



ParkinsonNet

Zorg voor Parkinson



ParkinsonNet in cijfers

Trends in paramedische zorg tussen 2010-2018

Oktober 2019

Mariëtta Eimers	ParkinsonNet
Bas Bloem	ParkinsonNet
Marten Munneke	ParkinsonNet
Paul Sterkenburg	Vektis
Chantal van Tilburg	Vektis

Zorgverzekeraars Nederland



vektis

ParkinsonNet

Inhoudsopgave

Samenvatting	3
1 Inleiding.....	4
1.1 Algemeen	4
1.2 Achtergrond	4
2 Resultaten.....	5
2.1 Aantal parkinsonpatiënten	5
2.2 Gebruik paramedische zorg	6
2.3 Aandeel ParkinsonNet therapeuten	7
2.4 Deelname aan ParkinsonNet	8
2.5 Gemiddeld aantal patiënten per therapeut	9
Bijlage Methode.....	10
Populatiebepaling.....	10
Paramedische zorg	11
Zorgzwaartecorrectie.....	11
Definities indicatoren.....	13

Samenvatting

Dit rapport beschrijft de kwaliteit van eerstelijns paramedische zorg binnen het landelijke ParkinsonNet, op basis van een analyse van de Vektis database over 2010-2018.

- In 2018 waren er 34.642 patiënten met de ziekte van Parkinson (DBC501) en 19.545 patiënten met een parkinsonisme (DBC502) onder behandeling van de neuroloog. Het aantal patiënten met de ziekte van Parkinson is sinds 2010 toegenomen met gemiddeld 2,9% per jaar.
- Ongeveer 66% van de patiënten met de ziekte van Parkinson maakt gebruik van fysio/oefentherapie, ook maakt deze groep gebruik van ergotherapie (19%), logopedie (10%) en diëtetiek (10%).
- Het percentage dat onder behandeling is van een ParkinsonNet therapeut neemt voor alle disciplines nog jaarlijks toe. In 2018 is dat bij de ziekte van Parkinson 48% voor diëtisten, 66% voor fysio/oefentherapeuten, 79% voor ergotherapeuten en 86% voor logopedisten.
- ParkinsonNet leidt tot concentratie van zorg. ParkinsonNet therapeuten behandelen meer parkinsonpatiënten in de eerste lijn dan overige therapeuten. Fysiotherapeuten en ergotherapeuten behandelen gemiddeld 16-17 patiënten in de eerste lijn per ParkinsonNet therapeut versus 2-3 bij overige therapeuten. Logopedisten en diëtisten behandelen gemiddeld 11 patiënten in de eerste lijn per ParkinsonNet therapeut versus 2-3 bij overige therapeuten. Zorg verleend in zorginstellingen, ziekenhuizen en revalidatiecentra valt buiten de scope van deze Vektis analyse.

1 Inleiding

1.1 Algemeen

ParkinsonNet is een landelijk netwerk van zorgverleners die gespecialiseerd zijn in het behandelen en begeleiden van mensen met de ziekte van Parkinson en mensen met diverse atypische vormen van parkinsonismen. Ruim 3350 [gespecialiseerde zorgverleners](#) zijn aangesloten bij dit netwerk verdeeld over 70 regionale netwerken. Dit zijn voor een groot deel (ongeveer 75%) paramedische zorgverleners (fysiotherapeuten, oefentherapeuten, logopedisten, ergotherapeuten en diëtisten).

1.2 Achtergrond

Parkinsonpatiënten hebben baat bij paramedische zorg. ParkinsonNet ontwikkelde verschillende evidence based richtlijnen op dit gebied: voor fysiotherapie, logopedie, ergotherapie en diëtetiek (www.parkinsonnet.nl/parkinson/behandelrichtlijnen). De aangesloten paramedici bij ParkinsonNet zijn geschoold in de behandeling van parkinsonpatiënten en werken volgens deze richtlijnen. We meten daarom jaarlijks hoeveel procent van de parkinsonpatiënten gebruikmaakt van paramedische zorg.

Een onderzoek op gegevens van CZ¹ toont aan dat mensen met parkinson onder behandeling van een ParkinsonNet fysiotherapeut aan de ene kant betere uitkomsten hebben (minder complicaties -fracturen en longontsteking- en een lagere sterfte) en aan de andere kant een lager zorggebruik hebben (minder behandelingen fysiotherapie en lagere totale zorgkosten). Dit is in lijn met eerdere onderzoeken². De meerwaarde van gespecialiseerde fysiotherapie werd aangetoond in een cluster randomized trial³. De meerwaarde van gespecialiseerde ergotherapie werd aangetoond in een randomized controlled trial⁴. We meten daarom jaarlijks hoeveel procent van de parkinsonpatiënten met paramedische zorg gebruikmaken van een ParkinsonNet therapeut.

