

Presentatie 11.2

Scholing van huisartsen en patiënten is effectief om vitamine D en B12 aanvragen in de huisartsenpraktijk te verminderen (29)

S.F Van Vugt¹, E.I.T. De Schepper², W.T.M. Enthoven², R.B. Kool³, N.J. De Wit¹, P.J.E. Bindels²

¹UMC Utrecht, UTRECHT

²Erasmus MC, ROTTERDAM

³Radboud UMC, NIJMEGEN

Inleiding

Vitaminebepalingen worden in toenemende mate aangevraagd in de huisartsenpraktijk. Met name vitamine D en vitamine B12 bepalingen worden frequent verricht, terwijl richtlijnen dit in de meeste gevallen niet adviseren. Met het terugdringen van deze bepalingen kunnen medicalisering en onnodige kosten worden voorkomen.

Onderzoeksvraag

Is het aantal vitamine B12 en D aanvragen in de huisartsenpraktijk te verminderen, door zowel huisartsen als patiënten te scholen over de indicaties voor vitaminebepalingen.

Methode

Een geclusterde gerandomiseerde studie werd verricht, waarin twee deïmplementatiestrategieën werden vergeleken om het aantal vitamineaanvragen in de huisartsenpraktijk te verminderen.

In totaal deden 26 huisartsenpraktijken in de regio Rotterdam en Utrecht mee, met een totale patiëntenpopulatie van ongeveer 200.000 patiënten. Huisartsenpraktijken gerandomiseerd in deïmplementatiestrategie 1 kregen scholing en 3-maandelijks spiegelinformatie over hun vitaminebepalingen. Huisartsenpraktijken gerandomiseerd in deïmplementatiestrategie 2 kregen dezelfde scholing en spiegelinformatie, maar kregen daarnaast ook voorlichtingsmaterialen voor patiënten (folder, wachtkamerfilm en -poster).

Het primaire eindpunt in de studie was de totale reductie van vitamine B12 en vitamine D bepalingen na 1 jaar, vergeleken met het jaar voor de studie.

Resultaat

Het aantal aangevraagde vitamine D bepalingen aan het einde van de studie, vergeleken met het jaar voor de studieperiode, was afgenomen met 23%. Voor vitamine B12 werd een afname van 20% gevonden.

Het beschikbaar stellen van materiaal voor patiëntenvoorlichting had een toegevoegde waarde bij het terugdringen van vitamine D bepalingen (-29% met en -19% zonder patiëntenvoorlichting), maar niet bij de vitamine B12 bepalingen (-22% met en -18% zonder patiëntenvoorlichting).

Conclusie

Informatie voor huisartsen kan het aantal vitamine B12 en vitamine D aanvragen verminderen. Dit effect is sterker wanneer ook materiaal voor patiëntenvoorlichting wordt verstrekt.

Naar aanleiding van dit onderzoek wordt nu gewerkt aan een landelijke implementatie van deze interventie. De patiëntenmaterialen zullen begin tweede kwartaal 2020 beschikbaar zijn. Geïnteresseerde huisartsen kunnen deze scholings- en patiënteninformatie kosteloos verkrijgen via het project *Doen of laten?*.

Geïnteresseerde huisartsen kunnen meedoen aan dit project en zich via www.doenoflaten.nl/aan-de-slag of direct op de NHG-wetenschapsdag aanmelden. Zij ontvangen dan de genoemde materialen en zij zullen via het regionale huisartsenlaboratorium spiegelinformatie krijgen over het aantal vitamine D en vitamine B12 aanvragen.

We hopen deze relatief eenvoudige interventie te verspreiden onder zo veel mogelijk huisartsen. En samen met de huisartsen op de NHG-wetenschapsdag het aantal vitamine D en vitamine B12 aanvragen verder terug te dringen.

Hoe komt het thema samenwerking in de presentatie aan de orde? De huisartsen kunnen meedoen in het gezamenlijke project zoals genoemd in de abstract. Het doel is om het aantal vitamine D en B12 bepalingen te verminderen.

Is de studie reeds afgerond? Ja

Is de studie uitgevoerd op basis van huisartsendata en/of in een huisartsenpopulatie? Ja

Wat wil je vragen aan de aanwezigen, wat wil je ophalen? We willen graag dat zo veel mogelijk huisartsen meedoen aan dit project, om samen het aantal vitaminebepalingen te verminderen.