# Kwaliteitsverbeterend praktijkproject: is de aanpak in de zorg voor patiënten met diabetes mellitus type 2 volgens de huidige richtlijnen?

**Haio:** HANSSEN Steven , KUL
**Promotor:** Goderis Geert , KUL
**Praktijkopleider:** VAN DE VLOED Olga

**Context:** Diabetes mellitus type 2 is een pathologie waarvan de prevalentie gedurende de laatste decennia sterk is toegenomen. De aandoening gaat gepaard met een belangrijke verhoging van morbiditeit en mortaliteit. Voor een groot deel van de patiënten met deze chronische aandoening vormt de huisarts één van de belangrijkste zorgverleners. De artsen van groepspraktijk De Molen streven ernaar om de kwaliteit van de geleverde zorg voor deze patiënten zo hoog mogelijk te houden.

**Onderzoeksvraag:** Het doel van dit kwaliteitsverbeterend project was tweeledig: het hoofddoel was om de kwaliteit van de geleverde zorg voor patiënten met diabetes mellitus type 2 te verbeteren door er voor te zorgen dat er na afloop van het project , in vergelijking met het jaar voordien, een betere aansluiting was bij wat de richtlijn van Domus Medica voorschrijft op het gebied van enkele geselecteerde zorgparameters. Het secundair doel van dit project was om te bekijken hoe de zorgkwaliteit ook op lange termijn verbeterd zou kunnen worden.

**Methode:** Het project liep van 1 mei t.e.m. 31 december 2018. Er werden voor de start van het project enkele proces- en outcome-parameters geselecteerd: het aantal bloedafnames per jaar; gemiddelde HbA1c, LDL-cholesterol en systolische bloeddruk; de proportie van de patiënten waarbij gescreend werd naar micro-albuminurie; de proportie van patiënten met inname van een statine en van een ACE-inhibitor/sartaan; de gemiddelde gewichtsevolutie en de proportie van de patiënten met overgewicht. Deze parameters werden voor de deelnemende patiënten na afloop van het project vergeleken met hun gegevens van het jaar voordien. De artsen van groepspraktijk De Molen probeerden tijdens de duur van het project de richtlijn van Domus Medica zo nauwkeurig mogelijk na te leven. De essentie van deze richtlijn werd op geregelde tijdstippen opgefrist. Tevens kregen de artsen een globaal overzicht van de bovenstaande parameters voor het jaar 2017 van de totale populatie met diabetes type 2 in de praktijk, zodat geweten was waar de respectievelijke sterktes en zwaktes waren voor de start van het project. Tot slot werd er tijdens het project een oproepingsbrief gestuurd naar geselecteerde patiënten die erg slecht scoorde op bepaalde parameters.

**Resultaten:** Drie parameters toonden een significant verschil na afloop van het kwaliteitsverbeterend project: het gemiddelde HbA1c, het aantal bloedafnames per jaar en de screening naar micro-albuminurie. Voor de andere parameters kon er, ondanks een positieve tendens, geen significant verschil aangetoond worden.

**Conclusie:** Na afloop van het project was er voor enkele van de onderzochte parameters een significant verschil, voor de andere parameters kon dit niet aangetoond worden. Mogelijk speelde de korte duur van het project hierin een rol. Om de zorgkwaliteit ook op lange termijn duurzaam te verbeteren worden er enkele voorstellen gedaan: de aandacht voor het naleven van zorgrichtlijnen op zich herhaaldelijk blijvend stimuleren, jaarlijks gericht brieven sturen naar geselecteerde patiënten die erg slecht scoren op bepaalde parameters en het systematisch aanbieden van consultaties bij een diëtiste en/of educator en dit op een vaste plaats in het EMD noteren.