Het diabeteszorgtraject en het effect op diabetes type 2 ziekte parameters.

Haio: COOLS Sander , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: Beutels Michel

Context: Het diabeteszorgtraject werd in 2009 ingevoerd in België om de huisartsen te ondersteunen in de eerste lijn en de kosten te verminderen in de tweede lijn voor de begeleiding van type 2 diabetici

Onderzoeksvraag: Wat is het effect van het diabeteszorgtraject op diabetes type 2 ziekte parameters.

Methode: Deze retrospectieve studie kijkt naar de effecten van het zorgtraject in de huisartsenpraktijk over een periode van 4 jaar door een zorgtraject- en controlegroep met elkaar te vergelijken. We vergelijken de groepen op vlak de aanwezigheid van complicaties, therapietrouw en ziekte-gerelateerde parameters: HbA1c, creatinine en LDL-cholesterol concentratie. Er bevinden zich tweeëndertig mensen in de zorgtraject groep en vijftig mensen in de controlegroep.

Resultaten: Na analyse van de data blijkt dat inclusie in het zorgtraject samenhangt met een significant hogere therapietrouw (26% vs. 56%) en dat de LDL-concentratie in de zorgtrajectgroep reeds vanaf het begin beter geregeld is, maar een gelijkaardige verbetering kent over de vier jaar als in de controlegroep. In tegenstelling tot onze verwachting vinden we echter geen significant effect van interventiegroep of tijd terug voor de labowaarden van HbA1c en creatinine. Er is geen significant effect op het totale aantal complicaties maar wel een toename in het aantal microvasculaire complicaties bij patiënten in het zorgtraject. Dit laatste is vermoedelijk het gevolg van verhoogde detectie.

Conclusie: Uit onze studie blijkt dat het zorgtraject in onze praktijk samenhangt met een verhoogde therapietrouw en een verlaagde LDL-concentratie. De afwezigheid van effect op HbA1c verklaren we doordat beide groepen goed geregeld zijn op dit vlak. Voor vervolgonderzoek raden we aan om microalbuminurie i.p.v. creatinine te bestuderen om het effect op de nierfunctie te detecteren.