

Indicatorenset Osteoporose

Uitvraag ziekenhuizen/ZBC's over verslagjaar 2018

juni 2017

Colofon

Internet:

- OmniQ (portaal van DHD) voor aanlevering kwaliteitsgegevens verslagjaar 2017 (beschikbaar vanaf 1 februari voor leden van de NVZ en NFU): <https://extranet.dhd.nl/producten/OmniQ>
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen: <http://www.nvz-ziekenhuizen.nl/onderwerpen/transparantiekalender-kwaliteitsinstituut>
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra: www.nfu.nl.
- Zorginstituut Nederland: <http://www.zorginstituutnederland.nl/kwaliteit>

Samengesteld door:

*Federatie Medisch Specialisten
Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
Patiëntenfederatie Nederland
Nederlandse Internisten Vereniging
Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
Nederlandse Vereniging voor Reumatologie
Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie
Nederlandse Orthopaedische Vereniging
Osteoporose Vereniging
Zelfstandige Klinieken Nederland
Zorgverzekeraars Nederland*

Deze indicatorenset is opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland waarmee het aanleveren van deze kwaliteitsgegevens in 2019 over verslagjaar 2018 wettelijk verplicht is.

Inhoudsopgave

Overzicht indicatoren

4

Deel 1: Zorginhoudelijke indicatoren

- 5 1. Algemene informatie over zorginhoudelijke indicatoren
- 6 2. Factsheets zorginhoudelijke indicatoren Osteoporose
- 9 3. Lijst te verzamelen variabelen

Deel 2: Klantpreferenties

13

Bijlage: Wijzigingstabel

15

Overzicht indicatoren Osteoporose over verslagjaar 2018

Zorginhoudelijke indicatoren			
1	Nader onderzoek recente fractuur	<p>A. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een dexametrie is verricht</p> <p>B. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna laboratoriumonderzoek is verricht</p> <p>C Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur, waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een VFA-meting van de wervelkolom met behulp van DEXA en/of röntgenfoto van de wervelkolom is uitgevoerd ter vaststelling van wervelfracturen</p>	Verplichte uitvraag over 2018
Klantpreferenties			
2	Zorgverleners	<p>A Hoeveel fte centrale zorgverlener als coördinator zorg (physician assistent, verpleegkundig specialist, verpleegkundige met aandachtsgebied osteoporose), met een aanvullende scholing osteoporose is er in uw ziekenhuis inzetbaar?</p> <p>B. Is er binnen uw poli standaard binnen 90 dagen na de diagnose een vervolgsconsult, bijvoorbeeld door een osteoporoseverpleegkundige of arts, waarbij specifieke aandacht wordt besteed aan niet-medicamenteuze zaken, met bijzondere aandacht voor leefstijl, voeding en beweging?</p>	Verplichte uitvraag over 2018
3	Informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Verplichte uitvraag over 2018
4	Fractuurpreventie	Wordt er op uw polikliniek systematisch aandacht besteed aan valrisicofactoren en valpreventieve maatregelen (zoals spierkracht- en balanstraining) bij patiënten van 50 jaar en ouder na een fractuur?	Verplichte uitvraag over 2018

Deel 1: Zorginhoudelijke indicatoren

1. Algemene informatie over Zorginhoudelijke indicatoren Osteoporose

Indicatorwerkgroep

FMS:	Mw. I. Maas, adviseur
Flevoziekenhuis	Mw. A.M. Pot, kwaliteitsadviseur
NIV: Dhr. J.P.W. van den Bergh, internist-endocrinoloog, VieCuri Medisch Centrum en Maastricht UMC	
NVR:	Dhr. W.F. Lems, reumatoloog
NVZ:	Dhr. S. van Aalst, adviseur
NVvH:	Dhr. S. van Helden, traumachirurg
NVKG:	Dhr. H. Verhaar, Internist-geriater
Osteoporose vereniging:	Dhr. H. van den Broek, adviseur
Patiëntenfederatie Nederland:	Mw. M. Muris, beleidsadviseur
Patiëntenfederatie Nederland:	Mw. R. Alderse Baas, beleidsadviseur

Afstemming met bestaande richtlijnen

Voor deze indicatorenset is gebruik gemaakt van de richtlijn 'Osteoporose en fractuurpreventie, derde herziening' (CBO, 2011).

