

# Bepalingenclusters

## NHG september 2017

### Achtergrond

Een stap in de richting van gebruiksvriendelijke, gestandaardiseerde vastlegging van gegevens rondom chronische aandoeningen is het werken met vaste invullijstjes. Met deze invullijstjes kan een huisarts of praktijkondersteuner bepalingen invullen voor een bepaald, specifiek doel. Voorbeeld is een invullijstje voor onderzoek bij de jaarcontrole van de diabetes patiënt, die geen insuline gebruikt. Verschillende HIS-leveranciers hebben daarvoor eenvoudige invullijstjes ontwikkeld. Het vaststellen van een landelijke richtlijn voor de inhoud van deze lijstjes past bij de werkzaamheden van het NHG. De structuur van *Prodigmo*, namelijk een lijst afhankelijk van eerder ingevulde antwoorden of patiëntkenmerken in een boomstructuur met vrije navigatiemogelijkheden, is voor HIS`en complex om geheel in te bouwen. Er is vraag naar 'platte' lijstjes met bepalingen.

### Tabel bepalingenclusters

Het NHG heeft voor het vaststellen van de lijstjes de HIS-tabel Bepalingenclusters ontwikkeld. Per onderwerp (bijvoorbeeld het onderzoek jaarcontrole diabetes van insulinegebruiker) bevat deze tabel een lijstje van bepalingen uit de tabel Diagnostische Bepalingen, die bij dit onderwerp horen. Zo vormen ze tezamen de basis voor een "formulier" met relevante bepalingen bij het betreffende onderwerp. De bepalingenclusters worden in tabelvorm uitgeleverd aan de HIS-leveranciers.

Een bepalingencluster bevat een set van laboratorium- en/of diagnostische bepalingen. Een bepalingencluster bestaat uit een naam, een aantal bepalingen en kenmerken voor versiebeheer. Ieder cluster is gekoppeld aan één of meerdere ICPC-codes. Zo kan vanuit een HIS gezocht worden op relevante clusters, uitgaande van de gekozen ICPC-code. In de naam van het cluster is de indicatie opgenomen (bijvoorbeeld Diabetes). Van iedere bepaling staat de omschrijving en indien aanwezig een keuzelijstje met antwoorden of een toelichting over de mogelijke antwoorden. Voor bepalingen met een numerieke waarde staat de eenheid vermeld.

Op basis van de tabel met bepalingenclusters kunnen de HIS-leveranciers vaste invulformulieren ontwikkelen. De lijstjes zijn vast, d.w.z. dat ze niet afhankelijk zijn van eerder ingevulde antwoorden of andere gegevens. Daarom kunnen bepalingen voor de specifieke patiënt niet relevant zijn. Het is dan ook niet de bedoeling dat alles van het lijstje ingevuld moet worden.

### Inhoud bepalingenclusters

In eerste instantie zijn lijstjes ontwikkeld voor chronische aandoeningen, waarbij de lijstjes afgeleid zijn van uit de protocollen van *Prodigmo*. Ook voor enkele vaste anamnestiche vragenlijsten, zoals de FiveShot vragenlijst over alcoholgebruik en de RIQ en CCQ-vragenlijsten naar klachten rondom astma en COPD zijn nu clusters opgenomen in de tabel. Verder zijn er clusters voor de bepalingen, die nodig om de indicatoren te berekenen zoals deze zijn vastgesteld voor de huisartsenzorg.

De inhoud van de clusters is afgeleid van andere NHG-producten (Prodigmo-protocollen, indicatorensets) en afgestemd met de verantwoordelijken voor deze producten. Voor vragen over de inhoud of structuur van de HIS-tabel Bepalingenclusters kunt u terecht bij Erica Bastiaanssen (e.bastiaanssen@nhg.org).

### Versies

#### Versie 1, juni 2006

De eerste versie bevat clusters voor lijstjes rondom de zorg voor patiënten met chronische aandoeningen (astma, COPD en Diabetes Mellitus type 2) en rondom stoppen met roken. Deze zijn afgeleid van de *Prodigmo*-protocollen.

#### Versie 2, november 2008

Ten opzichte van de eerste versie zijn er bepalingenclusters aangepast en zijn er clusters bijgekomen voor de nieuwe indicatie CVRM en standaardvragenlijst voor alcoholgebruik en dementie. Ook zijn er clusters bijgekomen, waarin de bepalingen bij elkaar zijn gezet, die nodig zijn voor de indicatoren, zoals vastgesteld in het project Uniforme Rapportage.

De lengte van de naam van een cluster is uitgebreid van 40 naar 80 posities. De namen van de clusters zijn verduidelijkt en volgen nu een vast patroon. De naam is opgebouwd uit de indicatie (bv. diabetes), het onderdeel uit het zorgproces (bv. jaarcontrole) en eventueel hier nog delen uit (bv. anamnese).

### **Versie 3, juli 2010**

Er zijn enkele kleine wijzigingen in de bestaande bepalingenclusters en er zijn clusters bijgekomen voor de nieuwe indicatie ouderenzorg.

In de uitdraai zijn nu extra velden opgenomen: het nummer en de sleutelcode van de bepaling en het unieke nummer van de antwoordkeuze.

### **Versie 4, april 2011**

Voor het rapporteren van de HbA1c in de nieuwe eenheid (mmol/mol) is een nieuwe bepaling gekomen. Deze is opgenomen in de clusters voor diabetes en CVRM, die daarmee zijn aangepast. Voor stoppen met roken is een NHG-Standaard uitgekomen. De clusters voor dit onderwerp zijn daarop aangepast. Er is een nieuw cluster bijgekomen voor de twee basisvragen van de anamnese bij depressie.

Er zijn extra velden bijgekomen: bij ieder cluster is nu ook een toelichting op het cluster opgenomen en een toelichting op de wijzigingen in de verschillende versies.

Het plus-teken in de naam is vervangen door het woordje "en".

### **Versie 5, september 2011**

De glucosebepalingen zijn uitgesplitst naar bepalingen in veneus bloed door het laboratorium, bepalingen in arterieel/capillair bloed door het laboratorium en bepalingen met een draagbare meter (in de praktijk of thuis door de patiënt). Hierop zijn de clusters voor diabetes en CVRM aangepast. Er zijn nieuwe clusters bijgekomen voor de indicatie hartfalen.

### **Versie 6, april 2012**

De bepaling voor lichaamsbeweging is vervangen door nieuwe bepalingen: lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen en lichaamsbeweging volgens fitnorm. De clusters rondom CVRM zijn aangepast aan de hand van de nieuwe NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (M84, januari 2012): bepalingen voor de nierfunctie zijn opgenomen in het risicoprofiel en de bepalingen voor de nieuwe risicoschatting.

### **Versie 7, februari 2013**

In de clusters met het risicoprofiel voor hart- en vaatziekte is de bepaling buikomvang (middelomtrek) vervallen. De bepalingen voor de insuline-preparaten en het gebruik daarvan in het cluster voor het insulineschema zijn vervangen door nieuwe bepalingen. De namen van de clusters rondom indicatoren CVRM zijn aangepast. De clusters voor indicatoren CVRM, COPD en Diabetes Mellitus zijn aangepast aan de nieuwe versies (oktober 2012) van de indicatorensets.

### **Versie 8, augustus 2013**

Er zijn nieuwe clusters opgenomen voor twee vragenlijsten rondom astma: ACQ (Asthma Control Questionnaire) en C-ACT (Childhood Asthma Control Test). Er is een fout hersteld in het cluster Diabetes jaarcontrole: anamnese.

### **Versie 9, maart 2014**

Er zijn nieuwe clusters opgenomen voor depressie, angststoornis en problematisch alcoholgebruik. De clusters voor indicatoren zijn aangepast n.a.v. nieuwe versies van de indicatorensets. Voor clusters rondom ouderenzorg is A49 als ICPC-code toegevoegd. Bij diabetes zijn n.a.v. de nieuwe standaard bepalingen voor gebitscontrole en streefwaarde HbA1c toegevoegd. Bij astma is de bepaling voor exacerbatie toegevoegd.

### **Versie 10, april 2015**

Er zijn nieuwe clusters opgenomen voor twee vragenlijsten rondom astma: ACQ6 (variant op Asthma Control Questionnaire) en ACT (Asthma Control Test). Ook nieuw zijn clusters voor chronische nierschade (controle bij verminderde nierfunctie), ook in kader van CVRM), ernst van constitutioneel eczeem (TIS) en prostaatklasten (IPSS). Voor de ouder- en kindvariant van de vragenlijst SDQ bij psychische problematiek zijn twee nieuwe clusters opgenomen.

De cluster voor indicatoren diabetes en CVRM bij HVZ-patiënten is aangepast n.a.v. nieuwe versie van de indicatorensets. Voor clusters rondom GGZ is de bepaling "inschakelen/verwijzen naar" vervangen door "inschakelen zorg binnen huisartsen GGZ". Bij astma en COPD is de bepaling voor het aantal exacerbaties in het afgelopen jaar toegevoegd. In diverse clusters rondom CVRM en diabetes is de nieuwe bepalingmethode eGFR volgens CKD-EPI toegevoegd. Bij diabetes is de bepaling controle glucosemeter toegevoegd. Tenslotte is bij ouderenzorg de kloktekentest vervangen door de aanbevolen kloktekentest.

**Versie 11, december 2015**

Voor het vastleggen van gegevens voor de Kindcheck en de 4DKL zijn nieuwe clusters toegevoegd. Er zijn 2 nieuwe clusters gekomen voor atriumfibrilleren. Ook is er een nieuw cluster opgenomen voor huidtesten op inhalatie-allergenen van fabrikant Allergy Therapeutics. N.a.v. de nieuwe standaarden voor astma en COPD zijn de clusters aangepast, met name rondom spirometrie. De LDL-direct is toegevoegd bij clusters rondom diabetes en CVRM. De bepaling eGFR volgens CDK-EPI formule is toegevoegd in alle clusters, waarin deze nog ontbrak als alternatief voor de eGFR volgens MDRD formule. Bij diabetes oogonderzoek zijn enkele aanpassingen rondom de fundoscopie doorgevoerd.

**Versie 12, oktober 2016**

Er is een nieuw cluster opgenomen voor de gegevens nodig voor de COPD Ziektelastmeter. Voor diverse glucosebepalingen zijn nieuwe varianten gekomen met de POC-meter. De clusters zijn daarop aangepast en er zijn hiervoor enkele nieuwe clusters bijkomen. Bij diverse clusters zijn glucosebepalingen met de draagbare meter eruit gehaald, omdat deze alleen relevant zijn in situaties waar geen bloedonderzoek in het lab nodig is. Bij astma zijn drie nieuwe bepalingen voor de allergietesten in bloed voor kruidpollen toegevoegd.

**Versie 13, april 2017**

Voor de COPD Ziektelastmeter is een extra cluster opgenomen, namelijk die gegevens die ingevuld worden door de zorgverlener. Ook is er een nieuw cluster voor de nieuwe indicatorenset CVRM bij patiënten met een verhoogd risico (VVR). De clusters zijn aangepast op de nieuwe bepalingen rondom ketenzorg (deelname ketenzorg). De clusters met gegevens voor indicatoren zijn aangepast aan de nieuwe versies van de indicatorensets.

**Versie 14, september 2017**

Er is een nieuw cluster opgenomen voor gegevens voor indicatoren voor astma bij kinderen en voor het lipidenspectrum bepaald met POC-testen.

## Bepalingenclusters

Alcoholgebruik: five shot test  
Angststoornis: inventarisatie en controle  
Astma controle: anamnese en onderzoek  
Astma controle: evaluatie en plan  
Astma diagnostiek: anamnese  
Astma diagnostiek: evaluatie en plan  
Astma diagnostiek: onderzoek  
Astma ernstige dyspneu  
Astma exacerbatie  
Astma indicatoren: gegevens voor indicatoren astma bij kinderen  
Astma indicatoren: gegevens voor indicatoren astma bij volwassenen  
Astma onderzoek inhalatie-allergenen: aanvulling huidtesten dieren specifiek  
Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten ALK - Abello  
Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten Allergy Therapeutics  
Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten Artu Biologicals  
Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten HAL Allergy  
Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten Ooms Allergie  
Astma sanering  
Astma vragenlijst ACQ (Asthma Control Questionnaire)  
Astma vragenlijst ACQ6 (Asthma Control Questionnaire 6 vragen)  
Astma vragenlijst ACT Asthma Control Test  
Astma vragenlijst C-ACT (Childhood Asthma Control Test)  
Astma/COPD bloedonderzoek inhalatie-allergenen: aanvulling  
Astma/COPD bloedonderzoek inhalatie-allergenen: basis  
Astma/COPD controle: spirometrie  
Astma/COPD controle: spirometrie aangevuld met waarden na BD  
Astma/COPD diagnostiek: spirometrie  
Astma/COPD vragenlijst hinder en beperkingen RIQ  
Atriumfibrilleren: aanvullend onderzoek, evaluatie en plan  
Atriumfibrilleren: anamnese en lichamelijk onderzoek  
Chronische nierschade: controle bij verminderde nierfunctie  
Cognitieve functies: oriëntatie plaats, tijd en persoon  
Constitutioneel eczeem: Three-Item-Severity (TIS)-score  
COPD acute ernstige dyspneu  
COPD controle: anamnese en onderzoek  
COPD controle: evaluatie en plan  
COPD diagnostiek: anamnese  
COPD diagnostiek: onderzoek, evaluatie en plan  
COPD exacerbatie  
COPD indicatoren: gegevens voor indicatoren COPD  
COPD vragenlijst CCQ  
COPD ziektelast: vragen patiënt Ziektelastmeter COPD UniversiteitMaastricht/LAN  
COPD ziektelast: vragen zorgverlener Ziektelastmeter COPD Univers.Maastricht/LAN  
CVRM controle: anamnese  
CVRM controle: evaluatie en plan  
CVRM controle: onderzoek  
CVRM indicatoren: gegevens voor indicatoren CVRM bij HVZ-patiënten  
CVRM indicatoren: gegevens voor indicatoren CVRM bij mogelijk verhoogd risico  
CVRM indicatoren: gegevens voor indicatoren CVRM bij verhoogd risico (VVR)  
CVRM inkaarten: anamnese en onderzoek  
CVRM inkaarten: evaluatie en plan  
CVRM lipidspectrum  
CVRM lipidspectrum (POC)  
CVRM nierfunctie en kalium  
CVRM risicoprofiel hart- en vaatziekten  
CVRM risicoprofiel hart-/vaatziekten bij HVZ patiënten  
Dementie: mini-mental state examination (MMSE)  
Dementie: observatielijst vroege symptomen dementie (OLD)

Depressie: anamnese kernsymptomen  
 Depressie: inventarisatie en controle  
 Diabetes 3-maandelijke controle/jaarcontrole: plan  
 Diabetes 3-maandelijke controle: anamnese  
 Diabetes 3-maandelijke controle: onderzoek (insuline-patiënt)  
 Diabetes 3-maandelijke controle: onderzoek (niet-insuline patiënt, lab)  
 Diabetes 3-maandelijke controle: onderzoek (niet-insuline patiënt, POC/thuis)  
 Diabetes 4-punts glucosedagcurve (draagbare meter)  
 Diabetes 4-punts glucosedagcurve (lab, arterieel/capillair)  
 Diabetes 4-punts glucosedagcurve (lab, veneus)  
 Diabetes 4-punts glucosedagcurve (POC-test)  
 Diabetes 7-punts glucosedagcurve (draagbare meter)  
 Diabetes 7-punts glucosedagcurve (lab, arterieel/capillair)  
 Diabetes 7-punts glucosedagcurve (lab, veneus)  
 Diabetes diagnostiek  
 Diabetes enkelvoudige glucosebepaling (draagbare meter)  
 Diabetes enkelvoudige glucosebepaling (lab, veneus)  
 Diabetes enkelvoudige glucosebepaling (POC-meter)  
 Diabetes indicatoren: gegevens voor indicatoren DM  
 Diabetes inkaarten: anamnese en lichamenlijk onderzoek  
 Diabetes inkaarten: laboratoriumonderzoek  
 Diabetes instellen op insuline  
 Diabetes insulineschema  
 Diabetes jaarcontrole: anamnese  
 Diabetes jaarcontrole: onderzoek (insuline-patiënt)  
 Diabetes jaarcontrole: onderzoek (niet-insuline patiënt)  
 Diabetes oogonderzoek  
 Diabetes voetonderzoek samenvatting  
 Diabetes voetonderzoek: sensibiliteit voeten (monofilamenten)  
 Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (enkel-/armindex)  
 Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (palperen)  
 Diabetes voetonderzoek: voetinspectie  
 Gehoor: audiogram  
 Hartfalen controle: anamnese  
 Hartfalen controle: onderzoek  
 Hartfalen controle: plan  
 Hartfalen diagnostiek: aanvullende diagnostiek (naar aanwezigheid hartfalen)  
 Hartfalen diagnostiek: aanvullende diagnostiek (naar oorzaak, ernst en prognose)  
 Hartfalen diagnostiek: anamnese  
 Hartfalen diagnostiek: lichamenlijk onderzoek  
 Hypertensie diagnostiek  
 Kindcheck  
 Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: contextuele informatie  
 Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: evaluatie en plan  
 Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: functionele testen  
 Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: korte screening probleemgebieden  
 Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: voeding en genotsmiddelen  
 Problematisch alcoholgebruik: inventarisatie en controle  
 Prostaatproblemen: IPSS  
 Psychische klachten: Vier-Dimensionele KlachtenLijst (4DKL)  
 Psychische problematiek kind vragenlijst SDQ-jongere  
 Psychische problematiek kind vragenlijst SDQ-ouder  
 Roken: rookgedrag en rookverleden  
 Roken: stopmotivatie  
 Stoppen met roken follow-up: anamnese  
 Stoppen met roken voorbereiden: stopmotivatie  
 Stoppen met roken: plan  
 Stoppen met roken: stopafspraak  
 Urine-incontinentie: mate van urineverlies volgens Sandvik  
 Verhoogde bloeddruk: 24-uurs bloeddrukmeting  
 Visus: onderzoek

## Alcoholgebruik: five shot test

Relevante ICPC-codes: P15, P16

Cluster bevat de bepalingen voor het vastleggen van de scores van de vijf vragen uit de Five Shot Test voor alcoholgebruik en de totaalscore.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2418	5SH1PQ	hoe vaak drinken van alcohol (FiveShot1)	nooit (score 0) / 1 keer per maand of minder (score 0.5) / 2 tot 4 keer per maand (score 1) / 2 tot 3 keer per week (score 1.5) / 4 of meer keer per week (score 2)
2419	5SH2PQ	aantal alcoh. dranken op dag (FiveShot2)	1 of 2 (score 0) / 3 of 4 (score 0.5) / 5 of 6 (score 1) / 7 tot 9 (score 1.5) / 10 of meer (score 2)
2420	5SH3PQ	geërgerd aan opm. drankgew. (FiveShot3)	neen (score 0) / ja (score 1)
2421	5SH4PQ	schuldig over drankgewoonten (FiveShot4)	neen (score 0) / ja (score 1)
2422	5SH5PQ	's ochts drinken tegen kater (FiveShot5)	neen (score 0) / ja (score 1)
2423	5SHTPQ	totaalscore FiveShot vragenlijst(alcohol)	..

## Angststoornis: inventarisatie en controle

Relevante ICPC-codes: P74

Cluster met bepalingen rondom de zorg van patiënten met een angststoornis.

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 10: inschakelen zorg/verwijzing GGZ vervangen door inschakelen zorg binnen huisartsenzorg GGZ en behandel-echelon zorgstelsel GGZ toegevoegd. Versie 13: deelname ketenzorg GGZ toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2714	GZHBPZ	hoofdbehandelaar GGZ	huisarts / specialist / overig/onbekend
3831	GZKZPZ	deelname ketenzorgprogramma GGZ	ja / nee
3476	GGRZPZ	reden geen ketenzorg (GGZ)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
3475	GGCBPZ	controlebeleid GGZ	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
3570	GGBEPZ	behandel-echelon binnen zorgstelsel GGZ	binnen de huisartsenzorg / in de generieke basis GGZ / in de specialistische GGZ / momenteel geen zorg GGZ
2813	4DDIPQ	4DKL distress-score	..
2812	4DDEPQ	4DKL depressie-score	..
2811	4DANPQ	4DKL angstscore	..
2814	4DSOPQ	4DKL somatisatie-score	..
3480	ANESPQ	angststoornis met ernstige symptomen	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3481	ANSBPQ	soort behandeling angstklacht/-stoornis	patiëntenvoorlichting/-educatie / advisering / begeleide zelfhulp / psychosociale interventie / kortdurende therapie/behandeling / intensieve psychotherapie / medicatie / nazorg/terugvalpreventie
3477	GGBMPQ	bijwerkingen medicatie (GGZ)	nee / ja / onduidelijk
3478	GGADPQ	aard bijwerking(en) medicatie (GGZ)	[vrije tekst]

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3569	GGZPZ	inschakeln zorg binnen huisartsenzorgGGZ	algemeen maatschappelijk werk (AMW)/welzijnswerk / fysiotherapeut / consultatie psychiater/psycholoog/overige zorgverl / overig
3474	GGRVPZ	reden verwijzing (GGZ)	[vrije tekst]
3471	GGTVPZ	termijn vervolconsult (GGZ)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
3472	GGVCPZ	vervolconsult GGZ bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Astma controle: anamnese en onderzoek

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel anamnese en onderzoek van de controle van een astma-patiënt. Gebruik voor een volledige controle dit cluster, Astma sanering en Astma controle: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol voor Controle Astma, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: hoofdbehandelaar astma, gemiddelde score hinder (RIQ-A), gem. score functionele beperkingen(RIQB), gevolgen astma/COPD voor werk, roken, motivatie stoppen met roken, bepalingen rondom sanering, bepalingen rondom lichaamsbeweging en conclusie longfunctieonderzoek toegevoegd. Mate van dyspneu vervangen door mate van dyspneu (MRC-schaal). Reden geen geregelde zorg (astma), dyspneu (anamnese), piepende ademhaling (anamnese), hoesten en kortademigheid door inspanning vervallen. Ernst astma en streefdoelen zijn verplaatst naar het cluster Astma controle: evaluatie en plan. Versie 4: bepalingen sanering vervallen (apart cluster). Versie 6: lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgns norm gezond bewegen en lichaamsbeweging volgens fitnorm. Versie 10: aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd toegevoegd. Versie 11: nieuwe versie NHG-standaard M27: toelichting aangepast, RIQ vervangen door ACQ (2 varianten) en ACT, mate van dyspneu (MRC) vervalt. Versie 13: deelname ketenzorg toegevoegd en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2406	ASHBRZ	hoofdbehandelaar astma	huisarts / specialist / overig/onbekend
3828	ASKZRZ	deelname ketenzorgprogramma astma	ja / nee
1788	ASRZRZ	reden geen ketenzorg (astma)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
1776	ASCBRZ	controlebeleid astma-patiënt	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..
1746	KLACRQ	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
3602	ACQKRQ	score ACQ6 astma control quest 6 vragen	..
3555	ACT RQ	score Astma Control Test (ACT)	..
1610	ASLARQ	hinder en beperkingen astma/COPD	nee / ja / onduidelijk
1714	NKACRQ	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
2674	GACWRQ	gevolgen astma/COPD voor werk	[vrije tekst]
1666	FBDRQ	freq. gebruik kortwerkende bronchusverw	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
1667	FBDDRQ	freq. gebruik kortw bronchusverw per dag	..
1618	ASTTRQ	therapietrouw medicatie (astma)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1831	ASBMRQ	bijwerkingen medicatie (astma)	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
3240	FITNAQ	lichaamsbeweging volgens fitnorm	voldoet aan norm / minder dan norm / onduidelijk
2195	BWOVAQ	opvolgen bewegingsadvies	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1704	LFCNRL	conclusie longfunctieonderzoek	[vrije tekst]

