

KWALITEITSINDICATOREN VOOR DIABETESCENTRA: IKED (2006-2011)
-------------------------------------------------------------

**Algemene informatie**

Sedert 2001 nemen alle multidisciplinaire diabetescentra in België, die een conventie met het Riziv (Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering) hebben afgesloten, deel aan het “Initiatief voor Kwaliteitsbevordering en Epidemiologie bij Diabetes”, kortweg IKED. Dit biedt ons de mogelijkheid om ons Centrum voor Diabeteszorg te vergelijken met andere centra in België.

In maart 2007 werd het Centrum voor Diabeteszorg in AZ Nikolaas opgericht onder coördinatie van het medisch diensthoofd endocrinologie-diabetologie en de diabetes zorgmanager. Hierbij werden alle activiteiten betreffende de behandeling en begeleiding van diabetespatiënten gebundeld. Het dagelijkse management van het centrum diabeteszorg wordt verzorgd door de diabetescoördinator.

Wenst u meer te weten over het diabetescentrum of de dienst Endocrinologie – Diabetologie van het AZ Nikolaas en de specialisten, dan kunt u dit raadplegen op de website onder de rubriek [Medisch aanbod](#).

**Voorstelling van de indicatoren**

Om de kwaliteit van onze zorgverlening te visualiseren, focussen wij op 2 indicatoren die voornamelijk de langetermijns impact van diabetes in beeld brengen.

Bij deze voorstelling werden de deelnemende centra gerangschikt volgens het bekomen resultaat. Boven de percentiellijn P90 bevinden zich per definitie 10% van deelnemende centra met de beste score voor die bepaalde indicator.

**Kritische kanttekeningen**

De primaire gedachte om klinische kwaliteitsmetingen te doen en deze kenbaar te maken is goed. Het is echter steeds aan te raden om met de nodige kritische reflectie de resultaten te beschouwen en te interpreteren.

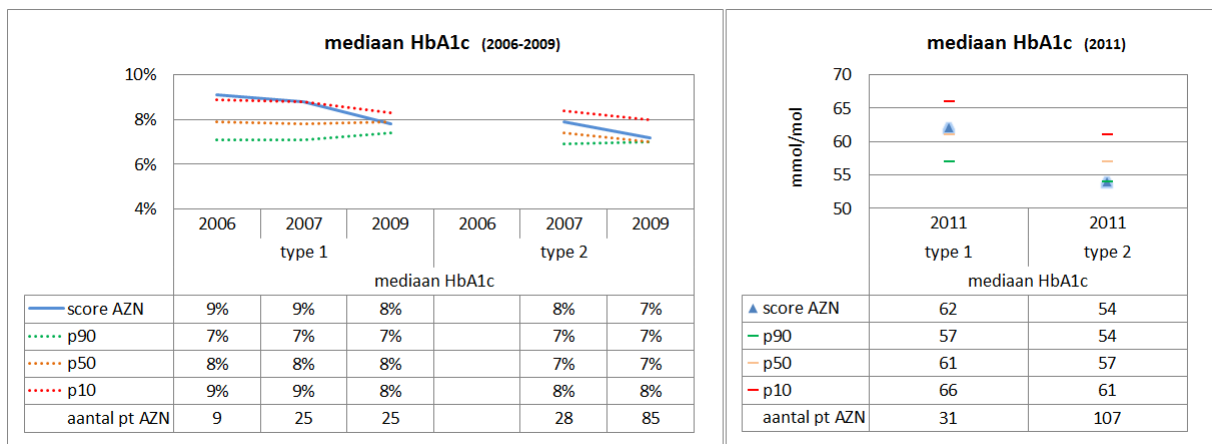
**Indicatoren**

mediaan HbA1c gehalte <i>(type 1 en type 2 diabetespatiënten)</i>
globale risico op een cardiovasculair accident in de komende 10 jaar <i>(type 2 diabetespatiënten)</i>

1) **Indicator mediaan HbA1c gehalte** (zowel voor type 1 als type 2 diabetespatiënten)

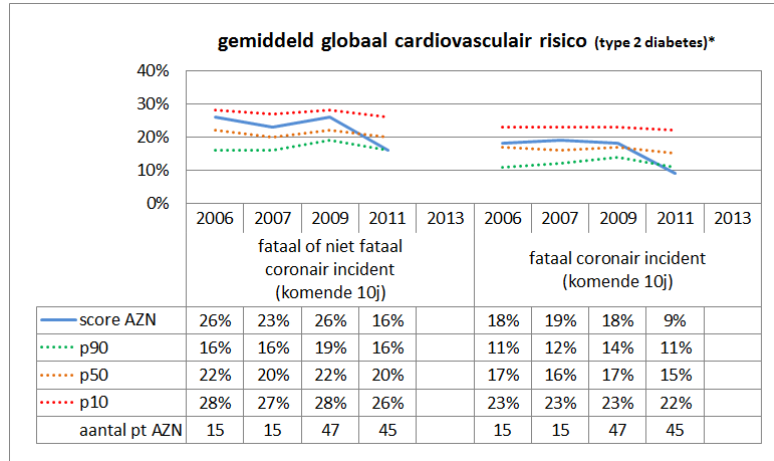
De hoeveelheid HbA1c, oftewel geglyceerd hemoglobine, in het bloed is een parameter bij het volgen van diabetespatiënten. In 2010 is de eenheid van de HbA1c-waarde veranderd van % naar mmol/mol. De streefwaarde bij diabetespatiënten is 7% of lager, wat in de nieuwe eenheid overeenkomt met 53 mmol/mol of lager.

Als we de resultaten bekijken, zien we een dalende trend in het HbA1c gehalte van onze patiënten voor 2006-2009, hetgeen gelijk staat met een gunstigere langetermijns opvolging. Deze trend zet zich verder door in 2011. In 2011 is onze score bij type 2 diabetespatiënten zelfs gelijk aan de P90, wat betekent dat ons Centrum voor Diabeteszorg tot de top 10% behoort van alle multidisciplinaire diabetescentra in België.



Het aantal patiënten AZ Nikolaas duidt op de steekproefgrootte. Deze bevat minimaal 10% van het aantal patiënten in de diabetesconventie.

2) het globale risico op een cardiovasculair accident in de komende 10 jaar  
(type 2 diabetespatiënten)



\*De UKPDS risicotabel op een coronair incident in de komende 10 jaar voor type 2 diabetici maakt gebruik van volgende parameters: leeftijd bij diagnose, geslacht, diabetesduur, totaal cholesterol, HDL cholesterol, rookstatus, HbA1c en systolische bloeddruk (het 95% betrouwbaarheidsinterval per percentiellijn is voor de leesbaarheid van de grafiek niet weergegeven).

Zowel voor het risico op een fataal en niet-fataal coronair incident als voor het risico op een fataal coronair incident, behoort het Centrum voor Diabeteszorg in AZ Nikolaas in 2011 tot de top 10% van België.