



# ParkinsonNet

Zorg voor Parkinson



# ParkinsonNet in cijfers

Trends in paramedische zorg tussen 2010-2017

Juli 2018

Mariëtta Eimers  
Bas Bloem  
Marten Munneke  
Mirte van Galen  
Rune Poortvliet

ParkinsonNet  
ParkinsonNet  
ParkinsonNet  
Vektis  
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
2.6 Gemiddeld aantal behandelingen per patiënt.....	10
Bijlage Methode .....	11
Populatiebepaling.....	11
Paramedische zorg.....	12
Zorgzwaartecorrectie.....	12
Definities indicatoren .....	17

## Samenvatting

Dit rapport beschrijft de kwaliteit van eerstelijns paramedische zorg binnen het landelijke ParkinsonNet, op basis van een analyse van de Vektis database over 2010-2017.

- Het aantal parkinsonpatiënten (ziekte van Parkinson en atypische parkinsonismen) onder behandeling van de neuroloog is in 2017 50.415. Dit neemt jaarlijks toe met gemiddeld 3,9%. Als deze toename zich verder voortzet zijn er in 2025 in totaal 68.500 parkinsonpatiënten.
- Ongeveer 68% van de patiënten met de ziekte van Parkinson maakt gebruik van fysio/oefentherapie, ook maakt deze groep gebruik van ergotherapie (18%), logopedie (10%) en diëtetiek (9%).
- Het percentage dat onder behandeling is van een ParkinsonNet therapeut neemt voor alle disciplines nog jaarlijks toe. In 2017 is dat bij de ziekte van Parkinson 48% voor diëtisten, 62% voor fysio/oefentherapeuten, 77% voor ergotherapeuten en 85% 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 14-15 patiënten per ParkinsonNet therapeut versus 1,5-3 bij overige therapeuten. Logopedisten en diëtisten behandelen gemiddeld 10 patiënten per ParkinsonNet therapeut versus 2 bij overige therapeuten. In de praktijk is de caseload bij deze laatste groep echter hoger omdat zij vaak ook in zorginstelling werken.

## 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 3.100 [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 diëtetik ([www.parkinsonnet.nl/parkinson/behandelrichtlijnen](http://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 recent onderzoek op gegevens van CZ<sup>1</sup> 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 onderzoeken<sup>2</sup>. De meerwaarde van gespecialiseerde fysiotherapie werd aangetoond in een cluster randomized trial<sup>3</sup>. De meerwaarde van gespecialiseerde ergotherapie werd aangetoond in een randomized controlled trial<sup>4</sup>. We meten daarom jaarlijks hoeveel procent van de parkinsonpatiënten met paramedische zorg gebruikmaken van een ParkinsonNet therapeut.

