

Hoe passend is de ketenzorg voor mensen met een verstandelijke beperking?

Radboudumc

STERKER
OP EIGEN BENEN

In de huisartsenpraktijk ontvangen patiënten binnen de ketenzorg gestandaardiseerde zorg voor hun chronische ziekte:

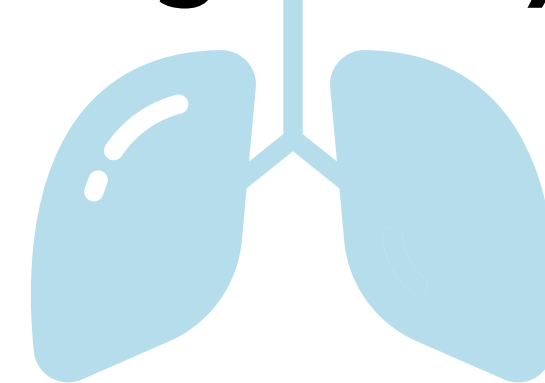
Diabetes mellitus



Hart- en vaatziekte



COPD (Chronische longziekte)

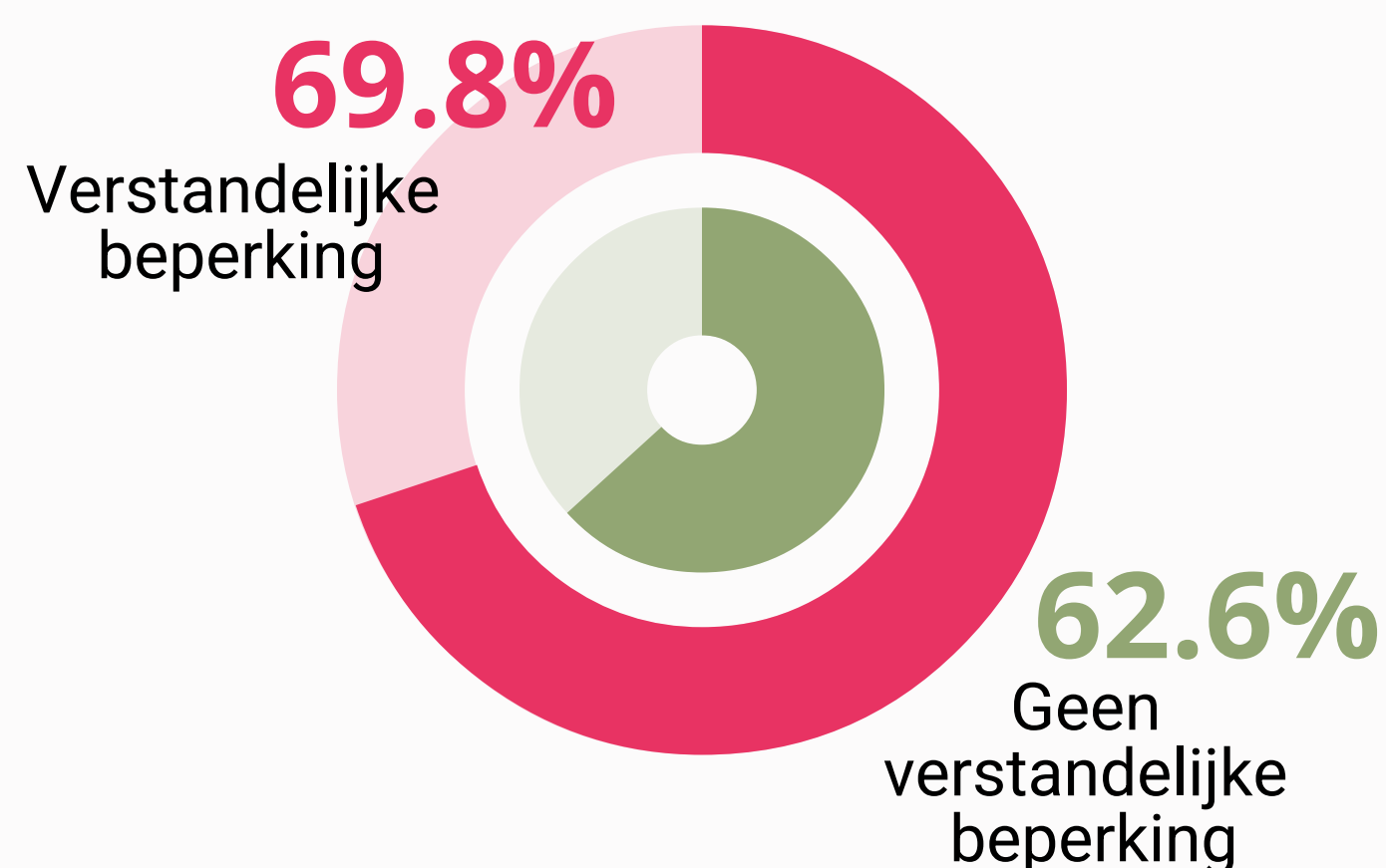


Hoe passend is deze zorg voor patiënten met een verstandelijke beperking (IQ<70 en beperkingen in het adaptief vermogen), gezien hun intensievere zorgbehoeften?

