

# CNS implementatie conferentie

—

## Ondersteuning van de implementatie door VIP Calculus

7 Mei 2019

Jessica Petter – Datamanager  
Lisette van Dijk – Productontwikkelaar en data analist



# Wat doet VIP Calculus

- Huisartsen en (POH GGZ) zorggroepen een modulaire oplossing bieden die hen helpt hun declaratie-, administratie- en **zorgprocessen** te verbeteren
- Dit doen we in de vorm van rapportages, dashboards en functionaliteiten voor de gehele populatie of specifieke doelgroepen
- Het HIS is hierbij de bron
- VIP Calculus ondersteunt alle HISsen
- Via HIS extractie wordt de data beveiligd geüpload naar VIPLive
- Meer dan 3.000 praktijken maken gebruik van de HIS extractie

# NHG standaard Chronische nierschade

- In 2018 NHG standaard Chronische nierschade die de LTA Chronische nierschade uit 2009 vervangt  
(<https://www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-chronische-nierschade>)
- Geeft richtlijnen voor diagnostiek en beleid bij volwassenen met chronische nierschade
- Nieuw classificatiesysteem gebaseerd op prognose
- Patiënten met chronische nierschade hebben verhoogd risico op hart- en vaatziekten en op eindstadium nierfalen
- Belangrijk dus om deze patiënten goed in beeld te hebben en te houden!

# Wat doet VIP Calculus – CNS

- VIP Calculus heeft o.b.v. de NHG standaard een rapportage CNS gemaakt
- Praktijken die gebruikmaken van HIS extractie hebben toegang tot dit rapport
- Geeft inzicht in de stadiëring van CNS
- Geeft inzicht in patiënten die ‘aandacht nodig hebben’
  - Progressie nierfunctieverlies
  - Missende ICPC: U99.01 (Nierfunctiestoornis/insuff.) of U98.03 (Albuminurie)
  - Wel ICPC code U99 maar bloeddruk, eGFR en albuminurie controle ontbreekt
  - eGFR <60 → doorgeven aan apotheek i.v.m. medicatiebewaking
  - Albuminurie zonder medicatie
  - Verhoogd risico op HVZ maar nog niet in ketenzorg DM/CVRM
- Doorklik naar patiëntenlijsten zodat de juiste patiënten direct inzichtelijk zijn

# Startpagina Rapportage CNS

## Stadiëring van chronische nierschade en indeling in risicocategorieën op basis van eGFR en albuminurie

Praktijkpopulatie: 5.416

			Albuminurie		
			Normaal <3 mg/mmol	Matig verhoogd 3-30 mg/mmol	Ernstig verhoogd > 30 mg/mmol
eGFR (ml/min/ 1,73 m <sup>2</sup> )	Normaal of hoog	≥90	337	44	4
	Mild afgenomen	60-89	535	71	6
	Mild tot matig afgenomen	45-59	96	18	3
	Matig tot ernstig afgenomen	30-44	28	18	10
	Ernstig afgenomen	15-29	4	2	4
	Nierfalen	<15	1	0	1

Legenda:

<u>872</u>	Geen CNS
<u>211</u>	Mild verhoogd risico
<u>56</u>	Matig verhoogd risico
<u>43</u>	Sterk verhoogd risico

### Lijst voor apotheek

eGFR <60

240

eGFR <60 nieuw t.o.v. 3 maanden geleden

21

### Progressie nierfunctieverlies

40

### Cystatine C bepaling relevant

6

### Albuminurie

zonder ACE-remmer of ARB

70

### Screenen nierfunctie nodig

113

### Verhoogd risico op HVZ

zonder ketenzorg DM/CVRM

16

### Missende ICPC

95

U99 en geen controle RR,  
albuminurie en eGFR

115

# Rapportage CNS

- Handleiding bij de rapportage op onze handleidingen pagina (<https://calculus-software.atlassian.net/wiki/spaces/RAPPORTAGES/pages/90415306/Chronische+nierschade+2018>)
- Demo Rapportage CNS