## Astma controle: evaluatie en plan

Relevante ICPC-codes: R96

*Het cluster bevat de bepalingen voor het onderdeel evaluatie en plan van de controle van een astma-patiënt. Gebruik voor een volledige controle het cluster Astma controle: anamnese en onderzoek en dit cluster. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol voor Controle Astma, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 11: nieuwe versie NHG-Standaard M27: toelichting aangepast, ernst astma en streefdoelen (1 consult) astma gehaald vervangen door mate van astmacontrole, frequentie controle spirometrie toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3608	ASOCRQ	mate van astmacontrole	goede controle / gedeeltelijke controle / slechte controle
1806	ASMWRQ	medicatie (astma) wijzigen	nee / ja
1824	ASZPRZ	zelfcontrole en -behandeling (astma)	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1826	ASZARZ	afspraken zelfcontr./-behandeling(astma)	[vrije tekst]
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1815	ADGVAQ	advies griepvaccinatie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1825	ADSAZQ	advies sanering slaapkamer/huis gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2133	ASVWRZ	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctielaboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
1827	ASVRZ	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]
3607	SCFQRL	frequentie controle spirometrie	geen / 1x per drie jaar / 1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / overig
1808	ASTVRZ	termijn vervolgsconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1620	ASVCRZ	vervolgsconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Astma diagnostiek: anamnese

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel anamnese in het consult voor de diagnostiek van astma bij een patiënt. Gebruik voor een volledige diagnostiek achtereenvolgens dit cluster, eventueel Astma/COPD vragenlijst hinder en beperkingen RIQ, Astma diagnostiek: onderzoek en Astma diagnostiek: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol voor Diagnostiek Astma, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 11: nieuwe versie NHG-Standaard M27: toelichting aangepast.



nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1602	ASELRZ	diagnose astma eerder gesteld	nee / ja / onduidelijk
1598	ASDDRZ	diagnose astma gesteld door	huisarts / specialist / overig/onbekend
1746	KLACRQ	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
1659	DYSPRQ	kortademigheid (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
1732	PIEPRQ	piepende ademhaling (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
1668	FRDPRQ	frequentie kortademigheid en/of piepen	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
1692	HOESRQ	hoesten (astma/COPD)	nee / ja
1853	RLHORQ	recidiverend langdurig hoesten	nee / ja / onduidelijk
1714	NKACRQ	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
1617	ASTMRQ	astma in voorgeschiedenis	nee / ja / onduidelijk
1707	LWINRQ	frequente luchtweginfecties als kind	afwezig / aanwezig / onduidelijk
1626	ATOVRQ	atopische aandoeningen in voorgeschied.	afwezig / aanwezig / onduidelijk
2678	AMEMRQ	eerder astmamedicatie gehad	nee / ja / onbekend
2679	AEEMRQ	effect eerdere astmamedicatie	geen / matig / goed / onduidelijk
1867	RFAMRQ	longaandoeningen in naaste familie	nee / ja / onduidelijk
2025	RFMSRQ	specificatie longaandoeningen in familie	astma / chronische bronchitis / COPD / onbekende longaandoening
1625	ATOFAQ	atopische aandoeningen in familie	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1991	ROJAAQ	aantal jaren gerookt	.. jaren
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
1590	AKLLRQ	allergische klachten luchtwegen	nee / ja / onduidelijk
1605	ASHRRQ	aspecifieke hyperreactiviteit luchtwegen	nee / ja / onduidelijk
1607	ASINRQ	astmaklachten uitgelokt door inspanning	nee / ja / onduidelijk
1665	EXALZQ	expositie allergenen en aspec. prikkels	[vrije tekst]
1755	REAGAQ	reacties allergen.+aspec.prikkels(anamn)	[vrije tekst]
1691	HOASRQ	specifieke hobby's (astma/COPD)	[vrije tekst]
1861	BEROAG	beroep	[vrije tekst]
2677	ASKWRQ	op werk meer klachten (astma)	nee / ja / onduidelijk
2674	GACWRQ	gevolgen astma/COPD voor werk	[vrije tekst]
1804	ASVDRQ	verzuim in afgelopen 3 mndn (astma/COPD)	.. dagen

## Astma diagnostiek: evaluatie en plan

Relevante ICPC-codes: R96

*Het cluster bevat de bepalingen voor de onderdelen evaluatie en plan in het consult voor de diagnostiek van astma bij een patiënt. Gebruik voor een volledige diagnostiek achtereenvolgens Astma diagnostiek: anamnese, Astma diagnostiek: onderzoek en dit cluster. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol voor Diagnostiek Astma, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 11: nieuwe versie NHG-Standaard M27: toelichting aangepast

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1815	ADGVAQ	advies griepvaccinatie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1825	ADSAZQ	advies sanering slaapkamer/huis gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2133	ASVVRZ	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctielaboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
1827	ASRVRZ	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]
1808	ASTVRZ	termijn vervolggconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1620	ASVCRZ	vervolggconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Astma diagnostiek: onderzoek

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel onderzoek in het consult voor de diagnostiek van astma bij een patiënt. Gebruik voor een volledige diagnostiek achtereenvolgens de clusters Astma diagnostiek: anamnese, dit cluster en Astma diagnostiek: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol voor Diagnostiek Astma, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 11: nieuwe NHG-Standaard M27: toelichting aangepast, ademhalingsfrequentie en gebruik hulpademhalingssspieren toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1868	AUSCRL	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
2026	AFAURL	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd expirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig
1589	ADFRAO	ademhalingsfrequentie	.. x/min
1687	GHASLT	gebruik hulpademhalingssspieren	nee / ja / onduidelijk
1704	LFCNRL	conclusie longfunctieonderzoek	[vrije tekst]
1592	ALLGAZ	allergie aangetoond	nee / ja / onduidelijk
852	PHADB SR	Multi-rast (Phadiatop)	negatief / positief
1690	HIDRRL	histaminedrempel (longinhalatie)	.. mg/ml
2321	X LT	X-thorax	[vrije tekst]

## Astma ernstige dyspneu

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het onderzoek bij een astma-patiënt met ernstige dyspneu, dat onderdeel kan zijn bij het consult van astma-patiënt met een exacerbatie. Gebruik voor het volledige consult dit cluster in aanvulling op het cluster Astma exacerbatie. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Exacerbatie astma dat gebaseerd is op de NHG Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: gebruik hulpademhalingssspieren toegevoegd. Versie 11: naam aangepast (spelling dyspneu), nieuwe versie NHG-Standaard M27: toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1754	SPZNRQ	moeite met uitspreken zin (astma/COPD)	nee / ja
1687	GHASLT	gebruik hulpademhalingssspieren	nee / ja / onduidelijk
1589	ADFRAO	ademhalingsfrequentie	.. x/min
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2680	O2SAAO	zuurstofsaturatie (pulsoximeter)	.. %

## Astma exacerbatie

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van een consult van een astma-patiënt met een exacerbatie. Gebruik bij een exacerbatie met een ernstig dyspneu naast dit cluster ook het cluster Astma ernstige dyspneu. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Exacerbatie Astma dat gebaseerd is op de NHG Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: hoofdbehandelaar astma, gemiddelde score hinder (RIQ-A), gem. score functionele beperkingen(RIQB), medicatie (astma) wijzigen, afspraken zelfcontr./-behandeling(astma), inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD, reden verwijzing (astma/COPD), termijn vervolgsconsult (astma/COPD) en vervolgsconsult astma/COPD bij toegevoegd. Mate van dyspneu vervangen door mate van dyspneu (MRC-schaal). Dyspneu (anamnese), piepende ademhaling (anamnese), hoesten, kortademigheid door inspanning, gebruik ademhalingsspieren en (aanvullende gegevens) evaluatie (astma) vervallen. Moeite met uitspreken zijn (astma/COPD) en ademhalingsfrequentie hier vervallen en opgenomen in nieuw cluster Astma: ernstige dyspneu. Versie 3: medicatie (astma) wijzigen vervallen. Versie 4: medicatie (astma) wijzigen weer terug. Versie 9: nieuwe exacerbatie toegevoegd. Versie 11: aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd toegevoegd, plaats nieuwe exacerbatie COPD/astma aangepast en nieuwe NHG-Standaard M27: toelichting aangepast, RIQ vervangen door ACQ6 en ACT en mate astmacontrole toegevoegd. Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2406	ASHBRZ	hoofdbehandelaar astma	huisarts / specialist / overig/onbekend
3828	ASKZRZ	deelname ketenzorgprogramma astma	ja / nee
1788	ASRZRZ	reden geen ketenzorg (astma)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
1746	KLACRQ	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
3602	ACQKRQ	score ACQ6 astma control quest 6 vragen	..
3555	ACT RQ	score Astma Control Test (ACT)	..
1714	NKACRQ	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
1666	FGBDRQ	freq. gebruik kortwerkende bronchusverw	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
1667	FBDDRQ	freq. gebruik kortw bronchusverw per dag	..
1831	ASBMRQ	bijwerkingen medicatie (astma)	nee / ja / onduidelijk
1357	TEMPAO	temperatuur patiënt	.. °C
1868	AUSCRL	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
2026	AFAURL	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd expirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
3608	ASOCRQ	mate van astmacontrole	goede controle / gedeeltelijke controle / slechte controle
1717	OEASRQ	mogelijke oorzaak exacerbatie astma	luchtweginfectie / inadequaat medicatiegebruik / allergeenexpositie / overige/onbekende oorzaken
3014	COEXRQ	nieuwe exacerbatie COPD/astma	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..
1806	ASMWRQ	medicatie (astma) wijzigen	nee / ja
1826	ASZARZ	afspraken zelfcontr./-behandeling(astma)	[vrije tekst]
2133	ASVWRZ	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctielaboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
1827	ASVRZ	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1808	ASTVRZ	termijn vervolgsconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1620	ASVCRZ	vervolgsconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Astma indicatoren: gegevens voor indicatoren astma bij kinderen (NIEUW)

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met de bepalingen die nodig zijn voor het berekenen van de indicatorenset voor Astma bij kinderen versie 1.0 van het NHG.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2406	ASHBRZ	hoofdbehandelaar astma	huisarts / specialist / overig/onbekend
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
3608	ASOCRQ	mate van astmacontrole	goede controle / gedeeltelijke controle / slechte controle
3555	ACT RQ	score Astma Control Test (ACT)	..
3352	CACTRQ	score Childhood AstmaControlTest (C-ACT)	..
2762	ACQTRQ	score astma control questionnaire (ACQ)	..
3602	ACQKRQ	score ACQ6 astma control quest 6 vragen	..
1618	ASTTRQ	therapietrouw medicatie (astma)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk

## Astma indicatoren: gegevens voor indicatoren astma bij volwassenen

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met de bepalingen die nodig zijn voor het berekenen van de indicatorenset voor Astma bij volwassenen versie 2.2 van het NHG. De indicatorenset is afgestemd met InEen.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: ernst astma, advies sanering, FEV1 reversibiliteit en FEV1 post-BD toegevoegd. Versie 9: controlebeleid en reden geen geregelde zorg toegevoegd, nieuwe exacerbatie toegevoegd en extra bepalingen voor allergie. Aanpassingen voor versie 1.3 indicatoren, d.w.z. extra bepalingen rondom spirometrie toegevoegd (voor indicator 9). Versie 13: Aanpassingen voor versie 2.2 indicatoren d.w.z. naam en toelichting aangepast, deelname ketenzorg toegevoegd, reden geen ketenzorg eruit, spirometrie eruit, allergietesten eruit, adviezen eruit, nieuwe exacerbatie vervangen door aantal exacerbaties in afgelopen 12 maanden, ernst astma vervangen door mate van astma controle, ACQ en ACT.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2406	ASHBRZ	hoofdbehandelaar astma	huisarts / specialist / overig/onbekend
3828	ASKZRZ	deelname ketenzorgprogramma astma	ja / nee
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..
3608	ASOCRQ	mate van astmacontrole	goede controle / gedeeltelijke controle / slechte controle
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
3602	ACQKRQ	score ACQ6 astma control quest 6 vragen	..
2762	ACQTRQ	score astma control questionnaire (ACQ)	..
3555	ACT RQ	score Astma Control Test (ACT)	..

## Astma onderzoek inhalatie-allergenen: aanvulling huidtesten dieren specifiek

Relevante ICPC-codes: R96

Cluster met bepalingen voor huidtesten voor inhalatie-allergenen voor enkele dieren specifiek, die vaak in aanvulling van het basis onderzoek huidtesten voor inhalatie-allergenen, worden uitgevoerd. Gebruik deze eventueel in aanvulling op de basisbepalingen het cluster van de betreffende fabrikant in Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2621	H401SA	huidtest cavia epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2631	H411SA	huidtest konijn epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2633	H413SA	huidtest paard epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

## Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten ALK - Abello

Relevante ICPC-codes: R96

Cluster met bepalingen voor het onderzoek naar inhalatie-allergenen met de huidtesten van fabrikant ALK - Abello. Dit onderzoek is een alternatief voor het bloedonderzoek naar inhalatie-allergenen.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2639	H020SA	huidtest controlevloeistof	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2640	H021SA	huidtest histamine	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2613	H003SA	huidtest Dermatoph. pteronys (huisstmijt)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2628	H408SA	huidtest kat epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2626	H406SA	huidtest hond epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2459	HM02SA	huidtest graspollenmengsel ALK	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2600	HM42SA	huidtest voorjaarsbomen ALK	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2528	H201SA	huidtest bijvoet (Artemisia vulgaris)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2557	H315SA	huidtest Cladosporium herbarum	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2544	H301SA	huidtest Alternaria alternata	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

## Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten Allergy Therapeutics

Relevante ICPC-codes: R96

Cluster met bepalingen voor het onderzoek naar inhalatie-allergenen met de huidtesten van fabrikant Allergy Therapeutics. Dit onderzoek is een alternatief voor het bloedonderzoek naar inhalatie-allergenen.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2640	H021SA	huidtest histamine	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2613	H003SA	huidtest Dermatoph. pteronys (huisstmijt)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2612	H002SA	huidtest Dermatoph. farinae (huisstofmijt)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2628	H408SA	huidtest kat epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2626	H406SA	huidtest hond epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
3682	HM05SA	huidtest graspollenmengsel Allergy Thera	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2520	H172SA	huidtest ruwe berk (zilverberk, Betula p)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2544	H301SA	huidtest Alternaria alternata	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

## Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten Artu Biologicals

Relevante ICPC-codes: R96

Cluster met bepalingen voor het onderzoek naar inhalatie-allergenen met de huidtesten van fabrikant Artu Biologicals. Dit onderzoek is een alternatief voor het bloedonderzoek naar inhalatie-allergenen.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2639	H020SA	huidtest controlevloeistof	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2640	H021SA	huidtest histamine	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2613	H003SA	huidtest Dermatoph. pteronys (huisstmijt)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2628	H408SA	huidtest kat epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2626	H406SA	huidtest hond epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2461	HM04SA	huidtest graspollenmengsel Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2602	HM44SA	huidtest boompollenmengsel 1 Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2606	HM54SA	huidtest boompollenmengsel 2 Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2608	HM64SA	huidtest boompollenmengsel 3 Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2609	HM74SA	huidtest kruidenpollenmengsel 1 Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2610	HM75SA	huidtest kruidenpollenmengsel 2 Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2477	HM82SA	huidtest schimmelmengsel Artu	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

### Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten HAL Allergy

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het onderzoek naar inhalatie-allergenen met de huidtesten van fabrikant HAL Allergy. Dit onderzoek is een alternatief voor het bloedonderzoek naar inhalatie-allergenen.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2639	H020SA	huidtest controlevloeistof	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2640	H021SA	huidtest histamine	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2613	H003SA	huidtest Dermatoph. pteronys (huisstmijt)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2628	H408SA	huidtest kat epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2626	H406SA	huidtest hond epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2458	HM01SA	huidtest graspollenmengsel HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2472	HM34SA	huidtest gras/bomenmengsel HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2597	HM41SA	huidtest voorjaarsbomen 1 HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2603	HM51SA	huidtest voorjaarsbomen 2 HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2607	HM61SA	huidtest voorjaarsbomen 3 HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2595	HM71SA	huidtest zomerkruidenmengsel HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2476	HM81SA	huidtest schimmelmengsel HAL	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

### Astma onderzoek inhalatie-allergenen: huidtesten Ooms Allergie

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen voor het onderzoek naar inhalatie-allergenen met de huidtesten van fabrikant Ooms Allergie. Dit onderzoek is een alternatief voor het bloedonderzoek naar inhalatie-allergenen.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2639	H020SA	huidtest controlevloeistof	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2640	H021SA	huidtest histamine	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2613	H003SA	huidtest Dermatoph. pteronys (huisstmijt)	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2628	H408SA	huidtest kat epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2626	H406SA	huidtest hond epitheel	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2460	HM03SA	huidtest graspollenmengsel Ooms	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2601	HM43SA	huidtest bomen 1 Ooms	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2605	HM53SA	huidtest bomen 2 Ooms	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2473	HM73SA	huidtest onkruidmengsel Ooms	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2478	HM83SA	huidtest schimmelmengsel 1 Ooms	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief
2479	HM84SA	huidtest schimmelmengsel 2 Ooms	negatief / twijfelachtig / positief / sterk positief

## Astma sanering

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met bepalingen rondom de sanering van de leefomgeving van een astma-patiënt. Dit is onderdeel van de controle van een astma-patiënt. Gebruik voor een volledige controle het cluster Astma controle: anamnese en onderzoek, dit cluster sanering en het cluster Astma controle: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol voor Controle Astma, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 11: nieuwe NHG-Standaard M27: toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
1855	SHSMZQ	gesaneerd op huisstofmijt	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1856	SROKZQ	gesaneerd op roken binnenshuis	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1857	SHDIZQ	gesaneerd op huisdieren	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1858	SASPZQ	gesaneerd op (overige) aspec. prikkels	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1859	SANOZQ	opmerkingen sanering	[vrije tekst]

## Astma vragenlijst ACQ (Asthma Control Questionnaire)

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen van de Asthma Control Questionnaire (ACQ) vragen en eindscore. (Copyright ACQ: Elizabeth Juniper, Bosham, West Sussex, UK)*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3338	ACQ1RQ	hoe vaak wakker door astma (ACQ1)	..
3339	ACQ2RQ	ernst astmaklachten bij ontwaken (ACQ2)	..
3340	ACQ3RQ	bepert in activiteiten door astma(ACQ3)	..
3341	ACQ4RQ	kortademig gevoeld door astma (ACQ4)	..
3342	ACQ5RQ	hoe vaak piepende ademhaling (ACQ5)	..
3343	ACQ6RQ	hoeveel puffs/inhalaties gebruikt (ACQ6)	..
3344	ACQ7RQ	score van FEV1% van voorspeld (ACQ7)	..
2762	ACQTRQ	score astma control questionnaire (ACQ)	..

## Astma vragenlijst ACQ6 (Asthma Control Questionnaire 6 vragen)

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen van een variant op de Asthma Control Questionnaire (ACQ), bestaande uit 6 vragen en eindscore, zonder de spirometrie waarde (vraag 7). (Copyright ACQ: Elizabeth Juniper, Bosham, West Sussex, UK)*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3338	ACQ1RQ	hoe vaak wakker door astma (ACQ1)	..
3339	ACQ2RQ	ernst astmaklachten bij ontwaken (ACQ2)	..
3340	ACQ3RQ	bepert in activiteiten door astma(ACQ3)	..
3341	ACQ4RQ	kortademig gevoeld door astma (ACQ4)	..
3342	ACQ5RQ	hoe vaak piepende ademhaling (ACQ5)	..
3343	ACQ6RQ	hoeveel puffs/inhalaties gebruikt (ACQ6)	..

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3602	ACQKRQ	score ACQ6 astma control quest 6 vragen	..

### Astma vragenlijst ACT Asthma Control Test

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen van Asthma Control Test.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3550	ACT1RQ	hoe vaak minder kunnen doen (ACT1)	..
3551	ACT2RQ	hoe vaak kortademig geweest (ACT2)	..
3552	ACT3RQ	hoe vaak eerder wakker door klacht(ACT3)	..
3553	ACT4RQ	hoe vaak inhalator (snelwerkend) (ACT4)	..
3554	ACT5RQ	mate waarin astma onder controle (ACT5)	..
3555	ACT RQ	score Astma Control Test (ACT)	..

### Astma vragenlijst C-ACT (Childhood Asthma Control Test)

Relevante ICPC-codes: R96

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen van Childhood Asthma Control Test.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3345	CAC1RQ	hoe is het vandaag met je astma (C-ACT1)	..
3346	CAC2RQ	hoeveel last van astma bij sport(C-ACT2)	..
3347	CAC3RQ	moet je hoesten door je astma (C-ACT3)	..
3348	CAC4RQ	's nachts wakker door astma (C-ACT4)	..
3349	CAC5RQ	hoe vaak overdag astmaklachten (C-ACT5)	..
3350	CAC6RQ	hoe vaak overdag piepende ademh (C-ACT6)	..
3351	CAC7RQ	hoe vaak 's nachts wakker (C-ACT7)	..
3352	CACTRQ	score Childhood AstmaControlTest (C-ACT)	..

