

Betere diagnostiek en behandeling van verdachte huidafwijkingen in Nijmegen en omgeving

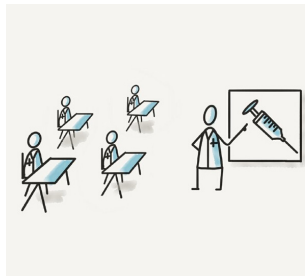
Huisartsen hebben 3 jaar lang gewerkt aan de verbetering van de diagnostiek en behandeling van verdachte huidafwijkingen. Zij hebben scholing gevolgd, afspraken gemaakt met dermatologen en hulpmiddelen ontwikkeld en uitgeprobeerd om deskundigheid in de huisartsenpraktijken te bevorderen. Het driejarige project Verdachte Huidafwijkingen, waaraan 83 huisartsen hebben meegedaan, laat zien dat die inspanningen leiden tot positieve resultaten.

BELANGRIJKSTE INZICHTEN SAMENGEVAT

- Scholing van huisartsen heeft geleid tot betere diagnostische vaardigheden van verdachte huidafwijkingen in de huisartsenpraktijk
- De kwaliteit van doorverwijzingen naar dermatologen is verbeterd
- Het aantal verwijzingen naar de 2e lijn is licht gestegen
- Het aantal potentieel vermijdbare verwijzingen naar de dermatoloog is verminderd
- Kennis van verdachte huidafwijkingen is een jaar na scholing nog steeds adequaat

Het effect van goede scholing

De scholing over verdachte huidafwijkingen voor huisartsen in de regio werd aangeboden door de WDH: [NHG-STiP Verdachte Huidafwijkingen](#) en de Dermatoscopiescholing 'Groene vlaggen'. De cursussen zijn vaak aangeboden en veel huisartsen en waarnemers hebben ze gevolgd. Daarnaast hebben alle deelnemende huisartsen de online NHG basismodule Verdachte huidafwijkingen afgerond. Het effect van scholing op



diagnostiek en behandeling is onderzocht met data uit de informatiesystemen van huisartsenpraktijken en uitslagen van het pathologisch anatomische lab. Daarnaast zijn de verwijsbrieven naar dermatologen geanalyseerd.

Onderzoek naar diagnostiek en behandeling verdachte huidafwijkingen



Voor de effecten op diagnostiek en behandeling van verdachte huidafwijkingen zijn pathologisch anatomische (PA) aanvragen uit het CWZ en de HIS-dossiergegevens van 135.154 patiënten bij de voormeting (2017) en 140.190 patiënten bij de nameting (aug 2018 t/m juli 2019) geanalyseerd. Er is o.a. onderzoek gedaan naar het aantal voorschriften 5-fluorouracil crème (Efudix), het aantal verwijzingen en de verhouding biopten versus excisies. Het Radboud Technology Center Health Data heeft het onderzoek uitgevoerd. De belangrijkste resultaten:

- Stijging van het aantal gestelde diagnoses Maligne Huidafwijkingen (16.6 van de 1000 patiënten in de voormeting, versus 20.2 per 1000 patiënten in de nameting).
- Stijging aantal voorschriften Efudix (2.4% (voormeting) versus 3.9% (nameting)).
- Geen veranderingen in het toepassen van cryotherapie (17.0% versus 16.4%).
- Geen veranderingen in het aantal door de huisarts uitgevoerde chirurgische verrichtingen.
- Stijging in het aantal biopten (33.0% versus 54.8%).
- Daling in het aantal excisies (66.2% versus 45.0%).

WAT GAAT GOED

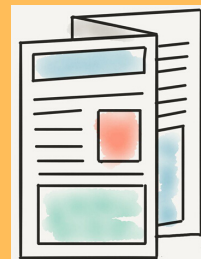
- Deelnemers doen meer biopten t.b.v. de diagnostiek
- Scholing verhoogt diagnostische vaardigheden en kwaliteit van de verwijsbrieven
- Deelnemers doen meer zelf, maar constateren ook méér verdachte huidafwijkingen
- Afname van het aantal excisies
- Afname van het aantal onterechte verwijzingen

IN DE TOEKOMST...