---

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

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

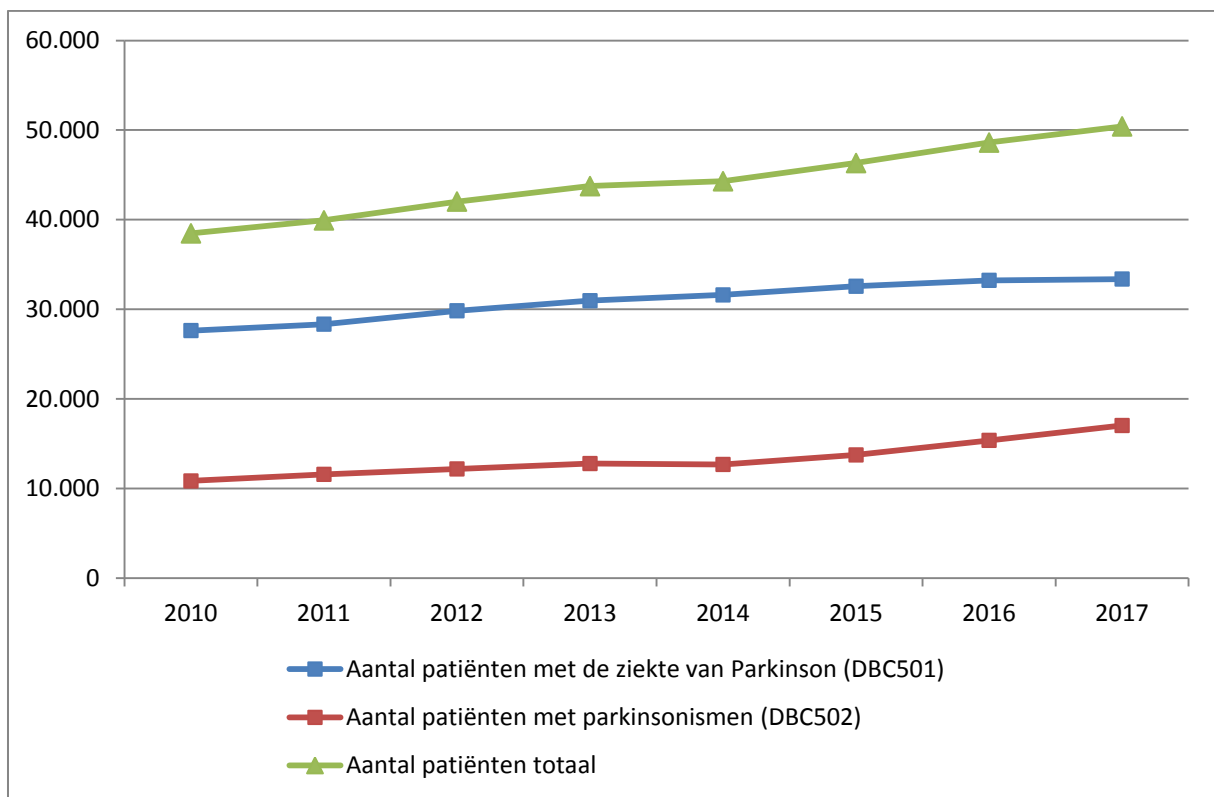
<sup>4</sup> Sturkenboom IH, Graff MJ, Hendriks JC, Veenhuizen Y, Munneke M, Bloem BR, et al. Efficacy of occupational therapy for patients with Parkinson's disease: a randomised controlled trial. *Lancet Neurol*. 2014;13(6):557–66.

## 2 Resultaten

### 2.1 Aantal parkinsonpatiënten

De Vektis database bevat over 2017 33.382 patiënten met de ziekte van Parkinson (DBC501) en 17.033 patiënten met een parkinsonisme (DBC502). Vanaf 2010 neemt dit aantal met gemiddeld 3,9 % per jaar toe. Wanneer deze stijging zich voortzet, zijn er in 2025 ongeveer 68.500 parkinsonpatiënten.

