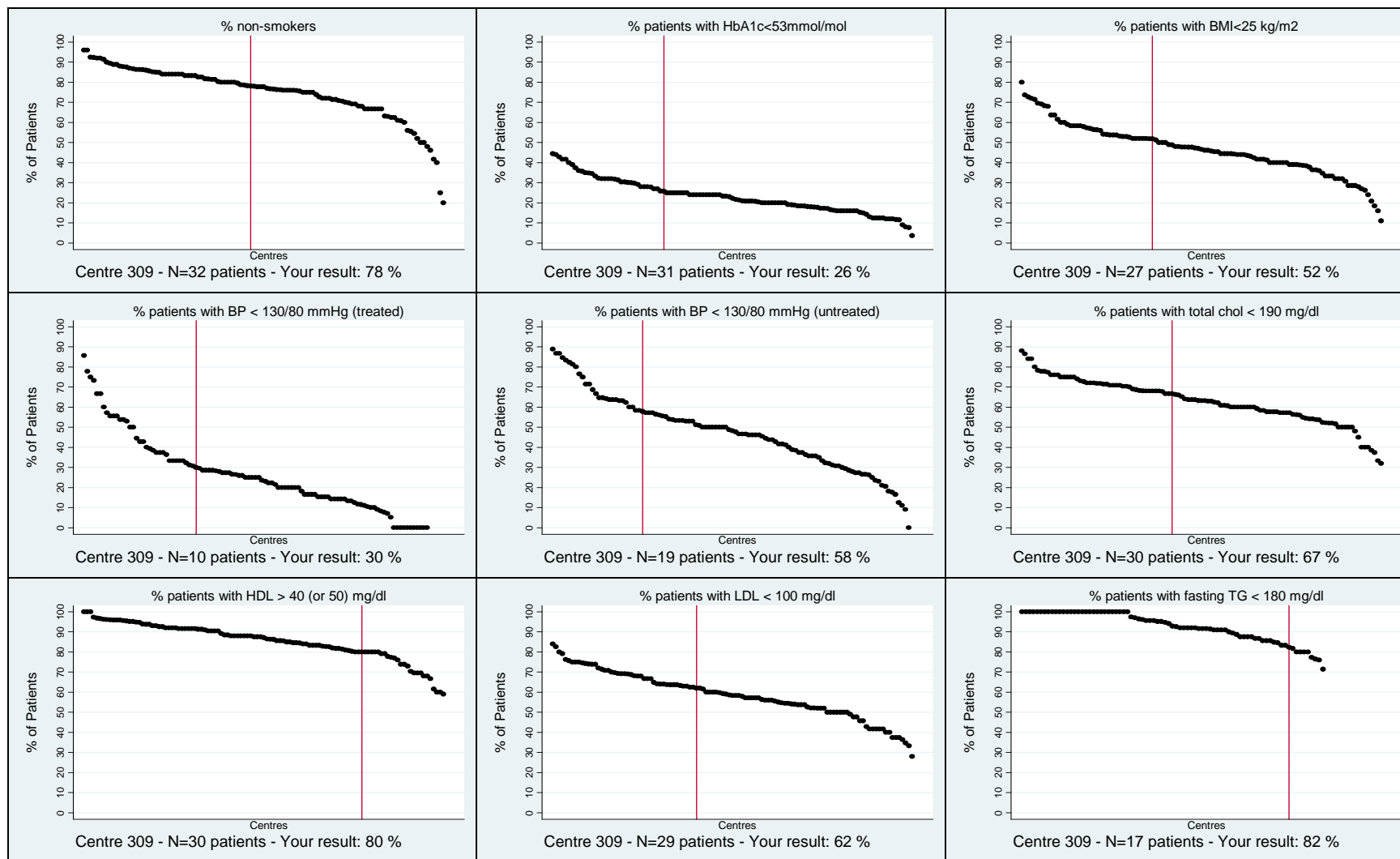


# 2011

## Type 1 diabetes

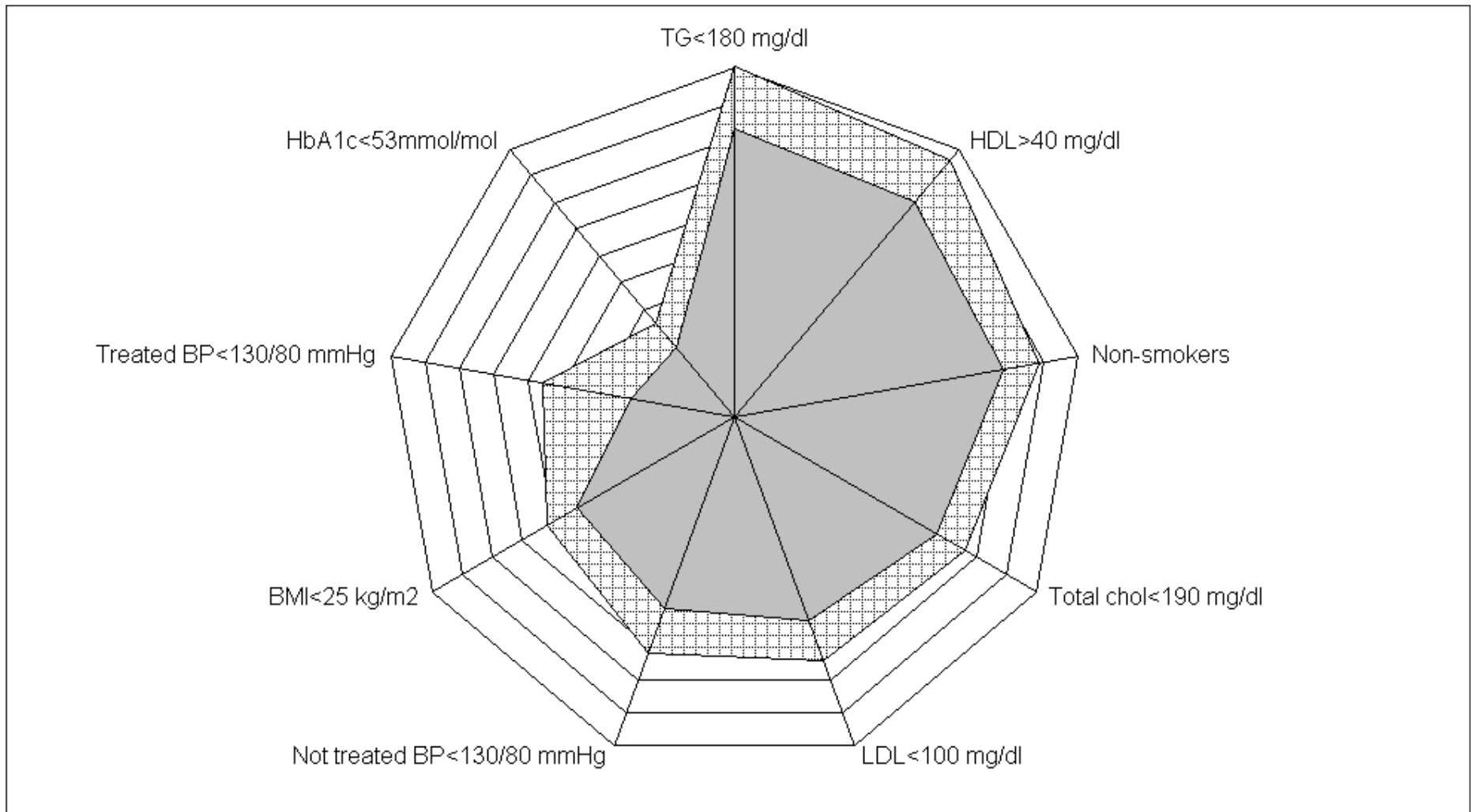
**Centrum :309**

## Bereikte therapiedoelen – benchmarking grafieken



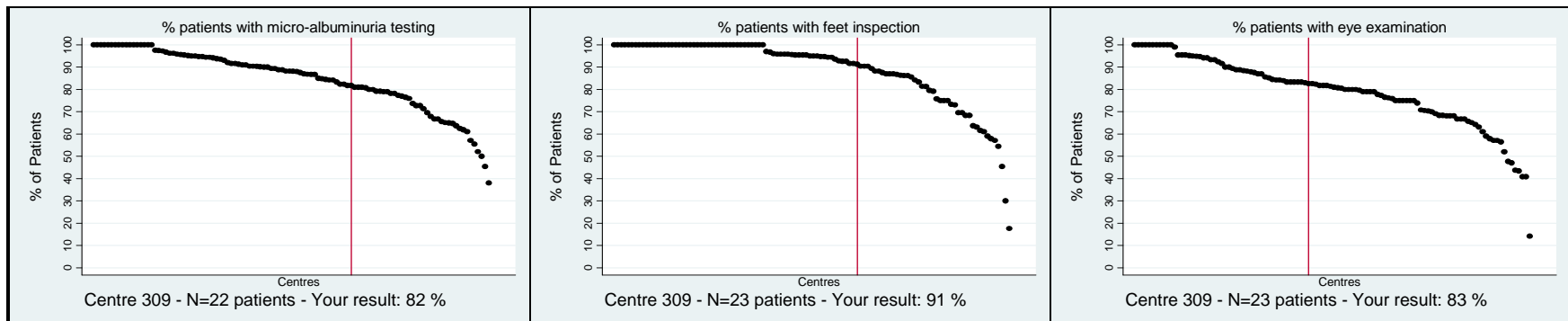
De therapiedoelen komen uit nationale en internationale richtlijnen: voor *HbA1c* en de *bloeddruk* werd gekeken naar de richtlijn van de American Diabetes Association, voor *BMI* gelden de 'voedingsaanbevelingen voor België 2003' en wat de *lipiden* betreft werden de aanbevelingen van de Belgian Lipid Club gevolgd. Voor de bloeddruk wordt het resultaat afzonderlijk gegeven voor patiënten die behandeld worden voor hypertensie (d.m.v ACE-I/sartanen/andere anti-hypertensiva) (TREATED) en voor patiënten zonder antihypertensieve behandeling (NOT TREATED). Merk op dat de *cut-off*-waarde voor HDL-cholesterol verschilt volgens het geslacht van de patiënt (40 mg/dl voor mannen en 50 mg/dl voor vrouwen). TG staat voor triglyceriden (nuchter).

