6	78.5	62.5	71.4
Glucose nuchter in afgelopen 5 jr				
Gemiddelde waarde glucose nuchter in Meejaar	7	7	7	8
% >0 en <7 mmol/l	31	30	30.4	30.9
% >=7 en <=8 mmol/l	35.4	37.8	35.7	34.7
% >8 en <=60 mmol/l	33.6	32.2	33.9	34.4
% Onbetrouwbare uitslag 0 of >60 mmol/l			0.1	0
HDL cholesterol Mannen				
% >=1 en <=30 mmol/l	100	100	62.3	59.4
% >0 en <1 mmol/l			37.7	40.6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
HDL cholesterol Vrouwen				
% >=1,2 en <=30 mmol/l		33,3	59	57,4
% >0 en < 1,2 mmol/l	100	86,7	41	42,6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (<= 80jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	70,8	65,4	65,6	64,6
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	16,7	21	18,5	17,1
% >3,0 en <=30 mmol/l	12,5	13,6	15,9	18,3
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (> 80jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	63,2	61,5	71	66,3
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	26,3	19,2	16,9	15
% >3,0 en <=30 mmol/l	10,5	19,2	12,1	18,7
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
Trigliciden				
% >0 en <2,2 mmol/l	40	37,5	60,8	71
% >=2,2 en <=30 mmol/l	60	62,5	39,2	29
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
Controlebeleid				
% Combinatie van gegevens			0,3	2
Comorbiditeit				
% Diabetische retinopathie (F83.01) OOIT	3	1,9	4,3	4,8
% Hypertensie (K36, K37) OOIT	64,2	65,4	60,2	54,9
% Hypercholesterolemie (I93) OOIT	67,2	67,3	34,7	27,3
% Decompensatio cordis (K77) OOIT	3	2,8	7	6

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Doorgemaakt hartinfarct (K75) OOIT	6	4,7	6,5	9,2
% CVA (K90) OOIT	14,9	11,2	8,1	7,5
% TIA (K89) OOIT	11,9	8,4	4,5	5,1
% Angina pectoris (K74) OOIT	10,4	12,1	8,8	9,5
% Andere/chronische ischemische hartziekte (K76) OOIT	10,4	6,5	4,7	4
% Nierinsufficiënte (U99.01) OOIT	13,4	12,1	18,5	16,4
% Proteinurie (U98.01) OOIT			1,9	1,6
% Depressie (F76) OOIT	1,5	2,8	7,6	7,4



Ver 5.8

Zorgprogramma DM2

DMTRENDBM Periode 11-05-2020

Pagina 1 van 8

Huisarts Wijk (%, van de-/F)
PraktijkPeriode van 2019-1 t/m 2019-12 Populatie Hele periode
Cluster Zorggroep
Exclusie patiënten Ouderenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	51	125	1357	17519
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	8	14	145	2477
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Gereguleerde Zorg	3	4	81	777
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	40	107	1134	14282
Onderzoek				
* % HbA1c	100	97.2	97.3	97.4
% Glucose nuchter	100	100	96.7	96.7
% LDL	100	97.2	94.1	93.7
* % Lipidenprofiel	2.5	5.6	8	19.2
% Vitamine (serum)	97.5	96.3	94.4	94.8
* % eGFR	97.5	96.3	94.4	94.7
* % Urineonderzoek op albumine of albumine/creatinine ratio	97.5	95.3	91.9	91
% Natrium bij nierinsufficiënte (UFR) of hartfalen (K77)	20	22.6	41.1	54.5
* % Bloeddruk	100	99.1	95.1	95.3
% 24 uren bloeddrukmeting	5	5.6	2.7	2.4
% Gem. syst. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)			1	2.2
% Gem. diast. Bloeddruk (5-7 dg thuismeting)			1	2.2
* % Funduscontrole (2jr)	87.5	84.1	78	76
* % Retinopathie welgeen voorgelegd via uitslag (2jr) of episode (OOIT)	80	77.6	72.1	71.8
% Diabetische retinopathie (2jr)		4.8	9.3	10.4
* % Voetonderzoek	90	88.8	80.3	81.9
% Lipidenverlagend medicament	82.5	78.4	57.7	67.5



