Optimaliseren en uniformiseren van zorg patiënten met diabetes mellitus type 2 in de huisartsenpraktijk: een praktijkverbeterend project

Haio: POUDERS Elke , U.A.
Promotor: BASTIAENS Hilde , U.A.
Praktijkopleider: SWINNEN Jan

Context: Met het oog op toenemende vergrijzing lijkt het noodzakelijk in de toekomst meer gestructureerd te werk te gaan bij opvolging van chronische aandoeningen. Diabetes mellitus type 2 is ??n van deze gezondheidsproblemen waarbij de huisarts een centrale rol speelt in de begeleiding van de patiënt. In de artsenpraktijk merken we dat de opvolging van deze populatie door de verschillende artsen niet uniform verloopt en het overzicht vaak verloren gaat.

Onderzoeksvraag: Het primaire doel van dit project was de eigen kennis en ervaring te vergroten in verband verbeteringstechnieken en de artsen in de praktijk kennis te laten maken met kwaliteitsbevordering. Concreet zochten we een manier om knelpunten van de patiëntenzorg in kaart te brengen en te verbeteren aan de hand van kleine interventies, en dit met de inbreng van iedere arts en op een gestructureerde wijze. Er werd gezamenlijk gekozen voor de verbetering van zorg voor diabetespatiënten met als vooropgestelde doelstelling: maximaliseren van registratie in het elektronische medisch patiëntendossier (Health One computersysteem), zowel van ICPC gecodeerde diagnose diabetes mellitus type 2, als van de verschillende parameters noodzakelijk voor goede opvolging.

Methode: Bij dit praktijkverbeteringsproject werken we volgens ?model for improvement? (PDCA cyclus) en met gebruik van de nominale groepstechniek. Aan de hand van deze werkwijzen werden er tijdens een eerste praktijkvergadering bepaalde knelpunten en doelen geformuleerd. De patiënten met diabetes mellitus type 2 in de opleidingspraktijk werden allereerst in kaart gebracht met elektronische audit, maar gezien de ruime onderschatting van deze audit werd er een manuele gegevensverzameling uitgevoerd. De selectie van diabetespatiënten gebeurde op basis van een lijst met metingen van HbA1c gedurende het laatste jaar verkregen van het CMA labo. In literatuur werd gekeken naar de belangrijkste parameters die noodzakelijk zijn om de kwaliteit van zorg voor diabetespatiënten te evalueren. Deze parameters werden gezocht bij de patiënten die ge?ncludeerd werden en genoteerd in een Excel document. Deze startmeting werd tijdens een tweede overleg besproken met de formulering van concrete doelstellingen en een selectie van interventies. Er werden twee aggregaten voor het elektronisch medische dossier aangemaakt, namelijk driemaandelijkse en jaarlijkse opvolging, die de artsen tijdens de consultatie enerzijds een snel overzicht geven van de uit te voeren parameter, en anderzijds de uniformiteit in registratie verhogen. Na een interventieperiode van negen maanden werden de resultaten geanalyseerd met een herhaling van de eerste meting. Dit werd teruggekoppeld naar de artsen met het formuleren van nieuwe knelpunten en verbeteringsacties voor een toekomstig project.

Resultaten: De geselecteerde populatie voor het verbeteringsproject bestond initieel uit 137 patiënten met diabetes mellitus type 2 (waarvan 11 met zorgtraject en 43 met diabetespas). Na de interventieperiode was er nog een overgebleven populatie met 118 patiënten. Voor alle parameters was er een verbetering te weerhouden met voornamelijk een percentuele stijging voor de concrete doelstellingen, die allen bereikt werden, namelijk: toename van registratie voor ICPC 20%, oogfundus 10%, gewicht 15%, microalbuminurie 10%, en rijbewijs 10%.

Conclusie: Het belang van ICPC codering werd door dit praktijkproject benadrukt en duidelijk voor alle artsen. Verder was er een verbetering voor alle parameters door het gebruik van de twee aangemaakte aggregaten. Dit zorgt voor een meer uniforme opvolging van patiënten met diabetes mellitus type 2 in de artsenpraktijk, met als bijkomend voordeel een snel overzicht bij patiënten flow tussen de artsen. De artsen zijn enthousiast over de gebruikte werkwijze van dit kwaliteitsverbeteringstraject en maken reeds plannen voor toekomstige projecten.