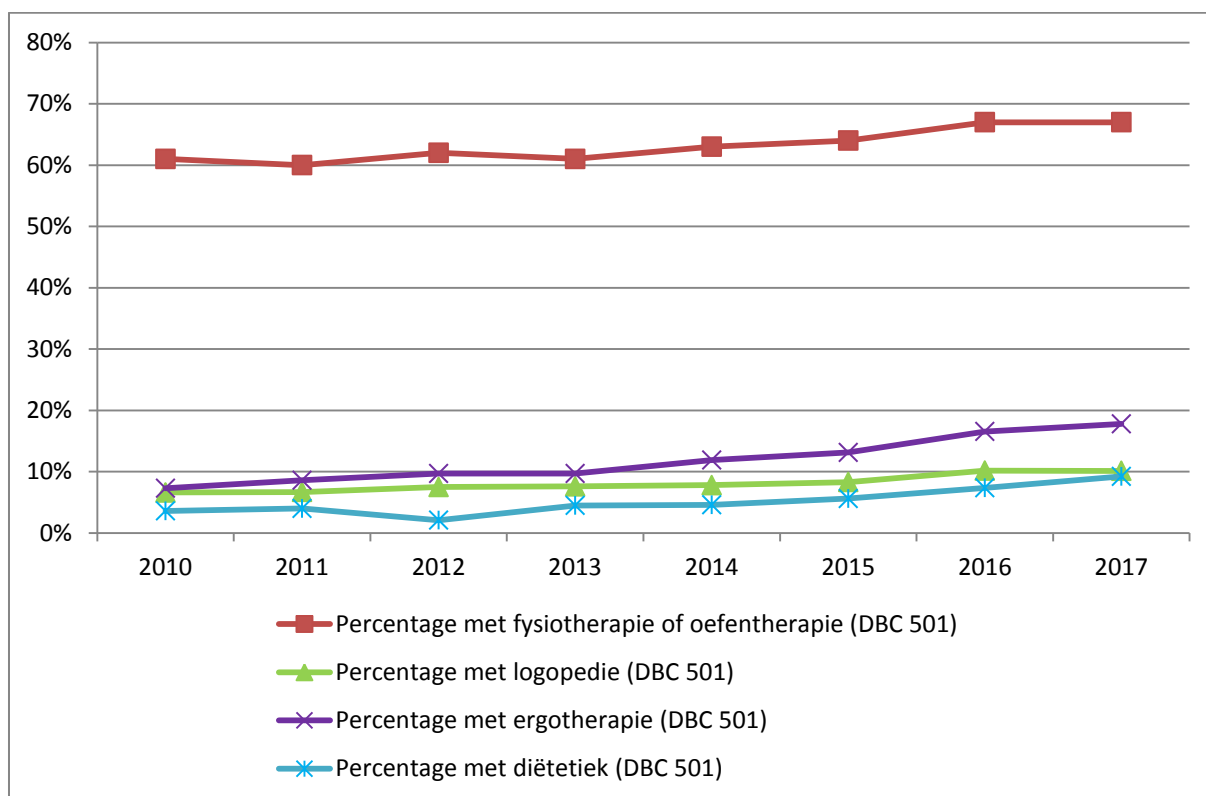
De werkelijke prevalentie van de ziekte van Parkinson en parkinsonismen ligt hoger dan we aan de hand van de DBC neurologie kunnen meten. Patiënten die onder behandeling van de huisarts (nog niet gediagnosticeerd of niet meer onder behandeling neuroloog) of onder behandeling van een geriater of specialist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



Figuur 1 Aantal parkinsonpatiënten

