

Starostlivosť o diabetikov v Nemecku.

V súčasnosti sa v Nemecku o diabetikov okrem všeobecných lekárov starajú aj tri „typy“ diabetológov, a to:

1. internista-endokrinológ a diabetológ,
2. lekár inej špecializácie s certifikovanou pracovnou činnosťou diabetológ,
3. a tzv. diabetológ DDG (Nemecká diabetologická spoločnosť), ktorý absolvoval predpísané curriculum DDG – tým sa môže stať internista akejkoľvek špecializácie, všeobecný lekár a pediater.

Avšak k tomu celému treba dodať, že v roku 2003 prebehla výrazná zmena v oblasti ďalšieho postgraduálneho vzdelávania lekárov a nie vo všetkých spolkových krajinách sú predpisy jednotné. Ja sa budem sústreďovať na Bavorsko, keďže tu pracujem.

Podstatné je, že o diabetikov sa stará obvodný lekár bez ohľadu na to, či má nejakú ďalšiu špecializáciu, pretože to vyplýva zo samotnej špecializačnej náplne odboru.

Na zjednodušenie by sa dalo povedať, že existujú dve úrovne starostlivosti o diabetikov a to:

1. tzv. lekár koordinátor (tým je všeobecný lekár), ktorý predstavuje pre diabetika prvý kontakt - poskytuje mu informácie, poradenstvo, terapiu a školenia
2. obzvlášť kvalifikovaný lekár v diabetológii (to sú tie tzv. tri typy diabetológov) - poskytuje špeciálnu starostlivosť (diabetici 1 typu, tehotenský diabetes, podiatrická starostlivosť a pod.)

V roku 2003 bol zavedený disease management program (DMP) diabetes mellitus 2, ktorého cieľom je zlepšenie starostlivosti o diabetikov druhého typu. Je určený predovšetkým pre všeobecných lekárov, ale môžu sa ho zúčastniť aj lekári špecializovaní v diabetológii. Základné ciele programu sú starostlivosť o chronicky chorého pacienta pomocou štruktúrovaného procesu na základe evidence based medicine a individuálne určený a zdokumentovaný terapeutický cieľ. Ďalšie ciele sú školenia pre pacienta, jednotná dokumentácia, pravidelný prísun informácií pre lekára a pacienta a feedback pre lekára na základe spracovanej dokumentácie.

Starostlivosť o diabetikov prvého typu a aj zodpovedajúci disease management program je predovšetkým záležitosťou diabetológov.

Tento disease management program je zastrešujúci pojem pre koordinovanú starostlivosť o chronicky chorých. Bol zatiaľ vypracovaný pre pacientov s DM1, DM 2, astma bronchiale a COPD, nádorové ochorenia prsníka a ICHS.

Osobná skúsenosť:

Možno povedať, že disease management program je vlastne naša slovenská dispenzarizácia. V praxiach sú lekári dosť nespokojní, lebo celý DMP je spojený s veľkým množstvom dokumentácie a odmena za odvedenú prácu je malá. Celý DMP slúži aj na prerozdelenie financií v rámci celého Nemecka na princípe rozloženia rizika, čo jednoducho povedané znamená: do oblastí kde je veľa chronikov zapísaných do DMP, príde viac financií z celkového množstva peňazí získaného zo zdravotného poistenia.

Celý DMP je však dobrovoľný ako pre lekára, tak aj pre pacienta.

V rámci DMP príde pacient každé 3 mesiace na kontrolu, pričom sa vykonajú následné vyšetrenia:

1. odoberie sa glykémia, HbA1C, celkový cholesterol, HDL, LDL
2. zmeranie TK
3. hmotnosť, výška, BMI
4. pri stanovení dg a potom 1x ročne kontrola očného pozadia u oftalmológa
5. pri stanovení dg a potom 1x ročne vyšetrenie mikroalbuminúrie prip. kreatinín
6. pri stanovení dg a potom 1x ročne vyšetrenie na neuropatiu
7. pri stanovení dg a potom 1x ročne EKG

Čo sa týka liečby DM 2, tak tu neexistujú preskripčné obmedzenia, čo znamená, že obvodný lekár môže predpísať všetko, musí však do úvahy vziať svoj budget, teda rozpočet. Pri finančne nákladných preparátoch ako sú napr. antidementíva sa oplatí presunúť starostlivosť na špecialistu.

U diabetikov však tento problém nie je, keďže všetky PAD aj inzulíny sú cenovo dostupné a obvodného lekára nezruinujú.

Napísané 13.2.2009.

Autorka MUDr. Zuzana Babjaková, t. č. pracuje ako všeobecná lekárka v Karlsfelde v Nemecku <http://www.hausaerzte-karlsfeld.de/>