### Bereikte therapiedoelen – spinnenweb grafiek



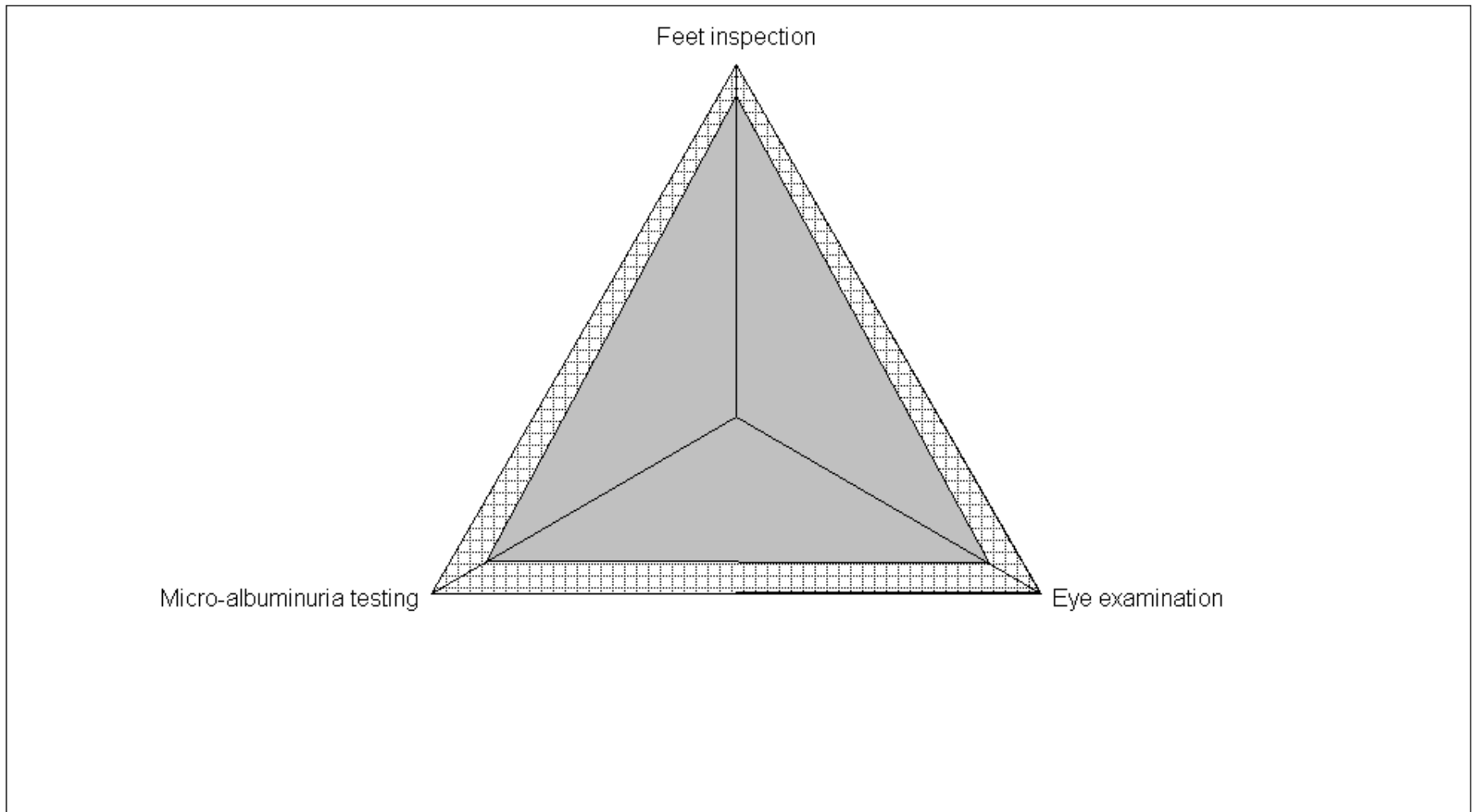
De gearceerde ruimte wordt afgelijnd door een soort **streefwaarde** die behaald werd door de 10% “beste” centra. Dit is echter een theoretisch gegeven vermits het niet noodzakelijk dezelfde centra zijn die voor elke indicator tot de 10% “beste” behoren. De grijze ruimte wordt ingenomen door **uw centrum**. Het verschil tussen de grijze ruimte en de gearceerde ruimte vertegenwoordigt de “mogelijke” verbetering die kan worden nagestreefd wil men de streefwaarde halen. Voor bepaalde indicatoren zal uw centrum meer grijze ruimte innemen dan voor andere. Wanneer er helemaal geen ruimte wordt ingenomen voor een indicator kan dit te wijten zijn aan het feit dat de teller nul is of aan het feit dat de noemer kleiner is dan vijf (zie document met de richtlijnen). Zo kan u visueel de indicator identificeren die de meeste “aandacht” nodig heeft. U kan dus zowel een GLOBALE appreciatie uitvoeren (de totale hoeveelheid grijze ruimte) als een SPECIFIEKE (indicatoren die eruit springen door meer of minder grijze ruimte).

## Opvolgonderzoeken – benchmarking grafieken



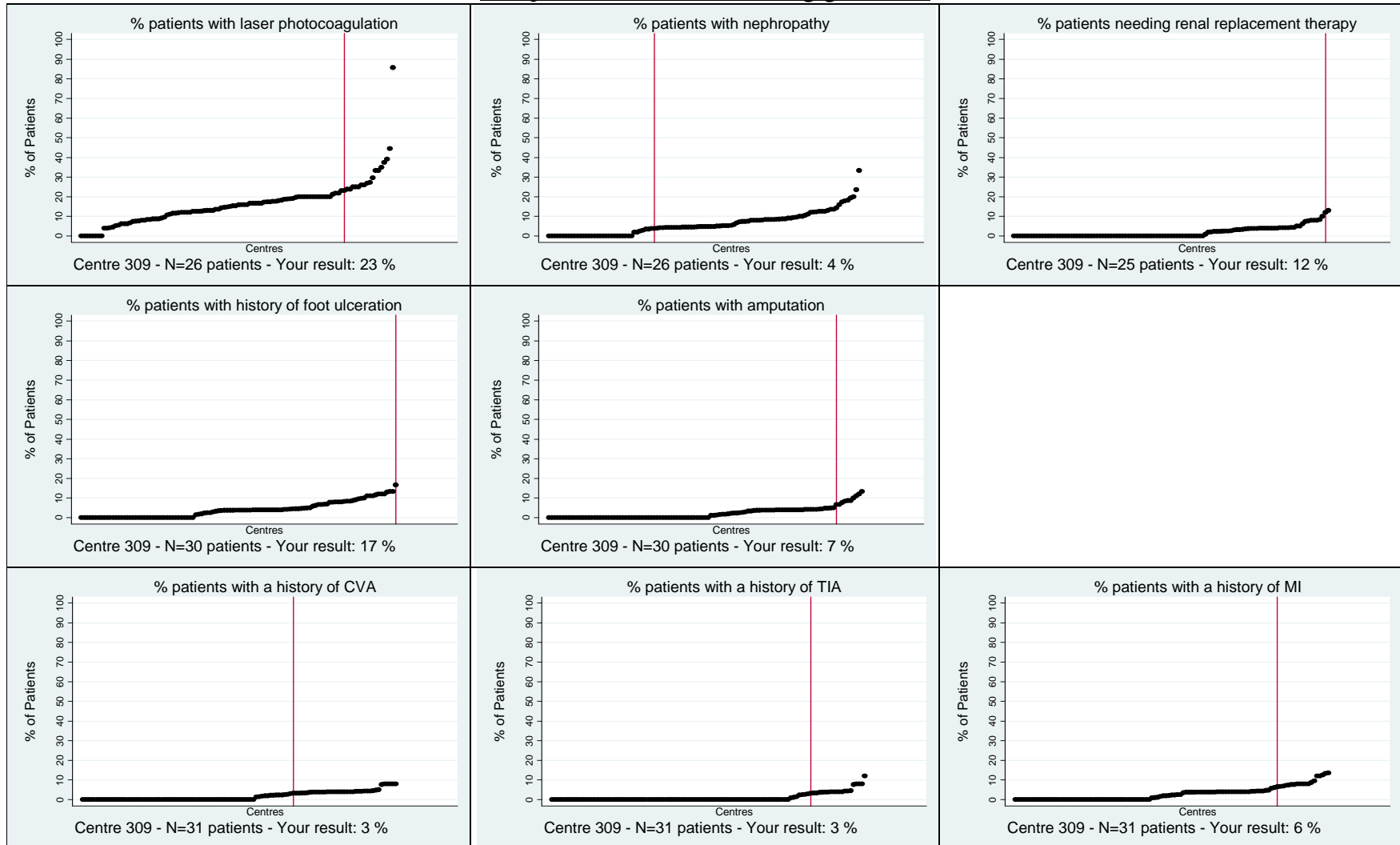
Telkens werd nagegaan of een patiënt de bovenstaande onderzoeken (*screening microalbuminurie, oogonderzoek, voetonderzoek*) had ondergaan in de afgelopen 15 maanden. Wanneer deze informatie bij een bepaalde patiënt onbekend was werd het onderzoek als NIET uitgevoerd beschouwd. Bij type 1 diabetes worden enkel de patiënten die meer dan 5 jaar diabetes hebben in beschouwing genomen. Bij screening microalbuminurie werden de patiënten met eindstadium nierlijden niet meegeteld in berekening.