¹ Ypinga JHL, de Vries NM, Boonen LHHM, Koolman X, Munneke M, Zwinderman AH, et al. Effectiveness and costs of specialised physiotherapy given via ParkinsonNet: a retrospective analysis of medical claims data. *Lancet Neurol*. Forthcoming 2017.

² Bloem BR, Rompen L, de Vries NM, Klink A, Munneke M, Jeurissen P. ParkinsonNet: a low cost health care innovation with a systems approach from the Netherlands. *Health Aff* 2017; **36**: 1987–96.

³ Munneke M, Nijkrake MJ, Keus SH, Kwakkel G, Berendse HW, Roos RA, et al. Efficacy of community-based physiotherapy networks for patients with Parkinson's disease: a cluster randomised trial. *Lancet Neurol*. 2010;9(1):46–54.

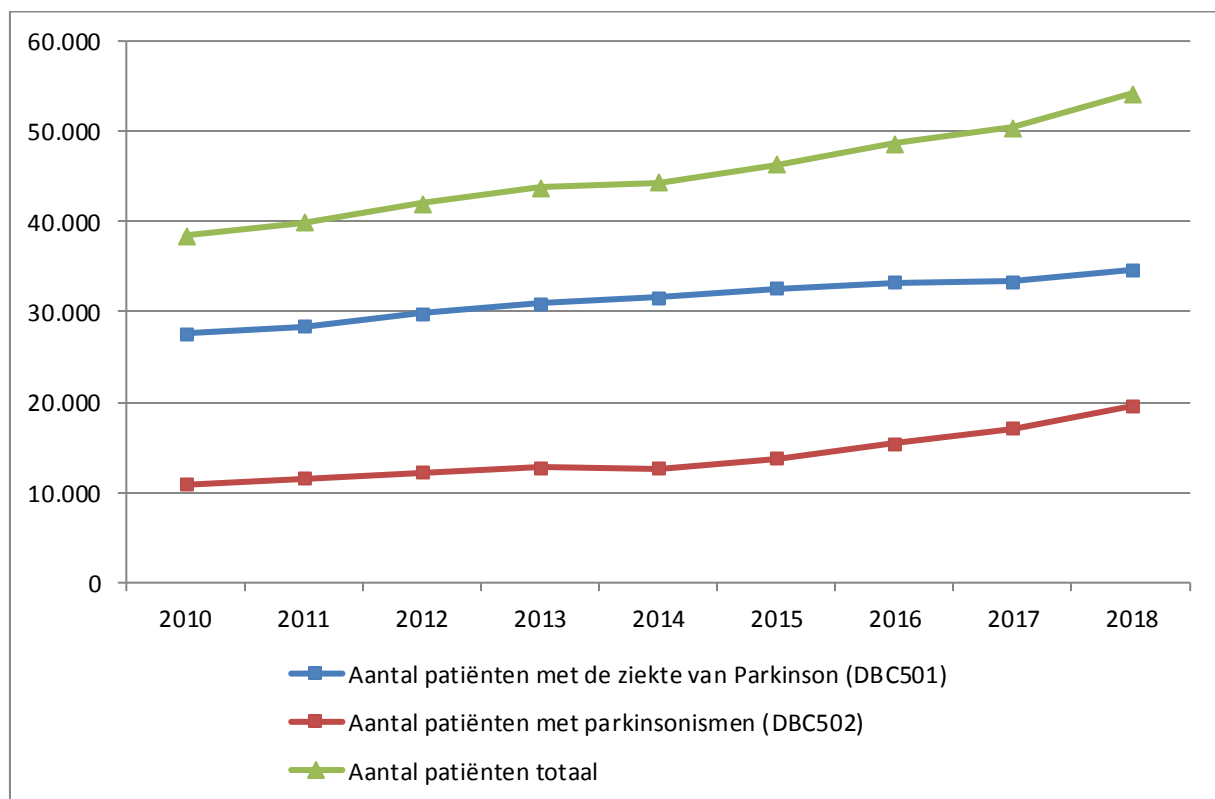
⁴ Sturkenboom IH, Graff MJ, Hendriks JC, Veenhuizen Y, Munneke M, Bloem BR, et al. Efficacy of occupational therapy for patients with Parkinson's disease: a randomised controlled trial. *Lancet Neurol*. 2014;13(6):557–66.

2 Resultaten

2.1 Aantal parkinsonpatiënten

De Vektis database bevat over 2018 34.642 patiënten met de ziekte van Parkinson (DBC501) en 19.545 patiënten met een parkinsonisme (DBC502). Vanaf 2010 neemt het aantal patiënten met de ziekte van Parkinson gemiddeld 2,9% per jaar toe.

