

Klinisch pad voor de op puntstelling van patiënten met Diabetes Mellitus Type 2

Diabetes type 2 is de meest voorkomende vorm van diabetes (ongeveer 85 %) en ontstaat meestal na de leeftijd van 40 jaar. Het klinisch pad is bestemd voor ontregelde diabetespatiënten type 2 die aan de hand van de Radcliffe-therapie tijdens een hospitalisatieperiode van één week opnieuw genormaliseerd worden en waarbij tegelijk de nodige onderzoeken gebeuren in het kader van de jaarlijkse controle. Deze onderzoeken helpen vroegtijdige verwickelingen op te sporen. Tijdens deze opname krijgt de patiënt ook de nodige educatie over het omgaan met diabetes en zijn behandeling. Jaarlijks komen er in het UZA ongeveer 120 patiënten in aanmerking voor dit klinisch pad.

Het uitwerken van het klinisch pad is in nauw overleg gebeurd met de vele disciplines die bij de zorg van deze patiënten betrokken zijn. Zo is er een gestandaardiseerd behandelingschema tot stand gekomen, gebaseerd op de meeste recente wetenschappelijke richtlijnen. Het schema dient voor iedereen als leidraad en het kan desgevallend per patiënt aangepast worden.

Door middel van een **informatiebrochure** over de ziekte, die de patiënten reeds op de polikliniek ontvangen, zijn deze beter voorbereid op hun ziekenhuisverblijf. Een aangepast verwijsformulier zorgt voor een betere doorstroming van informatie vanuit de polikliniek naar de hospitalisatieafdelingen. Een informatieve dvd oriënteert de patiënten wanneer ze toekomen op de verpleegafdeling.

Een gestructureerd **therapieschema**, dat aan de patiënten gegeven wordt, geeft een grotere betrokkenheid bij de zorg. Patiënten worden gestimuleerd actief mee te werken om de timing te bewaken, waardoor hun zelfmanagement en zelfredzaamheid bevorderd wordt.

Er zijn regelingen getroffen met de vele medische en technische afdelingen waardoor alle onderzoeken nu binnen de hospitalisatieperiode kunnen gebeuren en de patiënten nadien niet ambulante moeten terugkeren voor bepaalde onderzoeken.

Met het klinisch pad werd de teaching van patiënten anders opgevat. Het **teachingschema** tijdens de ziekenhuisopname is geconcentreerd op basiseducatie, zodanig dat de patiënt voor zijn ontslag uit het ziekenhuis minstens de nodige basiskennis heeft om adequaat met de ziekte om te gaan. Hierover wordt gecommuniceerd naar de thuiszorg (huisarts, thuisverpleging) en naar de diabeteseducatoren die de teaching ambulante kunnen verderzetten.

Dit klinisch pad is op zich slechts een schakel in de levensloop van een diabetespatiënt. Daarom wordt er naar de toekomst toe nog gewerkt aan een verdere afstemming met ambulante jaarcontrole binnen de polikliniek van het UZA en ook met de thuiszorg.

Contactpersoon:

Lydia Goffin

email: lydia.goffin@uza.be

tel.: +32 03 821 30 00