

Diabetes mellitus type 2 Zorgprogramma

Het zorgprogramma DM2 is gebaseerd op de standaarden en richtlijnen van de NDF en de NHG. Deze richtlijnen geven aan hoe het zorgprogramma diabetes er bij de huisarts minimaal uit dient te zien.

Dit document bevat beknopte informatie die nodig is voor het uitvoeren van het zorgprogramma DM2. Voor meer informatie over de diagnostiek en behandeling van DM2 adviseren we de NHG standaard diabetes te raadplegen.

Inhoud:

1. Wanneer kan ik als praktijk deelnemen aan het zorgprogramma DM2 bij Syntein?
2. In- en exclusiecriteria
3. Opbouw zorgprogramma
4. Samenwerking
5. Kwaliteitsindicatoren
6. Wat valt er binnen de vergoeding van het zorgprogramma?
7. Handige links

1. Wanneer kan ik als praktijk deelnemen aan het zorgprogramma DM2 bij Syntein?

- Voor de start van de ketenzorg DM2 heeft de praktijk middels dossieronderzoek vastgesteld wie in aanmerking komt voor inclusie in de keten.
- Er zijn voldoende POH-uren beschikbaar.
- POH/huisarts heeft voldoende kennis van DM2.
- Huisarts en POH hebben gestructureerd overleg.
- Scholingseisen per praktijk POH/huisarts: startcursus insulinetherapie (1 x 5 jaar) en (1 x 2 jaar) deelname aan de thema-avond (Langerhans).
- Er is spiegelinformatie beschikbaar in het ketenzorgdashboard in VIPLive. Van de praktijken wordt verwacht dat zij enkele keren per jaar het ketenzorgdashboard raadplegen.
- Praktijken worden tenminste één keer in de twee jaar bezocht door een medisch adviseur en coördinator van Syntein voor een kwaliteitsgesprek.

2. In- en exclusiecriteria

De zorgprogramma's zijn gericht op het voorkomen van complicaties en/of progressie van de ziekte. Oudere patiënten mogen geïncludeerd worden, maar kijk **kritisch** of het zorgprogramma van toegevoegde waarde is. Denk bijvoorbeeld aan (kwetsbare) ouderen die in de ouderenzorg thuishoren. Indien preventieve zorg bij ouderen geen meerwaarde heeft, adviseren we de zorg via reguliere consulten te declareren.

Zie ook "[Handleiding voor inclusie en exclusie van patiënten in ketenzorgprogramma's](#)" van InEen, versie juli 2016.

DM	Inclusie DM	Exclusie DM
Hoofdbehandelaar	Huisarts	Specialist
Leeftijd	≥18 jaar	<18 jaar
ICPC	DM: T90.2	Kwetsbare ouderen (A 49.01 en A05)
Overig	De patiënt heeft (mondeling) toestemming gegeven voor deelname aan preventieve zorgprogramma	<ul style="list-style-type: none"> • Patiënten waarbij programmatische preventieve (leefstijl)begeleiding niet gepast of relevant is. • Andere redenen waardoor programmatische zorg niet gewenst of gepast is. Bijv. bij beperkte levensverwachting of no-show.

3. Opbouw zorgprogramma

Opsporing	<i>Valt niet binnen ketenzorg</i>
Diagnostiek	
Instellen behandeling	
<ul style="list-style-type: none"> • Educatie • Leefstijl (voeding, roken, bewegen) • Medicatie (tabletten, insuline) • Zelfcontrole 	
Controlebeleid	Verwijzing en consultatie
<ul style="list-style-type: none"> • Periodieke controle • Jaargesprek • Preventieve voetzorg • Preventieve oogzorg (fundusfoto) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ketenpartners (zie onder 4. Samenwerking) • RTA Maasziekenhuis • Consulteren kaderarts DM2

4. Samenwerking

Mensen met DM2 worden door de huisarts of praktijkondersteuner doorverwezen naar:

Diëtist

Het algemene voedingsadvies wordt gegeven door de POH-S. Het gespecialiseerde voedings- of dieetadvies wordt gegeven door een diëtist. Indien er sprake is van medisch noodzakelijke zorg, geldt geen eigen risico en is er geen maximum per patiënt.

Voetzorg

Jaarlijks wordt bij elke diabetespatiënt een voetcontrole uitgevoerd met als doel tijdig risico's op te sporen en complicaties te voorkomen. Indien nodig volgt verwijzing naar de podotherapeut. De podotherapeut is de regisseur van de voetzorg (incl. eventuele pedicure behandeling) en beoordeelt welke zorg medisch noodzakelijk is.