Opvolgonderzoeken – spinnenweb grafiek



Voor de interpretatie van de spinnenwebgrafieken verwijzen we naar pagina 2.

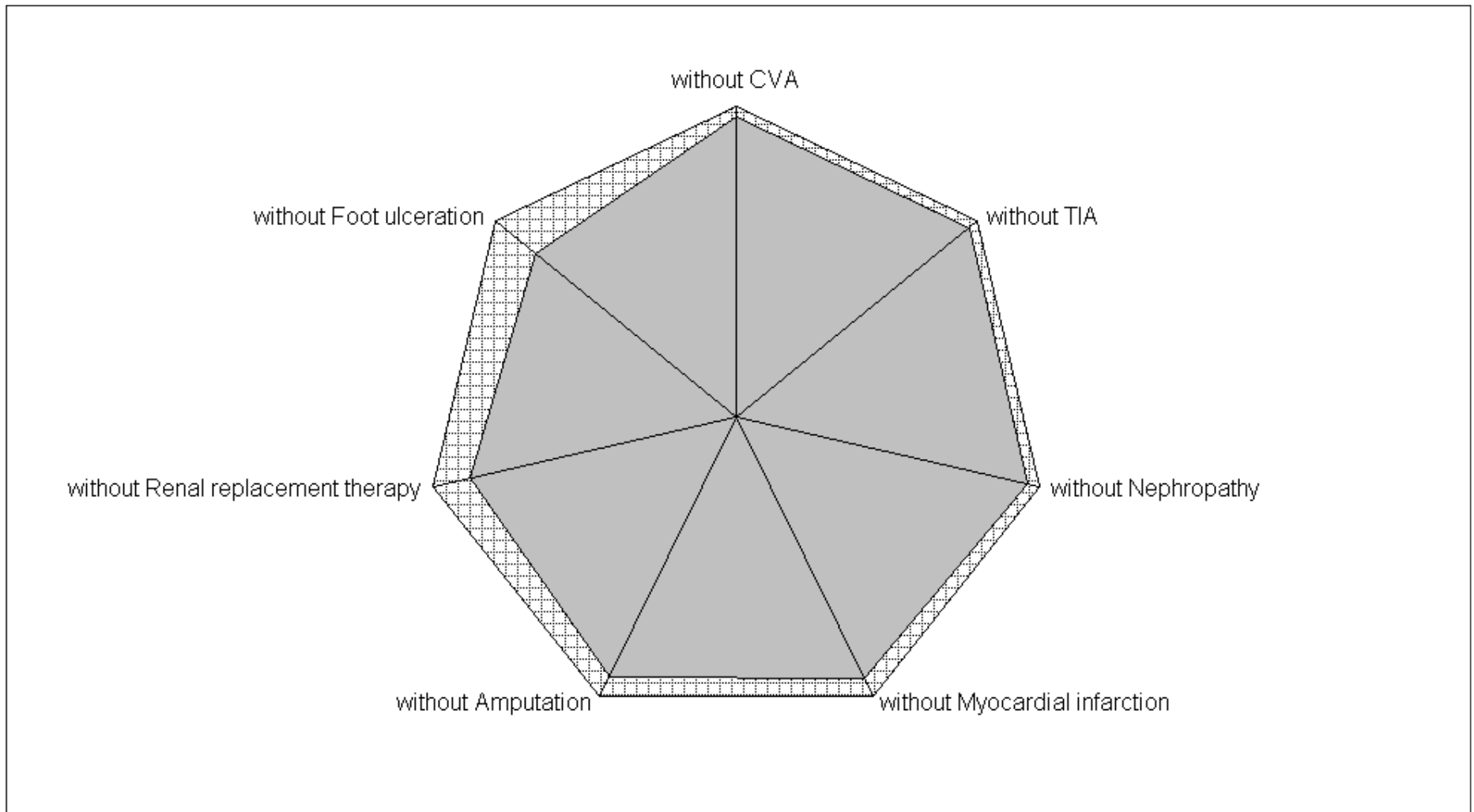
## Complicaties – benchmarking grafieken



Patiënten met *laser fotocoagulatie*: patiënten die reeds een laserbehandeling hadden gehad ter behandeling van retinopathie of maculopathie.