### Astma/COPD bloedonderzoek inhalatie-allergenen: aanvulling

Relevante ICPC-codes: R95, R96

*Cluster met bepalingen voor aanvullend bloedonderzoek naar inhalatie-allergenen. De bepalingen, die standaard als eerste worden bepaald, zitten in het cluster Astma/COPD bloedonderzoek inhalatie-allergenen: basisset. Deze aanvulling bevat de bepalingen voor de meest voorkomende extra bepalingen, naast de basisset, die vaak worden uitgevoerd in onderzoek naar allergie.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
1005	Q406B	as. cavia epitheel e6	[vrije tekst]
1039	Q482B	as. konijn epitheel e82	[vrije tekst]
1245	QM18B	as. mengsel volière-vogels ex72	[vrije tekst]
1002	Q403B	as. paarde-roos e3	[vrije tekst]

### Astma/COPD bloedonderzoek inhalatie-allergenen: basis

Relevante ICPC-codes: R95, R96

*Cluster met bepalingen voor het basisbloedonderzoek naar inhalatie-allergenen. Deze basis bestaat uit de Phadiatop en de losse bepalingen van de allergenen uit de Phadiatop. De bepalingen, die naast deze basis vaak extra worden bepaald zitten in het cluster Astma/COPD bloedonderzoek inhalatie-allergenen:*



## aanvulling.

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: as. mengsel kruidpollen wx3, as. mengsel kruidpollen wx6, as. mengsel kruidpollen wx7 en as. mengsel schimmels mx1 toegevoegd. Versie 12: as. mengsel kruidpollen wx1, as. mengsel kruidpollen wx2 en as. mengsel kruidpollen wx5 toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
852	PHADB SR	Multi-rast (Phadiatop)	negatief / positief
906	Q001B	as. Dermatophagoidus pteronyssinus d1	[vrije tekst]
1000	Q401B	as. kat e1	[vrije tekst]
1001	Q402B	as. hond epitheel e2	[vrije tekst]
1237	QM10B	as. mengsel graspollen gx1	[vrije tekst]
1238	QM11B	as. mengsel graspollen gx3	[vrije tekst]
1241	QM14B	as. mengsel boompollen tx1	[vrije tekst]
1239	QM12B	as. mengsel boompollen tx9	[vrije tekst]
972	Q206B	as. bijvoet w6	[vrije tekst]
3759	QM30B	as. mengsel kruidpollen wx1	[vrije tekst]
3760	QM31B	as. mengsel kruidpollen wx2	[vrije tekst]
1240	QM13B	as. mengsel kruidpollen wx3	[vrije tekst]
3761	QM32B	as. mengsel kruidpollen wx5	[vrije tekst]
1242	QM15B	as. mengsel kruidpollen wx6	[vrije tekst]
1243	QM16B	as. mengsel kruidpollen wx7	[vrije tekst]
1247	QM21B	as. mengsel schimmels mx1	[vrije tekst]

## Astma/COPD controle: spirometrie

Relevante ICPC-codes: R95, R96

*Cluster met bepalingen voor de spirometrie bij de controle van een COPD of astma-patiënt. Gebruik voor de volledige controle van een COPD-patiënt het cluster COPD controle: anamnese en onderzoek, dit cluster en het cluster controle COPD: evaluatie en plan. Gebruik voor de volledige controle van een astma-patiënt het cluster astma-controle: anamnese en onderzoek, dit cluster en het cluster controle astma: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocollen controle COPD en controle astma, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard COPD (M26, april 2015) en NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: ras patiënt (tbv longfunctie) en lengte patiënt toegevoegd. Versie 11: aangepast aan de nieuwe standaarden voor COPD en astma: indicatie astma toegevoegd, toelichting aangepast, bepalingen bij gebruik van eigen medicatie, personal best er uit, Z-scores toegevoegd, FVC voorspeld en FEV1/FVC voorspeld er uit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1737	RASPAO	ras patiënt (tbv longfunctie)	kaukasisch / negroïde / noord-oost aziatisch / zuid-oost aziatisch / gemengd
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
1669	FV1VRLFB	FEV1 voorspeld	.. L
3689	FVEMRL	FEV1 met eigen medicatie	.. L
3690	FVEMRLMP	FEV1 met eigen medicatie % van voorspeld	.. %
3687	FCEMRL	FVC met eigen medicatie	.. L
3688	FCEMLMI	FVC met eigen medicatie in Z-score	..
3692	FREMLMI	FEV1/FVC ratio met eigen medicatie	.. %
3693	FREZRLMI	FEV1/FVC ratio eigen medicatie Z-score	..
1706	LMBTRL	longfunctiemeting betrouwbaar	ja / nee
1611	OPMFRL	aanvullende geg. longfunctieonderzoek	[vrije tekst]
1704	LFCNRL	conclusie longfunctieonderzoek	[vrije tekst]

## Astma/COPD controle: spirometrie aangevuld met waarden na BD

Relevante ICPC-codes: R95, R96

Cluster met bepalingen voor de spirometrie bij de controle van een COPD of astma-patiënt aangevuld met bepalingen voor longfunctie na het gebruik van een bronchusverwijder. Gebruik standaard voor de controle van een COPD of astma-patiënt het cluster Astma/COPD controle: spirometrie. Als uitzondering kunnen bij een controle de waarden na het gebruik van een bronchusverwijder van belang zijn. Daarvoor is dit cluster. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocolen controle COPD en controle astma, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard COPD (M26, april 2015) en NHG-Standaard Astma bij volwassenen (M27, maart 2015).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1737	RASPAO	ras patiënt (tbv longfunctie)	kaukasisch / negroïde / noord-oost aziatisch / zuid-oost aziatisch / gemengd
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
1669	FV1VRLFB	FEV1 voorspeld	.. L
3689	FVEMRL	FEV1 met eigen medicatie	.. L
3690	FVEMRLMP	FEV1 met eigen medicatie % van voorspeld	.. %
1677	FVNBRL	FEV1 post-BD	.. L
1678	FVNBRLMP	FEV1 post-BD % van voorspeld	.. %
3687	FCEMRL	FVC met eigen medicatie	.. L
3688	FCEMRLMI	FVC met eigen medicatie in Z-score	..
1864	FCNBRL	FVC post-BD	.. L
3649	FCNBRLMI	FVC post-BD in Z-score	..
3692	FREMRLMI	FEV1/FVC ratio met eigen medicatie	.. %
3693	FREZRLMI	FEV1/FVC ratio eigen medicatie Z-score	..
1866	FRNBRLMI	FEV1/FVC ratio post-BD	.. %
3651	FRNZRLMI	FEV1/FVC ratio post-BD in Z-score	..
1706	LMBTRL	longfunctiemeting betrouwbaar	ja / nee
1611	OPMFRL	aanvullende geg. longfunctieonderzoek	[vrije tekst]
1704	LFCNRL	conclusie longfunctieonderzoek	[vrije tekst]

## Astma/COPD diagnostiek: spirometrie

Relevante ICPC-codes: R95, R96

Cluster met bepalingen voor het uitgebreide spirometrie onderzoek, inclusief de reversibiliteit. Gebruik dit cluster in de diagnostiek van astma of COPD. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol Spirometrie: diagnostiek astma/COPD. Gebruik in de controle van een COPD of astma-patiënt het cluster astma/COPD controle: spirometrie, waarin de reversibiliteitstesten zijn weggelaten en de waarden gelden voor metingen bij het gebruik van eigen medicatie.

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: FEV1/FVC voorspeld, FEV1 reversibiliteit, FEV1/FVC ratio pré-BD, FEV1/FVC ratio post-BD en aanvullende geg. longfunctieonderzoek toegevoegd. Versie 3: ras patiënt (tbv longfunctie) en lengte patiënt toegevoegd. Versie 11: aangepast aan nieuwe standaarden voor astma en COPD: toelichting aangepast, Z-scores toegevoegd, bepalingen voor FVC % van voorspeld en FEV1/FVC % van voorspeld er uit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1737	RASPAO	ras patiënt (tbv longfunctie)	kaukasisch / negroïde / noord-oost aziatisch / zuid-oost aziatisch / gemengd
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
1669	FV1VRLFB	FEV1 voorspeld	.. L
1681	FVPBRL	FEV1 pré-BD	.. L
1682	FVPBRLMP	FEV1 pré-BD % van voorspeld	.. %
1677	FVNBRL	FEV1 post-BD	.. L
1678	FVNBRLMP	FEV1 post-BD % van voorspeld	.. %

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1686	FVRVRL	FEV1 reversibiliteit	.. %
1672	FCPBRL	FVC pré-BD	.. L
3648	FCPBRLMI	FVC pré-BD in Z-score	..
1864	FCNBRL	FVC post-BD	.. L
3649	FCNBRLMI	FVC post-BD in Z-score	..
1675	FRPBRLMI	FEV1/FVC ratio pré-BD	.. %
3650	FRPZRLMI	FEV1/FVC ratio pré-BD in Z-score	..
1866	FRNBRLMI	FEV1/FVC ratio post-BD	.. %
3651	FRNZRLMI	FEV1/FVC ratio post-BD in Z-score	..
1706	LMBTRL	longfunctiemeting betrouwbaar	ja / nee
1611	OPMFRL	aanvullende geg. longfunctieonderzoek	[vrije tekst]
1704	LFCNRL	conclusie longfunctieonderzoek	[vrije tekst]

## Astma/COPD vragenlijst hinder en beperkingen RIQ

Relevante ICPC-codes: R95, R96

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen van de Respiratory Illness Questionnaire Monitoring 10 (RIQ-MON 10) vragen en eindscores. Het bevat 2 deeldomeinen: lichamelijke en emotionele klachten (deel A, 5 items) en sociale en fysieke beperkingen (deel B, 5 items). Per deeldomein wordt de gemiddelde score bepaald als eindscore.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC voor astma toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1712	MINHRQ	kan moeilijk inademen (RIQ-A1)	..
1720	PALSRQ	piepende ademhaling (hinderscore RIQ-A2)	..
1624	ASWKRQ	wakker door ademproblemen (RIQ-A3)	..
1614	ASPKRQ	piekert over ademhaling (RIQ-A4)	..
1718	ONPRRQ	ongeduldig/prikkelbaar (RIQ-A5)	..
1606	ASHSRQ	gemiddelde score hinder (RIQ-A)	..
1604	ASGBRQ	beperkt in uitv. gewone bezigh. (RIQ-B1)	..
1615	ASTLRQ	beperkt in traplopen (RIQ-B2)	..
1623	ASWIRQ	beperkt in winkelen (RIQ-B3)	..
1600	ASDURQ	beperkt in deur uit gaan (RIQ-B5)	..
1609	ASKKRQ	beperkt in kussen/knuffelen (RIQ-B4)	..
1603	ASFBRQ	gem. score functionele beperkingen(RIQB)	..

## Atriumfibrilleren: aanvullend onderzoek, evaluatie en plan

Relevante ICPC-codes: K78

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen aanvullend onderzoek, evaluatie en plan bij patiënt met (mogelijk) atriumfibrilleren. Gebruik voor de volledige controle het cluster Atriumfibrilleren: anamnese en lichamelijk onderzoek en dit cluster. De clusters zijn afgeleid van de NHG-Standaard Atriumfibrilleren (M79, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 12: glucosebepalingen met draagbare meter er uit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee).

Versie 13: reden geen ketenzorg (was reden geen geregelde zorg) eruit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2202	ECG KH	ECG	[vrije tekst]
3320	ECGFKH	ECG hartfrequentie/ventrikelfrequentie	.. aantal/min

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3001	ECHOKH	echografie hart	[vrije tekst]
1385	TSH B	thyroïd stimulerend hormoon (TSH)	.. mU/l
348	FT4 B	T4 vrij thyroxine	.. pmol/l
412	HB B	hemoglobine (Hb)	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
513	K B	kalium	.. mmol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
3657	CHVAZFB	CHADS-VASC score ischemisch cva	..
3452	AFCBKZ	controlebeleid atriumfibrilleren	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid

## Atriumfibrilleren: anamnese en lichamelijk onderzoek

Relevante ICPC-codes: K78

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen anamnese en lichamelijk onderzoek bij patiënt met (mogelijk) atriumfibrilleren. Gebruik voor de volledige controle dit cluster en het cluster Atriumfibrilleren: aanvullend onderzoek, evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van de NHG-Standaard Atriumfibrilleren (M79, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3451	AFHBKZ	hoofdbehandelaar atriumfibrilleren	huisarts / specialist / overig/onbekend
3838	AFKZKZ	deelname ketenzorg atriumfibrilleren	ja / nee
3450	AFRZKZ	reden geen ketenzorg (atriumfibril)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
3258	HKLPKQ	hartkloppingen (anamnese)	afwezig / aanwezig / onduidelijk
3656	AFTYKH	type atriumfibrilleren	eerste aanval atriumfibrilleren / paroxismaal atriumfibrilleren / persistent atriumfibrilleren / permanent (geaccepteerd) atriumfibrilleren
1659	DYSPRQ	kortademigheid (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
1644	DETKKQ	tekenen van hartfalen (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2804	ADMEAQ	adequate medicatie-inname	niet van toepassing / ja / nee / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
3658	CAFAAQ	aantal eenheden cafeïne (koffie) per dag	..
3659	CAFOAQ	opmerking cafeïnegebruik	[vrije tekst]
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
3022	DRUGAQ	drugsgebruik	nooit / voorheen / ja / onduidelijk
3024	OPDRAQ	opmerkingen drugsgebruik	[vrije tekst]
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk
3007	POEDLE	perifeer (enkel) oedeem, pitting	nee / ja / onduidelijk

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3694	VFRQKH	ventrikelfrequentie (auscultatie hart)	.. aantal/min
2060	AUSCKH	auscultatie hart	normaal / afwijkend / onduidelijk
2061	AFAUKH	afwijkingen auscultatie hart	[vrije tekst]
1868	AUSCRL	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
2026	AFAURL	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd exspirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig

### Chronische nierschade: controle bij verminderde nierfunctie

Relevante ICPC-codes: K49, K74, K75, K87, K89, K90.03, K99.01, T90, U99.01

*Bepalingen rondom het vroeg opsporen van nierschade op basis van de LTA Chronische nierschade bij patiënten met een verminderde nierfunctie. Deze controle is van toepassing wanneer a) de patiënt jonger is dan 65 jaar EN een eGFR tussen de 45-60 ml/min/1,73m<sup>2</sup> OF b) de patiënt ouder is dan 65 jaar en een eGFR 30-45 ml/min/1,73m<sup>2</sup>. Het cluster is aangevuld met de bepaling van Natrium, omdat deze is aanbevolen om mee te nemen bij het gebruik van een diureticum.*

Wijzigingen in afgelopen versies:  
Versie 11: toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
624	NA B	natrium	.. mmol/l
513	K B	kalium	.. mmol/l
152	CA B	calcium	.. mmol/l
412	HB B	hemoglobine (Hb)	.. mmol/l
337	FOSFB	fosfaat	..
36	ALB B	albumine bloed	.. g/l
902	PTH B	parathyroïd hormoon (PTH)	.. pmol/l

### Cognitieve functies: oriëntatie plaats, tijd en persoon (GEWIJZIGD)

Relevante ICPC-codes: A49, A97, P20, P70

*Cluster met bepalingen voor het nagaan bij de patiënt van de oriëntatie in plaats, tijd en persoon. Dit wordt ondermeer gebruikt bij de probleeminventarisatie in de ouderenzorg. Dit cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol Opsporing kwetsbare ouderen: probleeminventarisatie, dat gebaseerd is op het boek Protocollaire Ouderenzorg van Laego, Vilans, VenVN en NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:  
Versie 9: ICPC A49 toegevoegd. Versie 14: in de toelichting de verwijzing naar de verouderde NHG-Praktijkwijzer vervangen door een verwijzing naar het boek Protocollaire Ouderenzorg.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2839	ORPLAQ	oriëntatie in plaats	ongestoord / gestoord / onduidelijk
2838	ORTDAQ	oriëntatie in tijd	ongestoord / gestoord / onduidelijk
2840	ORPSAQ	oriëntatie in persoon	ongestoord / gestoord / onduidelijk

### Constitutioneel eczeem: Three-Item-Severity (TIS)-score

Relevante ICPC-codes: S87

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen voor de Three Item Severity score (TIS). Deze score dient ter bepaling van de ernst van constitutioneel eczeem op de aspecten erytheem, oedeem en papels, en krabeffecten.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3586	TISESA	three item severity score (TIS) erytheem	..
3587	TISOSA	three item sev score (TIS) oedeem/papels	..
3588	TISKSA	three item sev score (TIS) krabeffecten	..
3589	TISTSA	three item severity score (TIS) totaal	..

## COPD acute ernstige dyspneu

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met bepalingen voor het onderzoek bij een COPD-patiënt met acute ernstige dyspneu, dat onderdeel kan zijn bij het consult van COPD-patiënt met een exacerbatie. Gebruik voor het volledige consult dit cluster in aanvulling op het cluster COPD exacerbatie. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Exacerbatie COPD dat gebaseerd is op de NHG Standaard COPD (M26, april 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: naam gewijzigd, gebruik hulpademhalingspijpen toegevoegd. Versie 11: naam aangepast (spelling dyspneu), nieuwe versie standaard: toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
1754	SPZNRQ	moeite met uitspreken zin (astma/COPD)	nee / ja
1687	GHASLT	gebruik hulpademhalingspijpen	nee / ja / onduidelijk
1589	ADFRAO	ademhalingsfrequentie	.. x/min
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
2680	O2SAAO	zuurstofsaturatie (pulsoximeter)	.. %

## COPD controle: anamnese en onderzoek

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen anamnese en onderzoek van de controle van een COPD-patiënt. Gebruik voor de volledige controle van een COPD-patiënt dit cluster, eventueel COPD controle: spirometrie en het cluster COPD controle: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol controle COPD, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard COPD (M26, april 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: hoofdbehandelaar COPD, gemiddelde score hinder (RIQ-A), gem. score functionele beperkingen (RIQB), gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ), problemen om slijm weg te hoesten, motivatie stoppen met roken, gesaneerd op roken binnenshuis, lichaamsbeweging, opvolgen bewegingsadvies, vetvrije massa index (VVMi), conclusie longfunctieonderzoek. Mate van dyspneu vervangen door mate van dyspneu (MRC-schaal). (Aanvullende gegevens) evaluatie COPD vervallen. Versie 4: therapietrouw medicatie (COPD) toegevoegd. Versie 6: lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgns norm gezond bewegen en lichaamsbeweging volgens fitnorm. Versie 10: aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd toegevoegd. Versie 11: nieuwe versie standaard COPD: toelichting aangepast, RIQ er uit, ongewenst gewichtsverlies toegevoegd. Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2407	COHBRZ	hoofdbehandelaar COPD	huisarts / specialist / overig/onbekend
3829	COKZRZ	deelname ketenzorgprogramma COPD	ja / nee
1818	CORZRZ	reden geen ketenzorg (COPD)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
1785	COCBRZ	controlebeleid COPD-patiënt	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..
1746	KLACRQ	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
2402	CCQTRQ	gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ)	..
2210	MRCDRQ	mate van dyspneu (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit
2672	SLWHRQ	problemen om slijm weg te hoesten	nee / ja / onduidelijk
1714	NKACRQ	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
1666	FGBDRQ	freq. gebruik kortwerkende bronchusverw	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
1667	FBDDRQ	freq. gebruik kortw bronchusverw per dag	..
1779	COTTRQ	therapietrouw medicatie (COPD)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1832	COBMRQ	bijwerkingen medicatie (COPD)	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
1856	SROKZQ	gesaneerd op roken binnenshuis	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond beweg	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
3240	FITNAQ	lichaamsbeweging volgens fitnorm	voldoet aan norm / minder dan norm / onduidelijk
2195	BWOVAQ	opvolgen bewegingsadvies	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m <sup>2</sup>
2648	VVMIAOMI	vetvrije massa index (VVMi)	.. kg/m <sup>2</sup>
2673	GEWVAA	ongewenst gewichtsverlies	nee / ja / onduidelijk
1704	LFCNRL	conclusie longfunctieonderzoek	[vrije tekst]

## COPD controle: evaluatie en plan

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen evaluatie en plan van de controle van een COPD-patiënt. Gebruik voor de volledige controle van een COPD-patiënt het cluster COPD controle: anamnese en onderzoek, eventueel COPD controle: spirometrie en dit cluster. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol controle COPD, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard COPD (M26, april 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ernst/stadium COPD (GOLD classificatie) toegevoegd. Versie 11: nieuwe versie standaard COPD: toelichting aangepast, ernst/stadium COPD (GOLD classificatie) en streefdoelen (1 consult) COPD gehaald vervangen door ziektelast COPD vlgs zorg-/NHGstandaard, frequentie controle spirometrie toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2676	COVVRQ	verminderde voedingstoestand (COPD)	nee / ja / onduidelijk
3013	ZLCPRA	ziektelast COPD vlgs zorg-/NHGstandaard	licht / matig / ernstig
1807	COMWRQ	medicatie (COPD) wijzigen	nee / ja
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1815	ADGVAQ	advies griepvaccinatie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1816	ADLBAQ	advies lichaamsbeweging gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2133	ASVVRZ	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctielaboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
1827	ASRVRZ	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]
3607	SCFQRL	frequentie controle spirometrie	geen / 1x per drie jaar / 1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / overig
1808	ASTVRZ	termijn vervolconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1620	ASVCRZ	vervolconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## COPD diagnostiek: anamnese

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met bepalingen voor de onderdeel anamnese van de diagnostiek van COPD. Gebruik voor de volledige diagnostiek dit cluster, Astma/COPD longfunctie: spirometrie en COPD diagnostiek: onderzoek, evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol diagnostiek COPD, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard COPD (M26, april 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: Eindscores vragenlijsten RIQ en CCQ en mate van dyspneu (MRC-schaal) toegevoegd. Versie 11: nieuwe NHG-Standaard M26: toelichting aangepast en RIQ vervallen.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1863	COELRZ	diagnose COPD eerder gesteld	nee / ja / onduidelijk
1911	CCDDRZ	diagnose COPD gesteld door	huisarts / specialist / overig/onbekend
1746	KLACRQ	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
1659	DYSPRQ	kortademigheid (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
1732	PIEPRQ	piepende ademhaling (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
1668	FRDPRQ	frequentie kortademigheid en/of piepen	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
1692	HOESRQ	hoesten (astma/COPD)	nee / ja
1854	DAGHRQ	chronisch hoesten	nee / ja / onduidelijk
2672	SLWHRQ	problemen om slijm weg te hoesten	nee / ja / onduidelijk
1714	NKACRQ	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
2673	GEVVAA	ongewenst gewichtsverlies	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1991	ROJAAQ	aantal jaren gerookt	.. jaren
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
1861	BEROAG	beroep	[vrije tekst]
2674	GACWRQ	gevolgen astma/COPD voor werk	[vrije tekst]
1804	ASVDRQ	verzuim in afgelopen 3 mndn (astma/COPD)	.. dagen
2399	CCQSRQ	gemiddelde symptoomscore COPD (CCQ)	..
2210	MRCDRQ	mate van dyspneu (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit

## COPD diagnostiek: onderzoek, evaluatie en plan



Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen onderzoek, evaluatie en plan van de diagnostiek van een COPD-patiënt. Gebruik voor de volledige diagnostiek van een COPD-patiënt het cluster COPD diagnostiek: anamnese, Astma/COPD longfunctie: spirometrie en dit cluster. Indien sprake is van ernstige dyspneu, gebruik dan ook het cluster COPD acute ernstige dyspneu. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol diagnostiek COPD, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard COPD (M26, april 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: Bepalingen rondom acute ernstige dyspneu vervallen (daar is een apart cluster voor). Versie 11: nieuwe standaard COPD: toelichting aangepast, ademhalingsfrequentie, gebruik hulpademhalingsspieren, ziektelast toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1868	AUSCRL	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
2026	AFAURL	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd exspirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig
1589	ADFRAO	ademhalingsfrequentie	.. x/min
1687	GHASLT	gebruik hulpademhalingsspieren	nee / ja / onduidelijk
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
2648	VVMIAOMI	vetvrije massa index (VVMi)	.. kg/m2
2321	X LT	X-thorax	[vrije tekst]
2676	COVVRQ	verminderde voedingstoestand (COPD)	nee / ja / onduidelijk
3013	ZLCPRA	ziektelast COPD vlgns zorg-/NHGstandaard	licht / matig / ernstig
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1815	ADGVAQ	advies griepvaccinatie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1816	ADLBAQ	advies lichaamsbeweging gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2133	ASVVRZ	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctielaboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
1827	ASVRZ	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]
1808	ASTVRZ	termijn vervolgsconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1620	ASVCRZ	vervolgsconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## COPD exacerbatie

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van een consult van een COPD-patiënt met een exacerbatie. Gebruik bij een exacerbatie met een ernstig dyspneu naast dit cluster ook het cluster COPD acute ernstige dyspneu. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Exacerbatie COPD dat gebaseerd is op de NHG Standaard COPD (M26, april 2015).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: hoofdbehandelaar COPD, gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ), gemiddelde score hinder (RIQ-A), gem. score functionele beperkingen(RIQB), mate van dyspneu (MRC-schaal), temperatuur patiënt, medicatie (astma) wijzigen, afspraken zelfcontr./-behandeling(astma), inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD, reden verwijzing (astma/COPD), termijn vervolgsconsult (astma/COPD) en vervolgsconsult astma/COPD bij toegevoegd. Bepalingen rondom acute dyspneu (opgenomen in nieuw apart cluster) verwijderd. Versie 5: therapietrouw medicatie (COPD) en nieuwe exacerbatie COPD toegevoegd. Versie 11: nieuwe versie COPD-standaard: toelichting aangepast, RIQ eruit. Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2407	COHBRZ	hoofdbehandelaar COPD	huisarts / specialist / overig/onbekend
3829	COKZRZ	deelname ketenzorgprogramma COPD	ja / nee
1818	CORZRZ	reden geen ketenzorg (COPD)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
3014	COEXRQ	nieuwe exacerbatie COPD/astma	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..
1746	KLACRQ	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
2402	CCQTRQ	gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ)	..
2210	MRCDRQ	mate van dyspneu (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit
1714	NKACRQ	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
1666	FGBDRQ	freq. gebruik kortwerkende bronchusverw	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
1667	FBDDRQ	freq. gebruik kortw bronchusverw per dag	..
1779	COTTRQ	therapietrouw medicatie (COPD)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1832	COBMRQ	bijwerkingen medicatie (COPD)	nee / ja / onduidelijk
1357	TEMPAO	temperatuur patiënt	.. °C
1868	AUSCRL	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
2026	AFAURL	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd exspirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1807	COMWRQ	medicatie (COPD) wijzigen	nee / ja
2133	ASVWRZ	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctielaboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
1827	ASVRZ	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]
1808	ASTVRZ	termijn vervolgsconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1620	ASVCRZ	vervolgsconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## COPD indicatoren: gegevens voor indicatoren COPD

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met de bepalingen die nodig zijn voor het berekenen van de indicatorenset voor COPD bij volwassenen versie 2.2 maart 2017) van het NHG. De indicatorenset is afgestemd met inEen.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: FEV1 post BD vervangen door de FEV1/FVC ratio post-BD. Versie 6: lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgns norm gezond bewegn. Versie 7: wijzigingen van versie 1.3 van de indicatorenset doorgevoerd, d.w.z. ernst/stadium COPD (GOLD classificatie) en nieuwe exacerbatie COPD/astma toegevoegd. Versie 9: controlebeleid en reden geen geregelde zorg toegevoegd, wijzigingen van versie 1.4 van de indicatorenset doorgevoerd, d.w.z. bepalingen FEV1 post-BD en FVC post-BD voor spirometrie toegevoegd. Versie 12: gemiddelde score hinder (RIQ-A) eruit. Versie 13: aangepast aan versie 2.2 van indicatoren dwz toelichting aangepast, deelname ketenzorg toegevoegd, reden geen ketenzorg (was reden geen programmatische zorg) en controlebeleid eruit, advies stoppen met roken gegeven eruit, spirometrie: FEV1 vervangen door FEV1 % van voorspeld, FEV1 met eigen medicatie toegevoegd, FVC en FEV1/FVC ratio eruit, ernst/stadium vervangen door ziekte last en ongewenst gewichtsverlies, nieuwe exacerbatie vervangen door aantal exacerbaties in afgelopen 12 maanden.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2407	COHBRZ	hoofdbehandelaar COPD	huisarts / specialist / overig/onbekend
3829	COKZRZ	deelname ketenzorgprogramma COPD	ja / nee
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
1608	ASITRQ	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1678	FVNRLMP	FEV1 post-BD % van voorspeld	.. %
3690	FVEMRLMP	FEV1 met eigen medicatie % van voorspeld	.. %
2673	GEVVAA	ongewenst gewichtsverlies	nee / ja / onduidelijk
3013	ZLCPRA	ziektelast COPD vlgs zorg-/NHGstandaard	licht / matig / ernstig
2402	CCQTRQ	gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ)	..
2210	MRCDRQ	mate van dyspneu (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..

