# Optimalisatie van de aanpak type 2 Diabetes Mellitus patiënten door populatie management in de huisartsenpraktijk

**Haio:** STAROVOYT Viktoriya , KUL
**Promotor:** Goderis Geert , KUL
**Praktijkopleider:** CAPONI Anselmo , MONDELAERS Regine

**Context:** Context: Diabetes mellitus is een belangrijk actueel gezondheidsprobleem ten gevolge van haar hoge prevalentie en incidentie, haar chroniciteit met mogelijks een dodelijke afloop, een belangrijke bijdrage tot morbiditeit en mortaliteit. Huisarts speelt een belangrijke rol in de multidisciplinaire patiëntgerichte aanpak van deze aandoening.

**Onderzoeksvraag:** Onderzoeksvraag: Is het mogelijk om de kwaliteit van de zorg voor type 2 diabetes patiënten te verbeteren door het invoeren van een populatie-management plan? Is het mogelijk om door de invoering van dit systeem een betere ge?ntegreerde zorg met de specialist te verkrijgen? Wat is de haalbaarheid om dit systeem permanent in onze praktijk in te voeren?

**Methode:** Methode: Er werd gerandomiseerde steekproef uitgevoerd. Door de audit werden 61 patiënten geselecteerd uit de populatie van een huisartsenpraktijk in Genk. Er werden volgende inclusiecriteria gehanteerd voor het onderzoek: volwassen patiënten met diabetes mellitus type 2 in de leeftijdscategorie tussen 30 en 85 jaar met geldige EMD. Exclusiecriteria waren: patiënten ge?ncludeerd in het zorgtraject diabetes type 2 of die vielen binnen diabetesconventie, patiënten die werden opgevolgd via huisbezoeken of verbleven in RVT. Beide groepen waren gedurende 6 maanden opgevolgd. Outcome (HbA1c, LDL-C, BD syst.) en proces parameters (controle microalbuminurie, regelmatigheid van de opvolging, opstarten van diabetespas of zorgproject diabetes type 2) werden gecontroleerd en geregistreerd.

**Resultaten:** Resultaten: Door het uitvoeren van dit onderzoek hadden we getracht na te gaan of het populatie management in de vorm van audit en het proactief handelen, brengt positieve veranderingen in de diabetes zorg. Er waren een aantal verbeteringen, namelijk verbetering van het proces parameters: voetcontrole en oftalmologische controle, weergehouden. Er waren geen positieve wijzigingen in andere outcome (HbA1c, LDL-C, systolische bloeddruk) en procesparameters (controle microalbuminurie, regelmatigheid van de opvolging, opstarten van diabetespas of zorgproject diabetes type 2).

**Conclusie:** Door het uitvoeren van dit onderzoek hadden we getracht na te gaan of het populatie management in de vorm van audit en het proactief handelen, brengt positieve veranderingen in de diabetes zorg. Een aantal verbeteringen, namelijk verbetering van de proces parameters: voetcontrole en oftalmologische controle, waren weergehouden. Er waren geen positieve wijzigingen in andere outcome (HbA1c, LDL-C, systolische bloeddruk) en procesparameters (controle microalbuminurie, regelmatigheid van de opvolging, opstarten van diabetespas of zorgproject diabetes type 2).