

Zorgprofiel 0

Gezonde huid, geen efflorescenties van acne aanwezig.

Er is geen zorgbehoefte. Geen noodzaak tot onderzoek of screening.

Doel: bevordering van welzijn; ontspanning en comfort. Extra verzorging en aandacht voor de huid. Educatie over acne van toepassing bij huidveranderingen waarbij acne efflorescenties in beeld komen; profiel 0 kan overgaan naar profiel 1.

Door wie: schoonheidsspecialist.

Zorgprofiel 1

Alleen comedonen. Karakteristiek zijn de open en gesloten comedonen ook wel blackheads en whiteheads genoemd. Er zijn geen inflammaties aanwezig die littekens kunnen achterlaten.

De zorgbehoefte bij dit profiel bestaat uit: onderzoek/diagnostiek acne, educatie over acne, behandeling van acne, huidverzorgingsadviezen, stimuleren zelfmanagement.

Doel: Vroegdiagnostiek ter voorkoming van uitbreiden acne, indicatiestelling voor preventieve acnezorg, inschatten van juiste zorg en deze aanbieden ter voorkoming van uitbreiden acne, voorlichting en stimuleren zelfmanagement, vergroten therapietrouw

Door wie: huidtherapeut, huisarts en schoonheidsspecialist.¹ Degene die hiervoor bekwaam en dus bevoegd is, stelt het behandelplan op. Het kan worden gedelegeerd aan een schoonheidsspecialist (niveau 4).

Rapportage van de bevindingen gebeurt naar alle relevante samenwerkende professionals.

Toelichting: de huisarts komt in deze fase nauwelijks in beeld. Deze milde, oppervlakkige klachten kunnen door huidtherapeut of schoonheidsspecialist doorgaans goed worden behandeld. De focus ligt hier meer in de samenwerking tussen huidtherapeut, schoonheidsspecialist en patiënt.

Zorgprofiel 2

Comedonen, papels en weinig pustels. Dit profiel karakteriseert zich voornamelijk met open en gesloten comedonen, papels en soms pustels. De papels zijn kleine, granulaire laesies in combinatie met obstructie en destructie van de sebumfollikelwand. Dit geeft ontsteking, maar zal in het algemeen geen verlittekening geven.

De zorgbehoefte bij dit profiel bestaat uit: onderzoek/diagnostiek acne, educatie over acne, behandeling van acne, huidtherapeutische controles: een consult waarbij de uitkomsten van het opgestelde behandelplan en de toepassing van de huidtherapeutische en huisarts interventies worden geëvalueerd, gerapporteerd en indien nodig worden bijgesteld, huidverzorgingsadviezen, stimuleren zelfmanagement.

Doel: vroegdiagnostiek ter voorkoming van uitbreiden acne, indicatiestelling voor acnezorg, inschatten van juiste zorg ter voorkoming van uitbreiden acne, voorlichting en stimuleren zelfmanagement, vergroten therapietrouw, verminderen eventuele beperking in ADL (algemene dagelijkse levensverrichtingen).

Door wie*: huidtherapeut, huisarts. Facultatieve inzet van de psycholoog indien aandoening verband houdt met psychosociale druk en stress.

Toelichting: de schoonheidsspecialist kan degene zijn die doorverwijst naar de huidtherapeut. De schoonheidsspecialist draagt hier de zorg af aan huidtherapeut of huisarts. Huidtherapeut en huisarts werken hier samen bij afstemming van eventuele medicatie.

Zorgprofiel 3

Comedonen, papels, pustels en een weinig noduli. Profiel 3 wordt gekenmerkt door papels en pustels. De pustels hebben een geelachtig blaaraspect. De noduli (proliferatieve ontsteking van de dermis) zijn klein, solide noduli zijn tastbaar. Verlittekening is mogelijk.

De zorgbehoefte van dit profiel bestaat uit: idem profiel 2

Doel: idem profiel 3

Door wie*: huidtherapeut, huisarts, eventueel dermatoloog. Facultatieve inzet van de psycholoog indien aandoening verband houdt met psychosociale druk en stress.

Toelichting: de huisarts en huidtherapeut (en eventueel dermatoloog) werken hier nauw samen bij afstemming van eventuele medicatie waarbij de uitkomsten van het opgestelde behandelplan en de toepassing van de interventies door huidtherapeut, huisarts en eventueel dermatoloog worden geëvalueerd en indien nodig worden bijgesteld. Een aanvullende rol van de huidtherapeut is: het toelichten van uitgebreide educatie over acne, bespreken mogelijke oorzaken en triggers, extra uitleg over het mogelijke medicatietraject en samen met patiënt zoeken naar betere zelfredzaamheid. Bij negatief zelfbeeld en eventueel obsessief krabgedrag kan de psycholoog worden geraadpleegd.

Zorgprofiel 4

Pustels, cysten, noduli, abcessen, littekenvorming. De acne wordt gekenmerkt door een aantal comedonen, soms papels maar veel pustels, noduli en nodus, cysten en abcessen (nodus - proliferatieve ontsteking in subcutis). Littekenvorming altijd aanwezig.

De zorgbehoefte bij dit profiel bestaat uit: idem profiel 3

Doel: indicatiestelling voor begeleidende zorg, voorlichting en stimuleren zelfmanagement (leren omgaan met een 'verminkende' huidafwijking), voorlichting en stimuleren zelfmanagement, vergroten therapietrouw, verminderen eventuele beperking in ADL.

Door wie*: dermatoloog, huidtherapeut, huisarts. Facultatieve inzet van de psycholoog indien aandoening verband houdt met psychosociale druk en stress.

Toelichting: de dermatoloog speelt een prominente rol bij de behandeling van acne graad IV. De huisarts draagt hierin de zorg af aan de dermatoloog. Vaak wordt er zwaardere orale medicatie gegeven waarnaast aanvullende huidtherapeutische therapie zinvol kan zijn. De dermatoloog en huidtherapeut werken hier dan nauw samen waarbij de uitkomsten van het opgestelde behandelplan en de toepassing van de interventies door dermatoloog en huidtherapeut worden geëvalueerd en indien nodig worden bijgesteld. Rapportage geschiedt ook naar huisarts. De huidtherapeutische interventies bestaan dan vaak uit controles, begeleiding zelfmanagement, en eventuele milde dieptereiniging, huidverzorgingsadvies. Bij negatief zelfbeeld, beperking in ADL en eventueel obsessief krabgedrag kan de psycholoog worden geraadpleegd.

¹ Zorgaanbieders worden op alfabetische volgorde genoemd.

* Diegene die bekwaam en dus bevoegd is, stelt het behandelplan op in samenspraak met de patiënt en voert dit uit, waarbij de zorg in nauw overleg kan worden gedelegeerd aan de betrokken disciplines. Voorafgaand aan de behandeling worden de anamnese en het diagnostisch onderzoek (incl. evt. screening) uitgevoerd, ervan uitgaande dat elke professional die de behandeling uitvoert ook capabel is om dit uit te voeren. Rapportage van de bevindingen gebeurt naar alle relevante samenwerkende professionals, inclusief de huisarts.