# Het belang van correct coderen en intensieve begeleiding van patiënten met een hoog cardiovasculair risico.

**Haio:** VERELLEN Camille , KUL
**Promotor:** MICHELS Nele , U.A.
**Praktijkopleider:** Verhoeven Wim

**Context:** Praktijkervaring toont dat het niet eenvoudig is om patiënten met een hoog cardiovasculair risico goed op te volgen. Deze thesis is een praktijkverbeterend project, met als opzet het ontwikkelen van een protocol om deze patiënten zo goed mogelijk te detecteren, op te volgen en te behandelen tot de correcte streefwaarden. De uitwerking hiervan is driedelig.

**Onderzoeksvraag:** Ten eerste wordt het belang van correct coderen binnen Windoc onderzocht. Op deze manier kan het cardiovasculaire risico juist worden berekend met behulp van het software programma CVRO, en kunnen zo patiënten met een hoog risico eenvoudig worden gedetecteerd. Ten tweede werd een opvolgschema met de bijbehorende streefdoelen voor patiënten met een hoog cardiovasculair risico opgesteld. Ten slotte werd nagegaan of een intensieve opvolging van hoog-risico patiënten betere resultaten geeft wat betreft bloeddruk, HbA1c, LDL-cholesterol, gewicht en rookstatus.

**Methode:** Voor de eerste onderzoeksvraag werd een vergelijkende studie uitgevoerd; de cardiovasculaire risico's van alle patiënten werden voor en na correct coderen met elkaar vergeleken. Voor de tweede onderzoeksvraag werd voorafgaand een literatuurstudie uitgevoerd. Voor de derde onderzoeksvraag werd ten slotte een praktijkstudie opgesteld waarin een studiegroep van 22 patiënten werd vergeleken met een controlegroep van eveneens 22 patiënten. Voor de statistische weergave van de resultaten van de verschilwaarden tussen de eerste en laatste controle van zowel de studie- als de controlegroep, werd gebruik gemaakt van boxplots. Bijkomende t-testen werden uitgevoerd om de statistische significantie van de bekomen verschillen tussen deze twee groepen na te gaan.

**Resultaten:** Een duidelijk verschil werd waargenomen voor en na correct coderen: gemiddeld steeg het cardiovasculaire risico van 2.67 naar 10.64. Na het doornemen van de verschillende gangbare richtlijnen kon een overzichtelijke tabel worden opgesteld met betrekking tot de streefdoelen en de opvolging van patiënten met een hoog cardiovasculair risico. Het intensief opvolgen van een studiegroep met hoog-risico patiënten bleek een duidelijk positief effect te hebben op het HbA1c (ten opzichte van een controlegroep met hoog-risisco patiënten). Ook werd een lichte, maar statistisch niet significante, verbetering gezien wat betreft het gewicht. Bij het LDL-cholesterol werd zowel in de controlegroep als in de studiegroep een daling gezien zonder duidelijk verschil tussen de twee groepen. Rookstatus en bloeddruk bleven zo goed als ongewijzigd voor zowel de studie- als de controlegroep.

**Conclusie:** Om het cardiovasculaire risico van patiënten eenvoudig te kunnen aflezen in het programma CVRO, is een correcte codering binnen windoc van groot belang. De intensieve opvolging van patiënten met een hoog cardiovasculair risico lijkt voor een aantal parameters betere resultaten te geven. Een uitgebreidere toekomstige studie met een grotere studiepopulatie dient zich aan om de resultaten van deze beperkte studie te bevestigen.