

## **Methoden NIVEL Zorgregistraties eerste lijn:**

### **Dataverzameling Diëtetiek**

*In dit document wordt een toelichting gegeven op de wijze waarop enkele gegevens van de diëtetiek binnen NIVEL Zorgregistraties worden verzameld.*

#### **Behandeldoelen**

Aan het begin van de behandeling registreren de diëtisten maximaal vier van de meest belangrijke behandeldoelen. Daardoor kunnen er in werkelijkheid meer behandeldoelen zijn geweest dan in de registratie naar voren komen. De lijst met behandeldoelen die binnen NIVEL Zorgregistraties zijn geregistreerd is een selectie van de Codelijst Doelen voor de Diëtetiek (Lie E, Heerkens YF. Classificaties en Codelijsten voor de Diëtetiek. Nederlands Paramedisch Instituut / Nederlandse Vereniging van Diëtisten; 2003).

#### **BMI**

Gedurende de behandeling meten diëtisten de lengte en het gewicht van patiënten, wanneer dit voor de behandeling relevant is. Bijvoorbeeld wanneer gewichtsverlies een doel van de behandeling is. Vervolgens wordt de Body Mass Index (BMI) berekend (gewicht in kilo's gedeeld door de lengte in het kwadraat in meters).

#### **Ernst hoofdklacht**

Gedurende de behandeling kunnen diëtisten gegevens registreren over de ernst van de hoofdklacht of hulpvraag van de patiënt. Hierbij dient de patiënt zijn of haar ernst van de hoofdklacht of hulpvraag weer te geven in een cijfer van 0 t/m 10 (1 decimaal achter de komma) waarbij de klacht bij 10 het meest ernstig is.

#### **Gezondheidsproblemen diëtetiek**

Tijdens of vlak na het eerste consult stelt de diëtist de diëtistische diagnose op. Volgens de Classificatie en Codelijsten voor de diëtetiek wordt de diëtistische diagnose omschreven als: 'Het beroepsspecifieke oordeel van de diëtist over het gezondheidsprofiel van de patiënt, als basis voor het op te stellen behandelplan'. Hierbij verzamelen diëtisten onder andere informatie over de achterliggende voedingsgerelateerde aandoeningen. NIVEL Zorgregistraties verzamelt per patiënt maximaal vier voedingsgerelateerde aandoeningen en maximaal vier verwijdsdiagnoseteksten. Vervolgens codeert het NIVEL de diagnoseteksten aan de hand van de verwijdsdiagnosecodelijst dieetadviesing (VEKTIS COD610-NVD).

### Lichamelijke activiteit

Gegevens over de mate van lichamelijke activiteit worden door de diëtist nagevraagd wanneer dit voor de behandeling relevant is. De deelnemende diëtisten zijn gevraagd om de mate van lichamelijke activiteit in te schatten. De diëtist kan onderscheid maken tussen vijf categorieën: zeer geringe, geringe, matige, veel en zeer veel lichamelijke activiteit. De duur van de activiteit en de intensiteit zijn hierbij inwisselbaar. Bijvoorbeeld 3 x 30 minuten intensief bewegen in plaats van 5 x 30 minuten matig intensief bewegen, of 15 minuten hardlopen in plaats van 30 minuten wandelen.

**Tabel:** Mate van lichamelijke activiteit voor volwassenen onderverdeeld in vijf categorieën

Zeer gering	Op geen enkele dag 30 min. matig intensief bewegen.
Gering	Minder dan 5 dagen in de week 30 min. activiteiten *
Matig	Vijf dagen in de week 30 min. activiteiten *
Veel	Meer dan vijf dagen in de week 30 min. activiteiten*
Zeer veel	Dagelijks meer dan 30 min. activiteiten *.

\* Bijvoorbeeld wandelen, klussen, fietsen en tuinieren.

### Omvang zorggebruik

Diëtisten registreren voor iedere patiënt per consult, de datum en de gedeclareerde behandeltime. Het gaat hierbij zowel om de bestede tijd in direct contact met patiënten (face-to-face) als om de tijd die indirect aan de patiënt wordt besteed (b.v. voorbereiding en administratie). De behandeltime wordt gedeclareerd in eenheden van een kwartier. De omvang van het zorggebruik diëtetiek wordt per patiënt *per kalenderjaar* weergegeven als de totaal gedeclareerde behandeltime en als het totaal aantal consulten. Een diëtistische behandeling (episode) kan meerdere jaren duren. De omvang van het zorggebruik wordt daarom ook *per behandeling* weergegeven in de totaal gedeclareerde behandeltime, het totaal aantal consulten en de totale duur per afgesloten behandeling in weken (verschil in tijd tussen het eerste consult en het laatste consult van eenzelfde diagnose).

### Overige gezondheidsproblemen

Bij aanvang van de behandeling registreren de diëtisten naar eigen inzicht of er bij de patiënt sprake is van communicatieproblemen, psychische problemen of verstandelijke problemen. De aanwezigheid van deze gezondheidsproblemen kunnen namelijk invloed hebben op de omvang van de behandeling (meerzorgfactoren).

### Verrichtingen

Verrichtingen zijn handelingen die worden toegepast om de gestelde behandeltime te behalen. De diëtisten zijn gevraagd om na afloop van de behandeltime maximaal vier verrichtingen te registreren waarop gedurende de behandeling de focus lag. De verrichtingen zijn afgeleid van de lijst die is opgesteld in de Classificatie Verrichtingen voor de Diëtetiek.