Patiënten hadden *nierlijden* indien de creatininemie  $\geq 1,5$  mg/dl of de albuminurie  $\geq 300$  mg/l. De patiënten zonder resultaat voor creatininemie OF albuminurie werden uit de noemer geschrapt.

### Complicaties – spinnenweb grafiek



Omwille van praktische redenen en om de voorstelling van de spinnenwebgrafieken uniform te houden, werden de indicatoren betreffende de complicaties vervangen door hun complement (100% - indicator). De nieuwe indicatoren moeten dan geïnterpreteerd worden als het percentage van de patiënten dat VRIJ is van de complicaties. Zo blijft de redenering van “hoe groter het grijze oppervlak, hoe beter” bestaan.

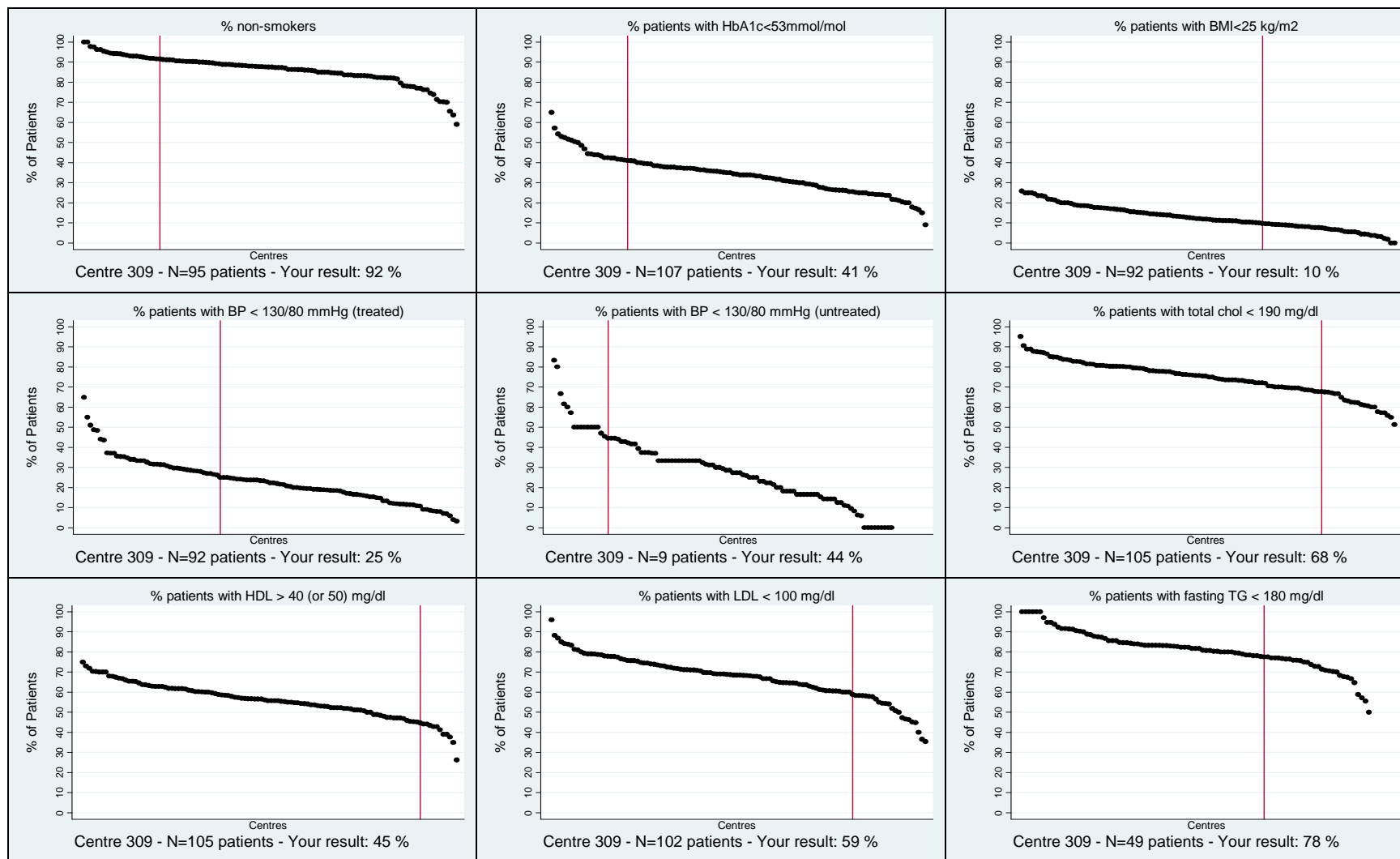
# 2011

## Type 2 diabetes

**Centrum :309**

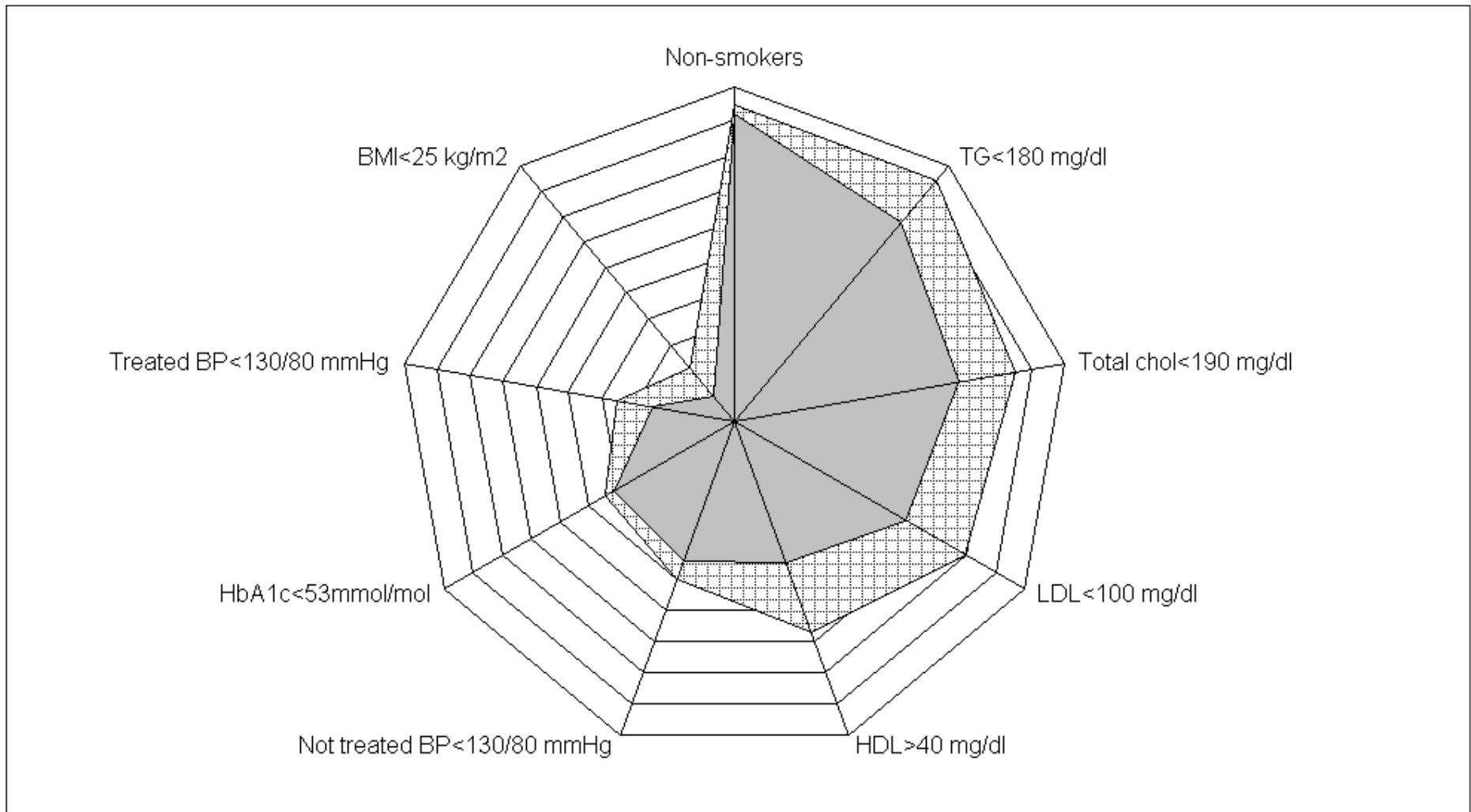