## COPD vragenlijst CCQ

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met de bepalingen voor de uitslagen van de Clinical COPD Questionnaire vragen en eindscores. Het bevat 3 deeldomeinen: symptomen, mentale klachten/beperkingen en functionele beperkingen. Per deeldomein wordt de gemiddelde score bepaald en ook de gemiddelde score van alle vragen. Op de vragenlijst CCQ berust copyright (T. van der Molen, Huisartsgeneeskunde, University Medical Center Groningen).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2377	CCQ1RQ	hoe vaak kortademig in rust (CCQ1)	..
2378	CCQ2RQ	hoe vaak kortademig bij inspanning(CCQ2)	..
2379	CCQ3RQ	hoe vaak angst benauwdheidsaanval(CCQ3)	..
2380	CCQ4RQ	hoe vaak neerslachtig door ademh. (CCQ4)	..
2381	CCQ5RQ	hoe vaak gehoest (CCQ5)	..
2382	CCQ6RQ	hoe vaak slijm opgehoest (CCQ6)	..
2383	CCQ7RQ	beperkt bij zware activiteit (CCQ7)	..
2384	CCQ8RQ	beperkt bij matige activiteit (CCQ8)	..
2385	CCQ9RQ	beperkt bij ADL (CCQ9)	..
2386	CCQXRQ	beperkt bij sociale activiteiten (CCQ10)	..
2399	CCQSRQ	gemiddelde symptoomscore COPD (CCQ)	..
2401	CCQMRQ	gem. score mentale klacht/bep. COPD(CCQ)	..
2400	CCQFRQ	gem. score functionele beperk.COPD (CCQ)	..
2402	CCQTRQ	gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ)	..

## COPD ziektelast: vragen patiënt Ziektelastmeter COPD UniversiteitMaastricht/LAN

Relevante ICPC-codes: R95

*Cluster met vragen voor de patiënt voor de klachteninventarisatie volgens de Ziektelastmeter COPD van de Universiteit van Maastricht / Long Alliantie Nederland. Het gaat om de vragen uit de CCQ aangevuld met*

een 4-tal vragen vanuit de distress screener, mate van benauwdheid (MRC-schaal) en de vraag naar nationale norm gezond bewegen.

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 13: naam aangepast

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2377	CCQ1RQ	hoe vaak kortademig in rust (CCQ1)	..
2378	CCQ2RQ	hoe vaak kortademig bij inspanning(CCQ2)	..
2379	CCQ3RQ	hoe vaak angst benauwdheidsaanval(CCQ3)	..
2380	CCQ4RQ	hoe vaak neerslachtig door ademh. (CCQ4)	..
2381	CCQ5RQ	hoe vaak gehoest (CCQ5)	..
2382	CCQ6RQ	hoe vaak slijm opgehoest (CCQ6)	..
2383	CCQ7RQ	beperkt bij zware activiteit (CCQ7)	..
2384	CCQ8RQ	beperkt bij matige activiteit (CCQ8)	..
2385	CCQ9RQ	beperkt bij ADL (CCQ9)	..
2386	CCQXRQ	beperkt bij sociale activiteiten (CCQ10)	..
3717	ZLC1RQ	hoe vaak piekeren (ZiektelastmCOPD-11)	..
3718	ZLC2RQ	hoe vaak lusteloosheid (ZiektelmCOPD-12)	..
3719	ZLC3RQ	hoe vaak spanningen (ZiektelastmCOPD-13)	..
3720	ZLC4RQ	hoe vaak vermoeidheid (ZiektelmCOPD-14)	..
2210	MRCDRQ	mate van dyspneu (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegen	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk

## COPD ziektelast: vragen zorgverlener Ziektelastmeter COPD

### Univers.Maastricht/LAN

Relevante ICPC-codes: R95

Cluster met vragen voor de zorgverlener over de patiënt volgens de Ziektelastmeter COPD van de Universiteit van Maastricht / Long Alliantie Nederland. Het gaat om het rookgedrag, de BMI en spirometrie. De mate van benauwdheid (MRC-schaal) en de vraag naar nationale norm gezond bewegen zijn toegevoegd, indien de patiënt deze zelf niet goed kon beantwoorden.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1992	SIPDAQ	aantal (shag)sigaretten per dag (roken)	.. stuks
1993	SGPDAQ	aantal sigaren per dag (roken)	.. stuks
2014	PPPDAQ	aantal pijpen roken per dag	.. stuks
3822	ESPDAQ	aantal e-sigaretten per dag (roken)	.. stuks
2003	SRDAAQ	gestopt met roken sinds	
3549	COAERQ	aantal exacerbaties COPD/astma in 12 mnd	..
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m <sup>2</sup>
1678	FVNBRMLP	FEV1 post-BD % van voorspeld	.. %
3690	FVEMRLMP	FEV1 met eigen medicatie % van voorspeld	.. %
2210	MRCDRQ	mate van dyspneu (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk

### **CVRM controle: anamnese**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel anamnese van de controle van een patiënt in het kader van cardiovasculair risicomanagement (CVRM). Gebruik voor een volledige controle van een patiënt in het kader van CVRM achtereenvolgens dit cluster, CVRM controle: onderzoek en CVRM controle: evaluatie en plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Controle Preventie HVZ, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (M84, januari 2012).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: hoofdbehandelaar CVRM toegevoegd. Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Reden geen geregelde zorg (prev. HVZ) vervallen. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z. toelichting aangepast, hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr toegevoegd. (Hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr is behouden in het cluster omdat deze relevant is voor het inschatten van aanvullende risicoverhogende factoren.) Lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn en lichaamsbeweging volgens fitnorm. Bijzonderheden voedingspatroon toegevoegd. Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2815	CVHBKZ	hoofdbehandelaar CVRM	huisarts / specialist / overig/onbekend
3830	CVKZKZ	deelname ketenzorgprogramma CVRM	ja / nee
2414	HVRZKZ	reden geen ketenzorg (CVRM)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
2413	HVCBKZ	controlebeleid CVRM	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
2134	KLHZKQ	klachten, vragen patiënt (CVRM)	[vrije tekst]
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
2131	HVZFKQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
3240	FITNAQ	lichaamsbeweging volgens fitnorm	voldoet aan norm / minder dan norm / onduidelijk
2195	BWOVAQ	opvolgen bewegingsadvies	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
2718	BZVDAA	bijzonderheden voedingspatroon	aanwezig / afwezig / onduidelijk
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
2199	HVTVKQ	opvolgen voedingsadvies (CVRM)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2198	HVTMKQ	therapietrouw medicatie (CVRM)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
2135	HVBMKQ	bijwerkingen medicatie (CVRM)	nee / ja / onduidelijk

### **CVRM controle: evaluatie en plan**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen evaluatie en plan van de controle van een patiënt in het kader van cardiovasculair risicomanagement (CVRM). Gebruik voor een volledige controle van een patiënt in het kader van CVRM achtereenvolgens de clusters anamnese, onderzoek en dit cluster van de CVRM controle. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Controle Preventie HVZ, dat gebaseerd is op de NHG-*

*Standaard op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (M84, januari 2012).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Evaluatie (preventie HVZ) en (aanvullende gegevens) plan (DM2) vervallen. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, versie januari 2012) d.w.z. toelichting aangepast, risico HVZ volgens CVRM richtlijn vervangen door risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012 en risicoverhogende factoren HVZ toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3241	RH12KQFB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012	0% - 9 % (groen) / 10% - 19% (geel) / >= 20% (rood) / kan niet berekend worden
3242	RVFHKQFB	risicoverhogende factoren HVZ	geen / 1 mild / tenminste 1 sterk of 2 mild / onduidelijk
2136	HVMWKQ	medicatie (CVRM) wijzigen	nee / ja
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1816	ADLBAQ	advies lichaamsbeweging gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2137	ADVDAQ	advies gezonde voeding gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1812	ADGWTQ	advies gewichtsreductie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2063	HVVWKZ	inschakelen zorg/verwijzing (CVRM)	diëtist / fysiotherapeut / oefentherapeut / internist / cardioloog / overig
2200	HVRVKZ	reden verwijzing (CVRM)	[vrije tekst]
2207	HVTVKZ	termijn vervolgsconsult (CVRM)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
2208	HVVCKZ	vervolgsconsult CVRM bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

### **CVRM controle: onderzoek**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel onderzoek van de controle van een patiënt in het kader van cardiovasculair risicomanagement (CVRM). Gebruik voor een volledige controle van een patiënt in het kader van CVRM achtereenvolgens de clusters anamnese, dit cluster en evaluatie en plan van de CVRM controle. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Controle Preventie HVZ, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (M84, januari 2012).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z. toelichting aangepast, eGFR volgens MDRD formule toegevoegd. Versie 10: eGFR volgens CKD-EPI toegevoegd. Versie 11: LDL-cholesterol direct toegevoegd. Versie 12: Typefout in toelichting hersteld, glucose draagbare meter er uit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee), volgorde bij albumine en eGFR hersteld en arm bloeddrukmeting bovenaan.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
1872	OMVADH	buikomvang (middellomtrek)	.. cm
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol
513	K B	kalium	.. mmol/l

### **CVRM indicatoren: gegevens voor indicatoren CVRM bij HVZ-patiënten**

Relevante ICPC-codes: K74, K75, K89, K90.03, K92.01, K99.01

*Cluster met de bepalingen, die vastgelegd moeten worden om de indicatoren te berekenen uit de indicatorenset voor Cardiovasculair risicomanagement bij patiënten met bekende Hart- en Vaatziekten (HVZ), versie 1.9 (maart 2017) van het NHG. De indicatorenset is afgestemd met InEen.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: hoofdbehandelaar CVRM toegevoegd. Versie 5: bijzonderheden voedingspatroon toegevoegd. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z. kreatinine en kreatinineklaring (kreatinineklaring volgens Cockcroft en eGFR volgens MDRD formule) toegevoegd. Lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging volgens norm gezond beweging. Versie 7: naam aangepast, toelichting aangepast, buikomvang (middelomtrek) eruit, kreatinine volgens Cockcroft eruit (niet meer gebruiken voor registratie) en LDL-direct toegevoegd. Versie 9: gegevens controlebeleid en reden geen geregelde zorg toegevoegd. Versie 10: eGFR volgens CKD-EPI formule toegevoegd (volgens indicatorenset CVRM bij HVZ-patiënten v1.6, februari 2015). Versie 13: aanpassingen nav indicatorenset versie 1.7 t/m 1.9: toelichting aangepast, deelname ketenzorg toegevoegd, reden geen geregelde zorg (nu ketenzorg) en controlebeleid eruit, systolische bloeddruk thuismeting toegevoegd, adviezen eruit, kreatinine eruit, Audit-C vragenlijst (alcohol) alsnog toegevoegd (ontbrak in versie 10).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2815	CVHBKZ	hoofdbehandelaar CVRM	huisarts / specialist / overig/onbekend
3830	CVKZKZ	deelname ketenzorgprogramma CVRM	ja / nee
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
2055	RRSYKAMH	systolische bloeddruk (thuismeting)	.. mmHg
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2423	5SHTPQ	totaalscore FiveShot vragenlijst(alcohol)	..
3446	AUDCPQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)	..
2718	BZVDAA	bijzonderheden voedingspatroon	aanwezig / afwezig / onduidelijk
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging volgens norm gezond beweging	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2

### **CVRM indicatoren: gegevens voor indicatoren CVRM bij mogelijk verhoogd risico**

Relevante ICPC-codes: K49, K85

*Cluster met de bepalingen die vastgelegd moeten worden om de indicatoren te berekenen uit de indicatorenset voor cardiovasculair risicomanagement bij patiënten met mogelijk verhoogd risico op hart- en vaatziekten in de huisartsenzorg, versie 2.1 (december 2013) van het NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: hoofdbehandelaar CVRM toegevoegd. Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Versie 5: bijzonderheden voedingspatroon toegevoegd. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z. kreatine, kreatinineklaring (kreatinineklaring volgens Cockcroft en eGFR volgens MDRD formule), risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012 toegevoegd en hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr vervangen door hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr. Lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgns norm gezond bewegn. Versie 7: buikomvang (middelomtrek) er uit. Risico HVZ volgens CVRM richtlijn en kreatinineklaring volgens Cockcroft (niet meer gebruiken voor registratie) er uit. LDL-direct toegevoegd. Versie 9: controlebeleid en reden geen geregelde zorg toegevoegd. Versie 10: eGFR volgens CKD-EPI formule en Audit-C vragenlijst (alcohol) toegevoegd. Versie 13: K86 en K87 verwijderd als ICPC-code (daar is een nieuwe indicatorenset voor) deelname ketenzorg toegevoegd, reden geen geregelde zorg (nu ketenzorg) eruit, kreatinine eruit, advies stoppen met roken eruit, versie in toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2815	CVHBKZ	hoofdbehandelaar CVRM	huisarts / specialist / overig/onbekend
3830	CVKZKZ	deelname ketenzorgprogramma CVRM	ja / nee
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2423	5SHTPQ	totaalscore FiveShot vraglijst(alcohol)	..
3446	AUDCPQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)	..
2718	BZVDAA	bijzonderheden voedingspatroon	aanwezig / afwezig / onduidelijk
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgns norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
3241	RH12KQFB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012	0% - 9 % (groen) / 10% - 19% (geel) / >= 20% (rood) / kan niet berekend worden

## CVRM indicatoren: gegevens voor indicatoren CVRM bij verhoogd risico (VVR)

Relevante ICPC-codes: K86, K87, T93.01

*Gegevens voor indicatoren voor cardiovasculair risicomangement voor patiënten met een verhoogd vasculair risico (VVR) zoals afgesproken in de Indicatoren CV-risicomangement bij patiënten met Hypertensie of Hypercholesterolemie (VVR), versie 1.2 (maart 2017) van het NHG. De indicatoren zijn afgestemd met InEen.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2815	CVHBKZ	hoofdbehandelaar CVRM	huisarts / specialist / overig/onbekend
3830	CVKZKZ	deelname ketenzorgprogramma CVRM	ja / nee
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
2055	RRSYKAMH	systolische bloeddruk (thuismeting)	.. mmHg
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l



nr	code	bepaling	antwoord/lijst
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2423	5SHTPQ	totaalscore FiveShot vragenlijst(alcohol)	..
3446	AUDCPQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)	..
2718	BZVDAA	bijzonderheden voedingspatroon	aanwezig / afwezig / onduidelijk
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2

## CVRM inkaarten: anamnese en onderzoek

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen anamnese en onderzoek van het inkaarten van een patiënt die in aanmerking komt voor cardiovasculair risicomanagement. Gebruik voor het volledig inkaarten achtereenvolgens dit cluster en het cluster evaluatie en plan van inkaarten CVRM. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Risicoprofiel opstellen en risicoschatting voor de preventie van hart- en vaatziekte, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (M84, januari 2012).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z de toelichting aangepast en hart-/vaatziekte in naaste familie < 65jr en eGFR volgens MDRD formule toegevoegd. (Hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr is behouden in het cluster omdat deze relevant is voor het inschatten van aanvullende risicoverhogende factoren.) Bepaling lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn en lichaamsbeweging volgens fitnorm. Bijzonderheden voedingspatroon, polsfrequentie, polsritme, polskwaliteit en kalium toegevoegd. Versie 10: eGFR volgens CKD-EPI toegevoegd. Versie 12: glucose nuchter, draagbare meter eruit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee). Versie 13: kreatinine eruit (hoort niet bij risicoprofiel dus bij inkaarten, de eGFR wel)

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2134	KLHZKQ	klachten, vragen patiënt (CVRM)	[vrije tekst]
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
2131	HVZFKQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
3240	FITNAQ	lichaamsbeweging volgens fitnorm	voldoet aan norm / minder dan norm / onduidelijk
2718	BZVDAA	bijzonderheden voedingspatroon	aanwezig / afwezig / onduidelijk
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
1872	OMVADH	buikomvang (middelomtrek)	.. cm

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
513	K B	kalium	.. mmol/l
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol

### **CVRM inkaarten: evaluatie en plan**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen evaluatie en plan van het inkaarten van een patiënt die in aanmerking komt voor cardiovasculair risicomanagement. Gebruik voor het volledig inkaarten achtereenvolgens het cluster anamnese en dit cluster van inkaarten CVRM. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Risicoprofiel opstellen en risicoschatting voor de preventie van hart- en vaatziekte, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (M84, januari 2012).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: evaluatie (preventie HVZ) en (aanvullende geg.) plan (preventie HVZ) vervallen. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, versie januari 2012) d.w.z. risico HVZ volgens CVRM richtlijn vervangen door risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012, risicoverhogende factoren HVZ toegevoegd. Versie 13: toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3241	RH12KQFB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012	0% - 9% (groen) / 10% - 19% (geel) / >= 20% (rood) / kan niet berekend worden
3242	RVFHKQFB	risicoverhogende factoren HVZ	geen / 1 mild / tenminste 1 sterk of 2 mild / onduidelijk
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2137	ADVDAQ	advies gezonde voeding gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1816	ADLBAQ	advies lichaamsbeweging gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1812	ADGWTQ	advies gewichtsreductie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2063	HVVWKZ	inschakelen zorg/verwijzing (CVRM)	diëtist / fysiotherapeut / oefentherapeut / internist / cardioloog / overig
2200	HVRVKZ	reden verwijzing (CVRM)	[vrije tekst]
2207	HVTVKZ	termijn vervolgconsult (CVRM)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
2208	HVVCKZ	vervolgconsult CVRM bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

### **CVRM lipidenspectrum**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87, T90

*Cluster van bepalingen in bloed van het lipidencentrum in het kader van het cardiovasculair risicomanagement.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Versie 7: LDL-direct toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l

### **CVRM lipidenspectrum (POC) (NIEUW)**

Relevante ICPC-codes: K85

*Cluster van bepalingen in bloed van het lipidencentrum in het kader van het cardiovasculair risicomanagement met behulp van POC-testen in de huisartsenpraktijk.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3852	CHOTB PO	cholesterol totaal POC-test	.. mmol/l
3853	HDL B PO	HDL-cholesterol POC-test	.. mmol/l
3857	CHHDB PO	cholesterol/HDL-cholest. ratio POC-test	..
3854	LDL B PO	LDL-cholesterol POC-test	.. mmol/l
3855	TRIGB PO	triglyceriden POC-test	.. mmol/l

### **CVRM nierfunctie en kalium**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87, T90

*Cluster van bepalingen voor de kreatineklaring en kalium in het kader van het cardiovasculair risicomanagement.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Versie 6: kreatineklaring volgens Cockcroft eruit conform de nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012). Versie 11: eGFR volgens CKD-EPI formule toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol
513	K B	kalium	.. mmol/l

### **CVRM risicoprofiel hart- en vaatziekten**

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87, T90

*Cluster van bepalingen, die nodig zijn voor het vaststellen van het risico op hart- en vaatziekte en voor het behandeladvies in het kader van cardiovasculair risicomanagement.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. FiveShot vragenlijst er uit. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z. kreatine, eGFR volgens MDRD formule en hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr toegevoegd. (Hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr is behouden in het cluster omdat deze relevant is voor het inschatten van aanvullende risicoverhogende factoren.) Lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging volgens norm gezond beweging. Versie 7: buikomvang er uit, risico volgens richtlijn 2012 toegevoegd. Versie 11: eGFR volgens CKD-EPI formule toegevoegd. Versie 12: glucose bepalingen draagbare meter er uit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee). Versie 13: kreatinine eruit (hoort niet tot risicoprofiel, eGFR wel)

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
2131	HVZFKQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
3241	RH12KQFB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012	0% - 9 % (groen) / 10% - 19% (geel) / >= 20% (rood) / kan niet berekend worden

### **CVRM risicoprofiel hart-/vaatziekten bij HVZ patiënten**

Relevante ICPC-codes: K74, K75, K89, K90.03, K92.01, K99.01

*Cluster van bepalingen voor patiënten met een hart- vaatziekte, die nodig zijn voor het behandeladvies in het kader van cardiovasculair risicomangement.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn. Versie 7: naam gewijzigd, buikomvang eruit. Versie 11: eGFR volgens CDK-EPI formule toegevoegd, LDL-direct toegevoegd. Versie 12: glucose nuchter, draagbare meter eruit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee), kreatinineklaring vlgs Cockcroft en FiveShot eruit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2

### **Dementie: mini-mental state examination (MMSE)**

Relevante ICPC-codes: P20, P27, P70

*Cluster met de bepalingen om bij de 11 vragen uit de MMSE de score te kunnen vastleggen en de totaalscore.*

Wijzigingen in afgelopen versies:  
 Versie 4: tikfout in naam cluster hersteld.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2424	MMS1PQ	weet wanneer we nu leven (MMSE1)	..
2425	MMS2PQ	weet waar we nu zijn (MMSE2)	..
2426	MMS3PQ	weet voorwerpen te herhalen (MMSE3)	..
2427	MMS4PQ	uitvoering rekensom/spellingsopdr (MMSE4)	..
2428	MMS5PQ	weet voorwerpen te herinneren (MMSE5)	..
2429	MMS6PQ	weet voorwerpen te benoemen (MMSE6)	..
2430	MMS7PQ	weet zin te herhalen (MMSE7)	..
2431	MMS8PQ	uitvoering opdracht van papier (MMSE8)	..
2432	MMS9PQ	uitvoering mondelinge opdracht (MMSE9)	..
2433	MM10PQ	kan volledige zin opschrijven (MMSE10)	..
2434	MM11PQ	kan figuur natekenen (MMSE11)	..
2435	MMSTPQ	totaalscore MMSE	..

