Vroegtijdige detectie van dementie in de huisartsenpraktijk, een kwaliteitsverbeterproject

Haio: VANDOORNE Leonie , U.G.
Promotor: PYPE Peter , U.G.
Praktijkopleider: CALLENS Griet

Context: Geheugenstoornissen en dementie komt door de toenemende vergrijzing meer en meer voor. Dementie is een trage, progressieve en neurodegeneratieve aandoening die veel invloed heeft op de patiënt en zijn omgeving. Het stellen van de diagnose is voor zorgverleners nog altijd een uitdaging. De huisarts speelt een centrale rol in de detectie van geheugenproblemen en dementie. Er zijn veel barrières gekend in de literatuur, bij zowel de patiënt, de naasten en de zorgverlener die ertoe leiden dat een diagnose pas laattijdig gesteld wordt. Hierdoor is er slechts beperkte zorg en begeleiding op maat van de patiënt met geheugenproblemen en mogelijks dementie.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de barrières voor vroegtijdige detectie van dementie bij huisartsen en in de huisartsenpraktijk?

Methode: Voorafgaand aan het praktijkproject werd via een analyse van de literatuur nagegaan wat de barrières zijn in de detectie van dementie, wat het belang is van vroegtijdige diagnose van dementie en wat de huidige richtlijnen zijn voor de diagnose van dementie bij de huisartsen. Nadien werd er een praktijkverbeterend project opgesteld die aan de hand van de FOCUS-PCDA methode knelpunten binnen onze praktijk aan het licht bracht. Hierdoor konden concrete actiepunten opgesteld worden die onze praktijk ertoe aanzette om geheugenproblemen verder uit te werken. Dit was voornamelijk door het gebruik van de Mini-Cog als cognitieve test. Indien de score te laag was (minder dan 4/5) werd het praktijkprotocol toegepast, opgesteld volgens de huidige richtlijnen met betrekking tot de detectie van dementie.

Resultaten: Er was een verbetering van alle procesparameters in 2019 in vergelijking met 2018. Zo was er een toename in de IPCP codering P20 (geheugenstoornis) en P70 (dementie). Bij 22 mensen werd de Mini-Cog afgenomen. Veertien mensen hadden een normale score. Bij 8 mensen was de score afwijkend, dit leidde uiteindelijk bij 4 mensen tot een nieuwe diagnose van een vorm van dementie. Het protocol ter uitwerking van dementie en de Mini-Cog zal na het eindigen van het project verder gebruikt worden in de praktijk.

Conclusie: Dit praktijkverbeterend project heeft geleid tot een betere structuur binnen de praktijk in de vroegtijdige detectie en uitwerking van een patiënt met vermoeden van geheugenproblemen. De Mini-Cog is een zeer handige tool gebleken bij het cognitief testen van de patiënt. Dit zullen we dan ook verder blijven gebruiken in de praktijk. Indien er een afwijkende Mini-Cog test afgenomen werd en we hierna het praktijkprotocol toepasten, resulteerde dit in nieuwe diagnoses van een vorm van dementie. We kunnen aldus besluiten dat er door dit project een toename is in de diagnoses en kwaliteit van de zorg voor onze patiënt.