## 2.2 Gebruik paramedische zorg

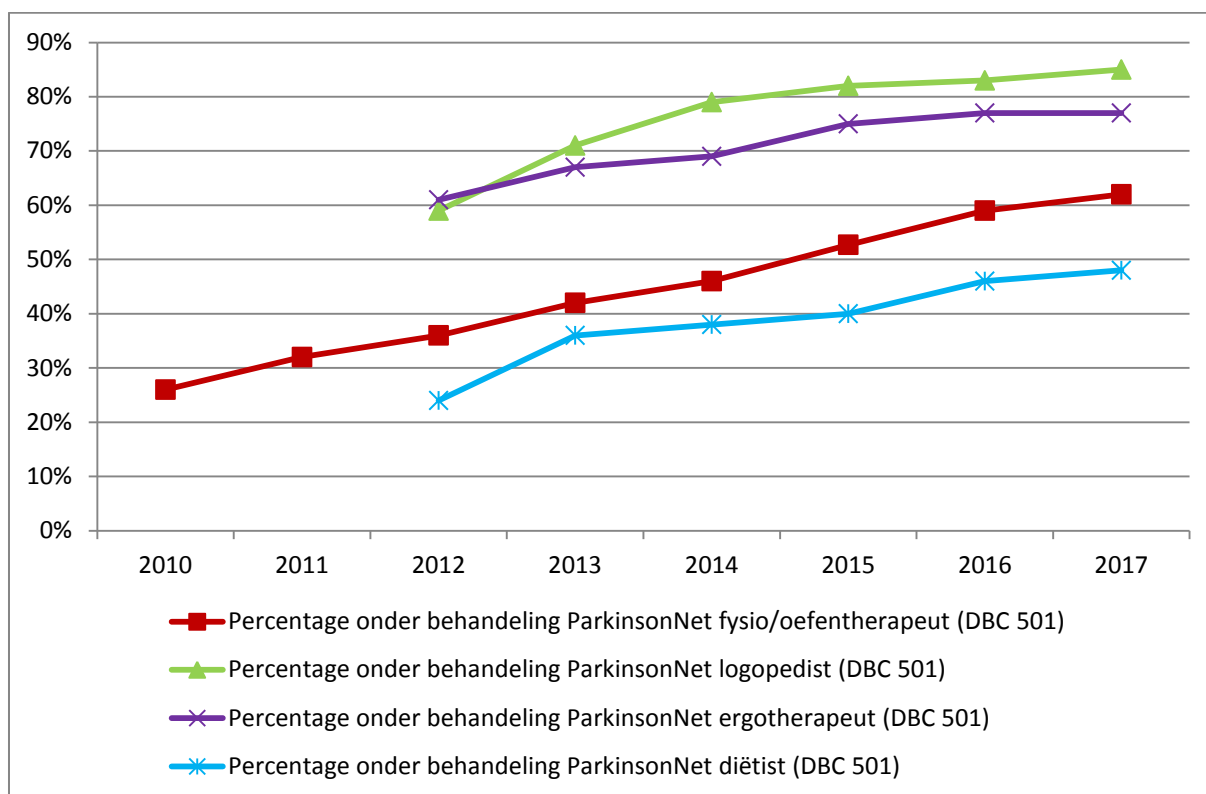
Van alle patiënten met de ziekte van Parkinson onder behandeling van de neuroloog kreeg 68% in 2017 eerstelijns fysiotherapie of oefentherapie, 18% ergotherapie, 10% logopedie en 9% dieetadvisering. We zien bij de verschillende disciplines een stijging vanaf 2010 van 4-10 procentpunten. Bij ergotherapie is de stijging het hoogst.