### Dementie: observatielijst vroege symptomen dementie (OLD)

Relevante ICPC-codes: P20, P27, P70

*Cluster met bepalingen om bij de 12 kenmerken uit de observatielijst van vroege symptomen de score vast te leggen en de totaal score.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2437	OLD1PQ	vergeet steeds welke dag het is (OLD1)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2438	OLD2PQ	vergeet regelm.recente gebeurtenis(OLD2)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2439	OLD3PQ	kan mededelingen niet navertellen (OLD3)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2440	OLD4PQ	valt vaak onbewust in herhaling (OLD4)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2441	OLD5PQ	vertelt regelm. hetzelfde verhaal (OLD5)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2442	OLD6PQ	kan reg.niet op bep.woorden komen (OLD6)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2443	OLD7PQ	verliest snel de draad van verhaal(OLD7)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2444	OLD8PQ	heeft vraag niet begrepen (OLD8)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2445	OLD9PQ	heeft moeite gesprek te begrijpen (OLD9)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2448	OL10PQ	haalt tijden door elkaar (OLD10)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2446	OL11PQ	verzint uitvluchten (OLD11)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2447	OL12PQ	toename afhankelijk gedrag (OLD12)	A = ja (score 1) / B = twijfelachtig (score 0) / C = nee (score 0) / D = was niet na te gaan (score 0)
2681	OLDTPQ	totaalscore OLD	..

### Depressie: anamnese kernsymptomen

Relevante ICPC-codes: P27, P76

*Cluster met de bepalingen om de kernsymptomen van een mogelijke depressie vast te leggen. Dit cluster is*

gebaseerd op de NHG-Standaard Depressie.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2780	SMSTPQ	sombere stemming (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2781	VIPLPQ	verlies interesse/plezier (anamnese)	nee / ja / onduidelijk

## Depressie: inventarisatie en controle

Relevante ICPC-codes: P76

*Cluster met bepalingen rondom de zorg voor patiënten met een depressie.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 10: inschakelen zorg/verwijzing GGZ vervangen door inschakelen zorg binnen huisartsenzorg GGZ en behandel-echelon binnen zorgstelsel GGZ toegevoegd. Versie 13: deelname ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2714	GZHBPZ	hoofdbehandelaar GGZ	huisarts / specialist / overig/onbekend
3831	GZKZPZ	deelname ketenzorgprogramma GGZ	ja / nee
3476	GGRZPZ	reden geen ketenzorg (GGZ)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
3570	GGBEPZ	behandel-echelon binnen zorgstelsel GGZ	binnen de huisartsenzorg / in de generieke basis GGZ / in de specialistische GGZ / momenteel geen zorg GGZ
3475	GGCBPZ	controlebeleid GGZ	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
3470	DPSBPQ	soort behandeling depressie/depr.klachtn	patiëntenvoorlichting/-educatie / advisering / begeleide zelfhulp / psychosociale interventie / kortdurende therapie/behandeling / intensieve psychotherapie / medicatie / nazorg/terugvalpreventie
2810	GDSTPQ	score Geriatric Depression Scale15(GDS)	..
3027	BDI1PQ	score Amend BeckDepressionInvent(BDI-IA)	..
3028	BDI2PQ	score Beck Depression Inventory (BDI) II	..
3331	PHQ9PQ	sco depressie PatientHealthQuest9(PHQ-9)	..
2780	SMSTPQ	sombere stemming (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2781	VIPLPQ	verlies interesse/plezier (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
3467	DPOSPQ	overige symptomen depressie (anamnese)	duidelijke gewichtsvermindering of -toename / slapeloosheid of overmatig slapen / psychomotorische agitatie of remming / moeheid of verlies van energie / gevoelens waardeloosheid of schuldgevoelens / verminderde concentratie of besluiteloosheid / terugkerende dood- of suïcidedgedachten
2813	4DDIPQ	4DKL distress-score	..
2812	4DDEPQ	4DKL depressie-score	..
2811	4DANPQ	4DKL angstscore	..
2814	4DSOPQ	4DKL somatisatie-score	..
3469	DPRCPQ	recidief depressie	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3468	DPERPQ	ernstige depressie	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3477	GGBMPQ	bijwerkingen medicatie (GGZ)	nee / ja / onduidelijk
3478	GGADPQ	aard bijwerking(en) medicatie (GGZ)	[vrije tekst]

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3569	GGZPZ	inschakeln zorg binnen huisartsenzorgGGZ	algemeen maatschappelijk werk (AMW)/welzijnswerk / fysiotherapeut / consultatie psychiater/psycholoog/overige zorgverl / overig
3474	GGRVPZ	reden verwijzing (GGZ)	[vrije tekst]
3471	GGTVPZ	termijn vervolgconsult (GGZ)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
3472	GGVCPZ	vervolgconsult GGZ bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

### Diabetes 3-maandelijkse controle/jaarcontrole: plan

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel plan van de controle van een diabetespatiënt. Gebruik voor een volledige 3-maandelijkse controle achtereenvolgens de volgende clusters: Diabetes 3-maandelijkse controle: anamnese, Diabetes 3-maandelijkse controle: onderzoek (verschillend voor insuline-gebruikers en niet-insulinegebruikers) en dit cluster. Voor een volledige jaarcontrole zijn volgende clusters achtereenvolgend nodig: Diabetes jaarcontrole: anamnese, Diabetes jaarcontrole: onderzoek (verschillend voor insuline-gebruikers en niet-insulinegebruikers) en dit cluster plan. De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor Diabetes Mellitus type 2, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Vesie 9: advies halfjaarl. gebitscontrole toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1709	MDMWTQ	medicatie (DM2) wijzigen	nee / ja
1812	ADGWTQ	advies gewichtsreductie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1813	ADVDTQ	advies voeding (DM2) gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1816	ADLBAQ	advies lichaamsbeweging gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1815	ADGVAQ	advies griepvaccinatie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3464	ADGCAQ	advies halfjaarl. gebitscontrole gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2141	DMVWTZ	inschakelen zorg/verwijzing DM2	diabetesverpleegkundige / diëtist / internist / oogarts / fysiotherapeut / podotherapeut / thuiszorg / overig
1829	DMRVTZ	reden verwijzing (DM2)	[vrije tekst]
1810	DMTVTZ	termijn vervolgconsult (DM2)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1817	DMVCTZ	vervolgconsult DM2 bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

### Diabetes 3-maandelijkse controle: anamnese

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met de bepalingen voor het onderdeel anamnese binnen de 3-maandelijkse controle van een diabetespatiënt. Gebruik voor de gehele 3-maandelijkse controle achtereenvolgens de volgende clusters: dit cluster, Diabetes 3-maandelijkse controle: onderzoek (verschillend voor insuline-gebruikers en niet-insulinegebruikers), eventueel Diabetes voetonderzoek, eventueel Diabetes oogonderzoek, eventueel Diabetes insulineschema (voor insuline-gerbuiker) en Diabetes 3-maandelijkse / jaarcontrole: plan. Het*

cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol 3-maandelijke controle bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: hoofdbehandelaar DM2, aard bijwerking(en) medicatie (DM2), hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr, doorgemaakt voetulcus toegevoegd. Versie 6: hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr toegevoegd. (Hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr is behouden in het cluster omdat deze relevant is voor het inschatten van aanvullende risicoverhogende factoren.) Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01). Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2206	DMHBTZ	hoofdbehandelaar diabetes	huisarts / specialist / overig/onbekend
3827	DMKZTZ	deelname ketenzorgprogramma diabetes	ja / nee
1789	DMRZTZ	reden geen ketenzorg (DM2)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
1775	DMCBTZ	controlebeleid DM2	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
1699	KLDMTQ	klachten en vragen patiënt (diabetes)	[vrije tekst]
1765	VSHOTQ	verschijnselen hypoglycaemie	nee / ja / onduidelijk
1766	VSHRTQ	verschijnselen hyperglycaemie	nee / ja / onduidelijk
1633	DMTMTQ	therapietrouw medicatie (DM2)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1830	DMBMTQ	bijwerkingen medicatie (DM2)	nee / ja / onduidelijk
2451	DMADTQ	aard bijwerking(en) medicatie (DM2)	[vrije tekst]
1637	DMTVTQ	opvolgen voedingsadvies (DM2)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
2131	HVZFKQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr	nee / ja / onduidelijk
2203	ULCULV	doorgemaakt voetulcus	nee / ja / onduidelijk

### Diabetes 3-maandelijke controle: onderzoek (insuline-patiënt)

Relevante ICPC-codes: T90

Cluster met bepalingen voor het lichamelijk en labonderzoek tijdens de 3-maandelijke controle van een patiënt, die insuline gebruikt. Gebruik voor de gehele 3-maandelijke controle achtereenvolgens de volgende clusters: Diabetes 3-maandelijke controle: anamnese, dit cluster, een cluster voor glucosebepalingen, eventueel Diabetes voetonderzoek, eventueel Diabetes oogonderzoek, eventueel Diabetes insulineschema en Diabetes 3-maandelijke / jaarcontrole: plan. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol 3-maandelijke controle bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, oktober 2013).

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: gewicht bij QI = 25, arm bloeddrukmeting, spuitplekken (diabetes), zelfcontrole diabetes, opmerkingen zelfcontrole diabetes, glucose streefwaarde toegevoegd. Versie 4: bepaling HbA1c vervangen door de bepaling met de nieuwe eenheid. Versie 5: haalbaar streefgewicht toegevoegd, glucosebepalingen eruit, voor verschillende varianten verschillende clusters beschikbaar. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), spuitplekken vervallen (alleen bij jaarcontrole), HbA1c streefwaarde toegevoegd. Versie 12: HbA1c POC-test toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m <sup>2</sup>
2436	GQ25TQFB	gewicht bij QI=25	.. kg
1821	GWSWTQ	haalbaar streefgewicht	.. kg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
3466	HBSWTQ	HbA1c streefwaarde	.. mmol/mol



nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2816	HBACB	HbA1c (glycohemoglobine) IFCC	.. mmol/mol
3754	HBAPB PO	HbA1c (glycohemoglobine) POC-test	.. mmol/mol
1656	DMZPTZ	zelfcontrole diabetes	nee / ja
1655	DMZOTZ	opmerkingen zelfcontrole diabetes	[vrije tekst]
1819	GLSWTQ	glucose streefwaarde	.. mmol/l

### Diabetes 3-maandelijkse controle: onderzoek (niet-insuline patiënt, lab)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het lichamenlijk en labonderzoek tijdens de 3-maandelijkse controle van een patiënt, die geen insuline gebruikt. Gebruik voor de gehele 3-maandelijkse controle achtereenvolgens de volgende clusters: Diabetes 3-maandelijkse controle: anamnese, dit cluster, eventueel Diabetes voetonderzoek, eventueel Diabetes oogonderzoek en Diabetes 3-maandelijkse / jaarcontrole: plan. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol 3-maandelijkse controle bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: gewicht bij QI = 25, haalbaar streefgewicht, arm bloeddrukmeting, zelfcontrole diabetes, opmerkingen zelfcontrole diabetes, glucose streefwaarde toegevoegd. Versie 4: bepaling HbA1c vervangen door de bepaling met de nieuwe eenheid. Versie 5: HbA1c eruit (niet nodig bij niet-insuline patiënt), glucose niet nuchter, draagbare meter toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), HbA1c terug er in (ook relevant bij orale middelen). Versie 12: aangepast in variant met labonderzoek: glucose draagbare meter er uit, titel en toelichting aangepast, HbA1c streefwaarde toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m <sup>2</sup>
2436	GQ25TQFB	gewicht bij QI=25	.. kg
1821	GWSWTQ	haalbaar streefgewicht	.. kg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
1656	DMZPTZ	zelfcontrole diabetes	nee / ja
1655	DMZOTZ	opmerkingen zelfcontrole diabetes	[vrije tekst]
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
1819	GLSWTQ	glucose streefwaarde	.. mmol/l
2816	HBACB	HbA1c (glycohemoglobine) IFCC	.. mmol/mol
3466	HBSWTQ	HbA1c streefwaarde	.. mmol/mol

### Diabetes 3-maandelijkse controle: onderzoek (niet-insuline patiënt, POC/thuis)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het lichamenlijk en bloedonderzoek tijdens de 3-maandelijkse controle van een patiënt, die geen insuline gebruikt en waarbij het bloedonderzoek plaats vind met POC-testen en/of met een draagbare meter. Gebruik voor de gehele 3-maandelijkse controle achtereenvolgens de volgende clusters: Diabetes 3-maandelijkse controle: anamnese, dit cluster, eventueel Diabetes voetonderzoek, eventueel Diabetes oogonderzoek en Diabetes 3-maandelijkse / jaarcontrole: plan. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol 3-maandelijkse controle bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
2436	GQ25TQFB	gewicht bij QI=25	.. kg
1821	GWSWTQ	haalbaar streefgewicht	.. kg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
1656	DMZPTZ	zelfcontrole diabetes	nee / ja
1655	DMZOTZ	opmerkingen zelfcontrole diabetes	[vrije tekst]
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
3710	GLUPBCNU	glucose nuchter POC-test	.. mmol/l
381	GLUCBCNN	glucose niet nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
3711	GLUPBCNN	glucose niet nuchter POC-test	.. mmol/l
1819	GLSWTQ	glucose streefwaarde	.. mmol/l
3754	HBAPB PO	HbA1c (glycohemoglobine) POC-test	.. mmol/mol
3466	HBSWTQ	HbA1c streefwaarde	.. mmol/mol

### Diabetes 4-punts glucosedagcurve (draagbare meter)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 4 tijdstippen op de dag bepaald met een draagbare meter door de patiënt thuis of door een praktijkmedewerker in de praktijk met een draagbare meter.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 12: naam aangepast (thuis/praktijk vervangen door draagbare meter) om beter onderscheid te maken met de dagcurve gemeten met de POC-meter

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
3224	GLUCBCTO	glucose (dagcurve) 2u na ontbijt, drgb.m	.. mmol/l
3223	GLUCBCTM	glucose (dagcurve) 2u na lunch, draagb.m	.. mmol/l
3222	GLUCBCTA	glucose (dagcurve) 2u na diner, draagb.m	.. mmol/l

### Diabetes 4-punts glucosedagcurve (lab, arterieel/capillair)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 4 tijdstippen op de dag bepaald in arterieel of capillair bloed door het lab.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3208	GLUCBANU	glucose nuchter, art/cap (lab)	.. mmol/l
3217	GLUCBATO	glucose (dagcurve) 2u na ontbijt,art/cap	.. mmol/l
3216	GLUCBATM	glucose (dagcurve) 2u na lunch, art/cap	.. mmol/l
3215	GLUCBATA	glucose (dagcurve) 2u na diner, art/cap	.. mmol/l

### Diabetes 4-punts glucosedagcurve (lab, veneus)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 4 tijdstippen op de dag bepaald in veneus bloed door het lab.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 5: naam cluster en glucose nuchter, draagbare meter vervallen.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
2151	GLUCB TL	glucose (dagcurve) voor de lunch, veneus	.. mmol/l
2152	GLUCB TD	glucose (dagcurve) voor het diner, ven	.. mmol/l
2150	GLUCB TN	glucose (dagcurve) voor de nacht, veneus	.. mmol/l

### Diabetes 4-punts glucosedagcurve (POC-test)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 4 tijdstippen op de dag bepaald door een praktijkmedewerker in de praktijk met een Point of care-testsysteem (hieronder valt niet de draagbare thuismeter) in capillair bloed.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3710	GLUPBCNU	glucose nuchter POC-test	.. mmol/l
3707	GLUPBCTO	glucose (dagcurve) 2u na ontbijt, POCtest	.. mmol/l
3706	GLUPBCTM	glucose (dagcurve) 2u na lunch, POC-test	.. mmol/l
3705	GLUPBCTA	glucose (dagcurve) 2u na diner, POC-test	.. mmol/l

### Diabetes 7-punts glucosedagcurve (draagbare meter)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 7 tijdstippen op de dag bepaald door de patiënt thuis of door een praktijkmedewerker in de praktijk met een draagbare meter.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 12: naam aangepast (thuis/praktijk vervangen door draagbare meter) om beter onderscheid te maken met de dagcurve gemeten met de POC-meter.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
3224	GLUCBCTO	glucose (dagcurve) 2u na ontbijt, drgb.m	.. mmol/l
3225	GLUCBCTL	glucose (dagcurve) voor de lunch, drgb.m	.. mmol/l
3223	GLUCBCTM	glucose (dagcurve) 2u na lunch, draagb.m	.. mmol/l
3227	GLUCBCTD	glucose (dagcurve) voor het diner, drgb.m	.. mmol/l
3222	GLUCBCTA	glucose (dagcurve) 2u na diner, draagb.m	.. mmol/l
3226	GLUCBCTN	glucose (dagcurve) voor de nacht, drgb.m	.. mmol/l

### Diabetes 7-punts glucosedagcurve (lab, arterieel/capillair)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 7 tijdstippen op de dag bepaald door het lab in arterieel of capillair bloed.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3208	GLUCBANU	glucose nuchter, art/cap (lab)	.. mmol/l
3217	GLUCBATO	glucose (dagcurve) 2u na ontbijt, art/cap	.. mmol/l
3218	GLUCBATL	glucose (dagcurve) voor de lunch, art/cap	.. mmol/l
3216	GLUCBATM	glucose (dagcurve) 2u na lunch, art/cap	.. mmol/l
3220	GLUCBATD	glucose (dagcurve) voor het diner, art/cap	.. mmol/l
3215	GLUCBATA	glucose (dagcurve) 2u na diner, art/cap	.. mmol/l
3219	GLUCBATN	glucose (dagcurve) voor de nacht, art/cap	.. mmol/l

## Diabetes 7-punts glucosedagcurve (lab, veneus)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van de glucosebepalingen op 7 tijdstippen op de dag bepaald door het lab in veneus bloed.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 5: naam en toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
380	GLUCB TO	glucose (dagcurve) 2u na ontbijt, veneus	.. mmol/l
2151	GLUCB TL	glucose (dagcurve) voor de lunch, veneus	.. mmol/l
379	GLUCB TM	glucose (dagcurve) 2u na lunch, veneus	.. mmol/l
2152	GLUCB TD	glucose (dagcurve) voor het diner, ven	.. mmol/l
378	GLUCB TA	glucose (dagcurve) 2u na diner, veneus	.. mmol/l
2150	GLUCB TN	glucose (dagcurve) voor de nacht, veneus	.. mmol/l

## Diabetes diagnostiek

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor de diagnostiek van diabetes. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol Diagnostiek van Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus Type 2 (M01, oktober 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: aanvullende geg. anamnese/onderzoek(DM2), evaluatie (DM2) verwijderd. Versie 5: glucose niet nuchter, draagbare meter toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), risico op diabetes (DM2) door afkomst toegevoegd. Versie 12: glucosebepalingen POC-meter toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1647	DMELTZ	diagnose DM2 eerder gesteld	nee / ja / onduidelijk
1645	DMDOTZ	diagnose DM2 gesteld door	huisarts / specialist / overig/onbekend
1649	DMKLTQ	diabetes-gerelateerde klachten	[vrije tekst]
1648	DMFMTQ	DM2 bij naaste familie	nee / ja / onduidelijk
3465	RAFKAA	risico op diabetes (DM2) door afkomst	niet verhoogd / verhoogd / sterk verhoogd
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
3710	GLUPBCNU	glucose nuchter POC-test	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
381	GLUCBCNN	glucose niet nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
3711	GLUPBCNN	glucose niet nuchter POC-test	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m <sup>2</sup>
1654	DMSITZ	DM2 bestaat (vermoedelijk) sinds	

## Diabetes enkelvoudige glucosebepaling (draagbare meter)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster voor een enkelvoudige glucosebepaling met een draagbare meter door de patiënt thuis of door een medewerker in de praktijk. De enkelvoudige glucosebepaling is onder deel van de controle van diabetespatiënten, die geen insuline gebruiken of slechts eenmaal per dag insuline gebruiken.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 12: naam aangepast (thuis/praktijk vervangen door draagbare meter) om beter onderscheid te maken met de enkelvoudige glucosebepaling gemeten met de POC-meter.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
382	GLUCBCNU	glucose nuchter, draagbare meter	.. mmol/l
381	GLUCBCNN	glucose niet nuchter, draagbare meter	.. mmol/l

### Diabetes enkelvoudige glucosebepaling (lab, veneus)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster voor een enkelvoudige glucosebepaling door het laboratorium in veneus bloed. De enkelvoudige glucosebepaling is onderdeel van de controle van diabetespatiënten, die geen insuline gebruiken of slechts eenmaal per dag insuline gebruiken.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l

### Diabetes enkelvoudige glucosebepaling (POC-meter)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster voor een enkelvoudige glucosebepaling in de huisartsenpraktijk met een Point of care-teststelsel (hieronder valt niet de draagbare thuismeter) in capillair bloed. De enkelvoudige glucosebepaling is onderdeel van de controle van diabetespatiënten, die geen insuline gebruiken of slechts eenmaal per dag insuline gebruiken.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3710	GLUPBCNU	glucose nuchter POC-test	.. mmol/l
3711	GLUPBCNN	glucose niet nuchter POC-test	.. mmol/l