## Bereikte therapiedoelen – benchmarking grafieken



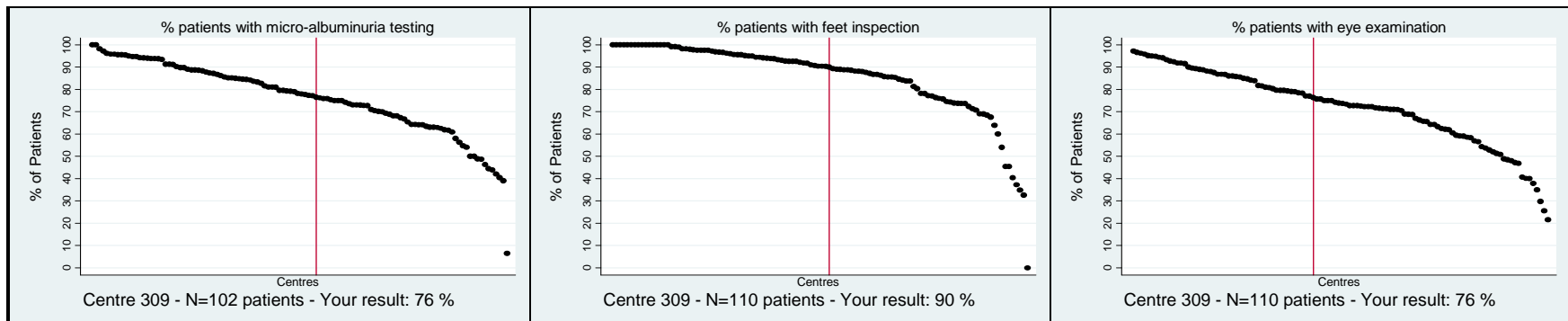
De therapiedoelen komen uit nationale en internationale richtlijnen: voor *HbA1c* en de *bloeddruk* werd gekeken naar de richtlijn van de American Diabetes Association, voor *BMI* gelden de 'voedingsaanbevelingen voor België 2003' en wat de *lipiden* betreft werden de aanbevelingen van de Belgian Lipid Club gevolgd. Voor de bloeddruk wordt het resultaat afzonderlijk gegeven voor patiënten die behandeld worden voor hypertensie (d.m.v ACE-I/sartanen/andere anti-hypertensiva) (TREATED) en voor patiënten zonder antihypertensieve behandeling (NOT TREATED). Merk op dat de *cut-off*-waarde voor HDL-cholesterol verschilt volgens het geslacht van de patiënt (40 mg/dl voor mannen en 50 mg/dl voor vrouwen). TG staat voor triglyceriden (nuchter).