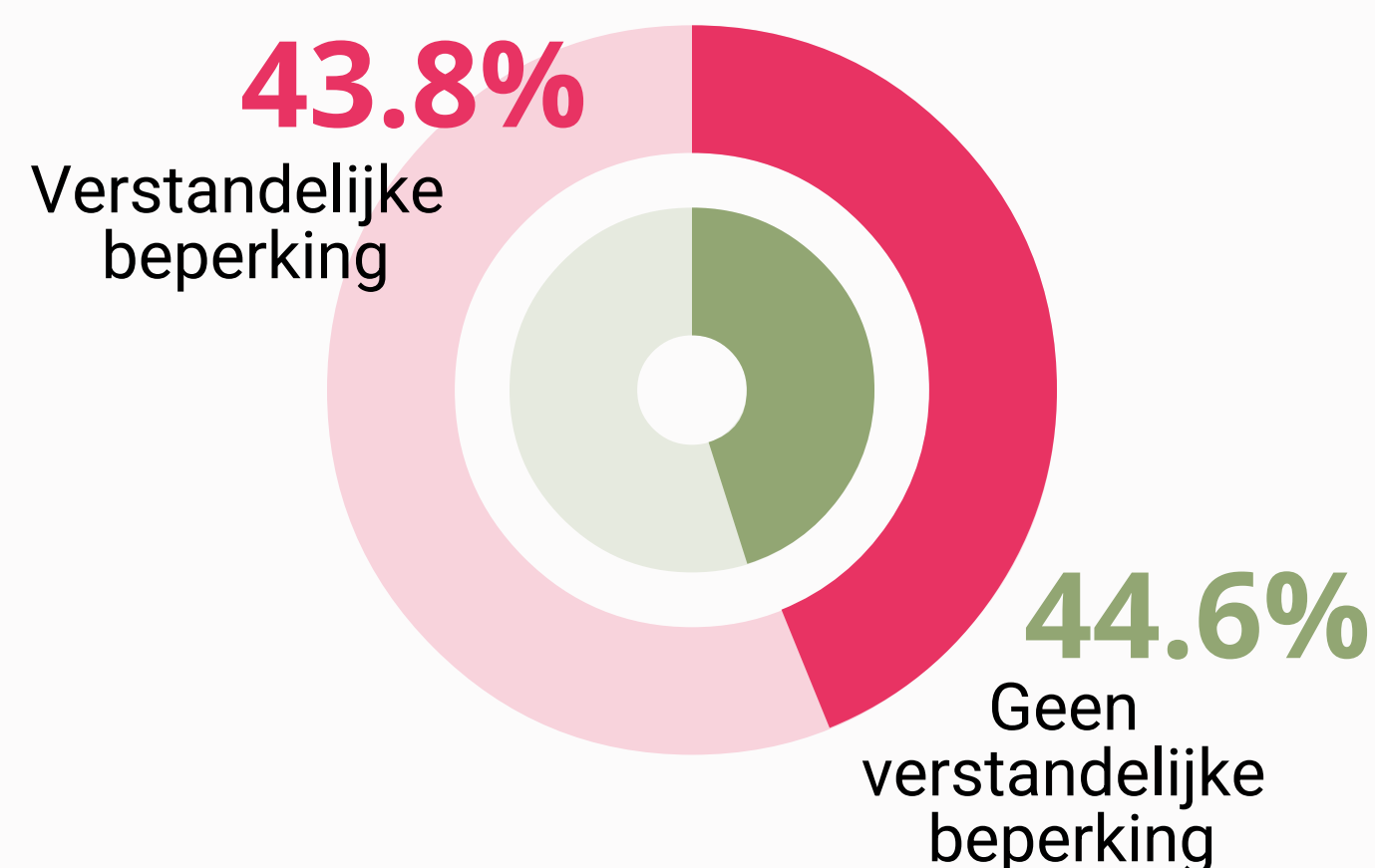
Zorg binnen ketenzorgprogramma's

Deelname aan de ketenzorg is ongeveer gelijk tussen mensen met en zonder verstandelijke beperking