### Diabetes indicatoren: gegevens voor indicatoren DM

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met de bepalingen, die vastgelegd moeten worden om de indicatoren te berekenen uit de Indicatorset voor Diabetes Mellitus versie 1.9 (maart 2017) van het NHG. De indicatorset is afgestemd met InEen.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: toegevoegd diabetische retinopathie linker- en rechteroog (versie 1.2 van de indicatorset Diabetes) en nieuwe bepaling voor HbA1c. Versie 6: Kreatinine toegevoegd n.a.v. nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) waarin kreatinine nu tot risicoprofiel behoort. Lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen en risico voetulcera (SIMMs) toegevoegd. Versie 7: wijzigingen van versie 1.4 doorgevoerd, d.w.z. voedingsgewoontes besproken (diabetes) en LDL-direct toegevoegd. Kreatinineklaring volgens Cockcroft en glycohemoglobine (HbA1c) DCCT eruit (niet meer gebruiken voor registratie) en kreatinineklaring (in het kader van indicatoren is deze bepaling niet nodig om uit te voeren, eGFR is voldoende) eruit. Toelichting aangepast. Versie 9: controlebeleid en reden geen geregelde zorg toegevoegd. Versie 10: wijzigingen van versie 1.6 doorgevoerd, d.w.z. cholesterol totaal, HDL cholesterol en triglyceriden eruit; totaalscore Audit-C (alcohol) toegevoegd. Kreatinineklaring volgens Cockcroft eruit (is ten onrechte niet gebeurd in versie 7). Versie 13: kreatinineklaring eruit (ten onrechte niet gebeurd in versie 7), bepalingen rondom ketenzorg aangepast dwz deelname ketenzorg toegevoegd, reden geen geregelde zorg, controlebeleid eruit, andere aanpassingen aan indicatorset versie 1.9 dwz toelichting aangepast, HbA1c POC test toegevoegd, kreatinine en advies stoppen met roken eruit, zorgprofiel risico voetulcera en advies follow-up fundusscreening DM2 toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2206	DMHBTZ	hoofdbehandelaar diabetes	huisarts / specialist / overig/onbekend
3827	DMKZTZ	deelname ketenzorgprogramma diabetes	ja / nee
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
2055	RRSYKAMH	systolische bloeddruk (thuismeting)	.. mmHg
2816	HBACB	HbA1c (glycohemoglobine) IFCC	.. mmol/mol
3754	HBAPB PO	HbA1c (glycohemoglobine) POC-test	.. mmol/mol
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
2718	BZVDAA	bijzonderheden voedingspatroon	aanwezig / afwezig / onduidelijk
2138	BYVDAA	opmerk. bijzonderheden voedingspatroon	[vrije tekst]
1764	VOEDTZ	voedingsgewoontes besproken (diabetes)	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2423	5SHTPQ	totaalscore FiveShot vragenlijst(alcohol)	..
3446	AUDCPQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)	..
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlg norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
1697	INSPLVLI	inspectie linkervoet (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk
1698	INSPLVRE	inspectie rechervoet (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk
1710	MOFVNSLI	monofilamentenonderzoek linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1711	MOFVNSRE	monofilamentenonderzoek rechervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1641	DBLOLVLI	doorbloeding linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1642	DBLOLVRE	doorbloeding rechervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
2196	RIVUSQ	risico voetulcera (SIMM's)	niet verhoogd (SIMM's 0) / matig (SIMM's 1) / hoog (SIMM's 2) / sterk verhoogd (SIMM's 3)
3609	ZPVUSQ	zorgprofiel risico voetulcera (diabetes)	..
2129	FUFOFA	fundusfoto/fundoscopie	[vrije tekst]
2717	FSFUZZ	advies follow-up fundusscreening DM2	2 jaar (reguliere controle) / 1 jaar (reguliere controle) / binnen 3 maanden bij oogarts / binnen 1 maand bij oogarts / binnen 1 week bij oogarts / binnen 1 dag bij oogarts
1653	DMRPFARE	diabetische retinopathie rechteroog	geen / gering / matig / ernstig / zeer ernstig / onduidelijk / niet te bepalen
1652	DMRPFALI	diabetische retinopathie linkeroog	geen / gering / matig / ernstig / zeer ernstig / onduidelijk / niet te bepalen

## Diabetes inkaarten: anamnese en lichamelijk onderzoek

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen anamnese en lichamelijk onderzoek bij het inkaarten van een diabetespatiënt. Gebruik voor het gehele inkaarten de volgende clusters: dit cluster, Diabetes voetonderzoek, Diabetes oogonderzoek en Diabetes inkaarten: laboratoriumonderzoek. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Inkaarten bij Diabetes, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, oktober 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging vlgns norm gezond bewegn en lichaamsbeweging volgens fitnorm. Hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr toegevoegd. (Hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr is behouden in het cluster omdat deze relevant is voor het inschatten van aanvullende risicoverhogende factoren.) Versie 9: tekenen parodontitis toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
2131	HVZFKQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr	nee / ja / onduidelijk
2203	ULCULV	doorgemaakt voetulcus	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond bewegn	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
3240	FITNAQ	lichaamsbeweging volgens fitnorm	voldoet aan norm / minder dan norm / onduidelijk
1764	VOEDTZ	voedingsgewoontes besproken (diabetes)	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2450	DMODTZ	opmerkingen diëtiste (DM2)	[vrije tekst]
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
2436	GQ25TQFB	gewicht bij QI=25	.. kg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
3463	PRDNDN	tekenen van parodontitis	nee / ja

## Diabetes inkaarten: laboratoriumonderzoek

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het laboratoriumonderzoek als onderdeel van het inkaarten van een diabetespatiënt. Gebruik volledig inkaarten de clusters Diabetes inkaarten: anamnese, Diabetes voetonderzoek, Diabetes oogonderzoek en dit onderzoek. Bij een verlaagde nierfunctie is aanvullend onderzoek aangeraden (cluster Chronische nierschade: diagnostiek). Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, oktober 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: HbA1c vervangen door nieuwe bepaling. Versie 9: streefwaarde HbA1c toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), eGFR volgens CKD-EPI formule toegevoegd, glucose niet nuchter, draagbare meter toegevoegd. Versie 12: glucose bepalingen draagbare meter er uit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee). Versie 13: kreatinine en kreatinineklaring volgens Cockcroft eruit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
2816	HBACB	HbA1c (glycohemoglobine) IFCC	.. mmol/mol
3466	HBSWTQ	HbA1c streefwaarde	.. mmol/mol
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l
513	K B	kalium	.. mmol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol

## Diabetes instellen op insuline

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het instellen van een diabetespatiënt op insuline. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol instellen op insuline bij Diabetes, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01). Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2206	DMHBTZ	hoofdbehandelaar diabetes	huisarts / specialist / overig/onbekend
3827	DMKZTZ	deelname ketenzorgprogramma diabetes	ja / nee
1789	DMRZTZ	reden geen ketenzorg (DM2)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
1775	DMCBTZ	controlebeleid DM2	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
2452	EDINTQ	educatie insulinegebruik	niet gestart / gestart / voltooid
1731	PGCNTZ	pat kan zelf bloedsuikers controleren	ja / nee
1734	PKSPTZ	sputtechniek (insuline)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1733	PKDOTZ	pat kan zelf doseringschema aanpassen	ja / nee
1770	INDMTZ	betrokken internist (DM2)	[vrije tekst]
2456	VVIGTQ	voedingsvoorlichting (insuline) gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2457	LVIGTQ	leefstijlvoorlichting (insuline) gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2450	DMODTZ	opmerkingen diëtiste (DM2)	[vrije tekst]
2453	DMOVTZ	opmerkingen diabetesverpleegkundige	[vrije tekst]
1656	DMZPTZ	zelfcontrole diabetes	nee / ja
1655	DMZOTZ	opmerkingen zelfcontrole diabetes	[vrije tekst]
1709	MDMWTQ	medicatie (DM2) wijzigen	nee / ja
1811	DMMDTQ	soort medicatie (DM2)	geen medicatie / orale bloedglucose verlagende middelen / insuline / 1x dgs insuline+orale bloedgluc.verl.mid / >1xdgs insuline+orale bloedgluc.verl.mid / andere parenterale mid.+orale bloedgluc.verl.mid.
2141	DMVWTZ	inschakelen zorg/verwijzing DM2	diabetesverpleegkundige / diëtist / internist / oogarts / fysiotherapeut / podotherapeut / thuiszorg / overig
1829	DMRVTZ	reden verwijzing (DM2)	[vrije tekst]
1810	DMTVTZ	termijn vervolgsconsult (DM2)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
1817	DMVCTZ	vervolgsconsult DM2 bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Diabetes insulineschema

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van detailsgegevens over de verschillende insulinepreparaten en de dosering ervan.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 7: bepalingen insulinesoort per dagdeel in aantal eenheden per dagdeel vervangen door namen en gebruik per insulinepreparaat (nieuwe bepalingen).



nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3313	INS1TQ	naam insulinepreparaat 1	[vrije tekst]
3316	ING1TQ	gebruik insulineprep 1 (och-mid-av-nach)	[vrije tekst]
3314	INS2TQ	naam insulinepreparaat 2	[vrije tekst]
3317	ING2TQ	gebruik insulineprep 2 (och-mid-av-nach)	[vrije tekst]
3315	INS3TQ	naam insulinepreparaat 3	[vrije tekst]
3318	ING3TQ	gebruik insulineprep 3 (och-mid-av-nach)	[vrije tekst]
1803	INSSTQ	complex insulineschema	[vrije tekst]

## Diabetes jaarcontrole: anamnese

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel anamnese binnen de jaarcontrole van een diabetespatiënt. Gebruik voor een volledige jaarcontrole achtereenvolgens de volgende clusters: dit cluster, Diabetes jaarcontrole: onderzoek (verschillend voor insuline), Diabetes voetonderzoek (samenvatting of voetinspectie en voetdoorbloeding en sensibiliteit voeten (monofilamenten)), Diabetes oogonderzoek en Diabetes 3-maandelijke / jaarcontrole: plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol jaarcontrole Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: toegevoegd zijn hoofdbehandelaar DM2, aard bijwerking(en) medicatie (DM2), tekenen van autonome neuropathie (anamn), hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr, doorgemaakt voetulcus, lichaamsbeweging, opvolgen bewegingsadvies en opmerkingen diëtiste. De bepaling wil op korte termijn stoppen met roken is vervangen door: motivatie stoppen met roken. Versie 6: lichaamsbeweging vervangen door lichaamsbeweging volgens norm gezond bewegen en lichaamsbeweging volgens fitnorm. Hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr toegevoegd. (Hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr is behouden in het cluster omdat deze relevant is voor het inschatten van aanvullende risicoverhogende factoren.) Versie 8: fout hersteld: bepaling opvolgen voedingsadvies (DM2) zat er dubbel in. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01). Versie 12: Neemt deel aan Ramadan toegevoegd. Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2206	DMHBTZ	hoofdbehandelaar diabetes	huisarts / specialist / overig/onbekend
3827	DMKZTZ	deelname ketenzorgprogramma diabetes	ja / nee
1789	DMRZTZ	reden geen ketenzorg (DM2)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
1775	DMCBTZ	controlebeleid DM2	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
1699	KLDMTQ	klachten en vragen patiënt (diabetes)	[vrije tekst]
1765	VSHOTQ	verschijnselen hypoglycaemie	nee / ja / onduidelijk
1766	VSHRTQ	verschijnselen hyperglycaemie	nee / ja / onduidelijk
1633	DMTMTQ	therapietrouw medicatie (DM2)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1830	DMBMTQ	bijwerkingen medicatie (DM2)	nee / ja / onduidelijk
2451	DMADTQ	aard bijwerking(en) medicatie (DM2)	[vrije tekst]
1752	SKSTTQ	seksuele stoornissen	niet van toepassing / nee / ja / onduidelijk
1760	VIPBFQ	visusklachten	nee / ja / onduidelijk
1595	ANGKKQ	angineuze klachten	nee / ja / onduidelijk
1632	CLKLKQ	claudicatio klachten	nee / ja / onduidelijk
1644	DETKKQ	tekenen van hartfalen (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
1749	SEBNBQ	sensibiliteitsstoornis benen (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2197	ANTKNQ	tekenen van autonome neuropathie (anamn)	afwezig / aanwezig / onduidelijk
3238	HF65KQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <65jr	nee / ja / onduidelijk
2131	HVZFKQ	hart-/vaatziekte in naaste familie <60jr	nee / ja / onduidelijk

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2203	ULCULV	doorgemaakt voetulcus	nee / ja / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
3239	NNGBAQ	lichaamsbeweging vlgs norm gezond beweg	voldoet aan norm / minder dan norm / inactief / onduidelijk
3240	FITNAQ	lichaamsbeweging volgens fitnorm	voldoet aan norm / minder dan norm / onduidelijk
2195	BWOVAQ	opvolgen bewegingsadvies	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1637	DMTVTQ	opvolgen voedingsadvies (DM2)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
2450	DMODTZ	opmerkingen diëtiste (DM2)	[vrije tekst]
3738	RAMAAA	neemt deel aan Ramadan	ja / nee / twijfelt

## Diabetes jaarcontrole: onderzoek (insuline-patiënt)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel onderzoek van de jaarcontrole van een diabetespatiënt, die insuline gebruikt. Gebruik voor een volledige jaarcontrole achtereenvolgens: Diabetes jaarcontrole: anamnese, dit cluster, een cluster voor glucosebepalingen, Diabetes voetonderzoek (samenvatting of voetinspectie en voetdoorbloeding en sensibiliteit voeten (monofilamenten)), Diabetes oogonderzoek, eventueel Diabetes insulineschema en Diabetes 3-maandelijke controle / jaarcontrole: plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol jaarcontrole bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: gewicht bij QI = 25, haalbaar streefgewicht, arm bloeddrukmeting, zelfcontrole diabetes, opmerkingen zelfcontrole diabetes, LDL-cholesterol en kalium toegevoegd. Versie 4: HbA1c vervangen door nieuwe bepaling. Versie 5: glucosebepalingen eruit, voor verschillende varianten zijn verschillende clusters beschikbaar. Glucose streefwaarde toegevoegd. Versie 9: tekenen parodontitis en streefwaarde HbA1c toegevoegd. Versie 10: controle glucosemeter en eGFR volgens CKD-EPI formule toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), LDL-direct toegevoegd. Versie 13: kreatinineklaring volgens Cockcroft eruit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
2436	GQ25TQFB	gewicht bij QI=25	.. kg
1821	GWSWTQ	haalbaar streefgewicht	.. kg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
3463	PRDNDN	tekenen van parodontitis	nee / ja
1753	SPPLAO	sputplekken (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk
1656	DMZPTZ	zelfcontrole diabetes	nee / ja
1655	DMZOTZ	opmerkingen zelfcontrole diabetes	[vrije tekst]
3567	GMCTTZ	controle glucosemeter	voldoet aan eisen / voldoet niet aan eisen
2816	HBACB	HbA1c (glycohemoglobine) IFCC	.. mmol/mol
3466	HBSWTQ	HbA1c streefwaarde	.. mmol/mol
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol
513	K B	kalium	.. mmol/l
1819	GLSWTQ	glucose streefwaarde	.. mmol/l

## Diabetes jaarcontrole: onderzoek (niet-insuline patiënt)

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel onderzoek van de jaarcontrole van een diabetespatiënt, die geen insuline gebruikt. Gebruik voor een volledige jaarcontrole achtereenvolgens: Diabetes jaarcontrole: anamnese, dit cluster, Diabetes voetonderzoek (samenvatting of voetinspectie en voetdoorbloeding en sensibiliteit voeten (monofilamenten)), Diabetes oogonderzoek en Diabetes 3-maandelijke controle / jaarcontrole: plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol jaarcontrole bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: LDL-cholesterol toegevoegd, kreatineklaring vervangen door schattingen (kreatineklaring volgens Cockcroft, kreatineklaring MDRD formule (GFR)), evaluatie (DM2) verwijderd. Versie 4: HbA1c vervangen door nieuwe bepaling. Versie 5: haalbaar streefgewicht, arm bloeddrukmeting, zelfcontrole diabetes, opmerkingen zelfcontrole diabetes, glucose niet nuchter, draagbare meter en glucose streefwaarde toegevoegd. Versie 9: tekenen van parodontitis en streefwaarde HbA1c toegevoegd. Versie 10: controle glucosemeter en eGFR volgens CKD-EPI formule toegevoegd. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), LDL-direct toegevoegd. Versie 12: glucose bepalingen draagbare meter er uit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee). Versie 13: kreatineklaring volgens Cockcroft eruit.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
2436	GQ25TQFB	gewicht bij QI=25	.. kg
1821	GWSWTQ	haalbaar streefgewicht	.. kg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
3463	PRDNDN	tekenen van parodontitis	nee / ja
1656	DMZPTZ	zelfcontrole diabetes	nee / ja
1655	DMZOTZ	opmerkingen zelfcontrole diabetes	[vrije tekst]
3567	GMCTTZ	controle glucosemeter	voldoet aan eisen / voldoet niet aan eisen
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
1819	GLSWTQ	glucose streefwaarde	.. mmol/l
2816	HBACB	HbA1c (glycohemoglobine) IFCC	.. mmol/mol
3466	HBSWTQ	HbA1c streefwaarde	.. mmol/mol
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
2683	LDLDB	LDL-cholesterol direct	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol

## Diabetes oogonderzoek

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het oogonderzoek bij het inkaarten en de controle van een diabetespatiënt. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol 3-maandelijke controle bij Diabetes Mellitus type 2, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, augustus 2013).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: opmerkingen oogonderzoek (DM2) toegevoegd. Datum laatste fundoscopie naar achteren geschoven. Versie 11: toelichting aangepast (nieuwe versie M01), datum laatste fundoscopie vervangen door fundusfoto/fundoscopie, termijn follow-up oogonderzoek vervangen door advies follow-up fundusscreening (DM2).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1762	VISZFARE	visus zonder correctie, rechteroog	..
1761	VISZFALI	visus zonder correctie, linkeroog	..
1894	VISMFARE	visus met correctie, rechteroog	..
1893	VISMFALI	visus met correctie, linkeroog	..
2129	FUFOFA	fundusfoto/fundoscopie	[vrije tekst]
1653	DMRPFARE	diabetische retinopathie rechteroog	geen / gering / matig / ernstig / zeer ernstig / onduidelijk / niet te bepalen
1652	DMRPFALI	diabetische retinopathie linkeroog	geen / gering / matig / ernstig / zeer ernstig / onduidelijk / niet te bepalen
1630	CATAFARE	cataract rechteroog	geopereerd / nee / ja / onduidelijk
1629	CATAFALI	cataract linkeroog	geopereerd / nee / ja / onduidelijk
2454	OPMOFA	opmerkingen oogonderzoek (DM2)	[vrije tekst]
2717	FSFUFZ	advies follow-up fundusscreening DM2	2 jaar (reguliere controle) / 1 jaar (reguliere controle) / binnen 3 maanden bij oogarts / binnen 1 maand bij oogarts / binnen 1 week bij oogarts / binnen 1 dag bij oogarts

## Diabetes voetonderzoek samenvatting

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van een samenvatting van het voetonderzoek bij een diabetespatiënt. Het vastleggen van het voetonderzoek is onderdeel van het inkaarten en de controle van een diabetespatiënt. Gebruik voor het vastleggen van de details van het voetonderzoek de clusters voetinspectie, voetdoorbloeding en sensibiliteit voeten van Diabetes voetonderzoek. De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor Diabetes Mellitus type 2, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, maart 2006).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: bepalingen opmerkingen voetonderzoek en risico voetulcera toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1698	INSPLVRE	inspectie rechervoet (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk
1697	INSPLVLI	inspectie linkervoet (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk
1642	DBLOLVRE	doorbloeding rechervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1641	DBLOLVLI	doorbloeding linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1751	SNSVNSRE	sensibiliteit rechervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1750	SNSVNSLI	sensibiliteit linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1862	OPMOLV	opmerkingen voetonderzoek	[vrije tekst]
2196	RIVUSQ	risico voetulcera (SIMM's)	niet verhoogd (SIMM's 0) / matig (SIMM's 1) / hoog (SIMM's 2) / sterk verhoogd (SIMM's 3)

### Diabetes voetonderzoek: sensibiliteit voeten (monofilamenten)

Relevante ICPC-codes: T90

Cluster met bepalingen voor het vastleggen van het onderzoek van de sensibiliteit van de voeten met monofilamenten. Het vormt het onderdeel van het voetonderzoek bij het inkaarten en de controle van diabetespatiënten. Gebruik voor de volledige voetonderzoek de clusters Diabetes voetonderzoek: voetinspectie, Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding palperen of Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding enkel/armindex en dit cluster. Voor het slechts vastleggen van de samenvatting van het voetonderzoek is het cluster Diabetes voetonderzoek: samenvatting. De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor Diabetes Mellitus type 2, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, maart 2006).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1711	MOFVNSRE	monofilamentenonderzoek rechervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1710	MOFVNSLI	monofilamentenonderzoek linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk

### Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (enkel/armindex)

Relevante ICPC-codes: T90

Cluster met bepalingen voor het vastleggen van het onderzoek van de doorbloeding van de voeten door de enkel-/armindex. Het vormt het onderdeel van het voetonderzoek bij het inkaarten en de controle van diabetespatiënten. Alternatief voor het onderzoek van de voetdoorbloeding is het palperen van de voetarteriën. Hiervoor is een apart cluster. Gebruik voor de volledige voetonderzoek de clusters Diabetes voetonderzoek: voetinspectie, voetdoorbloeding (palperen) of dit cluster en het cluster Diabetes voetonderzoek: sensibiliteit voeten (monofilamenten). De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor Diabetes Mellitus type 2, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, maart 2006).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1794	RRSAKA	systolische bloeddruk bovenarm (Doppler)	.. mmHg
1743	RRSEKARE	systolische bloeddruk enkel re (Doppler)	.. mmHg
1742	RRSEKALI	systolische bloeddruk enkel li (Doppler)	.. mmHg
1661	EAINKARE	enkel/armindex rechts	..
1660	EAINKALI	enkel/armindex links	..
1642	DBLOLVRE	doorbloeding rechervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1641	DBLOLVLI	doorbloeding linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk

### Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (palperen)

Relevante ICPC-codes: T90

Cluster met bepalingen voor het vastleggen van het onderzoek van de doorbloeding van de voeten door het palperen van de arteriën. Het vormt het onderdeel van het voetonderzoek bij het inkaarten en de controle van diabetespatiënten. Alternatief voor het onderzoek van de voetdoorbloeding is de enkel-/armindex. Hiervoor is een apart cluster. Gebruik voor de volledige voetonderzoek de clusters voetinspectie, dit cluster of Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (enkel/armindex) en het cluster Diabetes voetonderzoek: sensibiliteit voeten (monofilamenten). De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor Diabetes Mellitus type 2, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, maart 2006).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1736	PATPKVRE	pulsaties a. tibialis post. rechtervoet	aanwezig / afwezig / onduidelijk
1735	PATPKVLI	pulsaties a. tibialis post. linkervoet	aanwezig / afwezig / onduidelijk
1722	PADPKVRE	pulsaties a. dorsalis pedis rechtervoet	aanwezig / afwezig / onduidelijk
1721	PADPKVLI	pulsaties a. dorsalis pedis linkervoet	aanwezig / afwezig / onduidelijk
1642	DBLOLVRE	doorbloeding rechtervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1641	DBLOLVLI	doorbloeding linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk

## Diabetes voetonderzoek: voetinspectie

Relevante ICPC-codes: T90

*Cluster met bepalingen voor het vastleggen van het onderzoek van de voetinspectie van de voeten. Het vormt het onderdeel van het voetonderzoek bij het inkaarten en de controle van diabetespatiënten. Gebruik voor de volledige voetonderzoek de volgende clusters: dit cluster, Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (palperen) of Diabetes voetonderzoek: voetdoorbloeding (enkel/armindex) en Diabetes voetonderzoek: sensibiliteit voeten (monofilamenten). De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor Diabetes Mellitus type 2, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Diabetes Mellitus (M01, maart 2006).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: huidatrofie rechtervoet en huidatrofie linkervoet verwijderd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1701	KLEULVRE	kleur rechtervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1700	KLEULVLI	kleur linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1696	INFCLVRE	infecties rechtervoet	nee / ja / onduidelijk
1695	INFCLVLI	infecties linkervoet	nee / ja / onduidelijk
1658	DRUKLVRE	drukplekken rechtervoet	nee / ja / onduidelijk
1657	DRUKLVLI	drukplekken linkervoet	nee / ja / onduidelijk
1663	EELTLVRE	overmatige eeltvorming rechtervoet	nee / ja / onduidelijk
1662	EELTLVLI	overmatige eeltvorming linkervoet	nee / ja / onduidelijk
1758	ULCELVRE	ulcera rechtervoet	nee / ja / onduidelijk
1757	ULCELVLI	ulcera linkervoet	nee / ja / onduidelijk
1748	STAFLVRE	standsafwijking rechtervoet	nee / ja / onduidelijk
1747	STAFLVLI	standsafwijking linkervoet	nee / ja / onduidelijk
1628	BEWGLVRE	bewegelijkheid rechtervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1627	BEWGLVLI	bewegelijkheid linkervoet	normaal / afwijkend / onduidelijk
1594	AMPULVRE	amputatie rechtervoet	nee / ja
1593	AMPULVLI	amputatie linkervoet	nee / ja
1698	INSPLVRE	inspectie rechtervoet (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk
1697	INSPLVLI	inspectie linkervoet (diabetes)	normaal / afwijkend / onduidelijk

