

Set Publieke Kwaliteitsindicatoren Huisartsenzorg		
Medisch handelen		
(S = structuurindicator, P = procesindicator, U = uitkomstindicator)		
Diabeteszorg		
1.1	S	Aanwezigheid van een diabetessprekkuur
1.2	S	Aanwezigheid van een oproepsysteem voor diabetespatiënten
1.3	P	Percentage bekende diabetespatiënten in de praktijk
1.4	P	Percentage diabetespatiënten bij wie het HbA1c in het afgelopen jaar is bepaald
1.5a	U	Percentage diabetespatiënten met HbA1c onder de 7,0
1.5b	U	Percentage diabetespatiënten met HbA1c boven de 8,5
1.6	P	Percentage diabetespatiënten bij wie de bloeddruk in het afgelopen jaar is bepaald
1.7	U	Percentage diabetespatiënten met een systolische bloeddruk onder de 140 mmHg
1.8	P	Percentage diabetespatiënten bij wie lipidenprofiel (totaal cholesterol en triglyceriden en HDL en LDL) is bepaald in het afgelopen jaar
1.9	U	Percentage diabetespatiënten met een LDL-cholesterolwaarde onder de 2,5 mmol/l
1.10	P	Percentage diabetespatiënten dat een lipidenverlagend medicament (bijvoorbeeld statines) gebruikt
1.11	P	Percentage diabetespatiënten waarbij de creatinineklaring in het afgelopen jaar is berekend of bepaald
1.12	P	Percentage diabetespatiënten met urineonderzoek (porties) op albumine of albumine/creatinine-ratio in het afgelopen jaar
1.13	P	Percentage diabetespatiënten van wie het rookgedrag bekend is
1.14	P	Percentage rokende diabetespatiënten met een stop-met-rokenadvies in het afgelopen jaar
1.15	P	Percentage diabetespatiënten van wie de BMI berekend is in het afgelopen jaar
1.16	P	Percentage diabetespatiënten dat een funduscontrole heeft ondergaan in de afgelopen 2 jaar
1.17	P	Percentage diabetespatiënten dat een voetonderzoek heeft ondergaan in het afgelopen jaar
1.18	P	Percentage diabetespatiënten met een volledig ingevuld risicoprofiel (bloeddruk, lipidenprofiel, nierfunctie, rookgedrag, BMI, voetonderzoek en oogonderzoek)
COPD-zorg		
2.1	S	Aanwezigheid van een COPD-sprekkuur
2.2	S	Aanwezigheid van een oproepsysteem voor COPD-patiënten
2.3	P	Percentage bekende COPD-patiënten in de praktijk
2.4	P	Percentage COPD-patiënten van wie het rookgedrag bekend is
2.5	U	Percentage COPD-patiënten dat rookt
2.6	P	Percentage rokende COPD-patiënten die een stop het roken advies gekregen hebben in het afgelopen jaar
2.7	P	Percentage COPD-patiënten van wie de BMI berekend is in het afgelopen jaar
2.8	P	Percentage COPD-patiënten van wie de inhalatietechniek gecontroleerd is in het afgelopen jaar
2.9	P	Percentage COPD-patiënten bij wie een spirometrie (FEV1/FVC ratio post BD) is gedaan in de afgelopen 12 maanden
2.10	P	Percentage COPD-patiënten dat is gevaccineerd tegen influenza in het afgelopen jaar
2.11	P	Percentage COPD-patiënten bij wie het functioneren van de patiënt volgens een gestructureerde methode is vastgelegd de afgelopen 12 maanden (volgens CCQ of RIQ-MON10 of MRC)
2.12	P	Percentage COPD-patiënten bij wie de mate van beweging is gecontroleerd de voorafgaande 12 maanden
Astmazorg		
3.1	S	Aanwezigheid van een astmasprekkuur
3.2	S	Aanwezigheid van een oproepsysteem voor astmapatiënten
3.3	P	Percentage bekende astma patiënten ouder dan 16 jaar in de praktijk
3.4	P	Percentage astmapatiënten van wie het rookgedrag bekend is
3.5	U	Percentage astmapatiënten dat rookt in de groep patiënten van wie het rookgedrag bekend is
3.6	P	Percentage rokende astmapatiënten die een stop-met-rokenadvies gekregen hebben in het afgelopen jaar
3.7	P	Percentage astmapatiënten bij wie ooit een diagnostische spirometrie (FEV1 reversibiliteit post-steroïd post-BD) is gedaan
3.8	P	Percentage astmapatiënten bij wie ooit een onderzoek naar allergie gedaan is (Multi-Rast of huidtest)
3.9	P	Percentage patiënten met persisterend astma of die roken bij wie een spirometrie is gedaan (FEV1 pré-BD) in de afgelopen 12 maanden

3.10	P	Percentage astmapatiënten met meer dan 2 voorschriften inhalatieluchtwegverwijders én minimaal één voorschrift inhalatiecorticosteroïden in de groep patiënten met meer dan 2 voorschriften luchtwegverwijders in de afgelopen 12 maanden
3.11	P	Percentage astmapatiënten dat gevaccineerd is tegen influenza in het afgelopen jaar
3.12	P	Percentage astmapatiënten dat inhalatiemedicatie gebruikt en meer dan 3 voorschriften in het afgelopen jaar heeft gekregen