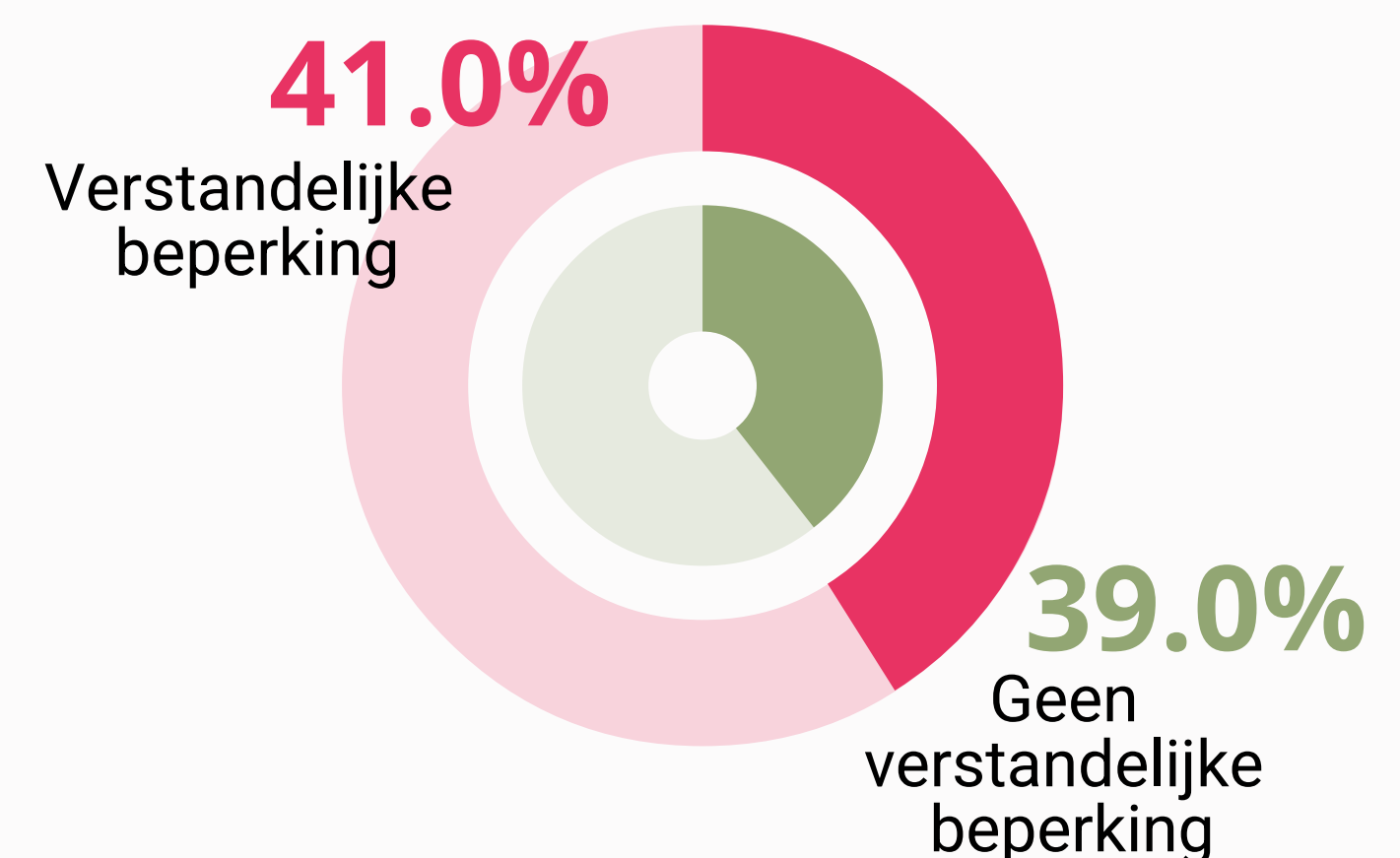
Diabetes mellitus



Hart- en vaatziekte

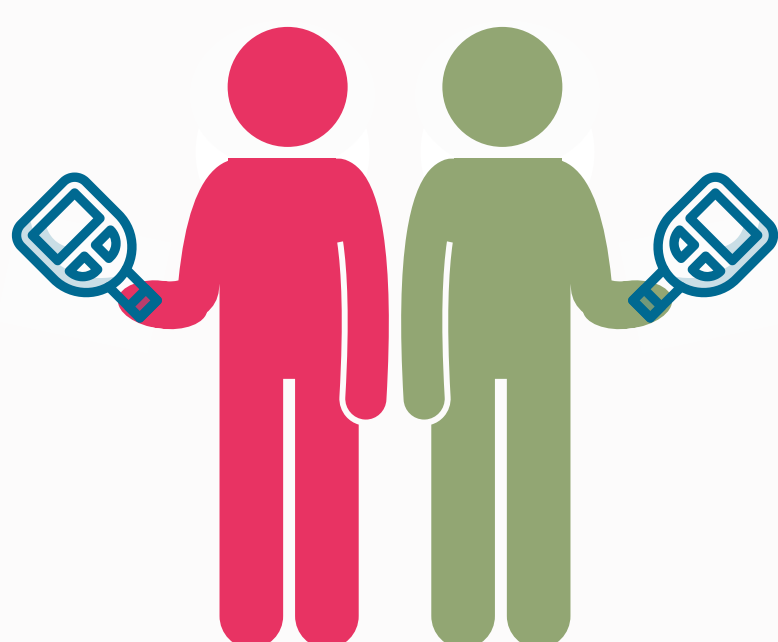


COPD