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

### 2.3 Aandeel ParkinsonNet therapeuten

Het aandeel patiënten met paramedische zorg dat behandeld is door een ParkinsonNet therapeut is in 2017 62% voor fysio/oefentherapie, 77% voor ergotherapie, 85% 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 1.200 fysio/oefentherapeuten, rond de 400 logopedisten en ergotherapeuten en 175 diëtisten. Het aandeel paramedici aangesloten bij ParkinsonNet varieert van 4,5% voor fysio/oefentherapeuten tot 19,4% voor ergotherapeuten (tabel 1).

Bijna alle ParkinsonNet therapeuten behandelden in 2017 minimaal één parkinsonpatiënt (95-99%). Ongeveer de helft van de fysio/oefentherapeuten, ergotherapeuten en diëtisten die niet zijn aangesloten bij ParkinsonNet behandelden minimaal één parkinsonpatiënt. Voor logopedisten die niet aangesloten zijn bij ParkinsonNet was dit veel lager: één op de zes logopedisten behandelden in 2017 minimaal één parkinsonpatiënt (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	1.238	27.643	4,5%
Logopedie	377	3.975	9,5%
Ergotherapie	402	2.090	19,2%
Diëtetiek	175	2.314	7,6%

Tabel 1 Percentage paramedici aangesloten bij ParkinsonNet in 2017

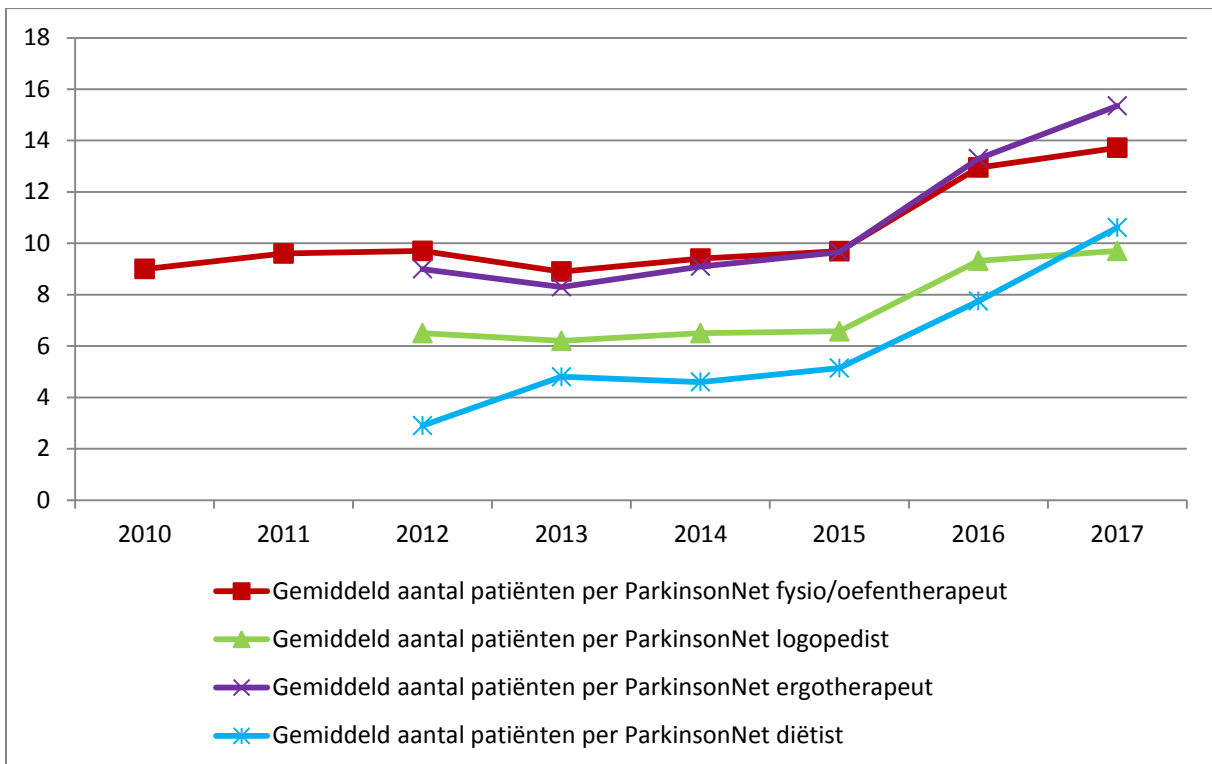
Discipline	ParkinsonNet therapeuten met patiënten in de eerste lijn	% met >1 parkinsonpatiënt	Niet ParkinsonNet therapeuten met patiënten in de eerste lijn	% met >1 parkinsonpatiënt
Fysio/oefentherapie	1.238	99%	26.405	58%
Logopedie	377	97%	3.598	17%
Ergotherapie	402	95%	1.668	52%
Diëtetiek	175	97%	2.139	52%

Tabel 2 Percentage paramedici met minimaal één parkinsonpatiënt (DBC 501 of DBC 502) in 2017

