Type 2 Diabetes, een kwaliteitsverbeterproject in een wijkgezondheidscentrum

Haio: RENARD Antoine , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: DECLERCQ Tom , VAN DALEM Freia

Context: Inleiding: Diabetes Type 2 is een frequent voorkomende, chronische ziekte die een complexe zorg vereist. Om aan deze zorg tegemoet te komen bestaan richtlijnen die de huisarts kan implementeren in zijn dagelijkse praktijk. Zorg voor de patiënt kan op deze manier pro-actief aangeboden worden op maat van de patiënt. Een manier om de zorg in de praktijk te verbeteren is door middel van het denken in klinische microsystemen.

Onderzoeksvraag: Onderzoeksvraag: Verbetert de kwaliteit van zorg van diabetes mellitus type 2 patiënten na het invoeren van een protocol op maat van onze praktijk aan de hand van de huidige richtlijnen?

Methode: Methode: De praktijk als microsysteem werd in kaart gebracht aan de hand van de 5 P's. Op basis hiervan werd een FOCUS-PDSA cyclus doorlopen. De interventies waren een project om een groot deel van de opvolging over te hevelen naar de verpleegkundigen, onder wie de diabeteseducator. De haalbaarheid hiervan werd gecontroleerd en de motivatie hiervoor getoetst bij de artsen en verpleegkundigen. Een protocol, gebaseerd op de Domus Medica richtlijn voor goede praktijkvoering: Diabetes Mellitus Type 2, werd uitgewerkt voor de opvolging van de diabetespatiënten. Er werd een voor- en nameting uitgevoerd om volgende indicatoren van outcome en indicatoren van proces van zorg te vergelijken: het aantal HbA1c metingen, de waarde van de laatste gemeten HbA1c meting, de meting van LDL-cholesterol, de waarde van de LDL-cholesterol, het aantal bloeddrukregistraties, de waarde van de laatst geregistreerde bloeddruk, het meten van micro-albuminurie, de rookstatus, de BMI, het voetonderzoek en het oogfundusonderzoek. Er voldeden 103 patiënten aan de inclusiecriteria, hiervan werd van 71 patiënten een informed consent verkregen.

Resultaten: Resultaten: Het merendeel van de onderzochte resultaten kent een positieve trend. Enkel de rookstatus werd minder bevraagd in nameting ten opzichte van de voormeting. Twee indicatoren van proces van zorg, de registraties van voetonderzoek en het oogfundusonderzoek, kenden een significante stijging.

Conclusie: Conclusie: Ondanks een tegenslag, namelijk het uitvallen van de diabeteseducator, waardoor het overhevelen van de zorg naar de verpleegkundigen tijdelijk on hold werd gezet, blijkt er toch een verbetering te zijn opgetreden op de meeste kwaliteitsindicatoren. Er is nog ruimte voor verdere verbetering van de zorg voor diabetes type 2 patiënten en hier wordt verder aan gewerkt.