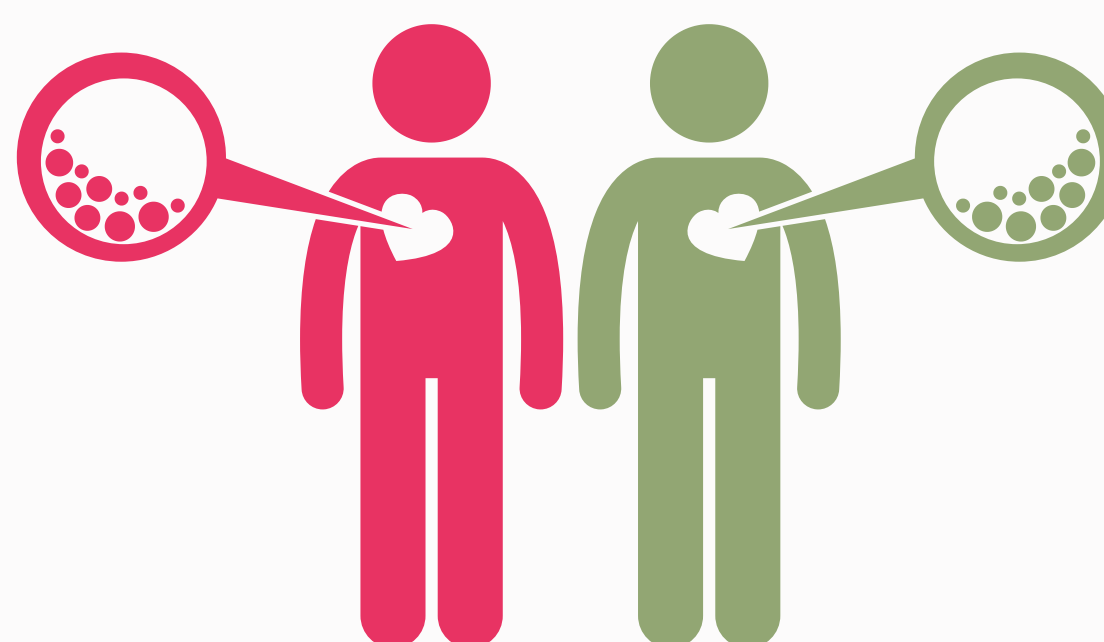
Chronische ziektes worden even vaak gemonitord bij mensen met en zonder verstandelijke beperking

