Praktijkverbeterproject: Optimalisering van zorg voor niet-insulinedependente Diabetes Mellitus type 2 patiënten binnen de praktijk. Implementatie van 'Het Voortraject Diabetes' in de huisartsenpraktijk.

Haio: DESPRIET Delfine , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: GEVAERT Jean-Marie

Context: Diabetes Mellitus Type II is wereldwijd bezig aan een opmars. Een goede opvolging van de patiënten is van cruciaal belang om het ontstaan van micro- of macrovasculaire complicaties zo lang mogelijk te kunnen uitstellen en vertragen. Recent kwam 'Het Voortraject Diabetes : opvolging van een patiënt met DMII volgens zorgprotocol' tot stand om een goede opvolging van patiënten met DMII te kunnen garanderen.

Onderzoeksvraag: Zorgt de invoering van het praktijkproject voor een betere regulatie bij de patiënten met DM II ?

Methode: Om de kwaliteit van de diabeteszorg binnen de praktijk te evalueren werd een scoretabel ontwikkeld op basis van de beschikbare guidelines en recente literatuur betreffende DMII. 'Het Voortraject Diabetes : opvolging van een patiënt met DMII volgens zorgprotocol' werd in de consultvoering van de praktijk ingevoerd. Aan de hand van de geselecteerde parameters werden de patiënten 3 maandelijks opgevolgd. Na 9 maanden volgde een herevaluatie. Er werd nagegaan of er een effect was na de invoering van het praktijkproject op de diabetesregulatie van de patiënten.

Resultaten: Er werd een onderscheid gemaakt tussen de totale patiëntenpopulatie (N=43) en tussen de patiënten die actief wensten deel te nemen aan het project (N=26). In de totale patiëntenpopulatie noteerden we volgende cijfers : het aantal BMI metingen, bloeddrukmetingen en HbA1c-metingen nam toe van 8 naar 59, van 22 naar 88 en van 66 naar 88 metingen na de invoering van het praktijkproject. De gemiddelde Body Mass Index daalde van 32,46 kg/m2 naar 29,81 kg/m2. De gemiddelde systolische bloeddruk zakte van 129,8 mmHg naar 121,3 mmHg. Ook bij de diastolische bloeddruk was er een lichte daling van het gemiddelde. De gemiddelde HbA1c ging van 6,95% naar 6,53%. Ook bij de LDL-cholesterol werd een daling genoteerd van 84,85 mg/dl naar 77,74 mg/dl. Het aantal bepalingen van serumcreatinine nam toe. Dezelfde tendens zagen we bij het aantal bepalingen van albuminurie in de urine, het aantal uitgevoerde voetonderzoeken en aantal oogfundusonderzoeken. Ook het aantal toegediende griepvaccinaties verdubbelde. De totaalscore van de kwaliteitsscore nam toe van 8 naar 14,7 op 30. Bij de actief deelnemende patiënten (N=26) steeg de totaalscore van 8,7 naar 18,54 op 30.

Conclusie: Door het invoeren van een systematische opvolging aan de hand van 'Het Voortraject Diabetes : opvolging van een patiënt met DMII volgens zorgprotocol' merken we een betere regulatie van de diabetes mellitus type II op. Zowel inspanningen van arts als patiënt zijn noodzakelijk om tot goede resultaten te kunnen komen.