Ver 5.8

Zorgprogramma DM2

DMTRENDBM Periode 11-05-2020

Pagina 2 van 8

Leefstijl	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Met 5m's classificatie	90	88.8	80.2	81.6
% Zorgprofiel	10	15.9	25	25.6
* % BMI	95	97.2	92.7	92.6
% Mate van beweging	97.5	98.1	93	92.6
% Buikomvang (middelarmtrek)	2.5	0.9	1.4	2.1
* % Rookgedrag	97.5	98.1	97.1	96.4
% Advies stoppen met roken (Rokers)			5	1.3
% Alcoholgebruik afgelopen 5 jr	100	100	99.3	99.3
% Voedingpatroon bespreken			2.2	0.4
Behandeling				
% Fysiotherapeut ingeschakeld				0.1
% Dieet ingeschakeld	22.5	21.5	18.7	18.8
% Individueel Zorgplan aanwezig	100	100	97.4	95.7
% Behandeling volgens NDF-zorgstandaard (met * gemarkeerde parameters tellen mee)	2.5	1.9	4.6	12.5
% Gebruikt patiëntportaal			2.2	5
Uitkomst indicatoren				
HbA1c >0 en <80 mmol/m of >0% en <7%				
% >0 en <53 mmol/m of >0% en <7.2%	72.5	63.5	50.2	51.6
% Leeftijd < 50 jaar			2.5	3.4
% Leeftijd tussen 50 en 70 jaar	31	28.8	41.2	40.4
% Leeftijd > 70 jaar	69	71.2	56.3	56.2

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
HbA1c >=50 en <=69 mmol/m of >=7% en <=8,5%				
% >=50 en <=69 mmol/m of >=7,0% en <=8,5%	27,5	34,6	41,7	40,7
% Leeftijd <50 jaar		2,8	3,3	3,5
% Leeftijd >=50 en <=70 jaar	45,5	38,9	35,4	37
% Leeftijd >70 jaar	54,5	58,3	61,3	59,5
HbA1c >69 mmol/m of >8,5%				
% >69 mmol/m of >8,5%		1,9	8,1	7,8
% Leeftijd <50 jaar			6,7	7,8
% Leeftijd >=50 en <=70 jaar		50	37,1	43,3
% Leeftijd >70 jaar		50	56,2	48,9
eGFR (<65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	100	100	98,9	96,9
% >=45 en <=60 ml/min			1,1	2,2
% >=30 en <=45 ml/min				0,9
% >0 en <=30 ml/min				0
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				
eGFR (>=65jr)				
% >=60 en <=300 ml/min	62,4	60,5	71,6	71,2
% >=45 en <=60 ml/min	11,8	13,8	18,7	19,3
% >=30 en <=45 ml/min	2,9	3,4	7,6	8,3
% >0 en <=30 ml/min	2,9	2,3	2,1	2,2
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >300 ml/min				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Micro albumine				
% Man met albumine/creat. ratio >2,5 en <=25	19	26,6	24,4	23,1
% Vrouw met albumine/creat. ratio >3,5 en <=35	11,1	13	17,8	15,4
% Onbetrouwbare uitslag >30 en <=300				
Macro albumine				
% Man met macro albumine >25 en <=300	4,8	1,8	2,9	3,9
% Vrouw met macro albumine >35 en <=300			2,4	1,9
% Onbetrouwbare uitslag >300				
Systolische bloeddruk (<=80jr)				
Aantal gemeten patiënten	33	81	848	11013
% >0 en <=140 mm Hg	42,4	64,2	71,9	70,7
% >140 en <=160 mm Hg	48,5	32,1	34,3	34
% >160 en <=400 mm Hg	9,1	3,7	3,8	5,3
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Systolische bloeddruk (>80jr)				
Aantal gemeten patiënten	7	25	239	2737
% >0 en <=140 mm Hg	28,6	52	62,8	57
% >140 en <=160 mm Hg	57,1	44	29,3	34,7
% >160 en <=400 mm Hg	14,3	4	7,9	8,3
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				
Diastolische bloeddruk				
% >0 en <=80 mm Hg	72,5	67	75,3	67,6
% >80 en <=90 mm Hg	22,5	28,3	21,1	25,2
% >90 en <=400 mm Hg	5	4,7	3,6	7,1
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >400 mm Hg				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Risico voelucera (Sim's)				
% Niet verhoogd (Sim's 0)	91.7	82.1	72.5	69.6
% Matig (Sim's 1)	2.8	5.3	5.2	7.1
% Hoog (Sim's 2)	5.6	12.6	17.8	18.3
% Sterk verhoogd (Sim's 3)			4.5	4.9
Zorgprofiel risico voelucera				
% Sim's 0 waarvan % met Zorgprofiel 0	6.1	3.8	12.3	10.9
% Sim's 1 waarvan % met Zorgprofiel 1			10.6	15.8
% Sim's 1 waarvan % met Zorgprofiel 2		40	36.2	27.7
% Sim's 2 waarvan % met Zorgprofiel 2		25	8.6	11
% Sim's 2 waarvan % met Zorgprofiel 3	100	75	74.1	73.7
% Sim's 2 waarvan % met Zorgprofiel 4				0.1
% Sim's 3 waarvan % met Zorgprofiel 4			95.1	87.2
Voelucos				
% Ja			3.4	4.3
% Nee	100	100	96.5	95.6
% Onduidelijk			0.1	0.1
BMI				
% >10 en <25	13.2	13.5	15.4	19.3
% >=25 en <=30	44.7	43.3	45.1	42.8
% >30 en <35	23.7	36	24.1	25.2
% >=35 en <=60	18.4	17.3	15.4	12.7
% Onbetrouwbare uitslag <=10 of >=60				0
Rookstatus				
% Rookt	5.1	9.5	10.8	12.4