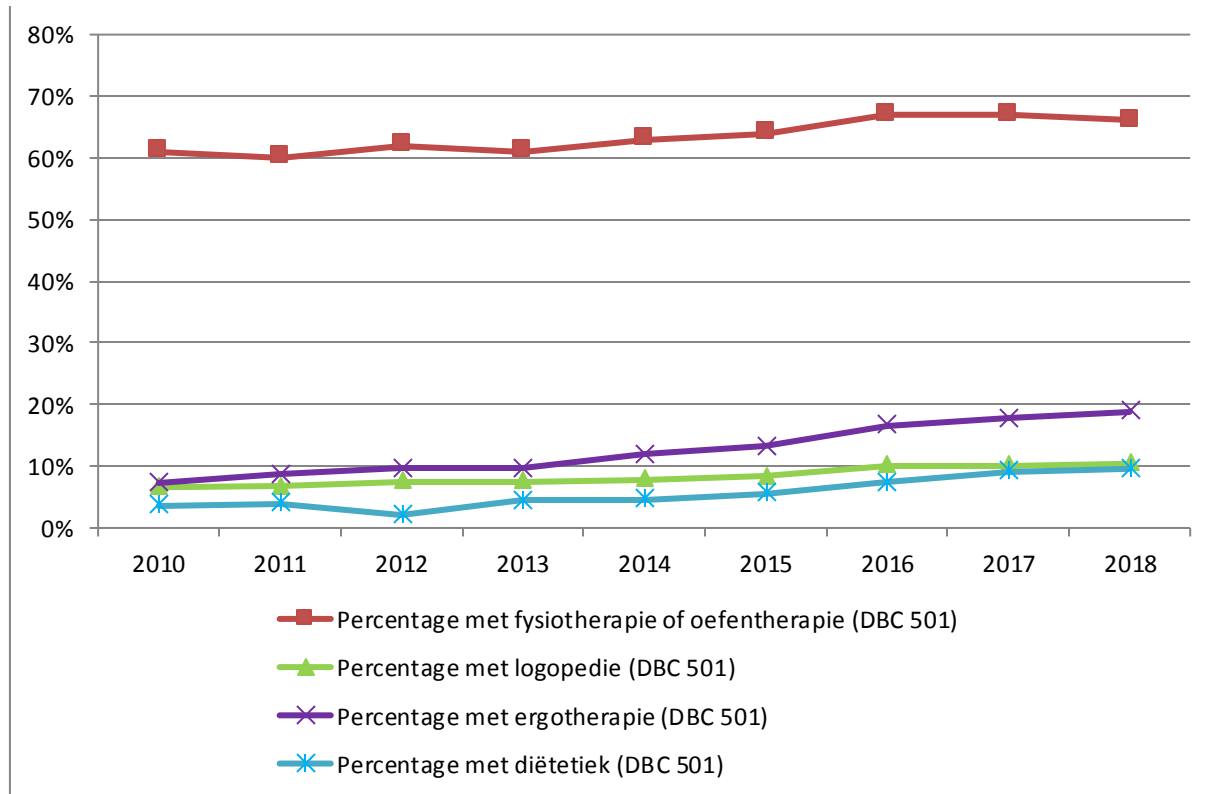
De werkelijke prevalentie van de ziekte van Parkinson en parkinsonismen ligt hoger dan we aan de hand van de DBC neurologie kunnen meten. Patiënten die niet bij een neuroloog onder behandeling zijn maar alleen onder behandeling van de huisarts (nog niet gediagnosticeerd of niet meer onder behandeling neuroloog) of onder behandeling van een geriater of specialist ouderengeneeskunde (patiënten in verpleeg- of verzorgingshuizen) zijn, kunnen we niet meenemen.