Diabetes mellitus



Bloedsuiker
even vaak gemeten

Hart- en vaatziekte



Cholesterol
even vaak gemeten

COPD



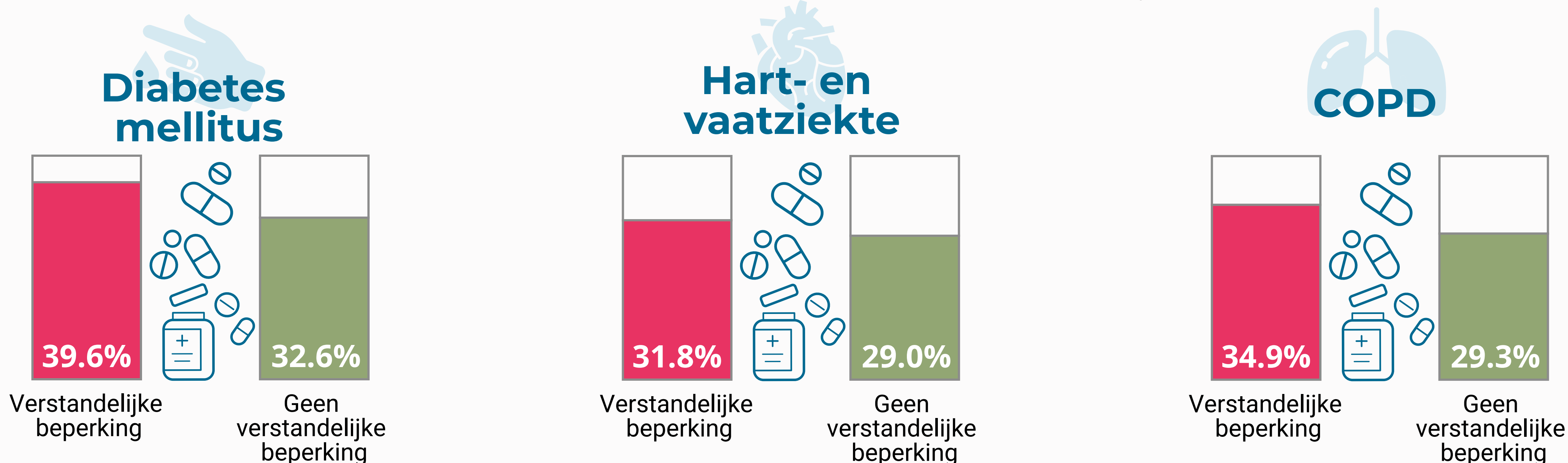
Rookgedrag
even vaak besproken

Zorg buiten ketenzorgprogramma's

Mensen met verstandelijke beperking krijgen vaker meer medicijnen voorgeschreven

vooral bij diabetes en COPD!

Aantal mensen met meer dan 2 voorschriften per jaar:



Het verschilt hoe vaak ziektes worden gemonitord tussen mensen met en zonder verstandelijke beperking



Wat betekent dit concreet?

- > De ketenzorg **lijkt passend** bij de zorgbehoeften van zowel mensen met als zonder verstandelijke beperking:
 - > **Toegang tot ketenzorg lijkt gelijk** tussen de twee groepen;
 - > Chronische ziekten worden evenveel gemonitord binnen ketenzorgprogramma's bij de twee groepen.
- > Maar: het is extra belangrijk om mensen met verstandelijke beperking **goed in de gaten te houden** door hun intensievere zorgbehoeften!

Lees het hele artikel via de QR-code of kijk op www.sterkeropeigenbenen.nl/chronische-ziekten

Bron: Van den Bemd, M., Cuypers, M., Schalk, B.W.M., Leusink, G.L., & Bischoff, E.W.M.A. (2023). Chronic disease management in patients with intellectual disabilities: a matched study in Dutch general practice. British Journal of General Practice, 73(735), e744-e751.