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Voorheen gerookt	43.6	41.9	44.4	44
% Nooit gerookt (OOKT)	51.3	48.6	44.7	43.5
Griepvaccinatie				
% Met griepvaccinatie	78	67.5	42.1	37.9
% Weigert griepvaccinatie		8.9	1.9	0.8
% Zonder griepvaccinatie	30	31.8	56	61.3
Lipiden medicatie				
% Medicatie en LDL >2.5	25	21.3	18.6	19.1
% Lipidenverlagend medicament	75	78.7	81.4	80.9
Behandelwijze				
% Alleen dieet	30	34.3	32.6	25.6
% Orale middelen	67.5	69.2	56.5	61.5
% Insuline en orale middelen	2.5	5.6	7.8	10.6
% Insuline monotherapie		0.9	3	2.4
% Antihypertensivum	80	76.5	61.7	71.1
Glucose nuchter in afgelopen 5 jr				
Gemiddelde waarde glucose nuchter in Medjaar	7	7	7	8
% >0 en <7 mmol/l	28.4	30	30.4	30.9
% >=7 en <=8 mmol/l	41.8	37.6	35.6	34.7
% >8 en <=60 mmol/l	29.9	32.2	33.9	34.4
% Onbetrouwbare uitslag 0 of >60 mmol/l			0.1	0
HDL cholesterol Mannen				
% >=1 en <=30 mmol/l		100	61.9	59.4
% >0 en <1 mmol/l			38.1	40.6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
HDL cholesterol Vrouwen				
% >=1,2 en <=30 mmol/l	100	33,3	59	57,4
% >0 en < 1,2 mmol/l		66,7	41	42,6
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (<= 30jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	57,6	65,4	65,5	64,6
% >2,5 en <=3,0 mmol/l	27,9	21	18,5	17,1
% >3,0 en <=30 mmol/l	15,2	13,6	15,9	18,3
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
LDL-Cholesterolwaarde in afgelopen 5 jaar (> 30jr)				
% >0 en <=2,5 mmol/l	57,1	61,5	71	66,3
% >2,5 en <=3,0 mmol/l		19,2	16,9	15,1
% >3,0 en <=30 mmol/l	42,9	19,2	12,1	18,7
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
Triglyceriden				
% >0 en <=2,2 mmol/l	33,3	37,5	80,6	71
% >=2,2 en <=30 mmol/l	66,7	62,5	39,4	29
% Onbetrouwbare uitslag <=0 of >30 mmol/l				
Controlebeleid				
% Combinatie van gegevens			0,3	2
Comorbiditeit				
% Diabetes mellitus (E10-E14) OOI		1,9	4,3	4,8
% Hypertensie (I10, I11) OOI	67,5	65,4	60	54,8
% Hypercholesterolemie (E78) OOI	67,5	67,3	34,7	27,3
% Decompensatio cordis (I50) OOI	2,5	2,8	7,1	6

