

Aan geadresseerden

Betreft: protocol diagnostiek zwangerschapsdiabetes (glucoseproccatietest + glucosebelastingtest)

Zwolle, 15-04-2010

Geachte collega, mevrouw, meneer,

U kunt patiënten waarbij het vermoeden bestaat dat diabetes is ontstaan tijdens de zwangerschap verwijzen naar het laboratorium van de Isala klinieken voor verdere diagnostiek

Tot op heden bleek dit op weinig gestructureerde en zeer diverse wijze te gebeuren. Probleem daarbij is dat er niet eenduidig en niet volgens de geldende richtlijnen van de diverse betrokken beroepsverenigingen (de KNOV¹, de NVOG en de NIV) wordt gehandeld. Gevolg is dat het bestaan van zwangerschapsdiabetes onvoldoende duidelijk in kaart wordt gebracht en mogelijk de individuele patiënte niet de aandacht krijgt waar zij en haar nakomeling recht op hebben.

Om deze reden hebben wij vanuit de diabeteszorg van de Isala klinieken in samenwerking met de gynaecologen en de verantwoordelijke functionarissen van het klinisch-chemisch laboratorium de bestaande werkwijze tegen het licht van de richtlijnen en adviezen gehouden. De werkwijze sloot niet langer aan bij de moderne richtlijnen van de KNOV en de NIV, maar evenmin met wereldwijd geaccepteerde standaarden (zoals van de WHO en de ADA) en andere evidence. Gebaseerd op deze geaccepteerde richtlijnen is voor gebruik binnen de Isala klinieken een protocollaire werkwijze tot stand gekomen. Deze werkwijze is alleen van toepassing voor de diagnostiek van zwangerschapsdiabetes. Dit protocol voorziet in een aantal stappen (zie voor de volledige beschrijving bijgevoegd formulier):

- screenend onderzoek met een glucose belasting van 50 gram, een meting direct vóór inname en een meting één uur na inname (= *glucoseprovocatie test*);
- zo nodig een *glucosebelastingstest* met 75 gram na 3 dagen normaal gegeten te hebben, met nuchter een meting en 2 uur na inname een meting;

In alle gevallen krijgt de aanvrager bericht van de uitslag. Bij een positief bevonden test zal de patiënte met de uitslagen worden verwezen naar de polikliniek diabeteszorg om de vervolgstappen te begeleiden. Vanuit de polikliniek zal ook de behandelaar op de hoogte worden gesteld van de genomen stappen.

Deze werkwijze kan de periode van onzekerheid en wachttijden bekorten, met hopelijk een positief gevolg voor moeder en kind.

¹ Zie voor de richtlijn van de KNOV: <http://www.knov.nl/voor-verloskundigen/richtlijnen-gedragscodes-en-werkafspraken/richtlijnen-in-samenwerking-met-de-knov/zwangerschap-bij-diabetes/>

De nieuwe werkafspraak brengt met zich mee:

- Indien aanvragers, hetzij gynaecoloog, huisarts of verloskundige, vrouwen verwijzen voor een glucosetolerantietest buiten dit zwangerschaps diabetes protocol om, dan zullen medewerkers van het laboratorium vragen of er toch sprake is van een zwangerschap. In dat laatste geval zal men verwijzen naar het protocol zoals aangegeven in deze brief; Diagnostiek Zwangerschapsdiabetes (alleen uit te voeren op locatie Sophia).
- in geval de aanvrager een verloskundige is en de aanvraag een dagcurve betreft, dan zal men ook verwijzen naar dit protocol; Diagnostiek Zwangerschapsdiabetes

Behandelaars vragen wij voor de diagnose zwangerschaps diabetes gebruik te maken van het bijgesloten formulier of een aanvraag te schrijven met het verzoek tot verrichten van "diagnostiek zwangerschapsdiabetes".

Natuurlijk kunt u via de diabetes-polikliniek van de Isala klinieken meer informatie vragen of een kopie van het protocol verkrijgen.

Met vriendelijke groet,

Mw. M.J. Fokkert, Customer Care coördinator Klin.Chem.Laboratorium
J.A.H. Kip, diabetesverpleegkundige / PA.io.

mede namens prof. dr. H.J.G. Bilo, internist,
dr. G. Mantel, gynaecoloog,
dr.ir. R.J. Slingerland, klinisch chemicus