Een kwaliteitsverbeterend project: De seizoen opvolging van met met type 2 diabetes die zich naar de praktijk begeven.

Haio: CALLUY Caroline , U.A.
Promotor: WENS Johan
Praktijkopleider: Van Der Auwera Kathleen , VANNEUVILLE Anneleen

Context: Type 2 diabetes is een frequent voorkomende chronische aandoening in de huisartsenpraktijk. De complexe opvolging van mensen met type 2 diabetes vormt een knelpunt in de gezondheidszorg. Hiervoor zou de seizoensopvolging een oplossing kunnen zijn, met als doel de kwaliteit van opvolging van mensen met type 2 diabetes te kunnen optimaliseren: Enerzijds door gebruik te maken van systematiek in de opvolging, anderzijds met behulp van de notatie in het elektronisch medisch dossier.

Onderzoeksvraag: Is er een mogelijkheid om de opvolging van personen met type 2 diabetes te systematiseren aan de hand van de seizoenen? En leidt deze systematiek tot een betere en meer volledige opvolging van mensen met type 2 diabetes? Zijn de diabetes parameters van de mensen die zich aan dit schema houden beter, dan zij die zich er niet of minder aan houden? Welke aspecten komen minder aan bod bij deze laatste groep?

Methode: In de literatuur werden antwoorden gezocht op volgende vragen: Hoe zou een volledig en correct opvolgschema eruit moeten zien voor mensen met type 2 diabetes? Wat kan er worden geleerd uit voorgaande praktijk verbeterende projecten omtrent de opvolging van mensen met type 2 diabetes? Cardiovasculair risicoprofiel: welke behandeldoelstellingen moeten er gebruikt worden bij de aanpak van de cardiovasculaire risicofactoren bij mensen met type 2 diabetes en welke worden er gehanteerd in de verschillende richtlijnen? HbA1c: Welke streefwaarden worden in verschillende richtlijnen naar voor geschoven omtrent HbA1c? Aan de hand van dit literatuuronderzoek werd een seizoen opvolging schema opgesteld en werden er afspraken gemaakt rond notatie in het EMD. Een voormeting werd uitgevoerd (2016-2017) en deze resultaten werden vergeleken met de resultaten van de nameting (2017-2018). Discussiepunten werden bijgehouden, genoteerd en overlegd met de praktijkopleiders, alsook de promotor.

Resultaten: De onderzoeksgroep bevat 84 mensen met type 2 diabetes dewelke gedurende 1 jaar opgevolgd zijn. Gedurende deze interventieperiode is er een duidelijke stijging van het aantal geregistreerde contacten, bloeddrukmetingen, levensstijl bevragingen, bevraging rond dieetadvies en therapietrouw te zien. Als men kijkt naar de kleine bloednamen dewelke normaal 3x/jaar dienen te gebeuren zien we een stijging van 26,5% in deze groep, een beperkte stijging zien we wat betreft de grote bloedafnamen in de groep van 1 bloedafname per jaar. Grote vooruitgang op vlak van screening naar micro-albuminurie, bepalen van streefdoel HbA1c, bepalen het cardiovasculair risicoprofiel en het uitvoeren van voetonderzoek. Ook bij het aanbieden en toedienen van het griepvaccin zien we een stijging van 24,1%. Bij de verwijzing naar de oogarts, alsook voor een aangepast rijbewijs is er geen stijging te zien. Dit heeft te maken met de proefrit van het 'winter' consult.

Conclusie: Door het invoeren van het schema van een seizoen opvolging, is er een volledigere inachtneming merkbaar, alsook een betere registratie in het EMD. Deze structuur geeft de artsen een handige tool in handen die gemakkelijk in de praktijk toe te passen is. Op deze manier kan de complexe diabetespathologie correcter en completer worden opgevolgd door zowel de verschillende artsen, alsook door de patiënt, dit door gebruik te maken van specifieke notatie in het EMD.