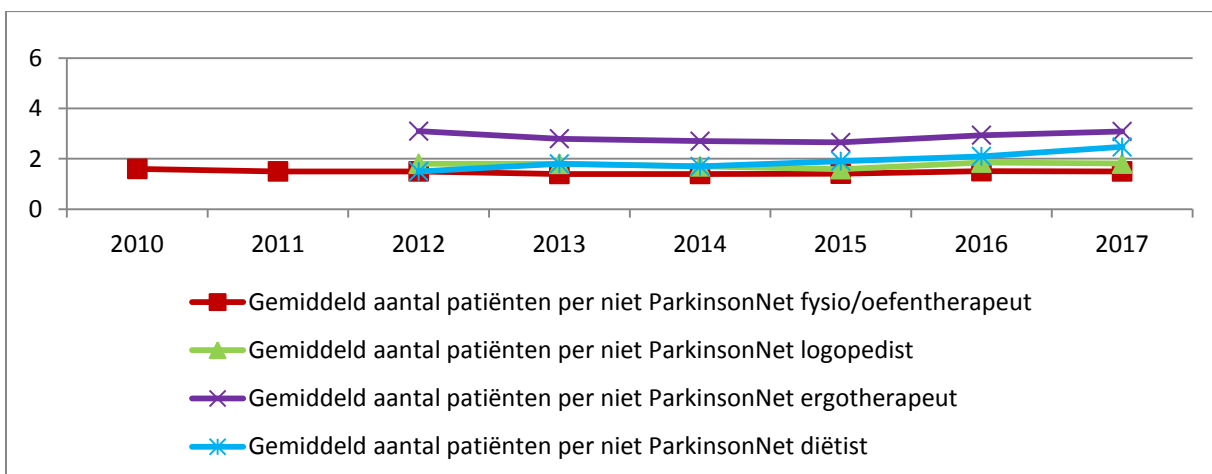


### 2.5 Gemiddeld aantal patiënten per therapeut

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 behandelden in 2017 gemiddeld ongeveer 14-15 patiënten per jaar, logopedisten en diëtisten gemiddeld ongeveer 10 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). Bij niet ParkinsonNet therapeuten (met minimaal één parkinsonpatiënt) is het aantal patiënten gemiddeld lager (2-3 patiënten per jaar).



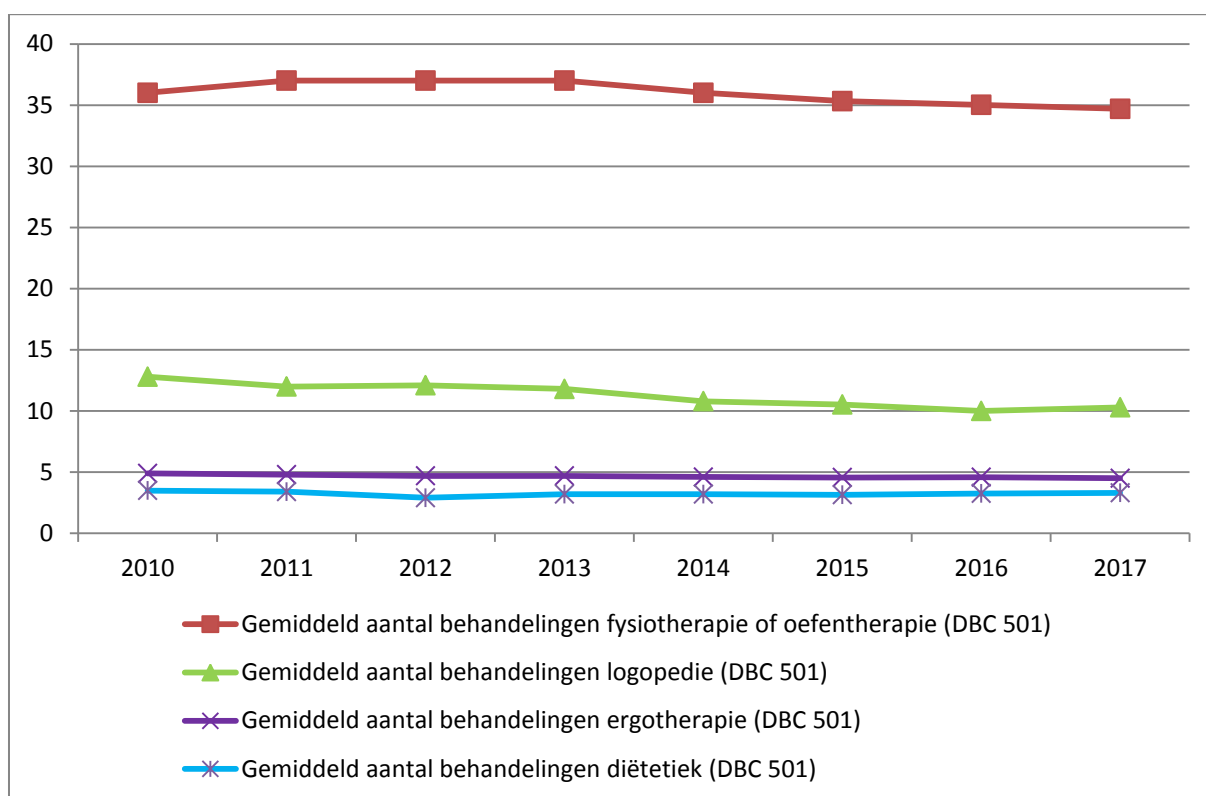
Figuur 4 Aantal parkinsonpatiënten (DBC 501 en 502) bij ParkinsonNet therapeuten met minimaal één patiënt



