kwaliteitsverbeterend praktijkproject chronische nierinsufficiëntie

Haio: DE WINTER Lindert , KUL
Promotor: VAN POTTELBERGH Gijs , KUL
Praktijkopleider: DE WINTER Philippe , Mennes Guido

Context: Chronische nierinsufficiëntie kent een grote prevalentie (ongeveer 13% volgens de INTEGO databank) en gaat gepaard met een verhoogd risico op mortaliteit en morbiditeit. Het is dan ook belangrijk om de ziekte tijdig te herkennen en op te volgen. In de huisartsenpraktijk wordt hier nog niet altijd voldoende aandacht aan besteed. Is het mogelijk om de dagelijkse zorg voor deze patiënten nauwer te laten aansluiten bij de richtlijnen beschreven door Domus Medica.

Onderzoeksvraag: 1. wat is de registratiegraad van CNI in de praktijk voor en na het praktijk verbeterend onderzoek? 2. wordt de nierfunctie (dmv eGFR) en proteïnurie van deze patiënten voldoende gecontroleerd? 3. Is de chronische medicatie van deze populatie aangepast aan de nierfunctie?

Methode: 136 patiënten werden gediagnosticeerd met CNI. Bij deze patiënten werd dit geregistreerd als zorgelement, waarna een zorgplanning werd toegevoegd. Zo zal er bij het openen van het dossier steeds verschijnen of een controle van de eGFR of bepaling van de proteïnurie uitgevoerd moet worden. Daarnaast werden pathways aangeboden voor opstarten en aanpassen van medicatie naar geleide van de nierfunctie. Het praktijkverbeterend onderzoek liep gedurende zes maanden. Nadien werd de situatie vergeleken met de zes maanden voorafgaand aan het onderzoek.

Resultaten: Van de 136 patiënten, stond dit slechts bij 3% correct genoteerd in het dossier. Na het praktijkverbeterend onderzoek steeg dit naar 100%. Voor de controle van de eGFR werd er een statistisch significante verbetering gevonden bij patiënten van stadium 3A (van 10 naar 51 met een p

Conclusie: het praktijkverbeterend onderzoek heeft ervoor gezorgd dat de aandacht voor het vaststellen en de opvolging van deze pathologie toegenomen is. Evaluatie op langere termijn is nodig om te bevestigen dat de resultaten zich verderzetten.