- Verwijzen huisartsen minder actinische keratose door
- Doen huisartsen nog meer veldbehandeling zelf
- Vind er structureel overleg tussen dermatologen en huisartsen plaats

Uit evaluaties en gesprekken met deelnemende huisartsen en dermatologen kwamen ook een aantal praktische adviezen:

- Stel per praktijk een aandachtsvelder aan en maak afspraken over collegiale ruggespraak.
- Gebruik het stroomschema en de patiëntenfolder.
- Ken de samenwerkingsafspraken met de dermatologen.
- Informeer patiënten via folder, website of wachtkamerscherf.
- Agendeer behandeling actinische keratose voor een FTO.
- Neem ook waarnemers mee in de scholing en afspraken in de praktijk.
- Kijk de hele huid na bij patiënten met verdachte huidafwijkingen.
- Verwijs naar dermatoloog, niet naar andere specialisten.

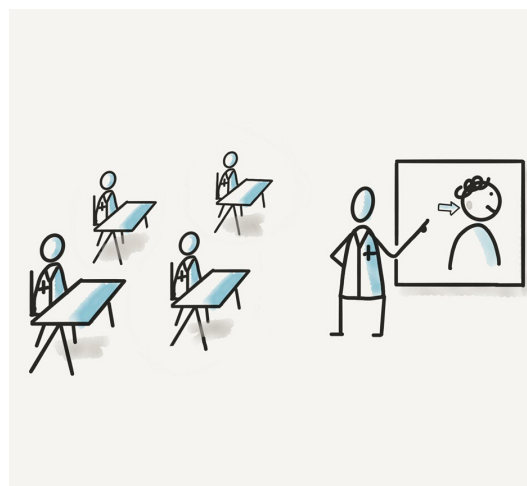


Betere kwaliteit van verwijzen

Er zijn 1662 verwijfsbrieven voor verdachte huidafwijkingen van huisartsen naar dermatologen geanalyseerd. Er zijn drie groepen huisartsen vergeleken: een historisch cohort (uit soortgelijk onderzoek regio Nijmegen 2014), een geschoold cohort (de deelnemers aan het project) en een controle cohort van niet geschoolde huisartsen.

Geschoolde huisartsen hebben:

- Significant betere diagnostische vaardigheden:
 - Vaker juiste waarschijnlijkheidsdiagnose: 70,3% in de geschoolde groep; 56,2% in de ongeschoolde groep ($P < .001$) en 51,1% in het historische cohort ($P < .001$).
 - Vaker biopt vooraf: 31,0% geschoolde groep, 11,2% in controle groep ($P < .001$), 4,3% historisch cohort ($P < .001$).
- Verwijsbrieven van significant betere kwaliteit: Betere beschrijving van de huidafwijking, vaker een duidelijke differentiaal diagnose.
- Significant minder potentieel vermijdbare verwijzingen (62% t.o.v 73%).



HET PROJECT VERDACHTE HUIDAFWIJKINGEN

Looptijd 2017 - 2020

Deelnemers 83 huisartsen omgeving Nijmegen, dermatologen van Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Maasziekenhuis Pantein, Mauritsklinieken en Radboudumc

Initiatiefnemers LHV-Huisartsenkring Nijmegen e.o., met CWZ en Radboudumc

Doel Stimuleren rol van huisartsen bij de diagnostiek en behandeling van laagrisico (pre)maligne huidaandoeningen

Contact Meer informatie over het project Verdachte Huidafwijkingen is te vinden op de [website van de LHV-Kring Nijmegen e.o.](#) U kunt voor vragen of meer informatie contact met ons opnemen via secretariaat@huisartsenkringnijmegen.nl.

Projectgroep Carla Nij Bijvank (huisarts Molenhoek)
Kevin Hueskes (huisarts Nijmegen)
Hans Alkemade (dermatoloog CWZ)
Satish Lubeek (dermatoloog Radboudumc)
Jeanet Bouw (projectleider)