Figuur 1 Aantal parkinsonpatiënten

2.2 Gebruik paramedische zorg

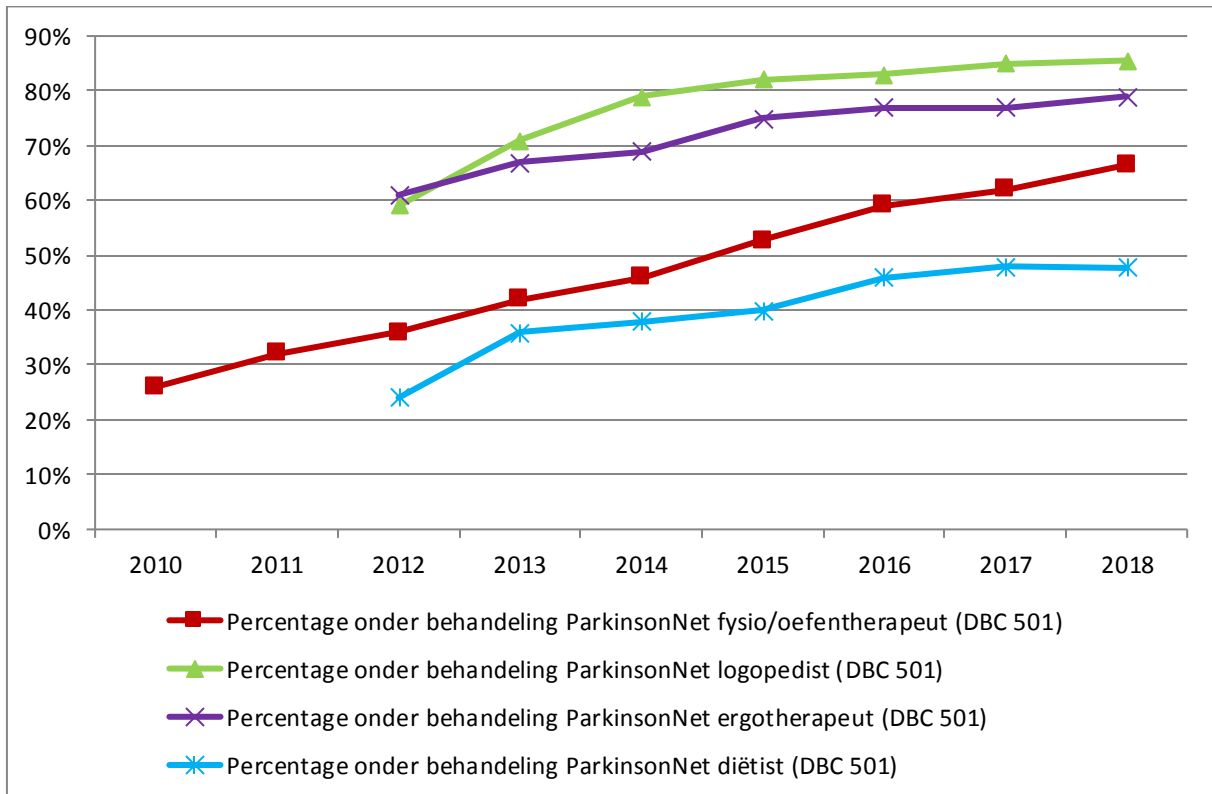
Van alle patiënten met de ziekte van Parkinson onder behandeling van de neuroloog kreeg 66% in 2018 eerstelijns fysiotherapie of oefentherapie, 19% ergotherapie, 10% logopedie en 10% dieetadviesing. We zien bij de verschillende disciplines een stijging vanaf 2010 van 4-11 procentpunten. Bij ergotherapie is de stijging het hoogst.



Figuur 2 Gebruik paramedische zorg door patiënten met de ziekte van Parkinson (DBC501)

2.3 Aandeel ParkinsonNet therapeuten

Van de patiënten met Parkinson die behandeld worden door een therapeut is een deel onder behandeling van een ParkinsonNet therapeut. Het aandeel patiënten met paramedische zorg dat behandeld is door een ParkinsonNet therapeut is in 2018 66% voor fysio/oefentherapie, 79% voor ergotherapie, 86% voor logopedie en 48% voor diëtetiek. Sinds 2010 stijgt dit percentage voor fysio/oefentherapie ieder jaar. Voor de overige disciplines is deze informatie vanaf 2012 beschikbaar, ook daar zien we jaarlijks een stijging.



Figuur 3 Percentage patiënten met de ziekte van Parkinson (DBC 501) onder behandeling van een ParkinsonNet therapeut

2.4 Deelname aan ParkinsonNet

Het aantal ParkinsonNet therapeuten werkzaam in de eerste lijn (therapeuten met een AGB-code) betreft ruim 1.300 fysio/oefentherapeuten, rond de 400 logopedisten en ergotherapeuten en 181 diëtisten. Het aantal paramedici aangesloten bij ParkinsonNet als percentage van het totaal aantal therapeuten varieert van 4,7% voor fysio/oefentherapeuten tot 19,5% voor ergotherapeuten (tabel 1).

Bijna alle ParkinsonNet therapeuten behandelden in 2018 één of meer parkinsonpatiënten (95-99%). Van de de fysio/oefentherapeuten, ergotherapeuten en diëtisten die niet aangesloten zijn bij ParkinsonNet behandelden ongeveer de helft één of meer parkinsonpatiënten. Voor logopedisten is dit aantal lager: één op de zes logopedisten behandelden in 2018 één of meer parkinsonpatiënten (tabel 2).