Populatiebepaling Osteoporose

De eerste stap in het bepalen van de indicatoren is het vaststellen van de populatie. Voor de indicatorensets was als uitgangspunt gekozen om de populatie te bepalen aan de hand van de Diagnose Behandel Combinaties (DBC's).

De populatie voor de indicatorenset Osteoporose bestaat uit het aantal patiënten bij wie op enig moment in het verslagjaar een DBC wordt afgesloten die voldoet aan:

- Variabele OS2 uit hoofdstuk 3 (diagnose fractuur).
- Het gaat om patiënten van 50 jaar en ouder.
- Inclusie/exclusiecriteria zoals benoemd in de factsheets in hoofdstuk 2.

Om dubbelregistratie te voorkomen, dient – indien de indicator gebaseerd is op tellingen op patiëntniveau – geselecteerd te worden op het unieke patiëntnummer. In alle andere gevallen wordt geteld op verrichtingenniveau en telt iedere verrichting apart mee. Voor codes en instructies, zie de variabelenlijst en rekenregels (tabellen 1 en 2).

Peildatum

De structuurindicatoren worden, in verband met de actualiteit, eenmaal per jaar op peildatum 1 maart geregistreerd.

In- en exclusiecriteria

Om een eerlijke vergelijking tussen zorgaanbieders te kunnen maken, heeft de werkgroep in- en exclusiecriteria vastgesteld. Zo kunnen patiënten bijvoorbeeld op leeftijd of comorbiditeit worden uitgesloten. Ook kunnen extra eisen worden gesteld aan de DBC/het DBC-zorgproduct. Bijvoorbeeld de aanwezigheid van een specifieke verrichting.

In- en exclusiecriteria hoeven niet per definitie voor alle indicatoren in de set gelijk te worden toegepast. Soms dienen er bijvoorbeeld extra gegevens te worden verzameld om later te kunnen corrigeren voor comorbiditeit, die de waarde van de indicator beïnvloedt. Op basis van de populatie en de in- en exclusiecriteria wordt de noemer van de indicator vastgesteld.

2. Zorginhoudelijke indicatoren Osteoporose

Indicator 1: Nader onderzoek recente fractuur	
Operationalisatie 1A	Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een dexametrie is verricht
Teller 1A	Aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een DEXA-meting is verricht
Noemer 1A	Aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur
Operationalisatie 1B	Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna tenminste de bij 'definitie' genoemde laboratoriumonderzoeken zijn verricht.
Teller 1B	Aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna tenminste de bij 'definitie' genoemde laboratoriumonderzoeken zijn verricht
Noemer 1B	Aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur
Operationalisatie 1C	Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur, waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een VFA-meting (=vertebral fracture assessment, wervelhoogtemeting) van de wervelkolom met behulp van DEXA en/of röntgenfoto van de wervelkolom is uitgevoerd ter vaststelling van wervelfracturen
Teller 1C	Aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur die een VFA-meting of röntgenfoto van de wervelkolom hebben gehad.
Noemer 1C	Aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur
Definitie(s)	<p>Recente fractuur: recent betekent dat de DBC/het DBC-zorgproduct van de fractuur in het verslagjaar is afgesloten of in het tijdsbestek waarop de indicator van toepassing is.</p> <p>1B. Laboratorium onderzoek met <u>alle</u> volgende bloedtesten:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Calcium - Albumine - TSH - Creatinine - Bezinking - Testosteron alleen bij mannen < 70 jaar) <p><i>Noot</i></p> <p>Bij deze indicatoren is het streven niet om altijd 100% te realiseren. Voor specifieke patiëntengroepen weegt de toegevoegde waarde mogelijk niet op tegen de belasting. Bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> - patiënten met een levensverwachting korter dan een jaar - patiënten met een complexe multimorbiditeit die na goed overleg (bij voorkeur: patiënt, mantelzorgers en in MDO met geriater) besluiten niet aan aanvullend onderzoek deel te nemen - (hoogbejaarde) patiënten die verblijven in een verpleeghuis
In/ exclusiecriteria	Inclusie: patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur. De patiënten hoeven geen osteoporose te hebben.

