

Titel:	Follow-up coeliakie patiënten door huisarts	
Auteur:	Anne-Marthe Vink, communicatieadviseur Externe Zorgrelaties	Datum: maart 2022
Afdeling:	Externe Zorgrelaties GHZ	
Inhoudsdeskundige(n)/ mede beoordeeld door:	Stafbestuur VMS	Datum: maart 2022
	Mediis	Datum: maart 2022
Autorisatie/vastgesteld door:	Marloes Braber	Datum: maart 2022
Bestemd voor:	Huisartsen en medisch specialisten	
Status:	Concept	
Geldig tot:	3 jaar na vaststelling/publicatie dd.: maart 2025	
Vindplaats digitaal bronbestand:		

Achtergrond

Er wordt van uitgegaan dat 0.6-1.0% van de Westerse populatie coeliakie heeft (12-20 patiënten per normpraktijk). Bij een groot deel van de patiënten wordt de diagnose echter nooit gesteld. Patiënten waarbij de diagnose wel gesteld is, worden van oudsher door de tweede lijn behandeld, zoals de geldende Nederlandse richtlijn voorschrijft.

In 2019 is er een nieuwe Europese richtlijn geaccordeerd, onder redactie van onder anderen de Nederlandse coeliakie specialisten Al-Toma en Mulder. In deze richtlijn wordt onder meer beschreven dat follow-up in de eerste lijn goed mogelijk is.

Momenteel zijn er in het GHZ ongeveer 150 patiënten met coeliakie onder behandeling. Het merendeel van deze patiënten is reeds jaren bekend met deze diagnose en houdt zich strikt aan het dieet.

Behandelplan voor de novo patiënten

- Bij verdenking coeliakie wordt patiënt verwezen naar de tweede lijn voor gastroscopie.
- Bevestiging van de diagnose coeliakie door pathologisch onderzoek
- Na bevestiging diagnose door pathologisch onderzoek, komt de patiënt onder behandeling bij een MDL-arts in het GHZ, deze verricht bloedonderzoek, DEXA-scan en verwijst door naar de diëtist.
- Controle diëtist en MDL arts na 3-(6)-12 maanden
- Controle door de MDL-arts tijdens de eerste 24 tot 36 maanden. Bij normale waarden neemt de huisarts daarna de controle over. Bij afwijkende waarden blijft patiënt onder controle bij de MDL-arts.
- Vervolg scan na 36 maanden

Behandelplan voor stabiele patiënten die na 36 maanden of langer naar de huisarts worden verwezen

- Patiënten die na 36 maanden (of langer) stabiel én klachtenvrij zijn, met normale anti-TTG, worden terugverwezen naar de huisarts voor jaarlijkse controle.
- De ontslagbrief bevat de reden van de terugverwijzing én advies ten aanzien van labcontroles en DEXA-scan.
- Bij afwijkende labuitslagen (zie HIS) of klachten: overleggen met de MDL-arts via Teleconsultatie
- Bij persisterend verhoogde anti-TTG ondanks goede dieet adherentie: terugverwijzing naar de MDL-arts met voorrang.

- Bij afwijkende DEXA-scan: verwijzing naar Osteoporosepoli
- De huisarts is verantwoordelijk voor de jaarlijkse controle. Het is ook mogelijk om de controle door de diëtiste te laten verrichten onder verantwoordelijkheid van de huisarts. De huisarts vraagt labcontroles aan:
 - o Geen afwijkingen: consult diëtiste, indien mogelijk met eerdere labwaarden / ontslagbrief MDL-arts.
 - o Wel afwijkingen: consult huisarts.

De jaarlijkse labcontrole bij coeliakie houdt in:

- De volgende labwaarden aanvragen: Anti-TTG, bloedbeeld, ferritine, B12 foliumzuur, TSH, calcium en albumine
- Via Zorgdomein > *probleemgestuurd aanvragen* > *Coeliakie follow-up MDL-programma FIT!*
- Beleid bij afwijkingen:
Eventueel kan de huisarts onderstaande behandeling starten:
 - o Bij laag ferritine, B12, foliumzuur > suppletie (zonder aanvullend onderzoek)
 - o Bij laag TSH > diagnostiek en behandeling volgens NHG standaard
 - o Bij overige afwijkende uitslagen > overleg met MDL-arts via Teleconsultatie