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Doorgemaakt hartinfarct (I25) OOI	2,5	4,7	6,5	9,2
% CVA (I60) OOI	5	11,2	8,1	7,5
% TIA (I69) OOI	2,5	8,4	4,5	5,1
% Angina pectoris (I24) OOI	10	12,1	8,8	9,5
% Anderschronische ischemische hartziekte (I26) OOI		6,5	4,7	4
% Niersuïfficientie (N19) OOI	10	12,1	18,4	16,4
% Proteinurie (N9) OOI			1,9	1,6
% Depressie (F70) OOI	5	2,8	7,5	7,4

Bijlage 6. Benchmark ouderenzorg

Ver 5.8 **Zorgprogramma Ouderenzorg** GGZATRENDBM
Datum 23-04-2020
Pagina 1

Care2U Huisarts *Bommel (*), van-., P. (P.)* Periode van 2019-1 tot 2019-12 Populatie Hele periode
Praktijk Cluster Zorggroep

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	29	42	151	2.214
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	0	0	1	14
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Geregelde Zorg	3	5	26	325
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	26	37	124	1.876
Onderzoek				
% Probleeminventarisatie	84,6	89,2	88,7	89,7
% SFMPC	69,2	73,0	62,1	73,6
% MDO	34,6	29,7	32,3	35,9
% Medicatiereview (OOIT)	61,5	59,5	34,7	43,9
Behandeling				
% Individueel Zorgplan aanwezig	100,0	100,0	99,2	96,4
Somatisch				
% Ongewenst verlies ontlasting (D17) OOIT	3,8	2,7	0,8	2,7
Functioneel				
% Problemen zelfredzaamheid HDL	15,4	10,8	8,9	10,9
% Problemen zelfredzaamheid ADL	15,4	13,5	7,3	6,7
% Get-up and go-test	38,5	35,1	39,5	32,1
Maatschappelijk				
% Ontvangt mantelzorg	26,9	35,1	36,3	32,6
Communicatief				
% Visusprobleem (OOIT)	65,4	73,0	75,0	61,9
% Gehoorprobleem (OOIT)	100,0	100,0	87,9	79,2

Ver 5.8 **Zorgprogramma Ouderenzorg** GGZATRENDBM
Datum 23-04-2020
Pagina 2

Care2U Leefstijl

Alcoholgebruik (aantal glazen per dag) OOIT	96	97	96	93
Uitkomst indicatoren				
Somatisch				
Frequente urineverlies (OOIT)				
% 0: Nooit	30,4	38,2	41,2	49,2
% 1: Minder dan 1 keer per maand	17,4	14,7	14,7	11,2
% 2: Enkele keren per maand	21,7	14,7	10,8	6,6
% 3: 1 keer per week	8,7	8,8	3,9	4,8
% 4: Elke dagnacht	21,7	23,5	29,4	28,2
BMI				
% >10 en <=20	12,5	9,1	6,5	7,7
% >20 en <=25	37,5	39,4	31,8	35,7
% >=25 en <=30	41,7	39,4	43	36,5
% >30 en <=35	4,2	6,1	15	14,8
% >35 en <=60	4,2	6,1	3,7	5,3
% Onbetrouwbare uitslag <=10 of >=60				
Functioneel				
Get-up and go-test				
% Voldoende < 3	10	7,7	20,4	17,1
% Onvoldoende >= 3	90	92,3	79,6	82,9
Aantal maal gevallen in afgelopen jaar				
% Niet gevallen				
% Eensmaal				
% Meerdere malen				
% Onduidelijk				
Maatschappelijk				
Score Eenzaamheidschaal				