3.13	P	Percentage astmapatiënten van wie de inhalatietechniek gecontroleerd is in het afgelopen jaar
Cardiovasculair Risicomanagement		
4.1	S	Aanwezigheid van een spreekuur voor HVZ
4.2	S	Aanwezigheid van een oproepsysteem voor HVZ-patiënten
4.3	S	Aanwezigheid van een oproepsysteem voor het oproepen van patiënten met hypertensie
4.4	P	Percentage bekende HVZ-patiënten in de praktijk
4.5	P	Percentage HVZ-patiënten van wie het rookgedrag bekend is
4.6	U	Percentage patiënten bekend met HVZ die roken in de groep patiënten van wie het rookgedrag bekend is
4.7	P	Percentage rokende HVZ-patiënten die een stop het roken advies gekregen hebben in het afgelopen jaar
4.8	P	Percentage HVZ-patiënten van wie de BMI berekend is in het afgelopen jaar
4.9	U	Percentage HVZ-patiënten met een BMI lager dan 25 kg/m ²
4.10	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie de middelomtrek ooit is gemeten
4.11	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie een glucosemeting gedaan is in de afgelopen 5 jaar
4.12	P	Percentage HVZ-patiënten dat antistollingsmedicatie of plaatjes aggregatierepressoren krijgt voorgeschreven
4.13	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie de bloeddruk in het afgelopen jaar is bepaald
4.14	U	Percentage HVZ-patiënten met een systolische bloeddruk onder de 140 mmHg
4.15	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie het LDL is bepaald
4.16	U	Percentage patiënten bekend met HVZ én LDL-cholesterol groter of gelijk aan 2,5 mmol/l die een lipidenverlagend medicament (bijvoorbeeld statines) krijgen voorgeschreven
4.17	P	Percentage HVZ-patiënten die gevaccineerd zijn tegen influenza in het afgelopen jaar
4.18	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie de mate van beweging gecontroleerd is in het afgelopen jaar
4.19	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie het voedingspatroon is besproken in het afgelopen jaar
4.20	P	Percentage HVZ-patiënten die ooit een voedingsadvies gekregen hebben
4.21	P	Percentage HVZ-patiënten bij wie ooit het alcoholgebruik is geregistreerd
4.22	P	Percentage HVZ-patiënten met een volledig ingevuld risicoprofiel (rookstatus, voeding, beweging, alcoholgebruik, BMI, middelomtrek, bloeddruk, glucose, LDL)
Influenza vaccinatie		
5.1	S	Aanwezigheid van een systeem voor het oproepen van patiënten voor influenzavaccinatie
5.2	P	Percentage hoogrisicopatiënten in de praktijk dat gevaccineerd is tegen influenza
5.3	P	Percentage patiënten van 60 jaar en ouder dat gevaccineerd is tegen influenza
Cervixscreening		
6.1	P	Percentage vrouwen uit het doelcohort bevolkingsonderzoek bij wie een uitstrijk is gemaakt in het afgelopen jaar
Antibiotica en voorschrijfgedrag		
7.1	P	Aantal antibioticum voorschriften per 1000 patiënten in het afgelopen jaar
7.2	S	Werkt in FTO-verband met DGV-indicatoren
Praktijkorganisatie		
(Verschillende indicatoren zijn uit meerdere items opgebouwd. In de eerste kolom staat het indicatornummer, in de tweede kolom het itemnummer.)		
Toegankelijkheid		
1	1	Is de responstijd aan de telefoon kleiner of gelijk aan twee minuten (facultatief)
Veiligheid: spoedeisende hulp		
2	1	Heeft de praktijk een spoedlijn of spoedmogelijkheid (direct doorverbinden)

	2	Is er ondersteuning bij triage, bijvoorbeeld een NHG-telefoonwijzer
	3	Zijn de geneesmiddelen in de spoedtas / dokterstas niet verlopen
	4	Is de overige uitrusting van de spoedtas / dokterstas niet verlopen
	5	Is er een protocol voor het aanvullen / up-to-date houden van medicatie / instrumentarium voor spoedeisende hulp (incl. inventarislijsten) voor de spoedtas
	6	Zijn de volgende middelen voor spoedeisende hulp op de praktijk aanwezig of beschikbaar:
		- een volledige anafylaxie-set: ampul epinefrine (of epipen, clemastine, dexamethason)
		- een katheterset met een verblijfskatheter
		- een voorzetkamer met inhalatiemedicatie
		- een hechtset
		- verdovingsmateriaal (xylocaine)
		- wondtoiletmateriaal
		- infuusnaalden
	7	Is er een procedure om de middelen voor spoedeisende hulp te beheren
Veiligheid: materiaal		
3	1	Is er een werkafspraken over welke EHBO-voorzieningen in de praktijk aanwezig dienen te zijn, bijvoorbeeld een hechtset en tapemateriaal
	2	Is er jaarlijkse controle van het totale medisch instrumentarium dat in de praktijk aanwezig is, zoals glucosemeter, Hb-meter, bloeddrukmeter, spleetlamp, e.d.
