

Toelichting op de 10 puntenlijst

De 10-puntenlijst voor de jaarcontrole van de huisarts¹

Jan Palmen, kaderhuisarts DM, Aarveld Medisch Centrum, Heerlen

Uit onderzoek blijkt dat de jaarcontroles van de diabetes type-2 patiënten steeds vaker door de huisarts aan de praktijkondersteuner worden gedelegeerd. Het DiHAG vindt deze ontwikkeling niet wenselijk. Een van de argumenten om de diabetespatiënt jaarlijks te zien is het behoud van kennis en bekwaamheid van de huisarts. Mede gezien het feit dat bij 50% van de totale diabetespatiëntenpopulatie sprake is van comorbiditeit en polyfarmacie vergt deze diabeteszorg een generalistische expertise. Ook het besluit om een diabetespatiënt te verwijzen naar de tweede-lijn of consultatie van een specialist is de taak van de huisarts. De zorg van de huisarts en de praktijkondersteuner aan de diabetespatiënt dient complementair te zijn en moet zoveel mogelijk onnodige overlap voorkomen. De jaarcontrole is bij uitstek het moment waarop de huisarts zijn praktijkondersteuner feedback kan geven. Om de huisarts behulpzaam te zijn op een efficiënte en doelmatige wijze zijn jaarcontrole uit te voeren is deze 10-puntenlijst als tool ontwikkeld. De evidence van de NHG standaarden hebben als basis gefungeerd. Het domein van de huisarts is starten of wijziging van de medicatie, aandacht voor interacties, aandacht voor co-morbiditeit en overwegen van verwijzing of consultatie van de specialist.

¹J.Palmen; De diabetesjaarcontrole door de huisarts en AIOS, nooit geleerd is nooit gedaan. DiHAG nieuws; jaargang 13, nr 2, april 2011; www.dihag.nl