De implementatie van het GMD+, een rol voor de verpleegkundige?

Haio: VERNOOIJ Thomas , KUL
Promotor: DE CORT Paul
Praktijkopleider: BEHETS Jan , JEURISSEN Ilse

Context: Het GMD+ werd in onze praktijk nog niet systematisch gebruikt. Het voornaamste argument was tijdsgebrek tijdens de consultaties. Het werd niet praktisch geacht om tijdens een consultatie bij de aanmeldingsklachten van de patiënt structureel nog extra items op de agenda te moeten zetten.

Onderzoeksvraag: Kan het GMD+ ingevoerd worden met een rol voor de verpleegkundige als tijdsbesparing voor de artsen in onze huisartsenpraktijk? Hebben de patiënten die op deze manier aan het GMD+ deelnemen hier voordeel bij?

Methode: Patiënten tussen de 45 en 75 jaar die in aanmerking kwamen voor een GMD+ kregen een uitnodiging toegestuurd om een afspraak bij de verpleegkundige te maken. De lijst werd door de verpleegkundige samen met de patiënt overlopen en ingevuld. Als het ge?ndiceerd was kon de verpleegkundige patiënten een tetanusvaccinatie geven of een potje voor een stoelgangsstaal voor een iFOB meegeven. Voor andere preventieve onderzoeken werd de patiënt doorverwezen naar zijn of haar huisarts.

Resultaten: Er werden 440 patiënten via een brief opgeroepen voor een consultatie bij de verpleegkundige. Hiervan maakten 55 een afspraak waarvan 36 bij de verpleegkundige en 19 bij hun huisarts. De GMD+ modules gaven aanleiding tot 10 vervolgconsultaties bij de huisartsen. Er werden als gevolg van de preventieconsulten 60 interventies gedaan. Dit waren 29 iFOBs, 14 tetanusvaccinaties, 13 bloednames, 3 uitstrijkjes en 1 screeningsmammografie. Bij 4 patiënten waren geen interventies nodig. Na het doorlopen van het GMD+ waren er 13 mogelijke interventies nog altijd niet uitgevoerd. Er werden 6 nieuwe rokers gedetecteerd. In de familiale anamnese werd bij nieuwe 20 patiënten hart- en vaatziekten en bij nieuwe 19 patiënten diabetes mellitus weerhouden terwijl dit tevoren slechts bij 2 respectievelijk 4 patiënten gekend was.

Conclusie: Het implementeren van het GMD+ via de verpleegkundige is praktisch mogelijk. De tijdsdruk voor de artsen bij het afnemen van het GMD+ daalde door de vragenlijst bij de verpleegkundige te laten overlopen of doordat de patiënt een aparte consultatie bij de huisarts hiervoor maakte. Het grootste deel van de patiënten werd beter opgevolgd door het invoeren van het GMD+ in onze praktijk. Ook werd er een betere registratie van ziekten bij familieleden bekomen.