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% < 3				27,5
% >= 3 Verhoogd				72,5
Belasting mantelzorg				
% Niet te zwaar belast				34
% Verhoogd risico overbelasting	100	50	50	28,2
% Overbelast		50	50	37,9
Comorbiditeit				
% Angststoornis (F74) OOIT	3,8	2,7	2,4	5,9
% CVZ (K74, K75, K76, K77, K78, K79.02, K83, K84.03, K89, K90, K91, K92.01 of K99.01) OOIT	69,2	70,3	66,9	70,6
% COPD (R85) OOIT	11,5	13,5	12,9	12,2
% Diabetes Mellitus (T90) OOIT	15,4	35,1	35,5	28,1
% Dementie (F70) OOIT	61,5	51,4	41,1	34,8
% Depressie (F76 of P03) OOIT	34,6	27	16,1	15,8



Huisarts Praktijk	Wbuw (*), van de-(F.)	Periode van Cluster	2019-1	t/m	2019-12	Populatie Zorggroep	Hele periode		
Proces indicatoren									
Totaal aantal patiënten in populatie		Huisarts	13	Praktijk	42	Cluster	154	Zorggroep	2.206
Totaal aantal patiënten in 2de lijn			0		0		1		14
Totaal aantal patiënten risic in zorgprogramma met meting Geen Geregelde Zorg			2		5		28		332
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma			11		37		125		1.891
Onderzoek									
% Probleeminventarisatie			100,0		89,2		88,8		89,4
% SPMPG			81,8		73,0		62,4		73,4
% MGO			18,2		29,7		32,0		36,9
% Medicatiebeoordeling (OOIT)			54,5		59,5		34,4		43,4
Behandeling									
% Individueel Zorgplan aanwezig			100,0		100,0		99,2		96,2
Somatisch									
% Ongewenst-verlies ontlasting (D17) OOIT					2,7		0,8		2,7
Functioneel									
% Problemen zelfredzaamheid HDL					10,8		8,8		10,8
% Problemen zelfredzaamheid ADL			9,1		13,5		7,2		6,7
% Get-up and go-test			27,3		35,1		39,2		32,0
Maatschappelijk									
% Ontvangt mantelzorg			54,5		35,1		36,0		32,5
Communicatief									
% Visusprobleem (OOIT)			90,9		73,0		74,4		61,7
% Gehoorprobleem (OOIT)			100,0		100,0		87,2		78,8



Leefstijl					
Alcoholgebruik (aantal glazen per dag) OOIT		100	97	98	93
Uitkomst indicatoren					
Somatisch					
Frequentie urineverlies (OOIT)					
% 0 Nooit		54,5	38,2	41,2	49,3
% 1 Minder dan 1 keer per maand		9,1	14,7	14,7	11,1
% 2 Enkele keren per maand			14,7	10,8	6,6
% 3 1 keer per week		9,1	8,8	3,9	4,7
% 4 Elke dag/nacht		27,3	23,5	29,4	28,3
BMI					
% >10 en <=20			9,1	6,5	7,8
% >20 en <=25		44,4	39,4	31,8	35,6
% >=25 en <=30		33,3	39,4	43	36,3
% >30 en <=35		11,1	6,1	15	14,8
% >35 en <=60		11,1	6,1	3,7	5,3
% Onbetrouwbare uitslag <=10 of >=60					
Functioneel					
Get-up and-go-test					
% Voldoende < 3			7,7	20,4	17
% Onvoldoende >= 3		100	92,3	79,6	83
Aantal maal gevallen in afgelopen jaar					
% Niet gevallen					
% Eenmaal					
% Meerdere malen					
% Onduidelijk					
Maatschappelijk					
Score Eenzaamheidschaal					