Discipline	Aantal ParkinsonNet therapeuten met patiënten in de eerstelijns	Totaal aantal therapeuten met patiënten in de eerste lijn	Percentage aangesloten bij ParkinsonNet
Fysio/oefentherapie	1341	28314	4,7%
Logopedie	379	4054	9,3%
Ergotherapie	424	2176	19,5%
Diëtetiek	181	2358	7,7%

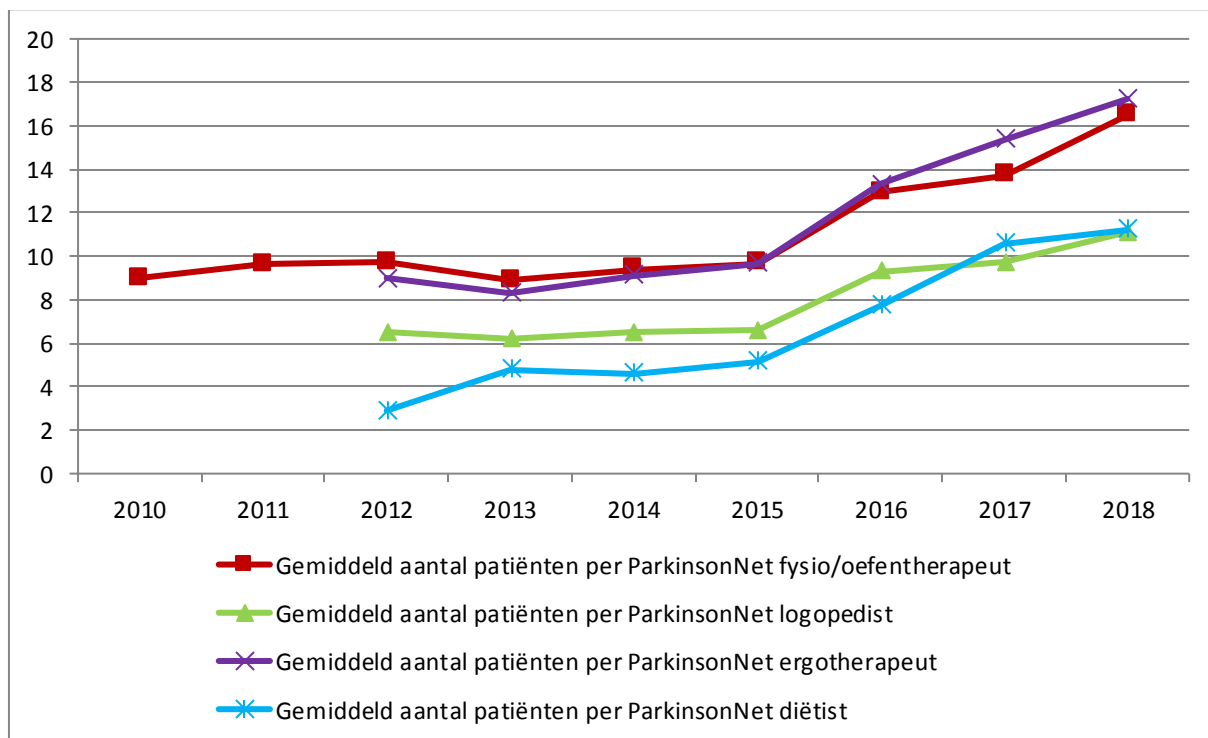
Tabel 1 Percentage paramedici aangesloten bij ParkinsonNet in 2018

Discipline	ParkinsonNet therapeuten met patiënten in de eerste lijn	% met >1 parkinsonpatiënt	Niet ParkinsonNet therapeuten met patiënten in de eerste lijn	% met >1 parkinsonpatiënt
Fysio/oefentherapie	1341	98,7%	26973	58,6%
Logopedie	379	97,1%	3675	17,6%
Ergotherapie	424	95,3%	1752	53,1%
Diëtetiek	181	95,6%	2177	55,7%