### Bereikte therapiedoelen – spinnenweb grafiek



De gearceerde ruimte wordt afgelijnd door een soort **streefwaarde** die behaald werd door de 10% “beste” centra. Dit is echter een theoretisch gegeven vermits het niet noodzakelijk dezelfde centra zijn die voor elke indicator tot de 10% “beste” behoren. De grijze ruimte wordt ingenomen door **uw centrum**. Het verschil tussen de grijze ruimte en de gearceerde ruimte vertegenwoordigt de “mogelijke” verbetering die kan worden nagestreefd wil men de streefwaarde halen. Voor bepaalde indicatoren zal uw centrum meer grijze ruimte innemen dan voor andere. Wanneer er helemaal geen ruimte wordt ingenomen voor een indicator kan dit te wijten zijn aan het feit dat de teller nul is of aan het feit dat de noemer kleiner is dan vijf (zie document met de richtlijnen). Zo kan u visueel de indicator identificeren die de meeste “aandacht” nodig heeft. U kan dus zowel een GLOBALE appreciatie uitvoeren (de totale hoeveelheid grijze ruimte) als een SPECIFIEKE (indicatoren die eruit springen door meer of minder grijze ruimte).

## Opvolgonderzoeken – benchmarking grafieken



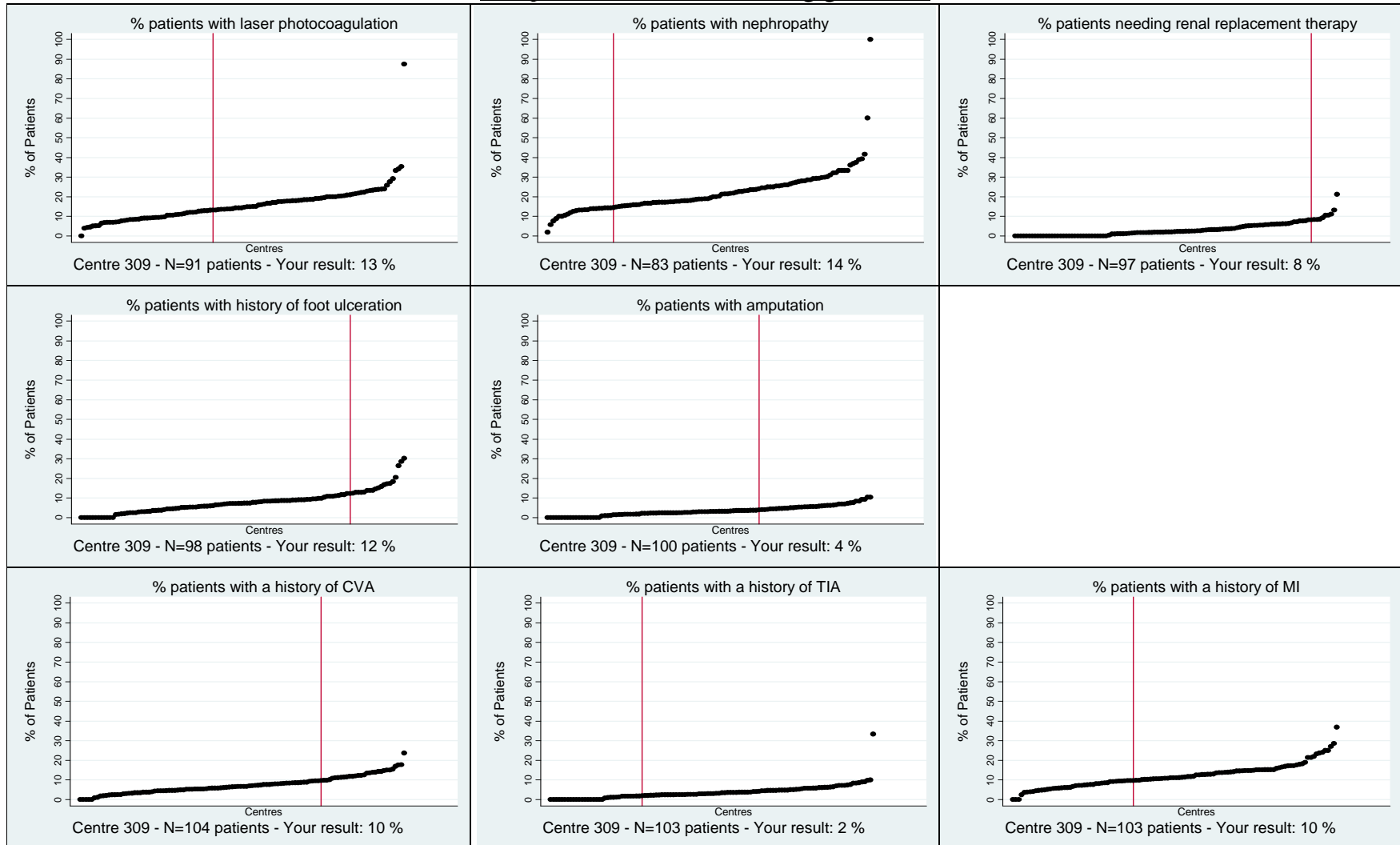
Telkens werd nagegaan of een patiënt de bovenstaande onderzoeken (*screening microalbuminurie, oogonderzoek, voetonderzoek*) had ondergaan in de afgelopen 15 maanden. Wanneer deze informatie bij een bepaalde patiënt onbekend was werd het onderzoek als NIET uitgevoerd beschouwd. Bij type 1 diabetes worden enkel de patiënten die meer dan 5 jaar diabetes hebben in beschouwing genomen. Bij screening microalbuminurie werden de patiënten met eindstadium nierlijden niet meegeteld in berekening.

Opvolgonderzoeken – spinnenweb grafiek



Voor de interpretatie van de spinnenwebgrafieken verwijzen we naar pagina 2.