Ver 5.8

Zorgprogramma Ouderenzorg

GGZATRENDEN

Datum 11-05-2020

Pagina 3

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% < 3				27,5
% >= 3 Verhoogd				72,5
Belasting mantelzorg				
% Niet te zwaar belast				30,7
% Verhoogd risico overbelasting		50	50	26,8
% Overbelast	100	50	50	37,5
Comorbiditeit				
% Angststoornis (F74) OOI		2,7	2,4	6
% CVZ (K74, K75, K76, K77, K78, K79.02, K83, K84.03, K89, K90, K91, K92.01 of K99.01) OOI	72,7	70,3	66,4	70,5
% COPD (R95) OOI	18,2	13,5	12,8	12,1
% Diabetes Mellitus (T30) OOI	81,8	35,1	35,2	20,1
% Dementie (F70) OOI	27,3	51,4	41,6	34,8
% Depressie (F76 of F03) OOI	9,1	27	16,8	15,8

Bijlage 7. Benchmark GGZ

Ver 5.8 **Zorgprogramma GGZ** GGZTRENDM Pmtdatum 23-04-2020
 Pagina 1 van 5

Huisarts *Bommel (*) van- , P. (P)* Periode van 2019-1 t/m 2019-12 Populatie Hele periode
 Praktijk Cluster Zorggroep
 Exclusie patiënten Ouderenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	297	513	2.754	35.900
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	0	0	16	338
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	32	57	532	5.868
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Gereguleerde Zorg	265	456	2.208	29.729
Totaal aantal patiënten ingestroomd in zorgprogramma in afgelopen drie maanden	2	4	50	492
Onderzoek				
% 4 DKL gemeten			0,4	1,7
% SCL90			3,6	0,9
% UBOS			0,9	0,3
Leefstijl				
% Alcoholgebruik afgelopen 5 j	53,1	58,6	73,7	71,1
Behandeling				
% Patiënten dat psychofarmaca gebruikt	40,6	33,3	39,1	40,6
% Individueel Zorgplan aanwezig	43,8	42,1	20,9	21,3
Comorbiditeit				
% In zorgprogramma DM			2,6	4,2
% In zorgprogramma Astma	3,1	1,8	2,3	4,9
% In zorgprogramma COPD			1,7	2,4
% In zorgprogramma CVRM	12,5	10,5	12,0	13,6
% In zorgprogramma CVRM-VVR	9,4	7,0	7,0	7,5
% In zorgprogramma CVRM-CVZ	3,1	3,5	5,1	6,1
% In zorgprogramma Ouderenzorg			0,4	1,0

Ver 5.8 **Zorgprogramma GGZ** GGZTRENDM Pmtdatum 23-04-2020
 Pagina 2 van 5

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Angst (4DKL)				
% Laag 0-7			50	57,6
% Matig verhoogd: 8-12				20,2
% Sterk verhoogd: 13-24			50	22,2
Ernst Depressie (4DKL)				
% Laag 0-2				52
% Matig verhoogd: 3-5			50	20,4
% Sterk verhoogd: 6-12			50	27,6
Distress (4DKL)				
% Laag 0-10				27,7
% Matig verhoogd: 11-20				26,7
% Sterk verhoogd: 21-32			100	45,5
Somatisch (4DKL)				
% Laag 0-10			50	45,5
% Matig verhoogd: 11-20				37,6
% Sterk verhoogd: 21-32			50	16,8
Rookstatus				
% Rookt	29,4	26,5	22,8	22,2
% Voorheen gerookt		14,7	17,5	19,1
% Nooit gerookt (OOIT)	70,6	58,8	59,7	58,7
Bewegen				
% Voldoet aan norm	60	58,1	60,4	57,6
% Minder dan norm	33,3	32,3	34,6	32,5
% Inactief		3,2	2,8	5,8
% Onduidelijk	6,7	6,5	2,2	4
Psychofarmaca				
% Antidepressiva	23,5	28	37,8	36,9
% Antipsychotica	5,9	4	0,3	0
% Hypnotica/anxiolytica	52,9	36	3,1	0,3