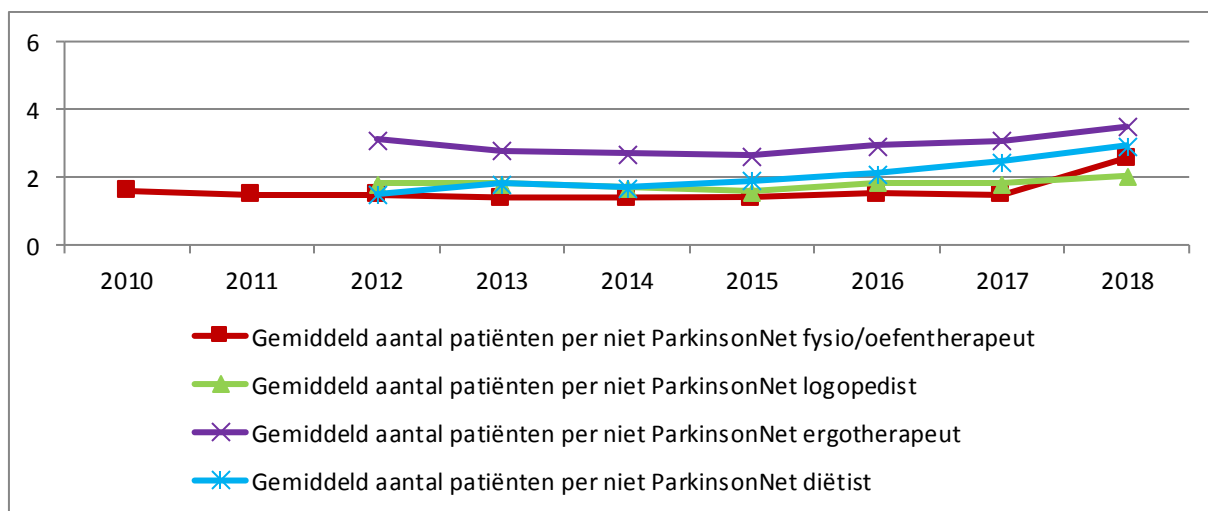
Tabel 2 Percentage paramedici met minimaal één parkinsonpatiënt (DBC 501 of DBC 502) in 2018

2.5 Gemiddeld aantal patiënten per therapeut

In onderstaande grafiek vindt u het gemiddeld aantal patiënten per fysio/oefentherapeut vanaf 2010. Voor de overige disciplines zijn deze gegevens vanaf 2012 beschikbaar. ParkinsonNet fysio/oefentherapeuten en ergotherapeuten behandelde in 2018 gemiddeld ongeveer 16-17 patiënten per jaar, logopedisten en diëtisten gemiddeld ongeveer 11 patiënten. De stijging tussen 2015 en 2016 is deels te verklaren door een betere datakwaliteit, vanaf 2016 is bij meer patiënten bekend door wie ze zijn behandeld (zie bijlage). Therapeuten die niet bij ParkinsonNet aangesloten zijn maar wel één of meer parkinsonpatiënten hebben behandeld, behandelde gemiddeld 2 tot 3 patiënten per jaar (figuur 4).



Figuur 4 Aantal parkinsonpatiënten (DBC 501 en 502) bij ParkinsonNet therapeuten met minimaal één patiënt



Figuur 5 Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten (DBC 501 en 502) bij therapeuten die niet aangesloten zijn bij Parkinson maar wel één of meer patiënten met Parkinson behandelden

Bijlage Methode

Populatiebepaling

Voor de meting zijn twee groepen patiënten geselecteerd:

- Parkinsonpatiënten
- Parkinsonismepatiënten

Deze patiënten zijn als volgt geselecteerd:

Parkinsonpatiënten

- DBC 0330.XX.0501.XXX of DBC zorgproduct met specialisme 0330 en diagnose 501
- Openingsdatum DBC in meetjaar of twee jaren daarvoor
- 35 jaar of ouder op 1 januari meetjaar
- In leven op 1 januari meetjaar

Parkinsonismepatiënten

- DBC 0330.XX.0502.XXX of DBC zorgproduct met specialisme 0330 en diagnose 502
- Openingsdatum DBC in meetjaar of twee jaren daarvoor
- 35 jaar of ouder op 1 januari meetjaar
- In leven op 1 januari meetjaar

Iemand wordt ingedeeld bij parkinson (A) of parkinsonisme (B), niet bij allebei. Als iemand meerdere DBC's heeft in de drie jaar waarover we kijken, dan gaan we uit van de laatste DBC, ongeacht of dit een initiële of een vervolg DBC is.

In leven op 1 januari is als volgt geoperationaliseerd:

- In dataset verzekeren is het veld overlijdensdatum niet gevuld of ligt na 1-1-2018

De populatie wordt bepaald aan de hand van de DBC voor de ziekte van Parkinson en parkinsonisme. We kijken naar de afgelopen drie jaar omdat het vaak voorkomt dat patiënten niet ieder jaar de neuroloog bezoeken. Onderscheid is te maken in DBC ziekte van Parkinson 501 en parkinsonisme 502. Deze laatste groep bevat specifieke vormen van parkinsonismen, maar ook patiënten waarbij de diagnose nog niet definitief is. Daarom wordt deze groep apart gemeten. In de analyse richten we ons vooral op DBC 501.

