Kwaliteitsverbeterend project rond osteoporosebehandeling in de huisartsenpraktijk

Haio: VAN KETS Lisa , U.G.
Promotor: BORGERMANS Liesbeth , U.G.
Praktijkopleider: DE BO Thomas , Maerten Pieter , PIETERS Frank , RIMBAUT Elke

Context: Osteoporose is een aandoening met een hoge prevalentie, groot verlies aan kwaliteit van leven en grote economische impact. Patiënten ervaren slechts laattijdig symptomen (fragiliteitsfractuur). Bovendien wordt door veel zorgverleners onvoldoende aandacht besteed aan screening en preventie. Het doel van dit praktijkverbeterproject is het optimaliseren van de kwaliteit van osteoporosezorg binnen de huisartsenpraktijk. Hiervoor dient het inzicht in osteoporosescreening en – behandeling binnen de huisartsenpraktijk te worden verbeterd, gebaseerd op richtlijnen en een flowchart over de preventie, screening, behandeling en follow-up van osteoporosezorg gepubliceerd in 2020.

Onderzoeksvraag: Het verbeteren van de kwaliteit van zorg binnen de huisartsenpraktijk.

Methode: Voor dit onderzoek werd allereerst de registratie van de medische gegevens geoptimaliseerd aan de hand van de statistiek functie van CareConnect. Binnen dit onderzoek ligt de focus op patiënten met een verhoogd risico op fragiliteitsfracturen zonder voorgaande diagnose osteoporose. De patiënten die voldeden aan de in- en exclusiecriteria (vrouwen van 50 jaar of ouder met diabetes mellitus, inflammatory bowel disease (IBD) of chronic obstructive pulmonary disease (COPD)) ontvingen een uitnodigingsbrief tot een eerste gratis consultatie omtrent osteoporosescreening en – zorg. Tijdens deze consultatie ondergingen de deelnemers een risicostratificatie op basis van het GMD, anamnese, klinisch onderzoek en de FRAX® - score. Op basis van dit resultaat werd besloten tot al dan niet verdere beeldvorming. Bij diagnose van osteoporose werd alendronaat of prolia opgestart, bij osteopenie een vitamine D en calcium supplement. Alle deelnemende patiënten kregen uitleg over de preventieve maatregelen van osteoporose.

Resultaten: Vijfenvijftig patiënten voldeden aan de inclusiecriteria. Twaalf patiënten kwamen op een eerste consultatie. Negen hiervan kwamen in aanmerking voor een DEXA – scan (Dual Energy X-ray Absorptiometry). Bij vier patiënten werd een afwijkend resultaat vastgesteld, waarvan twee patiënten de diagnose osteoporose kregen en twee patiënten osteopenie.

Conclusie: Vijfenvijftig patiënten voldeden aan de inclusiecriteria. Twaalf patiënten kwamen op een eerste consultatie. Negen hiervan kwamen in aanmerking voor een DEXA – scan (Dual Energy X-ray Absorptiometry). Bij vier patiënten werd een afwijkend resultaat vastgesteld, waarvan twee patiënten de diagnose osteoporose kregen en twee patiënten osteopenie.