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Lithiumzouten (stemmingstablisatoren)				
% Psychostimulantia (ADHD)	17,6	12	1	0,1
Depressieve klachten				
% Minimaal (0-13)	50	34,5	38,1	33,3
% Licht (14-19)	14,3	17,2	22	21,8
% Matig ernstig (20-28)	21,4	27,6	21,4	23,5
% Ernstig (29-63)	14,3	20,7	18,5	21,3
Angst klachten				
% Minimaal 0-4	21,4	24,1	25,4	22,3
% Mild 5-9	28,6	20,7	31,6	34
% Matig 10-14	28,6	34,5	23,9	24,6
% Ernstig 15-21	21,4	20,7	19,1	19,1
Drugsgebruik				
% Ja		3,4	4,8	6,5
% Voorheen	14,3	17,2	6,3	5,8
% Noot	85,7	79,3	89	87,6
% Onduidelijk				
DSM IV TR				
Aantal patiënten bij wie DSM IV Vastgelegd	0	0	7	109
DSM IV TR Verdeling				
% As 1: Klinische stoornissen			25	35,7
% As 2: Persoonlijkheidsstoornissen				8,4
% As 3: Somatische aandoeningen				4,2
% As 4: Psychosociale factoren en omgevingsfactoren			12,5	14,7
% As 5: OAF score			62,5	37,1
Behandelplan consultverslag				
Aantal patiënten Basiszorg	0	0	1	207
Aantal patiënten Sociaal Domein	0	0	0	6
Aantal patiënten Generalistische Basis GGZ	0	0	1	60

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Aantal patiënten Specialistische GGZ	0	0	0	28
Verdeling Basiszorg				
% Basiszorg				33,9
% Psycho-educatie			100	16,4
% Kortdurende behandeling				5,5
% begeleiding en ondersteunen zelfmanagement				27
% Groepsinterventie				2,5
% inzet e-health				8,7
% Antidepressiva				
% Begeleiding medicatiegebruik				1,1
% Overig				3,8
% Ergotherapeut				
% Psychosomaalisch fysiotherapeut				
% Inschakelen zorgverleners consultatie				
% Inschakelen zorgverleners verwijzing				1,1
% Casemanagement na verwijzing				
Verdeling Sociaal Domein				
% Algemeen Maatschappelijk Werk				28,6
% GGD				
% School				
% Wijkteam				57,1
% Wijkverpleging				
% Overig				14,3
Verdeling Generalistische Basis GGZ				
% Psychologische zorg			100	95
% Verslavingszorg				3,3
% Overig				1,7
Verdeling Specialistische GGZ				
% Verslavingszorg				3,6

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Wijgevestigde psychiater				10,7
% GGZ instelling				75
% Klinische psychiatrie				
% Overig				10,7

Huisarts Wouk (*), van de-(F.)
Praktijk

Periode van 2019-1 t/m 2019-12 Populatie Hele periode
Cluster Zorggroep
Exclusie patiënten Ouderenzorg Nee

Proces indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Totaal aantal patiënten in populatie	216	513	2.771	36.548
Totaal aantal patiënten in 2de lijn	0	0	16	340
Totaal aantal patiënten in zorgprogramma	25	57	540	5.944
Totaal aantal patiënten niet in zorgprogramma met meting Geen Gereguleerde Zorg	191	456	2.217	29.790
Totaal aantal patiënten ingestroomd in zorgprogramma in afgelopen drie maanden	2	4	52	524
Onderzoek				
% 4 DKL gemeten			0,4	1,7
% SCL90			3,5	0,8
% UBOS			0,9	0,3
Leefstijl				
% Alcoholgebruik afgelopen 5 jr	68,0	59,6	73,9	71,2
Behandeling				
% Patiënten dat psychotarmaca gebruikt	20,0	31,6	38,0	40,4
% individueel Zorgplan aanwezig	40,0	42,1	21,1	21,2
Comorbiditeit				
% in zorgprogramma DM			2,6	4,2
% in zorgprogramma Astma		1,8	2,4	4,9
% in zorgprogramma COPD			2,8	2,4
% in zorgprogramma CVRM	8,0	10,5	12,0	13,5
% in zorgprogramma CVRM-VVR	4,0	7,0	7,8	7,6
% in zorgprogramma CVRM-CVZ	4,0	3,5	5,0	6,0
% in zorgprogramma Ouderenzorg			0,4	1,0

