

Instructiekaart DBC DM2 - jaarcontrole

Versie januari 2022
Opgesteld door: M. Wijmenga-Betten



Voor: Patiënt met goed gereguleerde DM2
Door: Praktijkondersteuner en huisarts
Tijd: 30 minuten

VOORBEREIDING

Aanvragen van de volgende laboratoriumbepalingen (andere bepalingen vallen buiten de keten):

- HbA1c en (nuchtere) glucose¹
- Creatinine en geschatte klaring
- Albumine / creatinine ratio in portie urine
- Kalium
- Natrium (bij alle patiënten met diuretica/ RAS-remmers)
- LDL op indicatie²
- Triglyceriden alleen op indicatie bij eerder een afwijkende uitslag (>5 mmol/l)
- ALAT en CK: alleen op indicatie van bijvoorbeeld toxiciteit van geneesmiddelen, ernstige spierklachten en/of leverfalen

Samenvatting:

- Actueel beeld vormen van diabetesituatie;
- Bepalen streefdoelen komend jaar.

Wie	Inhoud jaarcontrole	Actie
POH	Doorloop jaarcontrole in het Ketenzorg Informatiesysteem. Stel in ieder geval de verplichte (rode) vragen.	
HA	Huisarts inventariseert naast welbevinden aanwijzingen voor het ontstaan van depressie en cognitieve problemen. Plus her evaluatie van streefwaarden.	Verdere diagnostiek depressie en/of cognitieve stoornis. Specifiek aandacht voor invloed hiervan op medicatiegebruik.
POH → HA	Informeren naar complicaties: <ul style="list-style-type: none">▪ Angina pectoris▪ Claudicatio Intermittens▪ Tekenen van hartfalen	Indien er verdenking is op het gebied van deze complicaties dient overleg plaats te vinden met een arts .
POH → HA	Informeren naar tekenen van autonome neuropathie: <ul style="list-style-type: none">▪ Maagontledigingsstoornissen▪ Diarree▪ Orthostatische klachten	Bij optreden van deze verschijnselen: overleg met de arts (er kunnen ook andere oorzaken van deze klachten zijn)
POH → HA	Informeren naar visusproblemen	Bij problemen naar arts verwijzen
POH	Informeren naar leefstijl: <ul style="list-style-type: none">▪ Roken▪ Alcoholgebruik▪ Lichaamsbeweging	Zie NHG standaard stoppen met roken. -Advies: ≤ 2 consumpties per dag -Advies: minimaal 30 minuten matige lichamelijke inspanning per dag. Zie: basis behandeling leefstijladvies
POH	Informeer bij mannen naar libidoverlies en erectieproblemen.	Problemen bespreekbaar maken. Bij erectiele dysfunctie: eventuele proefbehandeling via arts bespreken of bepaalde medicatie weglaten, zoals specifieke antihypertensiva.
POH	Informeer bij vrouwen naar libidoverlies en lubricatievermindering.	Adviseren van bijvoorbeeld lubricerende gel.
POH → HA	Bepalen gewicht.	Indien gewicht in 3 maanden meer dan 3 kg is toegenomen of afgenomen: overleg met de arts
POH	Metten van bloeddruk.	Zie protocol NHG bloeddruk meten

Instructiekaart DBC DM2 - jaarcontrole

Versie januari 2022
Opgesteld door: M. Wijmenga-Betten



POH	Voetonderzoek	Zie protocollaire diabeteszorg Voetonderzoek bepalen SIMS en zorgprofiel NDF Stroomschema preventieve voetzorg
POH	Patiënten die insuline spuiten: controle spuitplaatsen.	Bij afwijkende spuitplaatsen: adviseer om deze spuitplaatsen te mijden tot volgende controle. Overweeg om bij ophoging van insuline in de laatste 6 maanden de insulinedosering te verlagen bij injectie in nieuw spuitgebied. Controle spuitplaatsen
	ALAT en CK	Worden alleen op indicatie van bijvoorbeeld toxiciteit van geneesmiddelen, ernstige spierklachten en/of leverfalen gecontroleerd.
	HbA1c en (nuchtere) glucose	HbA1c > streefwaarden: intensiever behandeling en pas behandeling aan op (nuchtere) bloedglucose (bij insuline patiënten op basis van een dagcurve). Herevaluatie inclusief streefwaarden. Streefwaarden bloedglucose en hba1c Beleid HbA1c en glucose
	Creatinine en geschatte klaring Bij nierfunctiestoornissen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ eGFR 50-60 ▪ eGFR 30-50 ▪ eGFR 10-30 	Maximale dosis metformine: <ul style="list-style-type: none"> • eGFR 10-30 ml/min/1,73 m²: maximaal 1 dd 500 mg • eGFR 30-50 ml/min/1,73 m²: 2 dd 500 mg⁽²⁾ • eGFR 50-60 ml/min/1,73 m²: 2-3 dd 500 mg⁽²⁾ NHG tabel 10 medicatie
	Albumine/ creatinine in een portie urine	NHG standaard chronische nierschade
	Kalium en natrium (bij alle patiënten met diuretica/ RAS-remmers)	Overleg met de arts indien: <ul style="list-style-type: none"> ▪ kalium > 5 mmol/l (let op ACE/All remmer) ▪ kalium < 3,5 mmol/l (contra-indicatie thiazidediuretica)
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LDL² ▪ Triglyceriden (alleen op indicatie) 	Her-evaluatie tot waarde binnen de streefwaarden, daarna op indicatie ²
	ALAT en CK	Worden alleen op indicatie van bijvoorbeeld toxiciteit van geneesmiddelen, ernstige spierklachten en/of leverfalen gecontroleerd.
POH → tandarts	Inspectie mond	Bij parodontitis: verwijs naar de tandarts . Adviseer tweemaal per jaar bezoek aan de tandarts en/of mondhygiënist.
POH	Bepaal samen met patiënt streefdoelen voor komend jaar.	Leg deze vast in het KIS, tabblad voorlichting en behandelplan.

Met opmerkingen [W-BM1]: Link aangepast, op website is de goede link al geplaatst

Met opmerkingen [W-BM2]: aangepast

Instructiekaart DBC DM2 - jaarcontrole

Versie januari 2022
Opgesteld door: M. Wijmenga-Betten



Voetnoten:

¹ Een nuchtere glucosewaarde is niet altijd nodig en kan belastend zijn voor de patiënt. Het HbA_{1c} jaarlijks prikken is vaak een betere voorspelling van de diabetesregulatie dan een eenmalige nuchtere glucose. Het is aan de POH/huisarts te bepalen of en hoe de glucose bepaald moet worden.

² Bepaling van LDL direct, indien dit niet bij het lab mogelijk is dan een berekende LDL (Friedewald formule). Als de LDL-waarde eenmaal binnen de streefwaarde valt, hoeft er geen LDL meer bepaald te worden. Wel is het belangrijk om bij een veranderd levenspatroon/leefstijl zoals bij gewichtstoename (BMI >25), verminderde mobiliteit en/ of ongezond voedingspatroon, eenmalig het LDL te laten bepalen.