	Laboratorium onderzoek Testosteron alleen bij mannen <70 jaar
Bron	DBC-registratie, verrichtingenregistratie
Meetfrequentie	1x per verslagjaar
Verslagjaar	01-07-2017 tot en met 30-06-2018*
Rapportagefrequentie	1x per verslagjaar
Type indicator	Proces
Meetniveau	Patiënt
Kwaliteitsdomein	Effectiviteit, doelmatigheid en veiligheid

* Let op afwijkend verslagjaar. Omdat voor de indicator 6 maanden na de fractuur gekeken moet worden, kan de fractuur hebben plaatsgevonden tussen 1 juli 2017 en 30 juni 2018.

Rekenregels

Indicator 1a Nader onderzoek recente fractuur (dexametrie)		Formule
Teller	Bepaal het aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur dat een dexametrie heeft gehad 12 maanden voor of 6 maanden na de fractuur.	# patiënten noemer waarvoor geldt OS4=ja
Noemer	Selecteer alle patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur.	# patiënten waarvoor OS2 geldt en waarvoor geldt OS10 ≥50 jaar
Indicator 1b laboratoriumonderzoek		Formule
Teller	Bepaal het aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij alle onder definitie genoemde onderzoeken hebben plaatsgevonden.	# patiënten noemer waarvoor geldt OS5=ja
Noemer	Selecteer alle patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur	# patiënten waarvoor OS2 geldt en waarvoor geldt OS10 ≥50 jaar
Indicator 1c VFA-meting en/ofwervelkolomfoto)		Formule
Teller	Bepaal van de geselecteerde populatie of een VFA-meting is verricht.	# mensen noemer waarvoor geldt OS6 en/of OS7 = ja
Noemer	Selecteer alle patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur	# patiënten waarvoor OS2 geldt en waarvoor geldt OS10 ≥50 jaar

3. Lijst te verzamelen variabelen

In dit hoofdstuk wordt beschreven hoe de gegevens voor het bepalen van de indicatoren verzameld worden. Dit gebeurt aan de hand van een variabelenlijst. Een variabele is een te verzamelen data-element.

Variabelenlijst

Structuurindicatoren worden op ziekenhuisniveau verzameld. Het is voor deze indicatoren voldoende om één keer per jaar een vraag met ja of nee te beantwoorden. Om de proces- en uitkomstindicatoren te kunnen bepalen, worden gegevens op patiëntniveau verzameld en worden verschillende bronnen geraadpleegd.

Op de volgende pagina's worden alle variabelen beschreven die nodig zijn om de indicatoren te kunnen bepalen van de set Osteoporose. Van de variabelen worden de volgende gegevens vastgelegd:

- Variabele nummer: Het nummer van de variabele wordt later gebruikt om uit te kunnen leggen welke variabelen gebruikt moeten worden voor de berekening van een indicator.
- Naam: Naam/beschrijving van de variabele.
- Vast te leggen waarde: De vast te leggen waarde is een omschrijving om aan te geven wat een ziekenhuis moet vastleggen. Dit kan bijvoorbeeld een codering zijn, ja/nee of een datum.
- Bron: De bron is bedoeld om het zoeken naar de variabele (het data-element) te vereenvoudigen Dit is gebaseerd op de bevindingen van de ziekenhuizen uit de praktijktest. Het kan zijn dat dit in andere ziekenhuizen onder een andere naam of op een andere plaats/systeem wordt vastgelegd.
- Instructie: Deze beschrijft met welke zoekwaarden gezocht moet worden. Ook worden praktijktips gegeven.
- Nodig voor indicator: Als laatste staat aangegeven voor welke indicatoren de variabele gebruikt wordt.

Voor sommige variabelen is het niet mogelijk om direct uit de data de waarde van de variabele te bepalen. Leeftijd is hierbij het meest duidelijke voorbeeld. Om de leeftijd te kunnen bepalen is een peildatum en een geboortedatum nodig. Deze eerste twee gegevens zijn opgenomen bij de variabelen. Bij de indicatoren zijn rekenregels gedefinieerd die de uiteindelijke variabele berekenen. Een voorbeeld is: peildatum – geboortedatum = leeftijd.

