

Ineen Indicatoren 2019

Versie 3.0

16 nov 2020

Opgesteld door: Ageeth Hodes-van der Zee, adviseur kwaliteit en Beleid



De basis op orde

De Ineen indicatoren van 2019 geven een beeld van de kwaliteit van zorg van onze totale zorggroep. De uitkomsten zijn vergeleken met de cijfers van 2018 en 2017 en het landelijk gemiddelde van 2019.

Keten COPD: Scores beter dan het landelijk gemiddelde, m.u.v. de exacerbaties

Indicator	Landelijk	Zorggroep KZF		
		2019	2018	2017
% pat. met gecontroleerde inhalatietechniek	72,0	79,6	75,4	75,5
% pat. met registratie functioneren	77,2	89,5	88,9	88,3
% pat. dat rookt ²	36,8	32,0	33,1	35,0
Percentage patiënten ≥ 2 exacerbaties	6,2	6,8	7,4	

Keten Astma: Scores beter dan het landelijk gemiddelde, m.u.v. het percentage rokers

Indicator	Landelijk	Zorggroep KZF		
		2019	2018	2017
% pat. met gecontroleerde inhalatietechniek	67,5	78,8	73,9	69,0
% pat. met registratie mate van astmacontrole	59,4	99,9*	85,5	83,7
% pat. dat rookt ²	10,3	12,0	12,8	14,3

Keten DM2: scores op fundus- en voetonderzoek zijn verbeterd, aandachtspunten blijven de LDL-streefwaarde, het urineonderzoek en het roken.

Indicator	Landelijk	Zorggroep KZF		
		2019	2018	2017
% pat. < 80 jr. met een LDL onder streefwaarde ¹	61,7	53,2	54,7	52,9
% pat. met lipide verlagend medicament	69,9	68,4	69,6	69,0
% pat. uitgevoerde funduscontroles vlgs richtlijn	91,4	91,8*	82,1	82,3
% pat. uitgevoerd voetonderzoek	82,8	83,7	82,7	84,0
% pat. met urine-onderzoek ³	85,7	81,1*	80,6	81,5
% pat. met bepaling van de eGFR ³	92,8	92,3	91,1	93,5
% pat. dat rookt ²	13,5	14,2	14,4	14,4

Keten CVRM: aandachtspunt blijft de LDL streefwaarde

Indicator	Landelijk	Zorggroep KZF		
		2019	2018	2017
Hart - en vaatziekten				
% pat. < 80 jr. met LDL onder streefwaarde	60,8	50,4	48,7	47,3
% pat. < 70 jr. met adequaat gereguleerde tensie	78,4	78,9*	78,4	78,3
% pat. vastgesteld rookgedrag	85,6	92,7	90,6	91,2
% pat. controle mate van beweging	76,9	88,5*	85,3	86,14
% pat. met bepaling van de eGFR ³ in de afgelopen 5 jaar	98,9	99,7	99,5	99,3
% pat. dat rookt ²	15,7	15,6	15,4	16,7
	Landelijk	Zorggroep KZF		
Verhoogd vasculair risico				
% pat. < 80 jr. met LDL onder streefwaarde ¹	33,1	26,8	26,9	25,1
% pat. < 70 jr met adequaat gereguleerde tensie	72,1	72,5*	72,3	69,9
% pat. vastgesteld rookgedrag	87,5	95,0	93,6	93,6
% pat. controle mate van beweging	75,9	89,8*	87,4	87,1
% pat. met bepaling van de eGFR ³ in de afgelopen 5 jaar	99,0	99,9	99,7	99,5
% pat. dat rookt ²	11,2	11,2	11,8	12,7

* waarde niet vergelijkbaar met voorgaande jaren door wijziging in bepaling van indicator.

Voetnoten:

1. De **uitkomstindicatoren van LDL-cholesterol en bloeddruk** moeten altijd in het licht gezien worden van persoonsgerichte zorg. Tevens moet benadrukt worden dat het gaat om streefwaardes.
2. Het **percentage rokers** bij HVZ is hoger dan bij DM2 en VVR. Dit verschil past deels bij *confounding by indication*; roken is een risicofactor bij HVZ. Het percentage rokers in de COPD-populatie ligt onder landelijk gemiddelde van de zorggroepen en is nog steeds dalende, wat betekent dat er ieder jaar een aantal mensen stoppen met roken, zeker als we ons realiseren dat van de nieuwe COPD-patiënten die instromen de meerderheid rookt.
3. **Urineonderzoek en eGFR bepaling** bij diabetes zijn van groot belang voor de naleving van de nieuwe NHG-standaard Chronische Nierschade (2018) en Cardiovasculair risicomanagement (2019).

In 2019 hebben wij ons samen met de praktijken extra gericht op:

- het bereiken van de streefwaarde voor het LDL
- het (blijven) bevorderen van stoppen met roken
- het controleren en verbeteren van de inhalatietechniek, wij scoren al boven het landelijk gemiddelde (72 %) maar de streefwaarde van Ineen is 90%.
- de (laten) uitvoeren van voetonderzoek, urineonderzoek, de bepaling van de eGFR en het verwijzen voor funduscontrole.

Per praktijk zijn er nog extra aandachtspunten, persoonsgerichte zorg is daar één van. Tijdens de S&B-gesprekken zijn de relatiebeheerders in gesprek gaan over de verbetermogelijkheden voor de praktijk. Wij bieden ondersteuning bij maken van verbeterplannen om zo de kwaliteit van zorg en de uitkomsten op de indicatoren nog verder te kunnen verbeteren.