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Angst (4DKL)				
% Laag 0-7			50	57,6
% Matig verhoogd 8-12				20,2
% Sterk verhoogd 13-24			50	22,2
Ernst Depressie (4DKL)				
% Laag 0-2				52
% Matig verhoogd 3-5			50	20,4
% Sterk verhoogd 6-12			50	27,6
Distress (4DKL)				
% Laag 0-10				27,7
% Matig verhoogd 11-20				26,7
% Sterk verhoogd 21-32			100	45,5
Somatisch (4DKL)				
% Laag 0-10			50	45,5
% Matig verhoogd 11-20				37,6
% Sterk verhoogd 21-32			50	16,8
Rookstatus				
% Rookt	23,5	26,5	22,9	22,2
% Voorheen gerookt	29,4	14,7	17,5	19,1
% Noot gerookt (DOKT)	47,1	58,8	59,6	58,7
Bewegen				
% Voldoet aan norm	56,3	58,1	59,8	57,7
% Minder dan norm	51,3	32,3	34,8	32,5
% Inactief	6,3	3,2	3,3	5,9
% Onvoldoende	6,3	6,5	2,2	4
Psychotarmaca				
% Antidepressiva	42,9	26,1	37,8	36,9
% Antipsychotica	14,3	4,3	0,3	0
% Hypnotica/analytica	42,9	13	1	0,1

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Lithiumzouten (stemmingsstabilisatoren)				
% Psychostimulantia (ADHD)				
Depressieve klachten				
% Minimaal (0-13)	20	34,5	37,6	33,2
% Licht (14-19)	20	17,2	21,9	21,8
% Matig ernstig (20-28)	33,3	27,6	21,6	23,6
% Ernstig (29-63)	26,7	20,7	19	21,5
Angst klachten				
% Minimaal 0-4	26,7	24,1	26,4	22,3
% Mild 5-9	13,3	20,7	31,3	33,8
% Matig 10-14	40	34,5	24	24,8
% Ernstig 15-21	20	20,7	19,3	19,2
Drugsgebruik				
% Ja	6,7	3,4	5	6,6
% Voorheen	20	17,2	6,1	6,8
% Noot	73,3	79,3	88,9	87,6
% Onduidelijk				
DSM IV TR				
Aantal patiënten bij wie DSM IV Vastgelegd	0	0	7	111
DSM IV TR Verdeling				
% As 1: Klinische stoornissen			25	33,1
% As 2: Persoonlijkheidsstoornissen				9
% As 3: Somatische aandoeningen				2,1
% As 4: Psychosociale factoren en omgevingsfactoren			25	14,5
% As 5: GAF score			50	41,4
Behandelplan consultverslag				
Aantal patiënten Basiszorg	0	0	1	209
Aantal patiënten Sociaal Domein	0	0	0	6
Aantal patiënten Generalistische Basis GGZ	0	0	1	62

Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
Aantal patiënten Specialistische GGZ	0	0	0	29
Verdeling Basiszorg				
% Basiszorg				34
% Psycho-educatie			100	16,2
% Kortdurende behandeling				6,7
% begeleiding en ondersteunen zelfmanagement				27,2
% Groepsinterventie				2,4
% inzet e-health				6,6
% Antidepressiva				
% Begeleiding medicatiegebruik				1,1
% Overig				3,6
% Ergotherapeut				
% Psychosomatisch fysiotherapeut				
% inschakelen zorgverleners consultatie				
% inschakelen zorgverleners verwijzing				1,1
% Casemanagement na verwijzing				
Verdeling Sociaal Domein				
% Algemeen Maatschappelijk Werk				26,6
% GGO				
% School				
% Wijkteam				57,1
% Wijkverpleging				
% Overig				14,3
Verdeling Generalistische Basis GGZ				
% Psychologische zorg			100	99,7
% Verslavingszorg				4,8
% Overig				1,6
Verdeling Specialistische GGZ				
% Verslavingszorg				3,6



Uitkomst indicatoren	Huisarts	Praktijk	Cluster	Zorggroep
% Vrijgevestigde psychiater				10,7
% GGZ instelling				75
% klinische psychiatrie				
% Overig				10,7