

# Directeur Olof King: 'Klokkenluiden' is nog maar het begin'



Elk mens heeft andere behoeftes, ook als het gaat om diabetes.

Helaas is dat iets wat huisartsen en praktijkondersteuners wel eens over het hoofd zien, vertelt Olof King, directeur van DVN. Wat doet DVN om te zorgen dat jij de zorg krijgt die jij nodig hebt?

TEKST RIANNE MARIJS

In Nederland hebben we gemiddeld een uitstekende diabeteszorg, daar mogen we best trots op zijn. Maar je kunt een fantastisch HbA1c hebben en toch vaak last hebben van hypo's en hyperts. "Zeker twintig procent van de mensen met diabetes heeft meer expertise van zorgverleners nodig dan de standaard behandelingen volgens de protocollen", zegt Olof King. "DVN vindt het belangrijk dat de zorg voor mensen met diabetes persoonsgerichter wordt."

## Wat houdt dat precies in, persoonsgerichte zorg?

"Dat jij de zorg en behandeling krijgt die jij nodig hebt om goed te kunnen functioneren met diabetes. Dat kan per persoon verschillen. Daarnaast houdt het in dat

zorgverleners weten wanneer ze moeten ingrijpen. Helaas is dat lang niet altijd het geval. Zo brachten we onlangs in het nieuws dat er onnodig vaak tenen, voeten en/of onderbenen worden afgezet bij mensen met diabetes. Als huisartsen sneller zouden ingrijpen, bijvoorbeeld door meteen een podotherapeut bij de zorg te betrekken, zouden ruim duizend amputaties per jaar kunnen worden voorkomen! Daarnaast zien we dat mensen veel te snel op medicatie worden gezet. Insuline kan met name voor mensen met diabetes type 2 funest zijn omdat de ontstekingsreacties in je lichaam gewoon verder gaan. Het is symptoombestrijding: de onderliggende oorzaken van je diabetes worden niet aangepakt. Maar dat vertellen

veel huisartsen en praktijkondersteuners niet."

## Wat zouden zorgverleners ons moeten vertellen?

"Zorgverleners moeten mensen eerlijk voorlichten over de voor- en nadelen van medicatie en ze op de alternatieven wijzen. Er zijn wetenschappers die stellen dat tachtig procent van alle mensen met diabetes type 2 geen medicijnen meer nodig heeft als ze hun voedingspatroon aanpassen. Dat is natuurlijk makkelijker gezegd dan gedaan, en je beslist uiteindelijk zelf of je dit wilt proberen. Maar het is van groot belang dat je behandelaar je wél over de mogelijkheid informeert en deskundigen inschakelt die jij nodig hebt, zoals een diëtist."

## Wat gaat DVN eraan doen?

"Met alleen klokkenluiden ben je er natuurlijk niet. Als belangenvereniging inventariseren we continu waar mensen met diabetes tegenaan lopen. Zodra we een probleem signaleren, zoeken we samen met experts de publiciteit op, zodat Nederland weet wat er speelt. Begin dit jaar haalden we de landelijke media met het nieuws over de onnodige amputaties. In maart vroegen we samen met internist Hanno Pijl van het Leids Univer-

sitair Medisch Centrum aandacht voor de rol van diëtisten. Zij zouden veel sneller moeten worden ingeschakeld. We gaan ook met alle betrokken partijen om de tafel om tot een oplossing te komen. Zelf hebben we daar natuurlijk wel ideeën over, zoals de inzet van meer in diabetes gespecialiseerde huisartsen. In juni organiseren we een symposium voor zorgverleners om ze ideeën aan te reiken om de diabeteszorg in hun dagelijkse praktijk te verbeteren. Als het aan ons ligt, volgen er nog meer van die bijeenkomsten."

## Hoe weet ik of mijn huisarts wél goede diabeteszorg biedt?

"Dat is het probleem: dat weet je niet. Een derde van de huisartsenpraktijken maakt gebruik van een diabeteshuisarts, maar je weet niet welke. Daar moet je zelf naar vragen. Veertig procent van de mensen komt bovendien alleen bij de praktijkondersteuner, terwijl iedereen met diabetes minstens één keer per jaar de huisarts moet spreken. Wij zijn druk bezig om kwaliteit van zorg transparanter te maken. Voor nu kun je als lid

"We zoeken de publiciteit op zodat Nederland weet wat speelt"

van DVN bij twijfel altijd contact met ons opnemen. Wij kunnen je vertellen wat het meest logische zorgpad zou zijn."

Laatste nieuws en DVN in de media? Kijk op [dvn.nl/nieuws](http://dvn.nl/nieuws) De volgende editie van Diabc staat helemaal in het teken van jij & je zorgverlener. Met onder meer: de uitkomsten van ons onderzoek naar de diabeteszorg in de huisartsenpraktijk.