Varia- bele	Naam	Vast te leggen waarde	Bron	Instructie	Benodigd voor indicator
		.3007 Scapula		schacht	
		.3008 Humerus		.208 distale	
		proximaal en		humerus /	
		schacht		(epi)condyl(en)	
		.3009 Humerus		.209 olecranon	
		distaal/(epi)condyl		.210 radiuskop	
		(len)		.211 onderarm	
		.3010 Olecranon		n.n.o.	
		.3011		.212 pols	
		Radiuskopje		.213 carpus	
		.3012 Onderarm		.214 metacarpalia	
		.3013 Pols		.215 falangen van	
		.3014 Carpus		de hand	
		.3015		.216 ribben,	
		Metacarpalia		sternum	
		.3016 Falangen		.217 bekken /	
		van de hand		sacrum	
		.3017 Bekken		.218 femur,	
		.3018 Acetabulum		proximaal (+	
		.3019 Femur		collum)	
		proximaal		.219 femur overig	
		.3020 Femur		.220 patella	
		overig		.221 tibiaplateau	
		.3021 Patella		.222 tibia (±	
		.3022 Fibula		fibula) n.n.o.	
		.3023		(excl. enkel)	
		Tibiaplateau		.224 enkel	
		.3024 Tibia (met		.236 calcaneus	
		of zonder fibula)		.237 tarsus	
		n.n.o.(excl. enkel)		.238 metatarsalia	
		.3025 Enkel		.239 falangen van	
		.3026 Calcaneus		de voet	
		.3027 Talus		.240 acetabulum	
		.3028 Tarsus		.241 talus	

Variable	Naam	Vast te leggen waarde	Bron	Instructie	Benodigd voor indicator
		.3029 Metatarsalia .3030 Falangen van de voet			.249 overige fracturen
OS3	Datum openen DBC	dd-mm-jjjj	ZIS	De datum van het openen van de DBC (variabele OS2) dient genoteerd te worden.	1: Nader onderzoek recente fractuur
OS4	Dexametrie 1 jaar voor / 6 maanden na de fractuur?	Ja/nee	Ziekenhuis registratie en verrichtingen registratie	Dexametrie: code 120032 of 80080	1: Nader onderzoek recente fractuur
OS5	Laboratoriumonderzoeken verricht 1 jaar voor / 6 maanden na de fractuur?	(code toevoegen) Calcium in bloed 074802 Albumine 072555 Thyrotrofine (TSH) stimulerend immuunglobuline. 072573 Thyrotrofine (TSH). 072554 Thyrotrofine (TSH) binding inhibitor. 072573 Thyrotrofine (TSH). 070416 Creatinine uit bloed 070703 Bezinkingssnelheid. 072511 Testosteron óf 072512 Testosteron, vrij.	Ziekenhuis registratie		1: Nader onderzoek recente fractuur
OS6	VFA-meting verricht?	Ja/nee	Ziekenhuis registratie en verrichtingen registratie	Voor DEXA met VFA 383331B	1: Nader onderzoek recente fractuur
OS7	Wervelkolomfoto?	Ja/nee	Ziekenhuis registratie en verrichtingen registratie	Wervelkolomfoto: code 83302	1: Nader onderzoek recente fractuur

Tabel 2: Rekenregels voor te berekenen variabelen

Variabele	Te berekenen gegevens	Berekening	Formule	Validatie-regels	Nodig voor indicator
OS10	Leeftijd	Datum openen DBC – geboortedatum	OS3 – OS1	1: 50 jaar en ouder	1: Nader onderzoek recente fractuur

Deel 2: Klantpreferentievragen

1 Vragenlijst klantpreferenties Osteoporose

De klantpreferentievragen zijn opgesteld door de Patiëntenfederatie Nederland, in samenwerking met de Osteoporose Vereniging.

Zorgprofessionals	
Vraag 2	<p>A1: Hoeveel fte centrale zorgverlener als coördinator zorg (physician assistent, verpleegkundig specialist, verpleegkundige met aandachtsgebied osteoporose), met een aanvullende scholing osteoporose is er in uw ziekenhuis inzetbaar?’</p> <p><i>(aanvinken, één antwoord mogelijk)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 0-0,5 <input type="checkbox"/> 0,5-1 <input type="checkbox"/> 1-1,5 <input type="checkbox"/> 1,5-2 <input type="checkbox"/> 2 of meer</p> <p>B. Is er binnen uw poli standaard binnen 90 dagen na diagnose een vervolgschouw, bijvoorbeeld door een osteoporoseverpleegkundige of arts, waarbij specifieke aandacht wordt besteed aan niet-medicamenteuze zaken, met bijzondere aandacht voor leefstijl, voeding en beweging?</p> <p><i>(aanvinken, één antwoord mogelijk)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, telefonisch <input type="checkbox"/> Ja, op de poli <input type="checkbox"/> Nee</p>
<i>Definitie</i>	
<i>Patiënten informatie</i>	Het is voor patiënten prettig begeleid te worden door een gespecialiseerd verpleegkundige. Deze kan zich meer richten op leefstijl specifieke onderwerpen. Het bespreken van leefstijl is belangrijk, omdat dit een sterk preventieve werking heeft bij patiënten met osteoporose.
<i>Technische haalbaarheid</i>	* Peildatum: 1 maart 2019

