

Indicatoren

1. OCT	
Operationalisatie 1	Percentage patiënten bij wie bij ieder beslismoment in het behandel- en follow-up traject een OCT is gemaakt
Teller 1	Aantal patiënten bij wie bij ieder beslismoment in het behandel- en follow-up traject een OCT is gemaakt
Noemer 1	Aantal patiënten dat onder behandeling is voor neovasculaire LMD
Type indicatoren	2a: Structuur 2b: Proces
In- en exclusiecriteria	Niet van toepassing
Kwaliteitsdomein	Effectiviteit, veiligheid en doelmatigheid
Meetfrequentie	Eén keer per verslagjaar
Verslagjaar	Laatste volledige kalenderjaar
Rapportagefrequentie	Eén keer per verslagjaar

Toelichting

Achtergrond en variatie in zorg

Naast het basaal oogheelkundig onderzoek is aanvullend onderzoek met een OCT noodzakelijk voor de diagnose en voor het verkrijgen van een baselinemeting om veranderingen te kunnen objectiveren. Daarnaast is een OCT tijdens het behandel- en follow-up traject noodzakelijk om het effect van de behandeling te kunnen beoordelen en de indicatie voor herbehandeling te kunnen stellen. De visusmeting alleen is onvoldoende om een patiënt adequaat te kunnen volgen.

Definities

OCT: optische-coherentietomografie

Beslismoment: bij ieder gepland controle bezoek, voorafgaand aan een (nieuwe) serie injecties

Registreerbaarheid

De werkgroep acht het waarschijnlijk dat de betrouwbaarheid van deze indicator hoog is. Bij herhalen van het meten van deze indicator worden geen verschillen verwacht wanneer de condities gelijk blijven.

De werkgroep verwacht geen problemen ten aanzien van de registreerbaarheid of haalbaarheid bij structuurindicator 1a.

Bij indicator 1b zal in de patiëntendossiers nagezocht moeten worden of OCT is ingezet bij elk beslismoment in het behandel- en follow-up traject. Dit is waarschijnlijk arbeidsintensief. Echter, indien de OCT als verrichting wordt geregistreerd conform DOT procedure en controle bezoek en intravitreale injecties conform DOT wordt geregistreerd zijn data relatief makkelijk te verkrijgen. Bij voorkeur dient het profiel te onderscheiden in L en R oog. Twintig patiëntendossiers worden geraadpleegd om de betrouwbaarheid te vergroten. Controleer of er een OCT is gemaakt: 1) voorafgaand aan het starten van de eerste serie van 3 injecties; 2) bij ieder gepland controle bezoek en 3) voorafgaand aan een nieuwe serie injecties. 3 zal meestal volgen uit 2.

Mogelijke versturende factoren

De werkgroep acht bias of case mix niet van toepassing bij deze indicator.

Mogelijke ongewenste effecten

De werkgroep verwacht geen ongewenste effecten door het gebruik van deze indicator.

Referenties

Richtlijn Leeftijdsgelinkte Maculadegeneratie (2023).

2. Eerste serie van intravitreale injecties	
Operationalisatie 2	Percentage patiënten met diagnose neovasculaire LMD met een eerste serie van drie intravitreale injecties om de vier weken en gestart binnen een week na het stellen van de diagnose.
Teller 2	Aantal patiënten bij wie de eerste serie van drie intravitreale injecties om de vier weken gegeven zijn en gestart binnen een week na het stellen van de diagnose.
Noemer 2	Aantal patiënten bij wie gestart is met behandeling met intravitreale injecties bij neovasculaire LMD
Type indicatoren	Proces
In- en exclusiecriteria	Indien er een contra-indicatie bestaat voor het geven van een iv injectie op dat moment. Als patiënt geen drie injecties wilde. Als patiënt niet is verschenen voor behandeling.
Kwaliteitsdomein	Tijdigheid
Meetfrequentie	Eén keer per verslagjaar
Verslagjaar	Laatste volledige kalenderjaar
Rapportagefrequentie	Eén keer per verslagjaar

Toelichting

Achtergrond en variatie in zorg

De eerste serie injecties bestaat uit drie injecties die om de vier weken gegeven worden zoals in iedere grote RCT is gedaan. Om het effect te controleren is er een evaluatie vier weken na de derde injectie. Op grond van deze evaluatie wordt besloten door te gaan met de behandeling, verdere diagnostiek uit te voeren, te veranderen van behandeling of te stoppen met behandeling.

