

Rapporten in VIP Calculus

Er staan op dit moment ruim 50 rapporten in Vip Calculus voor zowel de huisarts als praktijkondersteuner. Deze rapportages kunnen een hulpmiddel zijn om de kwaliteit van zorg te ondersteunen en verbeteren. Hieronder vind u een overzicht van alle rapporten met doel en toelichting ingedeeld in drie thema's: Ketenzorg, Medische risicosituaties opsporen en NHG rapporten.

Ketenzorg

Rapport	Doel	Wanneer te gebruiken	Toelichting
Kwartaalrapport Astma	Inclusie en exclusie lijst declaratie ketenzorg astma	In kaart brengen van de populatie astma patiënten.	Het kwartaalrapport bevat alle patiënten die een actieve astma episode hebben, die wel én niet voldoen aan de inclusiecriteria.
Kwartaalrapport COPD	Inclusie en exclusie lijst declaratie ketenzorg COPD	In kaart brengen van de populatie COPD patiënten.	Het kwartaalrapport bevat alle patiënten die een actieve COPD episode hebben, die wel én niet voldoen aan de inclusiecriteria.
Kwartaalrapport CVRM	Inclusie en exclusie lijst declaratie ketenzorg CVRM	In kaart brengen van de populatie CVRM patiënten.	Het kwartaalrapport bevat alle patiënten die een actieve HVZ of VVR episode hebben, die wel én niet voldoen aan de inclusiecriteria.
Kwartaalrapport DM	Inclusie en exclusie lijst declaratie ketenzorg DM	In kaart brengen van de populatie DM patiënten.	Het kwartaalrapport bevat alle patiënten die een actieve DM episode hebben, die wel én niet voldoen aan de inclusiecriteria.
Inkaarten EPA patiëntenlijst CVRM	Patiëntenlijst met EPA-inclusie criteria die nog niet voldoen aan de CVRM criteria	In beeld brengen van EPA patiënten welke nog niet opgenomen zijn in de ketenzorg CVRM.	Het rapport bevat alle patiënten die aan de inclusiecriteria van EPA voldoen. Voor meer informatie over de criteria zie de website van Onze Huisartsen .
Inkaarten EPA patiëntenlijst DM	Patiëntenlijst met EPA-inclusie criteria die nog niet voldoen aan de DM criteria	In beeld brengen van EPA patiënten welke nog niet opgenomen zijn in de ketenzorg DM.	Het rapport bevat alle patiënten die aan de inclusiecriteria van EPA voldoen. Voor meer informatie over de criteria zie de website van Onze Huisartsen .
Inkaarten COPD patiëntenlijst	Patiëntenlijst o.b.v. episode COPD én spirometrie meetwaarden	Bij start ketenzorg COPD.	In dit rapport staan patiënten die niet geïnccludeerd zijn omdat OF de episode ontbreekt OF de z-score.

Rapport	Doel	Wanneer te gebruiken	Toelichting
Aandachtspunten COPD	Opsporen van patiënten per indicator	Opsporen van patiënten met 'verborgen' en 'onterechte' (COPD) diagnoses.	Ook te gebruiken ter ondersteuning van controle beleid, 'onder-' en 'overbehandeling' en ongewenste medicatie combinatie.
Aandachtspunten CVRM	Opsporen van patiënten per indicator	Opsporen van patiënten met 'verborgen' en 'onterechte' (CVRM) diagnoses.	Ook te gebruiken ter ondersteuning van controle beleid, 'onder-' en 'overbehandeling' en ongewenste medicatie combinatie.
Aandachtspunten DM	Opsporen van patiënten per indicator	Opsporen van patiënten met 'verborgen' en 'onterechte' (DM) diagnoses.	Ook te gebruiken ter ondersteuning van controle beleid, 'onder-' en 'overbehandeling' en ongewenste medicatie combinatie.
Inzicht CVRM K91	Opsporen patiënten met de episode k91 zonder CVRM/DM of met andere CVRM episode.	Controleren of patiënten met K91 goed geregistreerd staan.	Bij aanvang van CVRM-ketenzorg in 2012 is er om logistieke redenen voor gekozen alle hoog risico CVRM patiënten te coderen met ICPC code K91. De ICPC code K91 mag echter alleen gebruiken voor een door beeldvorming aangetoonde atherosclerotische stenose. Dit geldt als een vastgestelde hart- en vaatziekte en valt onder een zeer hoog risico. Het rapport bevat patiënten met een actieve K91 episode en met CVRM en/of DM episode.
Oproepagenda – Ketenzorg Arnhem	Er wordt aangegeven welke ketenzorgpatiënten opgeroepen dienen te worden.	Maandelijks, bij het oproepen van ketenzorgpatiënten.	Deze oproepagenda geeft een lijst met patiënten weer die voldoen aan de DBC criteria en waarbij een registratie Deelname Ketenzorg ontbreekt of langer geleden is dan 16 maanden
Ouderenzorg	De patiënten van 60 jaar en ouder in beeld brengen.	In beeld krijgen en houden van alle 75+ patiënten in de praktijk. Kwetsbaar en niet kwetsbaarheid van deze populatie inzichtelijk maken en houden.	Op de start pagina zijn de aantallen 60+ en 75+ te zien net als de indicatoren die ondersteunen bij het opzetten van pro actieve ouderen zorg. Het tabblad patiëntenlijst monitoring 75+ is daarbij extra ondersteunend.