	3	Is er jaarlijkse controle van alle medisch elektrische apparaten, zoals defibrillator, sterilisator, e.d.
Veiligheid: hygiëne		
4	1	Is er een werkafpraak wat betreft de hygiëne handhaving op de praktijk
	2	Is er een autoclaaf met CE-markering (of is er een procedure om instrumenten extern in een autoclaaf te laten steriliseren)
	3	Heeft de praktijk een sterilisatieprotocol
Veiligheid: hardwaresysteem		
5	1	Zijn computers beveiligd tegen oneigenlijke toegang (codes, virussoftware, firewall)
	2	Worden nieuwe releases van de gebruikte beveiligingssoftware binnen een week geïnstalleerd
	3	Wordt er dagelijks een back-up gemaakt van het systeem
	4	Wordt deze back-up van het systeem buiten de praktijk bewaard
Professionele samenwerking: taken binnen de praktijk		
6	1	Is er een procedure in de praktijk wat betreft verschillende werkzaamheden binnen de praktijk? Zijn bijvoorbeeld aanwezig:
		- een protocol voor de receptuur van de assistente
		- een protocol voor het geven van medische adviezen door niet-huisartsen per telefoon
		- een protocol voor herhaalreceptuur
		- een protocol over medicatiegebruik bij patiënten met polyfarmacie
	2	Is er een protocol kindermishandeling
	3	Is er een protocol voor het aanvullen / up-to-date houden van medicatie en overige middelen (incl. inventarislijsten) in de praktijk
Professionele samenwerking: informatieoverdracht		
7	1	Is het EPD van de praktijk in te zien vanuit de huisartsenpost
	2	Wordt patiënteninformatie met de preferente apotheker uitgewisseld
	3	Zijn er werkafspraken waarmee de informatie over zorg geleverd door een specialist / ziekenhuis binnen korte termijn beschikbaar is voor de huisarts / praktijk
	4	Is er een procedure zodat de huisarts / praktijk binnen 24 uur inzicht heeft in de zorg geleverd op de centrale huisartsenpost (ANW-diensten)
	5	Is er een actueel overzicht van opgenomen patiënten
	6	Heeft de huisarts regelmatig gepland medisch inhoudelijk overleg (geen ad-hocoverleg) in de Hagro of een ander samenwerkingsverband van huisartsenpraktijken waar gezamenlijke werkafspraken uit voortkomen

	7	Heeft de huisarts regelmatig gepland organisatorisch/logistiek overleg (geen ad-hocoverleg) in de Hagro of een ander samenwerkingsverband van huisartsenpraktijken waar gezamenlijke werkafspraken uit voortkomen
	8	Is de inhoud en vorm van verwijsbrieven in overeenstemming met de NHG richtlijn
8	1	Binnen hoeveel werkdagen is de informatie over de zorg geleverd op de centrale huisartsenpost (ANW diensten) beschikbaar voor de eigen huisarts(en).ay
Privacy, vertrouwelijkheid		
9	1	Bieden alle behandel-/onderzoekkamers privacy bij uit- of aankleden en tijdens het onderzoek
	2	Wordt er dusdanig met patiëntgegevens omgegaan dat ze nooit te lezen zijn door onbevoegden
	3	Is er een protocol over omgang met geautomatiseerde gegevens (vertrouwelijkheid)
Kwaliteit van het EMD		
	*	Van welk HIS pakket wordt gebruik gemaakt binnen de praktijk (geen onderdeel van indicator, achtergrondinformatie)
10	1	Registreert de praktijk relevante contextuele en medische gegevens van patiënten in een elektronisch medisch dossier
	2	Wordt er binnen de praktijk gewerkt met een probleemlijst en/of een episodelijst
11	1	Hoeveel procent van de episodes is gecodeerd volgens de ICPC
Kwaliteitsbeleid: Klachtenprocedure, (bijna-)incidenten registratie, verantwoording afleggen en patiëntenraadpleging		
12	1	Heeft de praktijk een procedure voor klachtenopvang en klachtenafhandeling binnen de eigen praktijk (interne klachtenbemiddeling), welke in ieder geval omvat: het melden, analyseren en actie ondernemen naar aanleiding van de klacht
	2	Is er een procedure voor het melden en afhandelen van (bijna-)incidenten, welke in ieder geval omvat: het melden, analyseren en actie ondernemen naar aanleiding van het incident
	3	Is de praktijk geaccrediteerd door het NHG
	4	Is er een procedure voor patiëntenraadpleging, welke in ieder geval omvat: het registreren, analyseren en actie ondernemen naar aanleiding van de patiëntenraadpleging
* Deze vraag is niet daadwerkelijk een indicator maar betreft achtergrondinformatie.		