

Technische toelichting factsheet open aanspraak COPD

Uitleg analyse COPD-data (stap voor stap)

In dit document wordt stap voor stap uitgelegd wat er in het script gebeurt. De uitleg is inhoudelijk iets technischer dan het begeleidend schrijven bij de factsheet ([link](#)), maar we hebben geprobeerd het helder en begrijpelijk te formuleren.

1. Inladen en afbakenen van de data

- We laden alle beschikbare data in binnen een vooraf bepaalde periode (2023–2025).
- Vervolgens selecteren we alleen de praktijken die bekend zijn als deelnemer bij SKF. Alleen deze praktijken worden meegenomen in de verdere analyse. Daarna selecteren we alleen unieke episodes (behandeltrajecten), zodat elke episode maar één keer voorkomt. Tot slot filteren we op diagnose: we houden alleen episodes over waarbij de diagnose 'COPD' (diagnosecode 2554) is.

2. Definitie en analyse van totaal aantal verrichtingen

We koppelen alle verrichtingen (behandelingen) en meetinstrumenten aan de geselecteerde COPD-behandeltrajecten met een unieke behandeltrajectID. Zodoende hebben we de meetinstrumenten en verrichtingen die specifiek hebben plaatsgevonden bij behandeltraject binnen het tijdsbestek als afgebakend in punt 1.

Per jaar (2024 en 2025) tellen we het aantal unieke COPD-behandeltrajecten waarbij minstens twee verrichtingen hebben plaatsgevonden in dat jaar.

Daarnaast berekenen:

- Het totaal aantal verrichtingen plaatsgevonden per jaar
- Het totaal aantal unieke behandeltrajecten per jaar
- Het gemiddelde (en standaarddeviatie) aantal verrichtingen per behandeltraject per jaar
- De gemiddelde behandelduur (en standaarddeviatie) in weken (verschil tussen eerste en laatste verrichting in dat jaar) per behandeltraject per jaar.

3. Definitie en analyse van patiënten 'nieuw in behandeling'

Vervolgens selecteren we episodes waarin in het betreffende jaar een verrichting met prestatiecode 1870 of 1871 is geregistreerd, om trajecten te identificeren die nieuw zijn gestart. Dit doen we apart voor 2023, 2024 en 2025.

Om dubbeltelling van patiënten met COPD te voorkomen, passen we exclusie toe:

- In 2025 sluiten we patiënten (en de bijbehorende behandeltrajecten) uit die in 2024 al een behandeltraject hadden met deze prestatiecode (2554).
- In 2024 sluiten we patiënten met COPD (en de bijbehorende behandeltrajecten) uit die in 2023 al bekend waren met deze prestatiecode (2554).

Hiermee zorgen we ervoor dat we per jaar uitsluitend 'nieuwe' behandeltrajecten meenemen.

Voor 2024 en 2025 beschrijven we de patiëntengroep afzonderlijk:

- Aantal unieke praktijken
- Aantal unieke behandelaren
- Geslachtsverdeling (aantallen en percentages)
- Gemiddelde leeftijd en standaarddeviatie
- Ziektebelasting (CCQ)
- Fysieke capaciteit (6MWT)

Daarnaast hebben we uit de vragenlijsten *COPD-baseline* en *COPD-periodiek* de volgende gegevens onttrokken:

- Aanwezigheid van comorbiditeiten (ja/nee)
- Aantal jaren gerookt
- Gemiddeld aantal sigaretten per dag
- Longaanval in de afgelopen 12 maanden