Definities

Geen

Registreerbaarheid

De werkgroep acht het waarschijnlijk dat de betrouwbaarheid van deze indicator hoog is. Bij herhalen van het meten van deze indicator worden geen verschillen verwacht wanneer de condities gelijk blijven.

In de patiëntendossiers zal nagezocht moeten worden of bij elke patiënt bij de eerste serie van drie injecties de injecties om de vier weken gegeven zijn. Dit is mogelijk arbeidsintensief. Daarom wordt een steekproef van 20 dossiers gebruikt. Registratiedatum van verrichting van injectie kan in eerste aanleg gebruikt worden.

Mogelijke versturende factoren

De werkgroep acht bias of case mix niet van toepassing bij deze indicator.

Mogelijke ongewenste effecten

De werkgroep verwacht geen ongewenste effecten door het gebruik van deze indicator.

Referentie

Richtlijn Leeftijdsgebonden Maculadegeneratie (2023).

3. Informatie over patiëntenverenigingen en revalidatiecentra	
Operationalisatie 3a	Elke nieuwe patiënt met LMD is gewezen op het bestaan van patiëntenverenigingen en de mogelijkheid van hulpmiddelen en revalidatie.
Operationalisatie 3b	Percentage patiënten aan wie een patiëntenfolder is meegegeven tijdens het eerste gesprek.
Teller 3b	Aantal patiënten aan wie een patiëntenfolder is meegegeven tijdens het eerste gesprek
Noemer 3b	Aantal patiënten met een nieuwe neovasculaire maculadegeneratie
Type indicatoren	Proces
In- en exclusiecriteria	Niet van toepassing
Kwaliteitsdomein	Patiëntgerichtheid
Meetfrequentie	Eén keer per verslagjaar
Verslagjaar	Laatste volledige kalenderjaar
Rapportagefrequentie	Eén keer per verslagjaar

Toelichting

Achtergrond en variatie in zorg

De rol van de patiëntenvereniging kan liggen in het “opvangen” van de patiënt (en eventuele partner, familieleden en begeleiders) en het aanbieden van lotgenotencontact. Daarom wordt aangeraden de folder van de patiëntenvereniging, waarin alle informatie staat over LMD, in het eerste gesprek aan de patiënt te overhandigen.

Het wordt aangeraden patiënten met neovasculaire LMD die visuele beperkingen in het dagelijks leven ervaren en in het bijzonder als de visus $\leq 0,3$ in het beste oog, te wijzen op de mogelijkheid van hulpmiddelen waarvoor evt. verwijzing naar low-vision spreekuur of revalidatiecentra mogelijk is. Daarnaast kan er naar behoefte van de patiënt verwezen worden naar een multidisciplinair team waar aandacht is voor voeding, preventie en psychosociale zorg.

Definities

Geen

Registreerbaarheid

De werkgroep acht het waarschijnlijk dat de betrouwbaarheid van deze indicator hoog is. Bij herhalen van het meten van deze indicator worden geen verschillen verwacht wanneer de condities gelijk blijven.

Bij de indicator zal in de patiëntendossiers nagezocht moeten worden of aan elke patiënt met een nieuwe nLMD een patiëntenfolder is meegegeven. Dit is mogelijk arbeidsintensief. In eerste aanleg kan dit beperkt worden tot een steekproef van 20 dossiers.

Mogelijke versturende factoren

De werkgroep acht bias of case mix niet van toepassing bij deze indicator.

Mogelijke ongewenste effecten

De werkgroep verwacht geen ongewenste effecten door het gebruik van deze indicator.

Referenties

Richtlijn Leeftijdsgebonden Maculadegeneratie (2023)