Informatievoorziening

Vraag 3	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?*
	(aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk) <input type="checkbox"/> Osteoporose en angst en risico's bij lichamelijke contacten en seksualiteit <input type="checkbox"/> Valpreventie <input type="checkbox"/> Het belang van medicatietrouw bij osteoporose <input type="checkbox"/> Informatie over belastbaarheid en werk <input type="checkbox"/> Tandheelkundige verzorging bij medicatiegebruik <input type="checkbox"/> Osteoporose en erfelijkheid
<i>Definities</i>	
<i>Patiënten informatie</i>	Voor patiënten met osteoporose is het belangrijk om te weten welke invloed osteoporose kan hebben op het leven van patiënten.
<i>Technische haalbaarheid</i>	* Peildatum: 1 maart 2019

Fractuurpreventie	
Vraag 4	Wordt er op uw polikliniek systematisch aandacht besteed aan valrisicofactoren en valpreventieve maatregelen (zoals spierkracht- en balanstreining) bij patiënten van 50 jaar en ouder na een fractuur?
	(aanvinken, één antwoord mogelijk) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<i>Definities</i>	
<i>Patiënten informatie</i>	
<i>Technische haalbaarheid</i>	* Peildatum: 1 maart 2019

Bijlage: Wijzigingstabel

De tabel met specificatie van de variabelen is aangepast op de wijzigingen in indicator 1. In de tabel met specificatie van de variabelen is onder O2 een aantal voor osteoporose niet-relevante fractuurcodes verwijderd op voorstel van de wetenschappelijke vereniging (aangezichts- en schedelfracturen). Bij variabele O2 is bij CHI .221 Tibiataleau toegevoegd.

Nr.	Indicator	Operationalisatie	Wijziging
1	Nader onderzoek recente fractuur	<p>A. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur die wordt opgeroepen voor nader onderzoek naar osteoporose en fractuurrisico binnen 4 maanden na de fractuur</p> <p>B. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur die is opgeroepen voor nader onderzoek en die ook daadwerkelijk komt voor nader onderzoek binnen 6 maanden na de fractuur</p> <p>C. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur die is opgeroepen voor nader onderzoek en die ook daadwerkelijk gekomen is, waarbij een dexametrie is verricht binnen 6 maanden na de fractuur.</p> <p>A. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een dexametrie DEXA-meting is verricht</p> <p>D. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur die is opgeroepen voor nader onderzoek en die ook daadwerkelijk gekomen is, waarbij laboratoriumonderzoek is verricht binnen 6 maanden na de fractuur.</p> <p>B. Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna laboratoriumonderzoek is verricht</p> <p>E. Kunt u in uw ziekenhuis een VFA-meting uitvoeren? Ja/Nee</p> <p>E.1 Percentage patiënten van 50 jaar</p>	<p>NB. Indicator over 2017 niet uitgevraagd, wijzigingen betreffen aanpassingen op versie autorisatieronde vj 2017</p> <p>A. Verwijderd B. Verwijderd</p> <p>C / D (nu A / C):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitgangspopulatie (noemer) aangepast naar totaal aantal patiënten met recente fractuur, i.p.v. aantal daarvan dat uitnodiging voor vervolgonderzoek heeft ontvangen/daadwerkelijk gekomen is - Periode van vervolgonderzoek aangepast <p>D (nu B):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laboratoriumonderzoeken gespecificeerd <p>E. Verwijderd</p> <p>E. 1&2 samengevoegd tot C</p>