## Gehoor: audiogram

Relevante ICPC-codes: A49, A97, H02

*Cluster voor het audiogram met de bepalingen voor het vastleggen van de uitslagen van het audiogram bij de gebruikelijke frequenties. De bepalingen voor het linkeroor staan bij elkaar, gevolgd door de bepalingen voor het rechteroor.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: audiogrammen, waarden bij 1500 Hz erbij. Versie 9: ICPC A49 toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2084	AG01HALI	audiogram, waarde bij 125 Hz, linkeroor	.. dB
2085	AG02HALI	audiogram, waarde bij 250 Hz, linkeroor	.. dB
2086	AG05HALI	audiogram, waarde bij 500 Hz, linkeroor	.. dB
2087	AG10HALI	audiogram, waarde bij 1000 Hz, linkeroor	.. dB
2877	AG15HALI	audiogram, waarde bij 1500 Hz, linkeroor	.. dB
2088	AG20HALI	audiogram, waarde bij 2000 Hz, linkeroor	.. dB
2089	AG30HALI	audiogram, waarde bij 3000 Hz, linkeroor	.. dB
2090	AG40HALI	audiogram, waarde bij 4000 Hz, linkeroor	.. dB
2091	AG60HALI	audiogram, waarde bij 6000 Hz, linkeroor	.. dB
2092	AG80HALI	audiogram, waarde bij 8000 Hz, linkeroor	.. dB
2093	AG01HARE	audiogram, waarde bij 125 Hz, rechteroor	.. dB
2094	AG02HARE	audiogram, waarde bij 250 Hz, rechteroor	.. dB
2095	AG05HARE	audiogram, waarde bij 500 Hz, rechteroor	.. dB
2096	AG10HARE	audiogram, waarde bij 1000 Hz, rechteroor	.. dB
2878	AG15HARE	audiogram, waarde bij 1500 Hz, rechteroor	.. dB
2097	AG20HARE	audiogram, waarde bij 2000 Hz, rechteroor	.. dB
2098	AG30HARE	audiogram, waarde bij 3000 Hz, rechteroor	.. dB
2099	AG40HARE	audiogram, waarde bij 4000 Hz, rechteroor	.. dB
2100	AG60HARE	audiogram, waarde bij 6000 Hz, rechteroor	.. dB
2101	AG80HARE	audiogram, waarde bij 8000 Hz, rechteroor	.. dB

## Hartfalen controle: anamnese

Relevante ICPC-codes: K77

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel anamnese in het consult voor de controle van een patiënt met hartfalen. Gebruik voor een volledige controle achtereenvolgens dit cluster, Hartfalen controle: onderzoek en Hartfalen controle: plan. De clusters zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: controlebeleid (hartfalen) en klachten en vragen patiënt (hartfalen) toegevoegd. Toelichting aangepast als gevolg van nieuw cluster voor Hartfalen controle: plan. Versie 13: deelname ketenzorg en reden geen ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3016	DCHBAZ	hoofdbehandelaar hartfalen	huisarts / specialist / overig/onbekend
3833	DCKZKZ	deelname ketenzorgprogramma hartfalen	ja / nee
3455	HFRZKZ	reden geen ketenzorg (hartfalen)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
3286	HFCBKZ	controlebeleid hartfalen	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid
3243	KLHFKQ	klachten en vragen patiënt (hartfalen)	[vrije tekst]
3187	GWTNAQ	snelle gewichtstoename in korte tijd	nee / ja / onduidelijk
2722	DCERKQ	ernst klachten hartfalen (NYHA)	kl.I: geen klachten (meer) bij normale fys. activ. / kl.II: klachten bij normale fysieke activ. / kl.III: klachten bij minder dan normale fys.acti. / kl.IV: klachten bij elke inspanning of in rust
3188	DCTTKQ	therapietrouw medicatie (hartfalen)	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
3189	DCBMKQ	bijwerkingen medicatie (hartfalen)	nee / ja / onduidelijk
3190	DCABKQ	aard bijwerking(en) medicatie(hartfalen)	[vrije tekst]

## Hartfalen controle: onderzoek

Relevante ICPC-codes: K77

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel onderzoek in het consult voor de controle van een patiënt met hartfalen. Gebruik voor een volledige controle achtereenvolgens het cluster Hartfalen controle: anamnese, dit cluster en Hartfalen controle: plan. De clusters zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: toelichting aangepast n.a.v. nieuw cluster Hartfalen controle: plan en kreatinineklaring vlgns Cockcroft vervallen conform NHG-Standaard CVRM (M84, versie januari 2012). Versie 11: eGFR volgens CKD-EPI toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m2
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m2
624	NA B	natrium	.. mmol/l
513	K B	kalium	.. mmol/l
243	DIGOB SI	digoxine (Lanoxin) spiegel	..

## Hartfalen controle: plan

Relevante ICPC-codes: K77

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel plan in het consult voor de controle van een patiënt met hartfalen. Gebruik voor een volledige controle achtereenvolgens Hartfalen controle: anamnese, Hartfalen controle: onderzoek van en dit cluster. De clusters zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3246	HFMWKQ	medicatie (hartfalen) wijzigen	nee / ja
3252	ADDWAQ	advies dagelijks wegen gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3253	ADVBAQ	advies vochtbeperking gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3254	ADNBAQ	advies natriumbepaling gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3255	ADAGAQ	advies alcoholgebruik gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1815	ADGVAQ	advies griepvaccinatie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1816	ADLBAQ	advies lichaamsbeweging gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
1812	ADGWTQ	advies gewichtsreductie gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3247	HVVWKZ	inschakelen zorg/verwijzing (hartfalen)	diëtist / verpleegkundige / fysiotherapeut / cardioloog / psycholoog / overig
3248	HFRVKZ	reden verwijzing (hartfalen)	[vrije tekst]
3249	HFTVKZ	termijn vervolgsconsult (hartfalen)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig



nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3250	HFVCKZ	vervolgconsult hartfalen bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

### Hartfalen diagnostiek: aanvullende diagnostiek (naar aanwezigheid hartfalen)

Relevante ICPC-codes: K77

Cluster met bepalingen voor het onderdeel aanvullend onderzoek naar de aanwezigheid van hartfalen in het consult voor de diagnostiek van hartfalen. Het cluster zal in een volgende versie nog worden aangevuld met o.a. bepalingen voor andere klachten, die duiden op hartfalen, zoals vermoeidheid, hartkloppingen en syncope. Gebruik voor een volledige diagnostiek achtereenvolgens de clusters Hartfalen diagnostiek: anamnese, Hartfalen diagnostiek: lichamelijk onderzoek en dit cluster. Indien hartfalen aanwezig is gebruikt u het cluster Hartfalen diagnostiek: aanvullend onderzoek (naar oorzaak/ernst/prognose) ter bepaling van de oorzaak, de ernst en de prognose van het hartfalen. De clusters zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1966	BNP B	brain natriuretic peptide (BNP)	
1968	NTPRB	NTpro brain natriuretic pept. (NTProBNP)	
2202	ECG KH	ECG	[vrije tekst]
2321	X LT	X-thorax	[vrije tekst]
3001	ECHOKH	echografie hart	[vrije tekst]
3008	LVEFKH	linker ventrikel ejectie fractie (LVEF)	.. %

### Hartfalen diagnostiek: aanvullende diagnostiek (naar oorzaak, ernst en prognose)

Relevante ICPC-codes: K77

Cluster met bepalingen voor het onderdeel aanvullend onderzoek naar de oorzaak, ernst en prognose van hartfalen. Gebruik dit cluster indien hartfalen aanwezig is ter bepaling van de oorzaak, de ernst en de prognose van het hartfalen. Wanneer dit cluster gebruikt wordt als overzicht van alle relevante uitslagen, dan zullen naast de aanvraag voor de leukocyten differentiatie ook de bepalingen voor de bijbehorende uitslagen opgenomen moeten worden. In een volgende versie van het cluster volgt hiervoor een aanvulling. Het cluster is gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: kreatineklaring volgens Cockcroft vervallen (conform nieuwe NHG Standaard CVRM (M84, januari 2012)). Versie 11: eGFR volgens CKD-EPI toegevoegd. Versie 12: glucose bepalingen draagbare meter er uit (er is toch bloedonderzoek in lab nodig, dus neem je glucose daar in mee).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2202	ECG KH	ECG	[vrije tekst]
2873	IECGKH	inspannings-ECG	normaal / afwijkend / onduidelijk / niet verricht i.v.m. contra-indicatie
2321	X LT	X-thorax	[vrije tekst]
3001	ECHOKH	echografie hart	[vrije tekst]
3008	LVEFKH	linker ventrikel ejectie fractie (LVEF)	.. %
227	CRP B	C-reactive proteïne (CRP)	.. mg/l
241	DIFFB MD	leukocyten, differentiatie	
412	HB B	hemoglobine (Hb)	.. mmol/l
484	HT B	hematocriet (Ht)	.. L/L
371	GLUCB NN	glucose niet nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
372	GLUCB NU	glucose nuchter, veneus (lab)	.. mmol/l
624	NA B	natrium	.. mmol/l
513	K B	kalium	.. mmol/l
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
35	ALATB	alanineaminotransferase (ALAT;SGPT)	.. U/l
77	ASATB	aspartaataminotransferase (ASAT;SGOT)	.. U/l
359	GGT B	gamma-glutamyltransferase (gammaGT)	.. U/l
1385	TSH B	thyroïd stimulerend hormoon (TSH)	.. mU/l
192	CHOLB MT	cholesterol totaal	.. mmol/l
446	HDL B	HDL-cholesterol	.. mmol/l
181	CHHDB MI	cholesterol/HDL-cholesterol ratio	..
542	LDL B	LDL-cholesterol	.. mmol/l
1377	TRIGB	triglyceriden	.. mmol/l

## Hartfalen diagnostiek: anamnese

Relevante ICPC-codes: K77

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel anamnese in het consult voor de diagnostiek van hartfalen. Gebruik voor een volledige diagnostiek achtereenvolgens dit cluster en de clusters Hartfalen diagnostiek: lichamenlijk onderzoek en Hartfalen diagnostiek: aanvullend onderzoek (naar aanwezigheid hartfalen). Indien hartfalen aanwezig is gebruikt u het cluster Hartfalen diagnostiek: aanvullend onderzoek (naar oorzaak/ernst/prognose) ter bepaling van de oorzaak, de ernst en de prognose van het hartfalen. De clusters zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: vermoeidheid (anamnese hartfalen), hartkloppingen (anamnese) en syncope (anamnese) toegevoegd. Versie 10: mate van dyspneu (MRC-schaal) vervangen door ernst klachten hartfalen.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1659	DYSPRQ	kortademigheid (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2722	DCERKQ	ernst klachten hartfalen (NYHA)	kl.I: geen klachten (meer) bij normale fys. activ. / kl.II: klachten bij normale fysieke activ. / kl.III: klachten bij minder dan normale fys.acti. / kl.IV: klachten bij elke inspanning of in rust
3010	ORPNRQ	orthopnoe, benauwd bij platliggen	nee / ja / onduidelijk
3009	PNDYRQ	paroxysmale nachtelijke dyspneu	nee / ja / onduidelijk
3256	VMHFKQ	vermoeidheid (anamnese hartfalen)	afwezig / aanwezig / onduidelijk
1595	ANGKKQ	angineuze klachten	nee / ja / onduidelijk
3258	HKLPKQ	hartkloppingen (anamnese)	afwezig / aanwezig / onduidelijk
3257	SYNCAQ	syncope (anamnese)	afwezig / aanwezig / onduidelijk
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag

## Hartfalen diagnostiek: lichamenlijk onderzoek

Relevante ICPC-codes: K77

*Cluster met bepalingen voor het onderdeel lichamenlijk onderzoek in het consult voor de diagnostiek van hartfalen. Gebruik voor een volledige diagnostiek achtereenvolgens het cluster Hartfalen diagnostiek: anamnese, dit cluster en het cluster Hartfalen diagnostiek: aanvullend onderzoek (naar aanwezigheid hartfalen). Indien hartfalen aanwezig is gebruikt u het cluster Hartfalen diagnostiek: aanvullend onderzoek (naar oorzaak/ernst/prognose) ter bepaling van de oorzaak, de ernst en de prognose van het hartfalen. De clusters zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Hartfalen (M51, versie juli 2010).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m2
3000	CVD KV	centraal veneuze druk (CVD)	[vrije tekst]
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
2189	RRSYKAPS	systolische bloeddruk (staand)	.. mmHg
2188	RRDIKAPS	diastolische bloeddruk (staand)	.. mmHg
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk
1589	ADFRAO	ademhalingsfrequentie	.. x/min
2062	PUNTKH	plaats puntstoot hart (ictus cordis)	binnen medioclaviculaire lijn / buiten medioclaviculaire lijn / onduidelijk
2060	AUSCKH	auscultatie hart	normaal / afwijkend / onduidelijk
2061	AFAUKH	afwijkingen auscultatie hart	[vrije tekst]
3003	PRCSRL	percussie longen	[vrije tekst]
1868	AUSCRL	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
2026	AFAURL	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd exspirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig
3005	PALPDL	palpatie lever	[vrije tekst]
3004	PRCSDH	percussie buik	[vrije tekst]
3007	POEDLE	perifeer (enkel) oedeem, pitting	nee / ja / onduidelijk

## Hypertensie diagnostiek

Relevante ICPC-codes: K49, K85, K86, K87

*Cluster bepalingen voor de diagnostiek van hypertensie. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol Diagnostiek hypertensie (horende bij de Preventie hart- en vaatziekte), dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomangement (M84, 2012).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC gewijzigd: K49 i.p.v. K27. Evaluatie (preventie HVZ) en (aanvullende geg.) plan (preventie HVZ) vervallen. Versie 5: volgorde rondom bloeddruk aangepast: bloeddrukverhogende voeding/medicatie voor bloeddruk meting. Versie 6: Aangepast aan nieuwe NHG-Standaard CVRM (M84, januari 2012) d.w.z. toelichting aangepast, kreatinineklaring vlgns Cockcroft is vervallen, risico HVZ volgens CVRM richtlijn vervangen door risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012, risicoverhogende factoren HVZ toegevoegd. Versie 11: eGFR volgens CKD-EPI toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2134	KLHZKQ	klachten, vragen patiënt (CVRM)	[vrije tekst]
2064	HYVMKA	bloeddrukverhogende voeding/medicatie	geen / producten met glycyrrhetinezuur (o.a. drop) / overmatig alcoholgebruik / oestrogenen/anticonceptiepil / corticosteroiden / NSAID's / sympathicomimetica (o.a. decongestiva) / stimulantia (o.a. ADHD middelen) / overig
1744	RRSYKA	systolische bloeddruk	.. mmHg
1740	RRDIKA	diastolische bloeddruk	.. mmHg
1852	RRARKZ	arm bloeddrukmeting	rechts / links
1875	POLSAO	polsfrequentie	.. aantal/min
2102	POLRAO	polsritme	regulier / irregulier
2103	POLQAO	polskwaliteit	equaal / niet equaal / onduidelijk

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
523	KREAB	kreatinine	.. micromol/l
1919	KREMO FB	eGFR volgens MDRD formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
3583	KRECO FB	eGFR volgens CKD-EPI formule	.. ml/min/1,73m <sup>2</sup>
38	ALB U	albumine (micro-) urine portie	.. mg/l
40	ALBKU MI	albumine (micro-) /kreatinine urine	.. mg/mmol
513	K B	kalium	.. mmol/l
2202	ECG KH	ECG	[vrije tekst]
3241	RH12KQFB	risico HVZ volgens CVRM richtlijn 2012	0% - 9 % (groen) / 10% - 19% (geel) / >= 20% (rood) / kan niet berekend worden
3242	RVFHKQFB	risicoverhogende factoren HVZ	geen / 1 mild / tenminste 1 sterk of 2 mild / onduidelijk
2063	HVVWKZ	inschakelen zorg/verwijzing (CVRM)	diëtist / fysiotherapeut / oefentherapeut / internist / cardioloog / overig
2200	HVRVKZ	reden verwijzing (CVRM)	[vrije tekst]
2207	HVTVKZ	termijn vervolgsconsult (CVRM)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
2208	HVVCKZ	vervolgsconsult CVRM bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Kindcheck

Relevante ICPC-codes: A49, A97, P15.01, P15.02, P15.03, P15.05, P15.06, P16, P19, P19.01, P19.02, P73.02, P76, P76.01, P77, P77.01, Z12.02, Z13.01, Z25.01

*Cluster met bepalingen voor het registreren van de uitkomst van de KindCheck. Het cluster is gebaseerd op de Toolkit Aanpak kindermishandeling en huiselijk geweld van de LHV.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3675	KCAFAA	kinderen afhankelijk van pat.(KindCheck)	ja / nee / onduidelijk
3676	KCLFAA	leeftijd van afh. kinderen (KindCheck)	[vrije tekst]
3677	KCZOAA	zorg voor kinderen (KindCheck)	alleen / gedeeld / verschillend per kind / onduidelijk

## Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: contextuele informatie (GEWIJZIGD)

Relevante ICPC-codes: A49, A97

*De contextuele informatie is onderdeel van de uitgebreide inventarisatie van probleemgebieden bij kwetsbare ouderen. Gebruik voor de volledige uitgebreide probleeminventarisatie achtereenvolgens de volgende clusters van opsporing kwetsbare ouderen: korte screening probleemgebieden, voeding en genotmiddelen, functionele testen, oriëntatie in plaats, tijd, persoon, gehoor, visus, contextuele informatie en evaluatie en plan. De clusters zijn gebaseerd op het protocol Opsporing kwetsbare ouderen: probleeminventarisatie van Prodigmo dat gebaseerd is op het boek Protocollaire Ouderenzorg van Laego, Vilans, VenVN en NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: hulp nodig bij medicatiebeheer toegevoegd. Versie 9: ICPC A49 toegevoegd. Versie 14: in toelichting verwijzing naar oude Praktijkwijzer vervangen door verwijzing naar boek Protocollaire Ouderenzorg.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1752	SKSTTQ	seksuele stoornissen	niet van toepassing / nee / ja / onduidelijk
2802	CIZIAZ	CIZ-indicatie	niet van toepassing / PV persoonlijke verzorging / VP verpleegkundige verzorging / VB verblijf / BG-ind. begeleiding individueel / BG-groep: begeleiding in groep / BH behandeling
2803	ZZPVAZ	zorgzwaartepakket verpl.verzorg.(ZZP VV)	niet van toepassing / ZZP 1 VV beschut wonen met enige begeleiding / ZZP 2 VV beschut wonen met begeleiding en verzorg. / ZZP 3 VV beschut wonen beg. en intensieve verzorg / ZZP 4 VV beschut wonen intens.beg. en uitgebr.verz / ZZP 5 VV beschermd wonen met intens. dementiezorg / ZZP 6 VV beschermd wonen intens. verzorg. en verp / ZZP 7 VV beschermd wonen zeer intens.zorg mn beg. / ZZP 8 VV beschermd wonen zeer intens.zorg mn verz. / ZZP 9 VV herstelgerichte behandeling m verpl.verz. / ZZP 10 VV beschermd verblijf intens.palliat. zorg
2804	ADMEAQ	adequate medicatie-inname	niet van toepassing / ja / nee / onduidelijk
2841	HBMBAQ	hulp nodig bij medicatiebeheer	[vrije tekst]
2807	ZDGBAQ	zinvolle dagbesteding	ja / nee / onduidelijk

## Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: evaluatie en plan (GEWIJZIGD)

Relevante ICPC-codes: A49, A97

*Cluster met bepalingen voor de onderdelen evaluatie en plan van een consult voor ouderenzorg, zowel voor de korte screening als de uitgebreide probleeminventarisatie. Gebruik voor de korte screening aaneensluitend de clusters korte screening probleemgebieden en dit cluster evaluatie en plan. Voor de uitgebreide probleeminventarisatie zijn achtereenvolgens de volgende clusters nodig: korte screening probleemgebieden, voeding en genotsmiddelen, functionele testen, oriëntatie in plaats, tijd, persoon, gehoor, visus, contextuele informatie en dit cluster evaluatie en plan. De clusters voor de opsporing kwetsbare ouderen zijn afgeleid uit de Prodigmo-protocollen, die gebaseerd zijn op de het boek Protocollaire Ouderenzorg van Laego, Vilans, VenVN en NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 9: ICPC A49 toegevoegd. Versie 14: in toelichting verwijzing naar verouderde NHG-Praktijkwijzer vervangen door verwijzing naar boek Protocollaire Ouderenzorg.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2785	AWKWAZ	aanwijzingen kwetsbaarheid (ouderenzorg)	nee / ja
2787	OZTVAZ	termijn vervolgsconsult (ouderenzorg)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
2788	OZVCAZ	vervolgsconsult ouderenzorg bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

## Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: functionele testen (GEWIJZIGD)

Relevante ICPC-codes: A49, A97

*Het cluster bevat de bepalingen van de verschillende screeningsinstrumenten die binnen de ouderenzorg in omloop zijn. Het vormt een onderdeel van de uitgebreide probleeminventarisatie bij de opsporing van kwetsbare ouderen. Gebruik voor de volledige uitgebreide probleeminventarisatie achtereenvolgens de clusters korte screening probleemgebieden, voeding en genotsmiddelen, functionele testen, oriëntatie in plaats, tijd, persoon, gehoor, visus, contextuele informatie en evaluatie en plan van opsporing kwetsbare ouderen. De clusters zijn afgeleid van de Prodigmo-protocollen voor opsporing kwetsbare ouderen, die gebaseerd zijn op het boek Protocollaire Ouderenzorg van Laego, Vilans, VenVN en NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 9: ISAR-PC toegevoegd. Alle dimensies van 4DKL toegevoegd. ICPC A49 toegevoegd. Versie 10: kloktekentest (Clock Drawing) Shulman vervangen door kloktekentest (Clock Drawing) Camdex. Versie 12: score IQCODE-N (cognitie) toegevoegd. Versie 14: score Intermed Eldery toegevoegd, in toelichting verwezen naar boek Protocollaire Ouderenzorg ipv NHG-Praktijkwijzer.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2793	GFITAQ	score Groningen Frailty Indicator (GFI)	..
3877	IMSEAQ	Intermed IM-SA-E(Ilderly) vragenlijst	..
2809	MNAOQAQ	score MiniNutritionalAss (MNA) screening	..
2794	MNATAQ	tot.score Mini Nutritional Assessm.(MNA)	..
2795	IADTAQ	score IADL schaal (Lawton) 7 vragen	..
2796	BARTAQ	score Barthel-index (ADL-functioneren)	..
2797	GUGTAQ	score Get-up and go-test	..
2798	TGUGAQ	timed get-up and go-test	goed / gestoord / niet te bepalen
2799	EMSTAQ	score Eldery Mobility Scale (EMS)	..
3571	CLD3AQ	kloktekentest (Clock Drawing) Camdex	..
2681	OLDTPQ	totaalscore OLD	..
2435	MMSTPQ	totaalscore MMSE	..
2810	GDSTPQ	score Geriatric Depression Scale15(GDS)	..
3435	ISARAQ	score Ident.SeniorsAtRiskPrimCa(ISAR-PC)	..
2813	4DDIPQ	4DKL distress-score	..
2812	4DDEPQ	4DKL depressie-score	..
2811	4DANPQ	4DKL angstscore	..
2814	4DSOPQ	4DKL somatisatie-score	..
3603	ICQNNQ	score IQCODE-N (cognitie)	..

## Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: korte screening probleemgebieden (GEWIJZIGD)

Relevante ICPC-codes: A49, A97

*Cluster met bepalingen voor de verkenning van probleemgebieden is onderdeel van de korte screening in opsporing kwetsbare ouderen. Gebruik voor de volledige korte screening dit cluster (korte screening probleemgebieden) en het cluster evaluatie en plan van opsporing kwetsbare ouderen. Voor de uitgebreide probleeminventarisatie zijn achtereenvolgens de volgende clusters nodig: korte screening probleemgebieden, voeding en genotsmiddelen, functionele testen, oriëntatie in plaats, tijd, persoon, gehoor, visus, contextuele informatie en evaluatie en plan van opsporing kwetsbare ouderen gebruikt kunnen worden. De clusters zijn afgeleid uit de Prodigmo-protocollen voor opsporing kwetsbare ouderen, die gebaseerd zijn op het boek Protocollaire Ouderenzorg van Laego, Vilans, VenVN en NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: hulp nodig bij administratieve processen toegevoegd. Typfout titel hersteld. Versie 9: ICPC A49 toegevoegd. Versie 14: In toelichting verwijzing naar de verouderde NHG-Praktijkwijzer vervangen door verwijzing naar het boek Protocollaire Ouderenzorg.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2771	HBDFQAQ	hulp nodig bij dagelijks functioneren	nee / alleen bij ADL / bij ADL en IADL/HADL / onduidelijk
2837	HBADAQ	hulp nodig bij administratieve processen	nee / ja / onduidelijk
2773	AVALAQ	aantal malen gevallen in afgelopen jaar	niet gevallen / eenmaal / meerdere malen / onduidelijk
2774	EGZBAQ	eigen gezondheidsbeleving	goed / voldoende / onvoldoende / slecht / onduidelijk
2775	EBGPAQ	ervaren belemmering gezondheidsproblemen	geen / licht tot matig / ernstig
1760	VIPBFQ	visusklachten	nee / ja / onduidelijk
2776	GHPBHQ	gehoorproblemen	nee / ja / onduidelijk

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2673	GEVVAA	ongewenst gewichtsverlies	nee / ja / onduidelijk
2777	POFAAQ	polyfarmacie	nee / ja / onduidelijk
2778	KLVGPQ	klachten vergeetachtigheid	nee / ja / onduidelijk
2779	SLPBAQ	slaapproblemen	nee / ja / onduidelijk
2780	SMSTPQ	sombere stemming (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2781	VIPLPQ	verlies interesse/plezier (anamnese)	nee / ja / onduidelijk
2782	ANGVPQ	angstig gevoel	nee / ja / onduidelijk
2783	VLSCAQ	voldoende sociale contacten	ja / nee / onduidelijk

## Ouderen opsporing kwetsbare ouderen: voeding en genotsmiddelen (GEWIJZIGD)

Relevante ICPC-codes: A49, A97

*Cluster met bepalingen voor het nagaan van de voedingstoestand en het gebruik van genotsmiddelen bij ouderen. Het vormt een onderdeel van de uitgebreide probleeminventarisatie bij kwetsbare ouderen. Gebruik voor de volledige uitgebreide probleeminventarisatie achtereenvolgens de clusters korte screening probleemgebieden, voeding en genotsmiddelen, functionele testen, oriëntatie in plaats, tijd en persoon, gehoor, visus, contextuele informatie en evaluatie en plan van opsporing kwetsbare ouderen. De clusters zijn afgeleid uit de Prodigmo-protocollen voor opsporing van kwetsbare ouderen, die gebaseerd zijn op het boek Protocollaire Ouderenzorg van Laego, Vilans, VenVN en NHG.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 9: ICPC A49 toegevoegd. Versie 14: in toelichting de verwijzing naar de NHG-Praktijkwijzer vervangen door een verwijzing naar het boek Protocollaire Ouderenzorg.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
357	GEW AO	gewicht patiënt	.. kg
560	LNGPAO	lengte patiënt	.. m
1272	QUETAO	Quetelet-index (BMI) patiënt	.. kg/m <sup>2</sup>
2790	WMPWAQ	aantal warme maaltijden per week	4 of meer / 1 tot 3 / onduidelijk
2791	CAINAQ	inschatting calciuminname	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
2792	VOINAQ	inschatting vochtinname	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit

## Problematisch alcoholgebruik: inventarisatie en controle

Relevante ICPC-codes: P15

*Cluster met bepalingen rondom de zorg van patiënten met een problematisch alcoholgebruik.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 10: inschakelen zorg/verwijzing GGZ vervangen door inschakelen zorg binnen huisartsenzorgGGZ. Versie 13: deelname ketenzorg toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2714	GZHBPZ	hoofdbehandelaar GGZ	huisarts / specialist / overig/onbekend
3831	GZKZPZ	deelname ketenzorgprogramma GGZ	ja / nee
3476	GGRZPZ	reden geen ketenzorg (GGZ)	op verzoek patiënt / op initiatief arts / naar/in ander zorgprogramma / no show / overig/onbekend
3475	GGCBPZ	controlebeleid GGZ	1x per twee jaar / 1x per jaar / 2x per jaar / 3x per jaar / 4x per jaar / elke 2 maanden / elke 6 weken / elke maand / elke 3 weken / elke 2 weken / elke week / overig / geen vast controlebeleid

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3570	GGBEPZ	behandel-echelon binnen zorgstelsel GGZ	binnen de huisartsenzorg / in de generieke basis GGZ / in de specialistische GGZ / momenteel geen zorg GGZ
1591	ALCOPQ	alcoholgebruik	.. EH/dag
2423	5SHTPQ	totaalscore FiveShot vragenlijst(alcohol)	..
3446	AUDCPQ	totaalscore Audit-C vragenlijst(alcohol)	..
3482	AGSGPQ	stadium gedragsverandering (alcoholgebr)	voor-bewustwording / bewustwording / voorbereiding / actie / volhouden nieuw gedrag / terugval
3483	AGSBPQ	soort behandeling problemat. alcoholgebr	patiëntenvoorlichting/-educatie / advisering / begeleide zelfhulp / psychosociale interventie / kortdurende therapie/behandeling / intensieve psychotherapie / medicatie / nazorg/terugvalpreventie
3477	GGBMPQ	bijwerkingen medicatie (GGZ)	nee / ja / onduidelijk
3478	GGADPQ	aard bijwerking(en) medicatie (GGZ)	[vrije tekst]
3569	GGIZPZ	inschakeln zorg binnen huisartsenzorgGGZ	algemeen maatschappelijk werk (AMW)/welzijnswerk / fysiotherapeut / consultatie psychiater/psycholoog/overige zorgverl / overig
3474	GGRVPZ	reden verwijzing (GGZ)	[vrije tekst]
3471	GGTVPZ	termijn vervolconsult (GGZ)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
3472	GGVCPZ	vervolconsult GGZ bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

### Prostaatproblemen: IPSS

Relevante ICPC-codes: U04, Y06

*Cluster met bepalingen voor de vragen uit de de Internationale Prostaat Symptoom Score (IPSS), afkomstig van de American Urological Association. De IPSS bestaat uit een vragenlijst met zeven vragen naar de ervaren mictieklachten, waarover een score wordt berekend, aangevuld met een vraag over de kwaliteit van leven.*

Wijzigingen in afgelopen versies:  
Versie 13: toelichting aangepast.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3595	IPS1UQ	gevoel niet leeg plassen (IPSS-1)	..
3596	IPS2UQ	binnen twee uur weer plassen (IPSS-2)	..
3597	IPS3UQ	tussentijds stoppen bij plassen (IPSS-3)	..
3598	IPS4UQ	moeite met uitstellen plassen (IPSS-4)	..
3599	IPS5UQ	zwakke straal bij plassen (IPSS-5)	..
3600	IPS6UQ	noodzaak tot persen bij plassen (IPSS-6)	..
3601	IPS7UQ	nachtelijk plassen (IPSS-7)	..
2719	IPSSUQ	int. prostaat symptoom score tot (IPSS)	..
3333	IPSQUQ	kwaliteit van leven (IPSS-8)	0: gelukkig / 1: plezierig / 2: i.h.a. tevreden / 3: gemengde gevoelens / 4: i.h.a. ontevreden / 5: ongelukkig / 6: verschrikkelijk

### Psychische klachten: Vier-Dimensionele KlachtenLijst (4DKL)



Relevante ICPC-codes: A49, P02, P03, P27, P74, P76

*Cluster met bepalingen voor de Vier-Dimensionele KlachtenLijst (4DKL).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
2813	4DDIPQ	4DKL distress-score	..
2812	4DDEPQ	4DKL depressie-score	..
2811	4DANPQ	4DKL angstscore	..
2814	4DSOPQ	4DKL somatisatie-score	..

### **Psychische problematiek kind vragenlijst SDQ-jongere**

Relevante ICPC-codes: P22, P23, P27

*Cluster met de bepalingen voor de versie van de Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) voor de jongere zelf. De SDQ is een korte screeningslijst die de psychische problematiek en vaardigheden bij kinderen van 3 tot en met 16 jaar meet.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3495	SDJ1PQ	SDQ-jongere emotionele problemen	..
3496	SDJ2PQ	SDQ-jongere gedragsproblemen	..
3497	SDJ3PQ	SDQ-jongere hyperactiviteit	..
3498	SDJ4PQ	SDQ-jongere problemen leeftijdsgenoten	..
3499	SDJ5PQ	SDQ-jongere pro-sociaal gedrag	..
3500	SDJPPQ	SDQ-jongere totale probleemscore	..
3501	SDJIPQ	SDQ-jongere totale impactscore	..

### **Psychische problematiek kind vragenlijst SDQ-ouder**

Relevante ICPC-codes: P22, P23, P27

*Cluster met de bepalingen voor de ouder-versie van de Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). De SDQ is een korte screeningslijst die de psychische problematiek en vaardigheden bij kinderen van 3 tot en met 16 jaar meet.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijt
3488	SDO1PQ	SDQ-ouder emotionele problemen	..
3489	SDO2PQ	SDQ-ouder gedragsproblemen	..
3490	SDO3PQ	SDQ-ouder hyperactiviteit	..
3491	SDO4PQ	SDQ-ouder problemen leeftijdsgenoten	..
3492	SDO5PQ	SDQ-ouder pro-sociaal gedrag	..
3493	SDOPPQ	SDQ-ouder totale probleemscore	..
3494	SDOIPQ	SDQ-ouder totale impactscore	..

### **Roken: rookgedrag en rookverleden**

Relevante ICPC-codes: P17

*Cluster voor het nagaan van het huidige rookgedrag en het rookverleden. Dit cluster maakt deel uit van het adviseren, voorbereiden, start van de begeleiding en de follow-up rondom stoppen met roken. Gebruik voor het volledig adviseren te stoppen achtereenvolgens de volgende clusters: dit cluster, Roken: stopmotivatie en Stoppen met roken: plan. Gebruik voor het verhogen van de motivatie en voorbereiden van het stoppen achtereenvolgens dit cluster, Stoppen met roken voorbereiden: stopmotivatie, Stoppen met roken: stopafspraken en Stoppen met roken: plan. Het cluster is afgeleid van de Prodigmo-protocollen rondom stoppen met roken. Deze Prodigmo-protocollen zijn gebaseerd op de NHG-Standaard Stoppen met roken (2007), de Zorgmodule Stoppen met Roken (2009, Partnership Stop met Roken) en Stimedic- Intensief (2009, voorheen de (L-)MIS).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: aanvullende gegevens rookstatus toegevoegd. Versie 3: eerste sigaret < 30 min toegevoegd. Versie 13: aantal e-sigaretten per dag toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
2040	TABAAQ	soort tabak/rookwaar	sigaretten / shag / sigaren / pijp / e-sigaret / waterpijp
1992	SIPDAQ	aantal (shag)sigaretten per dag (roken)	.. stuks
1993	SGPDAQ	aantal sigaren per dag (roken)	.. stuks
2014	PPPDAQ	aantal pijpen roken per dag	.. stuks
3822	ESPDAQ	aantal e-sigaretten per dag (roken)	.. stuks
2769	ROESAQ	eerste sigaret < 30 min na opstaan	ja / nee / onduidelijk
2003	SRDAAQ	gestopt met roken sinds	
1991	ROJAAQ	aantal jaren gerookt	.. jaren
2018	RSO AQ	aanvullende gegevens rookstatus	[vrije tekst]

### Roken: stopmotivatie

Relevante ICPC-codes: P17

*Cluster voor het vastleggen van de stopmotivatie van een roker. Gebruik voor het volledig adviseren te stoppen achtereenvolgens de volgende clusters: Roken: rookgedrag en rookverleden, dit cluster en het cluster Stoppen met roken: plan. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol Rookstatus, stopmotivatie en stopadvies. Het Prodigmo-protocol is gebaseerd op de NHG-Standaard Stoppen met roken (2007), de Zorgmodule Stoppen met Roken (2009, Partnership Stop met Roken) en Stimedic- Intensief (2009, voorheen de (L-)MIS).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk
2768	ROTTAQ	toestemming terugkomen op roken	ja / nee
1814	ADMIAQ	advies stoppen met roken gegeven	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]

### Stoppen met roken follow-up: anamnese

Relevante ICPC-codes: P17

*Cluster met bepalingen van het onderdeel anamnese bij de follow-up van een patiënt, die probeert te stoppen met roken. Gebruik voor de volledige follow-up aansluitend op dit cluster het cluster Stoppen met roken: plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Follow-up stoppen met roken, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Stoppen met roken (M85, juli 2007), de Zorgmodule Stoppen met roken (2009, Partnership Stop met Roken) en Stimedic- Intensief (2009, voorheen de (L-)MIS).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: advies nicotinevervangende middelen, uitgereikte informatie stoppen met roken vervallen. Aanvullende gegevens stoppen met roken toegevoegd. Versie 4: naam gewijzigd van nazorg mislukte stoppoging naar follow-up: anamnese. Roken toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1739	ROOKAQ	roken	ja / voorheen / nooit
2007	RNSRAQ	reden terugval/niet stoppen (roken)	[vrije tekst]
2008	PRSRAQ	problemen gerelateerd aan stoppen(roken)	[vrije tekst]
2015	ROBMAQ	bijwerkingen medicatie(stoppen m roken)	nee / ja / onduidelijk
2021	SRO AQ	aanvullende gegevens stoppen met roken	[vrije tekst]

### Stoppen met roken voorbereiden: stopmotivatie

Relevante ICPC-codes: P17

*Cluster voor het in kaart brengen van de stopmotivatie bij het voorbereiden van het stoppen met roken.*

*Gebruik voor de volledige voorbereiding om te stoppen achtereenvolgens de volgende clusters: Roken: rookgedrag en rookverleden, dit cluster en het cluster Stoppen met roken: plan. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol Motivatie verhogen / stoppen voorbereiden. Het Prodigmo-protocol is gebaseerd op de NHG-Standaard Stoppen met roken (2007), de Zorgmodule Stoppen met Roken (2009, Partnership Stop met Roken) en Stimedica- Intensief (2009, voorheen de (L-)MIS).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 2: naam aangepast in stopmotivatie en voorbereiding roken. Wil op korte termijn stoppen vervangen door motivatie stoppen met roken. Aantal stoppoging(en), reden mislukken eerdere stoppoging(en), nicotinevervangers bij stoppen gebruikt?, andere reden gebrek stopmotivatie(roken), stopafpraak gemaakt, aanvullende gegevens stoppen met roken toegevoegd. Versie 3: motivatie stoppen met roken toegevoegd. Versie 4: naam aangepast naar alleen stopmotivatie. redenen patiënt om te stoppen met roken en andere redenen om te stoppen met roken vervangen door belangrijkste reden stoppen met roken en voordelen stoppen, nadelen roken besproken. Motivatie stoppen met roken naar het eind. Overige relevante omstandigheden (roken) vervallen, andere reden gebrek stopmotivatie(roken), stopafpraak gemaakt (roken) en afgesproken stopdatum vervallen (deels naar cluster stopafpraak).

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2998	BRSRAQ	belangrijkste reden stoppen met roken	[vrije tekst]
2999	VSNRAQ	voordelen stoppen, nadelen roken besproken	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2011	BASRAQ	barrières om te stoppen met roken	angst gewichtstoename / stress / sociale druk / ontweningsverschijnselen / toename luchtwegklachten / eerdere mislukte stoppogingen / niet het juiste tijdstip / geen
2010	ABSRAQ	andere barrières om te stoppen met roken	[vrije tekst]
1997	STPGAQ	aantal stoppogingen (roken)	..
1999	MISRAQ	reden mislukken eerdere stoppoging(en)	[vrije tekst]
2000	VGNVAQ	nicotinevervangers bij stoppen gebruikt?	nee / ja / onduidelijk
2021	SRO AQ	aanvullende gegevens stoppen met roken	[vrije tekst]
2405	MOSRAQ	motivatie stoppen met roken	gemotiveerd / overweegt te stoppen / ongemotiveerd / onduidelijk

## Stoppen met roken: plan

Relevante ICPC-codes: P17

*Cluster met bepalingen van het onderdeel plan bij een consult (adviseren, voorbereiden, start of follow-up) rondom stoppen met roken. Gebruik voor het volledige adviseren achtereenvolgens de volgende clusters: Roken: rookgedrag en rookverleden, Roken: stopmotivatie en dit cluster. Hanteer voor het voorbereiden van het stoppen met roken het cluster Roken: rookgedrag en rookverleden, gevolgd door Stoppen met roken: stopmotivatie en dit cluster plan. Hanteer voor het starten van de begeleiding het cluster Roken: stopafpraak en hulpmiddelen gevolgd door dit cluster. Gebruik voor de follow-up het cluster Stoppen met roken follow-up: anamnese en hulpmiddelen en dit cluster. Het cluster is afgeleid van het Prodigmo-protocol rondom stoppen met roken, die gebaseerd zijn op de NHG-Standaard Stoppen met roken (M85, juli 2007), de Zorgmodule Stoppen met roken (2009, Partnership Stop met Roken) en Stimedica- Intensief (2009, voorheen de (L-)MIS).*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 3: naamwijziging van stopafpraak en hulpmiddelen naar plan. Bepalingen voorschriften vervallen. Versie 4: advies nicotinevervangende middelen vervallen. Uitgereikte informatie stoppen met roken naar achteren geschoven.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2004	ADNVAQ	advies nicotinevervangende middelen	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
2039	AFFUAZ	afspraken follow-up (roken)	initiatief patiënt / in volgend contact roken aankaarten / telefonisch contact / vervolgconsult / overig
2019	ROTVAZ	termijn vervolgconsult (roken)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
2027	ROVCAZ	vervolgconsult over roken bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2139	ROVWAZ	inschakelen zorg/verwijz. stoppen roken	gedragstherapeut / groepscursus / stoppen-met-roken poli / stoppen-met-rokenbegeleider / overig
2017	ROBHAZ	vorm van behandeling (roken)	[vrije tekst]
2016	ROINAQ	uitgereikte informatie stoppen met roken	[vrije tekst]
2033	OAFRAZ	overige afspraken stoppen met roken	[vrije tekst]

### Stoppen met roken: stopafpraak

Relevante ICPC-codes: P17

*Cluster met bepalingen rondom de stopafpraak bij de start van de begeleiding van een patiënt, die probeert te stoppen met roken. Gebruik voor de volledige start van de begeleiding aansluitend op dit cluster het cluster Stoppen met roken: plan. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Start begeleiding stoppen met roken, dat gebaseerd is op de NHG-Standaard Stoppen met roken (M85, juli 2007), de Zorgmodule Stoppen met roken (2009, Partnership Stop met Roken) en Stimedix- Intensief (2009, voorheen de (L-)MIS).*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2001	STAFAZ	stopafpraak gemaakt (roken)	ja / nee
2002	STDAAZ	afgesproken stopdatum	
2021	SRO AQ	aanvullende gegevens stoppen met roken	[vrije tekst]

### Urine-incontinentie: mate van urineverlies volgens Sandvik

Relevante ICPC-codes: U04

*Clusters met bepalingen om de ernst van het urineverlies vast te stellen volgens de severity scale van Sandvik.*

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
3279	INCHUQ	hoeveelheid urineverlies (Sandvik)	0: geen / 1: druppels / 2: kleine plasjes / 3: meer
3280	INCFUQ	frequentie urineverlies (Sandvik)	0: nooit / 1: minder dan 1 keer per maand / 2: enkele keren per maand / 3: 1 keer per week / 4: elke dag/nacht
3281	SNDVUQ	ernst urineverlies vlgns Sandvik SevScal	0: geen / 1-2: licht / 3-6: matig / 8-9: ernstig / 12: zeer ernstig

### Verhoogde bloeddruk: 24-uurs bloeddrukmeting

Relevante ICPC-codes: K85, K86

*Cluster met bepalingen voor de 24-uurs bloeddrukmeting.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 6: K86 toegevoegd als indicatie

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2659	RRGSKAMH	gemiddelde syst. bloeddruk (24-u meting)	.. mmHg
2660	RRGDKAMH	gemiddelde diast.bloeddruk (24-u meting)	.. mmHg
2661	RRHSKAMH	hoogste syst. bloeddruk (24-u meting)	.. mmHg
2662	RRHDKAMH	hoogste diast. bloeddruk (24-u meting)	.. mmHg
2663	RRLSKAMH	laagste syst. bloeddruk (24-u meting)	.. mmHg
2664	RRLDKAMH	laagste diast. bloeddruk (24-u meting)	.. mmHg
2668	RRDSKAMH	gemid. syst. bloeddruk dag (24-u meting)	.. mmHg
2669	RRDDKAMH	gemid.diast.bloeddruk dag (24-u meting)	.. mmHg
2666	RRNSKAMH	gemid. syst.bloeddruk nacht(24-u meting)	.. mmHg

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
2667	RRNDKAMH	gemid.diaст. bloeddruk nacht(24-u meting)	.. mmHg
2665	RRPNKAMH	perc. bloeddrukdaling nacht(24-u meting)	.. %

### Visus: onderzoek

Relevante ICPC-codes: A49, A97, F05, F83, F84, F91, F92, T90

*De lijst voor het visusonderzoek bevat de bepalingen voor het vastleggen van de uitslagen van het basale visusonderzoek: de visus zonder en met bril/contactlenzen. Het visusonderzoek wordt o.a. gebruikt in de ouderenzorg voor de opsporing van kwetsbare ouderen.*

Wijzigingen in afgelopen versies:

Versie 4: ICPC aangevuld met F83, F84, F91 en F92. Versie 9: ICPC A49 toegevoegd.

nr	code	bepaling	antwoord/lijst
1761	VISZFALI	visus zonder correctie, linkeroog	..
1762	VISZFARE	visus zonder correctie, rechteroog	..
1896	VISZFA	visus zonder correctie, beide ogen	..
1893	VISMFALI	visus met correctie, linkeroog	..
1894	VISMFARE	visus met correctie, rechteroog	..
1895	VISMFA	visus met correctie, beide ogen	..