Met het selecteren van parkinsonpatiënten via de DBC missen we drie groepen patiënten:

- Patiënten die nog niet zijn doorverwezen door de huisarts naar de neuroloog
- Patiënten die door de neuroloog gediagnosticeerd zijn maar al drie jaar niet door de neuroloog zijn gezien
- Patiënten die zijn opgenomen in verpleeghuis/verzorgingshuis en niet meer bij de neuroloog komen maar onder behandeling zijn van een specialist ouderengeneeskunde.

Paramedische zorg

Aan de hand van de discipline kun je zien welke soort paramedische zorg iemand heeft gehad: 1 (fysiotherapie), 2 (oefentherapie), 4 (logopedie), 5 (ergotherapie) of 6 (diëtetiek).

Aan de hand van het veld AGB behandelaar wordt bepaald of een patiënt behandeld is door een ParkinsonNet therapeut. Het is niet relevant of hij dat jaar ook door andere therapeuten is gezien. Bij een aantal patiënten is er geen AGB-code of een AGB-code van een praktijk/onbekende AGB-code. Het betreft 15-20% uitsluitingen in de periode tot en met 2015, 5% in 2016 en 0% in 2017 en 2018. Voor de indicatoren percentage patiënten met paramedische zorg en aantal behandelingen heeft dit geen invloed omdat alle patiënten hier worden meegenomen. Voor de indicator percentage onder behandeling van een ParkinsonNet therapeut worden deze patiënten uitgesloten in de teller en de noemer. Dit zal daarom niet leiden tot een structurele overschatting of onderschatting van de uitkomsten. Het gemiddeld aantal patiënten per ParkinsonNet zorgverlener zal wel structureel te laag uitvallen over de jaren tot en met 2015. Gemiddeld zal de onderschatting 15-20% zijn.

We kunnen niet zien of de behandeling voor parkinson was of voor een andere aandoening. Daarvoor is het veld diagnose tot nu toe niet betrouwbaar genoeg gevuld.

Het paramediebestand bevat alleen eerstelijns behandelingen. Therapeuten die in de tweedelijns werken vinden we niet terug in het paramediebestand (hebben geen patiënten), therapeuten die deels in de eerste en deels in de tweede lijn werken zien we maar deels terug in het paramediebestand. Daarom berekenen we het aantal patiënten per therapeut voor therapeuten met minimaal één parkinsonpatiënt (minimaal één declaratie bij een parkinsonpatiënt DBC501 en DBC502).

Zorgzwaartecorrectie

Als indicatorwaarden van regio's en zorgaanbieders worden vergeleken, is het belangrijk dat deze indicatorwaarden vergelijkbaar zijn. Verschillen in cliëntenkenmerken kunnen de vergelijking vertekenen. Om de zorgaanbieders toch te kunnen vergelijken moet correctie plaatsvinden. Versturende factoren hebben te maken met cliëntkenmerken. Bij voorkeur wordt gecorrigeerd op zorgzwaarte, oftewel de ernst van de aandoening. Dergelijke medisch inhoudelijke informatie is niet aanwezig bij Vektis. In plaats daarvan is gecorrigeerd op de factoren leeftijd, geslacht en sociaaleconomische status (afgeleid uit de postcode van de patiënt).

Regressie op patiëntniveau

Om te bepalen of gecorrigeerd moet worden voor de patiëntkenmerken wordt een regressie op patiëntniveau uitgevoerd. Alleen voor kenmerken met een significante invloed wordt vervolgens een correctie uitgevoerd.

Bepalen significante patiëntkenmerken met backward-selectie

Het bepalen van de set significante kenmerken wordt gedaan met backward-selectie. Hierbij worden in eerste instantie alle kenmerken opgenomen in het model. Als er kenmerken zijn met onvoldoende verklarend vermogen (P-waarde groter dan 0,05), dan wordt het kenmerk met de minste toegevoegde waarde verwijderd uit het model. Hierna wordt het model opnieuw geschat en wordt er nogmaals bekeken of er een kenmerk is met te weinig verklarend vermogen. Dit wordt net zolang herhaald totdat alle kenmerken voldoende verklarend vermogen hebben (P-waarde kleiner dan 0,05). Deze methodiek wordt voor elke indicator uitgevoerd.

Voor de overige indicatoren waar de score wordt uitgedrukt in percentages geldt dat de kans van een parkinsonpatiënt om te 'scoren' bestaat uit twee mogelijke waarden: wel (1) of niet (0). Daarom is voor deze indicatoren logistische regressie toegepast.

Bereken van de gecorrigeerde indicatorscore

Het berekenen van de gecorrigeerde indicator score op het niveau van regio's gebeurt in 4 stappen:



Stappen voor berekenen van de gecorrigeerde indicatorscore

Uit het regressiemodel volgt de regressievergelijking. Deze geeft aan hoe de uitkomstmaat (kans op gebeurtenis) afhangt van de patiëntkenmerken.