Zie voor een uitgebreidere beschrijving het document '[voetzorgwijzer](#)'.

Fundusscreening

De preventieve oogzorg is een belangrijk onderdeel van het zorgprogramma. Tenminste één keer per drie jaar wordt bij elke diabetespatiënt een fundusonderzoek uitgevoerd. Het doel is om tijdig risico's op te sporen en complicaties te voorkomen. De huisarts besteedt het fundusonderzoek uit aan een optometrist in de eerste lijn. Syntein heeft hierover afspraken met de optometristen van Briljant Oogzorg. Bij medische noodzaak kan de patiënt doorverwezen worden naar een oogarts voor het fundusonderzoek.

Zie voor een uitgebreidere beschrijving het document '[praktijkwijzer preventie oogzorg](#)'.

Stoppen met roken

Informatie over de interventie stoppen met roken (motiveren en adviseren) binnen de keten staat beschreven in [de praktijkwijzer stoppen met roken](#). Er kan ook m.b.v. VIPLive verwezen worden naar een groepstraining.

De verwijzingen binnen de keten gaan via VIPLive. Met toestemming van de patiënt worden zorg gerelateerde relevante meetwaarden gedeeld.

De ketenpartner stuurt een terugkoppeling naar de huisartsenpraktijk. Dit komt als bericht binnen in het HIS. De meetwaarden van de optometrist worden automatisch weggeschreven in het meetwaardenschermbild in het HIS.

De meetwaarden van de podotherapeut moeten (nog) handmatig verwerkt worden in het meetwaardenschermbild in het HIS. Het is belangrijk om hier binnen de praktijk goede afspraken over te maken.

Consultatie kaderhuisarts DM en verwijzen naar 2^e lijn

Kaderhuisarts diabetes is [Patrick Schrömbges](#). Met behulp van de actieknop consultatie binnen VIPLive kan de kaderhuisarts geconsulteerd worden.

Let op: gebruik niet het account van de praktijk.

De samenwerkingsafspraken met het Maasziekenhuis zijn vastgelegd in het [RTA](#).

Samenwerking buiten de keten

Klik [hier](#) voor meer informatie over samenwerkingspartners (buiten de keten).

5. Kwaliteit & indicatoren

Binnen Syntein vinden we een aantal procesindicatoren belangrijk. De kaderhuisartsen bepalen jaarlijks de streefwaarden van deze indicatoren.

Klik [hier](#) voor meer informatie over de ondersteunende aanpak kwaliteit Chronische zorg.

Kwaliteitsindicatoren Syntein diabetes

Indicator	InEen norm	Streefwaarde
eGFR bepaald, afgelopen 12 maanden	>90%	>94%
Fundus onderzoek uitgevoerd, < 3 jaar	>80%	>86%
Voetonderzoek uitgevoerd afgelopen 12 maanden	>80%	>86%
Rookgedrag	>90%	>95%

Indicatoren InEen Benchmark

Syntein levert jaarlijks de regio gegevens aan voor de landelijke Benchmark.

Jaarlijks wordt de landelijke set (max. 8) bepaald. De meest recente set staat op de [website Syntein](#) en/of is te vinden op website InEen.nl/onderwerpen/benchmark/benchmark-ketenzorg

6. Wat valt er binnen de vergoeding van het zorgprogramma?

Wel in het zorgprogramma	Niet in het zorgprogramma
<ul style="list-style-type: none"> • Huisarts (centrale zorgverlener) • POH (centrale zorgverlener) • Diëtist • Voetzorg vanaf zorgprofiel 2 of hoger • Funduscontrole volgens NHG standaard • Extra bloeddrukmeting • Stoppen met roken 	<ul style="list-style-type: none"> • Hoofbehandelaar is specialist • Diëtist, optometrist en podotherapeut als de hoofdbehandelaar specialist is. • Voetpoli 2delijn • Oogarts • POH GGZ (in basiszorg) • 24 uurs bloeddrukmeting • Medicatie • Laboratorium DM2: bloed- en urine-onderzoek • Stoppen met roken groepstraining

7. Handige links ten behoeve van het spreekuur

Klik hier voor meer [informatie](#) over de organisatie van de programmatische aanpak.

<https://www.syntein.nl/voor-inwonerse-en-patienten> (informatie folders zorgprogramma)

www.syntein.nl/voor-inwonerse-en-patienten/bij-syntein-aangesloten-zorgverleners

www.diepinfo.nl

www.voedingscentrum.nl

www.thuisarts.nl

[Klik hier voor meer praktische tips spreekuur](#)