Figuur 5 Aantal parkinsonpatiënten (DBC 501 en 502) bij niet ParkinsonNet therapeuten met minimaal één patiënt

## 2.6 Gemiddeld aantal behandelingen per patiënt

Het aantal behandelingen paramedische zorg is voor fysio/oefentherapie hoger dan voor de overige disciplines. Patiënten met de ziekte van Parkinson krijgen gemiddeld 35 behandelingen fysio/oefentherapie per jaar, 10 behandelingen logopedie, 4,5 behandelingen ergotherapie en 3 behandeling diëtetiek. Dit betreft zowel behandeling door ParkinsonNet therapeuten als door therapeuten die niet zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Het gemiddeld aantal behandelingen fysio/oefentherapie en logopedie daalt licht sinds 2010.



Figuur 6 Gemiddeld aantal behandelingen per jaar (DBC 501)

## 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:

- Deze persoon heeft een record in 'de dataset verzekerden' in het verslagjaar
- *OF* er bestaat een DBC 501/502 voor deze persoon in het meetjaar, want dan kan hij nog niet zijn overleden.

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). Dit wordt afgeleid uit de prestatiecode in de de declaraties. Voor het tellen van het aantal behandelingen nemen we het aantal records. In 99% van de gevallen is het zo dat één record één zitting is. Het veld aantal is niet betrouwbaar, vaak is dit één (zitting), maar bij groepsbehandeling staat hier vaak het aantal minuten in.

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. 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. Behandelingen voor specifieke andere aandoeningen, toeslagen, modules en rapportages zijn uitgesloten bij de telling van het aantal behandelingen.

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.

De scores van de indicatoren gericht op kosten kunnen iedere denkbare waarde aannemen en daarom is voor deze indicatoren gebruikgemaakt van lineaire regressie.

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:

$$Gecorrigeerde\ indicatorscore\ per\ regio = \frac{Ruwe\ indicatorscore\ per\ regio}{Verwachte\ indicatorscore\ per\ regio} * Landelijk\ gemiddelde$$

### Definitie 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 diëtetiek	Aantal patiënten onder behandeling van een diëtist	Aantal patiënten in selectie	Discipline is diëtist
Gemiddeld aantal fysiotherapie en/of oefentherapie behandelingen	Aantal fysiotherapiebehandelingen	Aantal patiënten met een fysiotherapiebehandeling	Discipline is fysiotherapeut of oefentherapeut
Gemiddeld aantal logopedie behandelingen	Aantal logopediebehandelingen	Aantal patiënten met een logopediebehandeling	Discipline is logopedist
Gemiddeld aantal ergotherapie behandelingen	Aantal ergotherapiebehandelingen	Aantal patiënten met een ergotherapiebehandeling	Discipline is ergotherapeut
Gemiddeld aantal diëtetiek behandelingen	Aantal diëtetiekbehandelingen	Aantal patiënten met een diëtetiekbehandeling	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

Indicator	Teller	Noemer	Coderingen
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
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per fysiotherapeut of oefentherapeut (aangesloten bij ParkinsonNet)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een fysiotherapeut of oefentherapeut aangesloten bij ParkinsonNet	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)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een fysiotherapeut of oefentherapeut aangesloten bij ParkinsonNet	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 logopedist (aangesloten bij ParkinsonNet)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een logopedist aangesloten bij ParkinsonNet	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
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per logopedist (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een logopedist niet aangesloten bij ParkinsonNet	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

Indicator	Teller	Noemer	Coderingen
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per ergotherapeut (aangesloten bij ParkinsonNet)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een ergotherapeut aangesloten bij ParkinsonNet	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
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per ergotherapeut (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een ergotherapeut niet aangesloten bij ParkinsonNet	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)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een diëtist aangesloten bij ParkinsonNet	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
Gemiddeld aantal parkinsonpatiënten per diëtist (niet aangesloten bij ParkinsonNet)	Aantal patiënten dat tenminste één keer in verslagjaar een declaratie heeft bij een diëtist niet aangesloten bij ParkinsonNet	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