Voor logistische regressie ziet de regressievergelijking er als volgt uit:

$$kans\ op\ feit = \frac{1}{1 + e^{-(basis + a * correctiefactor1 + b * correctiefactor2 + \dots)}}$$

Voor lineaire regressie ziet de regressievergelijking er als volgt uit:

$$verwachte\ feitwaarde = basis + a * correctiefactor1 + b * correctiefactor2$$

Met behulp van de regressievergelijking wordt voor iedere parkinsonpatiënt diens **kans op** de betreffende gebeurtenis respectievelijk diens verwachte kosten uitgerekend op basis van zijn patiëntkenmerken.

Door van alle parkinsonpatiënten in een regio de kansen op te tellen, wordt het verwachte aantal personen (teller van de indicator) bepaald. Als deze waarde gedeeld wordt door het totaal aantal parkinsonpatiënten in de betreffende regio, is de **verwachte indicatorscore** per regio bekend.

De **ruwe indicator score** wordt berekend door het feitelijk aantal gebeurtenissen te tellen en te delen door het totaal aantal parkinsonpatiënten in de regio.

Tenslotte wordt het **landelijke gemiddelde** bepaald door het totaal aantal gebeurtenissen in Nederland te delen door het totaal aantal patiënten in Nederland.

Met behulp van bovenstaande waarden kan vervolgens de **gecorrigeerde indicatorscore** per regio bepaald worden:

$$\begin{aligned} & \text{Gecorrigeerde indicatorscore per regio} \\ &= \frac{\text{Ruwe indicatorscore per regio}}{\text{Verwachte indicatorscore per regio}} * \text{Landelijk gemiddelde} \end{aligned}$$

Definities indicatoren

Indicator	Teller	Noemer	Coderingen
Percentage met fysiotherapie en/of oefentherapie	Aantal patiënten onder behandeling van een fysiotherapeut of een oefentherapeut	Aantal patiënten in selectie	Discipline is fysiotherapeut of oefentherapeut
Percentage met logopedie	Aantal patiënten onder behandeling van een logopedist.	Aantal patiënten in selectie	Discipline is logopedist
Percentage met ergotherapie	Aantal patiënten onder behandeling van een ergotherapeut	Aantal patiënten in selectie	Discipline is ergotherapeut
Percentage met diëtetik	Aantal patiënten onder behandeling van een diëtist	Aantal patiënten in selectie	Discipline is diëtist
Percentage onder behandeling van ParkinsonNet fysiotherapeut en/of oefentherapeut	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een ParkinsonNet fysiotherapeut of oefentherapeut	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een fysiotherapeut of oefentherapeut	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn
Percentage onder behandeling van ParkinsonNet logopedist	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een ParkinsonNet fysiotherapeut of oefentherapeut	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een fysiotherapeut of oefentherapeut	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn
Percentage onder behandeling van ParkinsonNet ergotherapeut	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een ParkinsonNet fysiotherapeut of oefentherapeut	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een fysiotherapeut of oefentherapeut	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn
Percentage onder behandeling van ParkinsonNet diëtist	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een ParkinsonNet fysiotherapeut of oefentherapeut	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een fysiotherapeut of oefentherapeut	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn

Indicator	Teller	Noemer	Coderingen
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per fysiotherapeut of oefentherapeut (aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per fysiotherapeut of oefentherapeut aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal fysiotherapeuten en oefentherapeuten aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn uit de ledenlijst van ParkinsonNet
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per fysiotherapeut of oefentherapeut (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per fysiotherapeut of oefentherapeut niet aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal fysiotherapeuten en oefentherapeuten aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per logopedist (aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per logopedist aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal logopedisten aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn uit de ledenlijst van ParkinsonNet
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per logopedist (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per logopedist niet aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal logopedisten niet aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per ergotherapeut (aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per ergotherapeut aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal ergotherapeuten aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn uit de ledenlijst van ParkinsonNet

Indicator	Teller	Noemer	Coderingen
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per ergotherapeut (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per ergotherapeut niet aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal ergotherapeuten niet aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per diëtist (aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per diëtist aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal diëtisten aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn uit de ledenlijst van ParkinsonNet
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per diëtist (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Som van aantal patiënten met tenminste één keer in verslagjaar een declaratie per diëtist niet aangesloten bij ParkinsonNet (het komt voor dat een patiënt onder meerdere behandelaars valt).	Aantal diëtisten niet aangesloten bij ParkinsonNet dat voorkomt in ELIS paramedie in verslagjaar met tenminste één declaratie <u>van een parkinsonpatiënt</u>	AGB-behandelaar moet een geldige code voor een zorgverlener zijn