Rapport	Doel	Wanneer te gebruiken	Toelichting
CVRM NHG standaard (2019)	Sluit aan op de <u>richtlijn CVRM 2019</u> , het beschrijft de definitie van de indicatoren met bijbehorende patiëntenlijst.	Enerzijds in kaart brengen bij welke patiënten er mogelijk sprake is van onder- of overbehandeling. Anderzijds welke patiënten mogelijk voldoen aan de inclusiecriteria van CVRM ketenzorg.	Op de startpagina van het rapport vindt u de tabel risicocategorieën voor HVZ, aandoeningen te screenen waarbij eerder CVRM behandeling is ingezet en aandoeningen die aanleiding geven tot het opstellen van een risicoprofiel.
Top 25 ketenzorg patiënten meeste contacten	Toont de top 25 patiënten per Ketenzorg (DM, COPD, CVRM), die de meeste zorg vragen o.b.v. contacten. De meetperiode is 12 maanden.	In kaart brengen welke patiënten je zou kunnen uitnodigen voor een persoonsgericht gesprek met behulp van bijvoorbeeld het spinnenweb van Positieve Gezondheid.	Hier gaat het over de patiënten die voldoen aan de inclusiecriteria van de betreffende zorgstraat.
Registratiescan chronische en basiszorg	Opsporen van patiënten waarbij informatie ontbreekt of verouderd kan zijn.	Bij het aanpassen en updaten van de registratie (denk bijvoorbeeld aan onder diagnostiek).	Het rapport toont dit op basis van medicatie, meetwaarden en/of verrichtingen zonder actieve episode.

Medische risicosituaties opsporen

Rapport	Doel	Toelichting
Chronische nierschade (CNS) NHG standaard (2018)	Sluit aan op de nieuwe standaard Chronische nierschade versie 2018 en beschrijft de definitie van de indicatoren en patiënten lijsten.	Op de startpagina van het rapport vindt u de tabel stadiëring van chronische nierschade op basis van eGFR, albumine-creatinineratio (lab) en risicocat. door nierschade (RCNS) en daaraan gekoppelde risicoschatting op cardiovasculaire schade progressie van nierschade en mortaliteit. Klik hier voor regionale afspraken van CNS en implementatie in de praktijk.
Atriumfibrilleren	Maakt inzichtelijk welke patiënten en actieve episode Atriumfibrilleren (K78) hebben en is een hulpmiddel om de behandeling van atriumfibrilleren optimaal uit te voeren volgens de huidige richtlijnen.	Dit document beschrijft de definitie van de indicatoren. De teller en noemer is per indicator vermeld, evenals de codes.
Bloedverdunners	Geeft inzicht in medische situaties rondom het gebruik van bloedverdunners.	Overzicht van gebruik van TAR-VKA-NOAC met of zonder (contra-) indicatie, bloedverdunner of maagbeschermer.
Hartfalen	Is een hulpmiddel om de behandeling van hartfalen optimaal uit te voeren volgens de huidige richtlijnen. Om meer zekerheid te hebben dat er bij patiënten verdacht en behandeld voor hartfalen de juiste diagnostische en therapeutische stappen zijn gezet, zijn er indicatoren uitgeschreven.	Het rapport Hartfalen, bestaande uit de volgende onderdelen: hartfalen patiënten, mogelijk hartfalen patiënten, indicatoren HF, patiëntenlijst HF uitgebreid.
Indicatie voor maagbescherming	Verzorgt een patiëntenlijst van patiënten die een indicatie hebben voor maagbescherming.	De patiënten die op deze lijst worden getoond hebben allemaal een of meerdere redenen om maag beschermende medicatie voorgeschreven te krijgen.

Osteoporose	Geeft inzicht in de patiënten van uw praktijk met osteoporose of osteopenie en patiënten met een verhoogd risico op osteoporose of osteopenie.	Het rapport bestaat uit de volgende onderdelen: patiëntenlijst osteoporose, patiëntenlijst osteoporoserisico, risico-definitie en een tabblad patiëntenlijst medicatielijst.
Schildklierproblemen	Wordt de populatie van patiënten met schildklierproblemen zichtbaar gemaakt.	Het rapport bestaat uit de volgende onderdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Geen FT4 en TSH • TSH buiten streefwaarde • Zwanger en T86 • Pernicieuze anemie • T86 • Patiëntenlijst volledig
TACTIC – Inkaarten voor MDO	Hulpmiddel voor praktijken die deelnemen aan het onderzoek TACTIC	Als je er meer over wil weten vraag kaderarts CVRM Kirsti Jakobs. Dit is een lijst met patiënten die vermoedelijk geschikt zijn om deel te nemen. Het is niet de bedoeling dat praktijken dit al gebruiken voor ze starten met TACTIC

NHG rapporten

Rapport	Doel	Wanneer te gebruiken	Toelichting
NHG Jaarverslag v2.0	Benchmark jaarlijkse zorgverlening in de praktijk	Voor het jaarverslag van de praktijk.	Tabellen en grafieken van verdeling populatie, mutaties, zorgverzekeraars, aandoeningen en diagnoses, indicatoren ketenprogramma's, medicatie, verrichtingen en contacten algemeen en per medewerker

Aanvullende informatie:

Indien je begeleiding nodig hebt bij het gebruik van een van deze rapporten kun je contact opnemen met de praktijkconsulent.
Indien je voor de praktijkaccreditatie/NPA thema audits specifieke cijfers voor een bepaald zorgprogramma of onderwerp wilt, kun je dit aanvragen via VIP.