

Instructiekaart DBC DM2 - jaarcontrole

Versie 120180514

14 mei 2018

Opgesteld door: M. Wijmenga-Betten



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

Vorbereiding:

Aanvragen van de volgende laboratoriumbepalingen:

- ALAT en CK: alleen op indicatie van bijvoorbeeld toxiciteit van geneesmiddelen, ernstige spierklachten en/of leverfalen
- Nuchtere bloedglucose en HbA1c
- Creatinine en geschatte klaring
- Kalium (bij alle patiënten met hypertensie)
- Albumine / creatinine ratio in portie urine
- Nuchter vetspectrum (totaal cholesterol, LDL, HDL, Triglyceriden)

Samenvatting:

- Actueel beeld vormen van diabetessituatie;
- 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 herevaluatie 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">▪ Maagontledingsstoornissen▪ 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.
POH	Informeert bij mannen naar libidoverlies en erectieproblemen.	Problemen bespreekbaar maken. Bij erectiele disfunctie: eventuele proefbehandeling via arts bespreken of bepaalde medicatie weglaten, zoals specifieke antihypertensiva.
POH	Informeert 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 bloeddruk meten
POH	Voetonderzoek	Zie protocollaire diabeteszorg bijlage 3

Instructiekaart DBC DM2 - jaarcontrole

Versie 120180514
14 mei 2018
Opgesteld door: M. Wijmenga-Betten



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 halveren bij injectie in nieuw spuitgebied.
	ALAT en CK	Worden alleen op indicatie van bijvoorbeeld toxiciteit van geneesmiddelen, ernstige spierklachten en/of leverfalen gecontroleerd.
	Nuchtere bloedglucose en HbA1c	HbA1c > streefwaarden: intensiveer behandeling en pas behandeling aan op nuchtere bloedglucose (bij insuline patiënten op basis van een dagcurve). Herevaluatie inclusief streefwaarden.
	Creatinine en geschatte klaring Bij nierfunctiestoornissen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ ≤ 65 jaar en eGFR < 60 ▪ > 65 jaar en eGFR < 45 	Maximale dosis metformine: eGFR 30-50: 2dd 500 mg metformine
	Kalium (bij alle patiënten met hypertensie)	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)
	Albumine/ creatinine in een portie urine	
	Nuchter vetspectrum: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Totaal cholesterol ▪ LDL ▪ HDL ▪ Triglyceriden 	Her-evaluatie inclusief streefwaarden
Oogarts	Funduscontrole: na de eerste controle wordt de funduscontrole tweejaarlijks herhaald	Bij geringe tekenen van retinopathie (enkele aneurysmata/ kleine bloedinkjes) is jaarlijkse funduscontrole aangewezen. Indien substantiële diabetische retinopathie aanwezig is, wordt de patiënt voor diagnostiek verwezen naar de oogarts. De oogarts bepaalt daarna de controlefrequentie; de huisarts of praktijkondersteuner bewaakt of de controles daadwerkelijk plaatsvinden.
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.