		<p>en ouder met een recente fractuur, die zijn opgeroepen voor nader onderzoek, die ook gekomen zijn, waarbij een VFA-meting is verricht.</p> <p>E.2 Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur, die zijn opgeroepen voor nader onderzoek, die ook gekomen zijn, bij wie een wervelkolomfoto is gemaakt.</p> <p>C Percentage patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur, waarbij een jaar voorafgaand aan de fractuur tot zes maanden daarna een VFA-meting is verricht en/of een wervelkolomfoto is gemaakt.</p>	
2	Faciliteiten	<p>A. Beschikt uw ziekenhuislocatie over een gespecialiseerd centrum¹ waarin de zorg rondom osteoporose wordt geconcentreerd^{2*}</p> <p>B. Heeft uw ziekenhuis een valkliniek??</p>	<p>A. Verwijderd</p> <p>B. Verwijderd</p>
2 (was 3)	Zorgprofessionals	<p>A: Hoeveel fte centrale zorgverlener als coördinator zorg (pysician assistent, verpleegkundig specialist, verpleegkundige met aandachtsgebied osteoporose), met een aanvullende scholing osteoporose is er in uw ziekenhuis inzetbaar?</p> <p>A1 Is er in uw ziekenhuis een spreekuur, bijvoorbeeld door een osteoporoseverpleegkundige of arts, waarin specifiek aandacht wordt besteed aan leefstijl (zoals voeding en beweging)?</p> <p>A2: Zo ja, heeft de centrale zorgverlener coördinator zorg een aanvullende scholing osteoporose gevolgd?</p> <p>B. Is er binnen uw poli standaard binnen 90 dagen na de diagnose een vervolgconsult, bijvoorbeeld door een osteoporoseverpleegkundige of arts, waarbij specifieke aandacht wordt besteed aan niet-medicamenteuze zaken, met bijzondere aandacht voor leefstijl, voeding en beweging?</p> <p>Is er in uw ziekenhuis een spreekuur, bijvoorbeeld door een</p>	<p>A1 (Nu A) Nieuwe formulering, vervangt A1&2</p> <p>A2. Verwijderd</p> <p>B. Nieuwe formulering, vervangt B&C</p>

		<p>osteoporoseverpleegkundige of arts, waarin specifiek aandacht wordt besteed aan leefstijl (zoals voeding en beweging)?</p> <p>C. Vindt er na de diagnose Osteoporose een vervolgesprek plaats met de patiënt?</p> <p>D. Wordt na de diagnose standaard de huisarts van de patiënt geïnformeerd? (overdracht behandelplan?)</p>	<p>C. Verwijderd</p> <p>D. Verwijderd</p>
3 (was 4)	Informatievoorziening	<p>A. Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?*</p> <p><input type="checkbox"/> Osteoporose en angst en risico's bij lichamelijke contacten en seksualiteit</p> <p><input type="checkbox"/> Voeding en supplementen bij osteoporose</p> <p><input type="checkbox"/> Sport en bewegen met osteoporose</p> <p><input type="checkbox"/> Valpreventie</p> <p><input type="checkbox"/> Het belang van medicatietrouw bij osteoporose</p> <p><input type="checkbox"/> Slokdarm en Maagdarm klachten bij bisfosfonaten[†]</p> <p><input type="checkbox"/> Informatie over belastbaarheid en werk</p> <p><input type="checkbox"/> Teriparatide en pijn als bijwerking[†]</p> <p><input type="checkbox"/> Tandheeskundige verzorging bij medicatiegebruik</p> <p><input type="checkbox"/> Osteoporose en erfelijkheid</p> <p>B. Geeft u aan de patiënt met osteoporose informatie bestemd voor de familie, over het onderwerp osteoporose en erfelijkheid?</p>	<p>A. Antwoordcategorieën aangepast</p> <p>B. Verwijderd</p>
4 (was 5)		<p>Wordt er op uw polikliniek systematisch aandacht besteed aan valrisicofactoren en valpreventieve maatregelen (zoals spierkracht- en balustraining) bij is er een protocol aanwezig voor de inventarisatie van het valrisico voor patiënten van 50 jaar en ouder met na een recente fractuur?</p> <p>B. Bevat dit protocol uitwerking van de afspraak dat elke patiënt van 50 jaar en ouder met een recente fractuur standaard binnen 4-6 maanden wordt gescreend op een verhoogd valrisico (middels een gevalideerde methode)</p> <p>C. Staat in dit protocol vastgelegd door wie en op welk moment de verdere</p>	<p>A. Formulering aangepast</p> <p>B. Verwijderd</p> <p>C. Verwijderd</p>

		analyse, diagnostiek en inzet van interventies t.a.v. het valrisico verricht/gecoördineerd wordt bij patiënten met een verhoogd valrisico?	
--	--	--	--