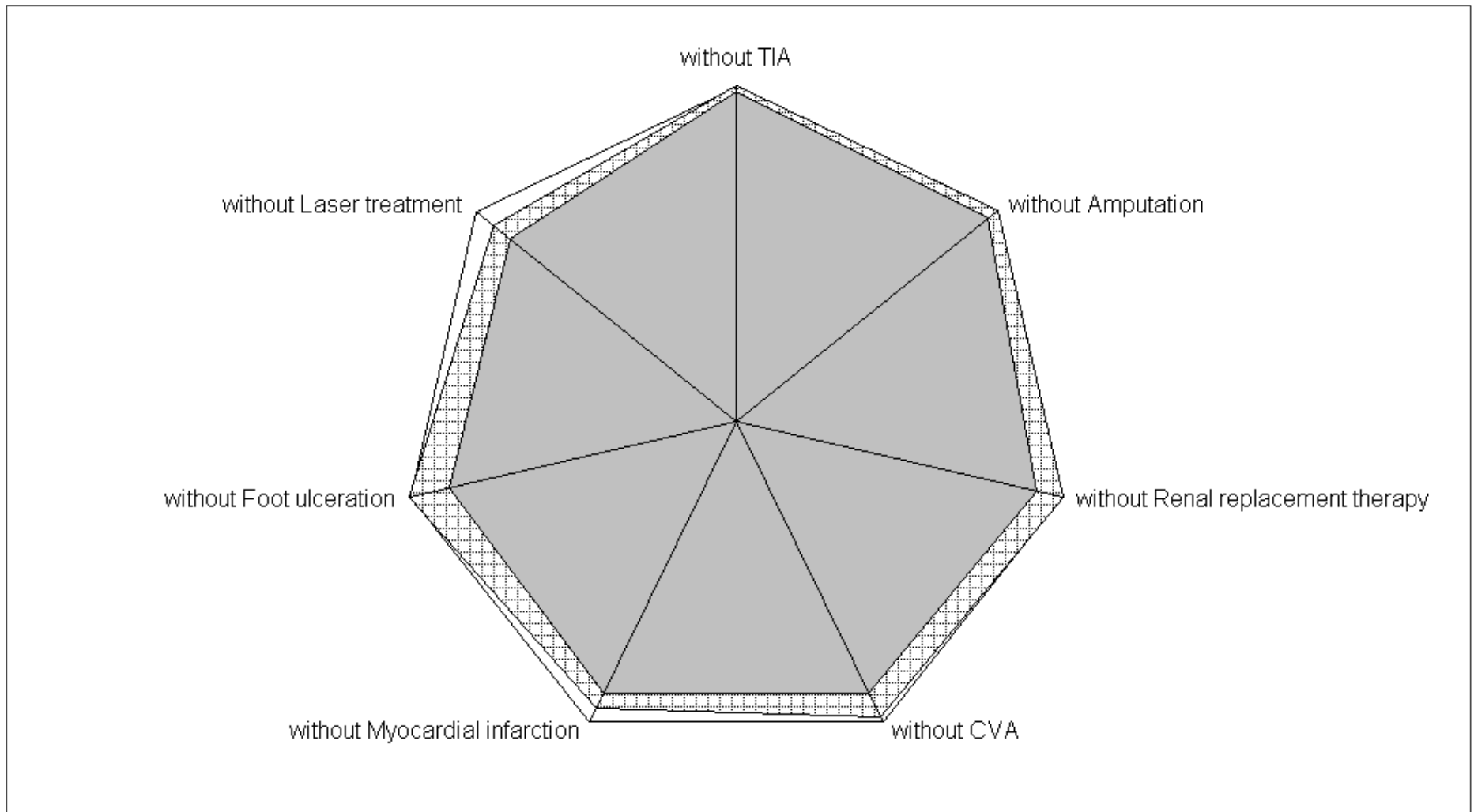
## Complicaties – benchmarking grafieken



Patiënten met *laser fotocoagulatie*: patiënten die reeds een laserbehandeling hadden gehad ter behandeling van retinopathie of maculopathie.

Patiënten hadden *nierlijden* indien de creatininemie  $\geq 1,5$  mg/dl of de albuminurie  $\geq 300$  mg/l. De patiënten zonder resultaat voor creatininemie OF albuminurie werden uit de noemer geschrapt.

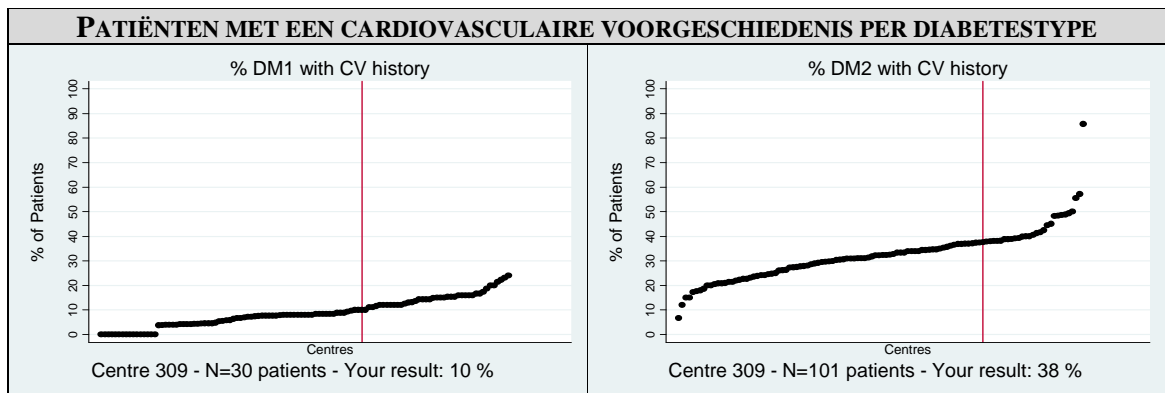
### Complicaties – spinnenweb grafiek



Omwille van praktische redenen en om de voorstelling van de spinnenwebgrafieken uniform te houden, werden de indicatoren betreffende de complicaties vervangen door hun complement (100% - indicator). De nieuwe indicatoren moeten dan geïnterpreteerd worden als het percentage van de patiënten dat VRIJ is van de complicaties. Zo blijft de redenering van “hoe groter het grijze oppervlak, hoe beter” bestaan.

Feedback IKED 2011  
Cardiovasculaire voorgeschiedenis en behandeling

**Centrum :309**



Cardiovasculaire voorgeschiedenis: myocard infarct / coronaire chirurgie (PTCA/CABG) / cerebrovasculair accident (CVA) / voorbijaande ischemie (TIA) / chirurgie van de onderste ledematen.

