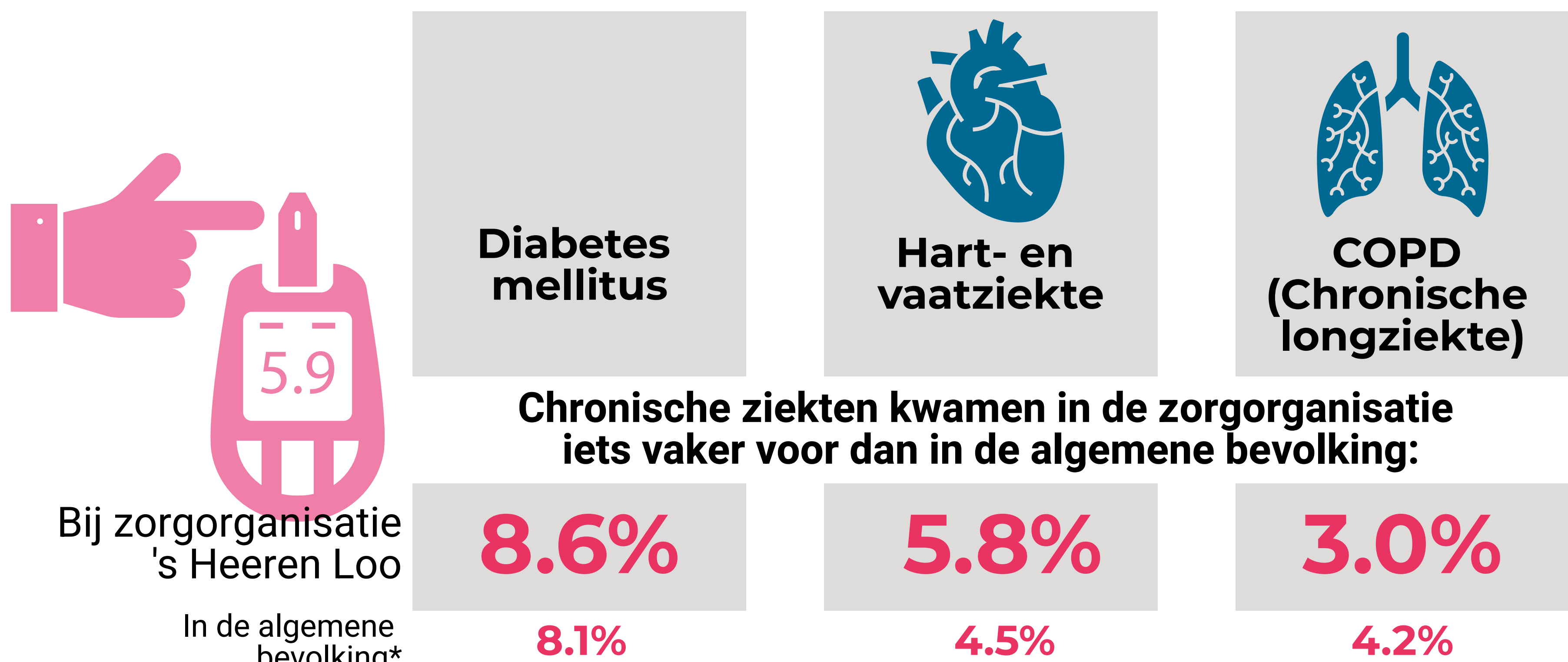


Registratie van chronisch ziektemanagement bij mensen met verstandelijke beperking

Door monitoringstests uit te voeren (bijv. bloeddrukmeting) wordt het verloop van chronische ziekten in de gaten gehouden. Zeker bij ziekten met grote gevolgen voor de patiënt:

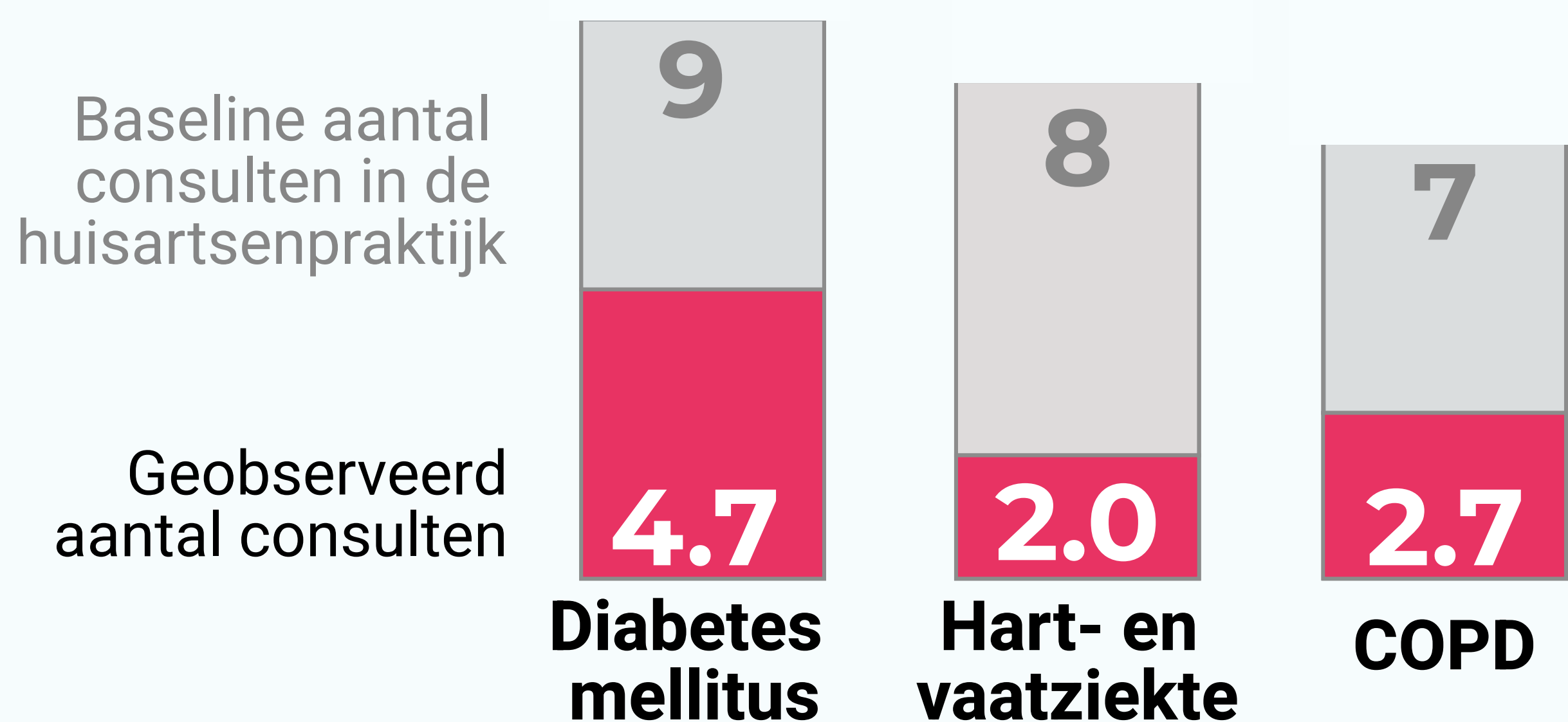


Misschien omdat mensen met **verstandelijke beperking** (IQ<70 en beperkingen in het adaptief vermogen) hoger risico op chronische ziekten hebben (o.a. door lagere symptoomherkenning, ongezonde leefstijl, en/of medicatiegebruik).

* <https://doi.org/10.1093/fampra/cmac042>

Hoe worden ziekten gemonitord in zorgorganisaties?

Mensen kwamen minder vaak bij de huisarts dan verwacht.



Er is slecht geregistreerd hoe ziekten worden gemonitord.



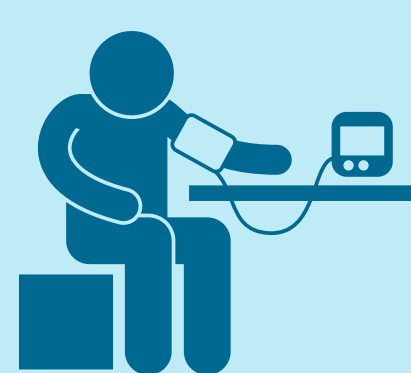
Het was moeilijk te achterhalen in medische dossiers of **leefstijl** was besproken tussen patiënten en hun huisarts.



Tests voor **nierfunctie**, **albuminurie**, en **bloedsuiker** waren beter geregistreerd, maar die werden automatisch aan het medisch dossier toegevoegd.

Andere tests om het verloop van chronische ziekten in de gaten te houden waren vaak niet (goed) geregistreerd:

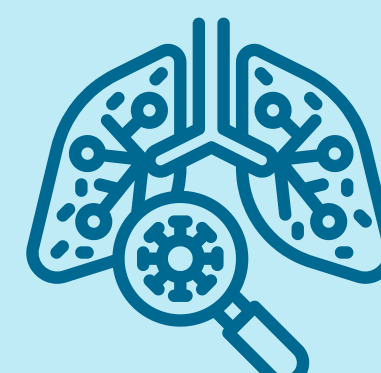
bloeddrukmeting
(voor hartziekte)



voetonderzoek
(voor diabetes)



longonderzoek
(voor COPD)



Wat betekent deze onvolledige registratie van chronisch ziektemanagement in zorgorganisaties?

- Kwaliteit van chronische zorg kan niet worden gecontroleerd en gegarandeerd.
- Patiënten worden misschien onnodig overvraagd, omdat het moeilijk te achterhalen is welke tests zijn uitgevoerd.
- **Registratie van ziektemonitoring is dus belangrijk voor patiënten en zorgverleners.**

Lees het hele artikel via de QR-code!

Bron: Van den Bemd, M., Suichies, V., Bischoff, E., Leusink, G.L., & Cuypers, M. (2023). Records of quality indicators for management of long-term health conditions of patients with intellectual disabilities in Dutch residential care. British Journal of Learning Disabilities.

