

Factsheet

Multidisciplinair zorgprogramma astma

Het doel van het zorgprogramma astma is het bevorderen van optimale multidisciplinaire zorg en behandeling van patiënten met astma. Hierdoor wordt de ziektelast zoveel mogelijk beperkt en wordt er een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven bereikt. De praktijkondersteuner en de huisarts spelen hierin een centrale rol. Samen met de patiënt wordt een individueel zorgplan gemaakt en wordt de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt maximaal gestimuleerd.



Welke patiënt kan ik includeren?

De patiënt dient te voldoen aan de onderstaande criteria:

- Diagnose ICPC R96 astma.
- Patiënt gebruikt inhalatiesteroïden (minimaal 3 maanden afgelopen 2 jaar) of heeft hiervoor een indicatie volgens de NHG-standaard. Inhalaticorticosteroïden met ATC-codes ICS mono (R03BA) of ATC met combinatie (R03AK).
- Huisarts is hoofdbehandelaar.
- Leeftijd 16 jaar en ouder.
- Patiënt stemt in met deelname aan zorgprogramma.

Welke patiënt kan niet deelnemen aan het zorgprogramma astma?

- Patiënt is opgenomen in zorgprogramma COPD.
- Astmapatiënt, die zo nodig luchtwegverwijders gebruiken (minder dan 2 keer per week).
- Patiënt wil/kan niet.
- Patiënt is onder behandeling van de longarts.
- Andere reden, bijvoorbeeld naar oordeel van behandeld arts.

Dubbeldiagnose astma en COPD (ACOS)

Bij de dubbeldiagnose astma COPD overlap syndroom (ACOS) wordt gekozen voor de IPC-

code astma (ICPC-code R96). In de episode wordt omschreven dat het om een astma COPD overlap syndroom gaat.

Toelichting: deze patiënt rookt of heeft gerookt, de spirometrie is chronisch obstructief (nooit niet-obstructief!) en er is sprake van astma (in de voorgeschiedenis).

Behandeling en begeleiding: Medicamenteuze en niet medicamenteuze behandeling als astma en indien nodig toevoegen de niet medicamenteuze behandeling zoals bij COPD, dwz: betreffende bewegen en doorverwijzing fysiotherapie en eventueel diëtist.

Wanneer kan ik als praktijk deelnemen aan het zorgprogramma astma?

- Voor start DBC astma heeft de praktijk middels dossieronderzoek vastgesteld wie in aanmerking komt voor inclusie in de keten.
- Er zijn voldoende POH-uren ter beschikking.
- De huisarts en de praktijkondersteuner hebben voldoende kennis op het gebied van astma (aandoening, medicatie)
- De huisarts en praktijkondersteuner hebben gestructureerd werkoverleg.
- De scholing, Caspir, IMIS en Redux, georganiseerd door Hadoks wordt binnen het jaar gevolgd door huisarts en praktijkondersteuner.
- Na aanmelding volgt er een afspraak met de praktijkadviseur voor nadere uitleg

over het programma en aanpak. Hierna volgt advies over deelname.

- Uitvoering spirometrie in de huisartsenpraktijk na volgen Caspir cursus door huisarts (indien er nog geen huisarts in de praktijk de Caspir cursus heeft gevolgd) en praktijkondersteuner.
- Wanneer er geen Caspir cursus is gevolgd dan patiënt verwijzen naar externe instelling waar spirometrie wordt verricht (bijv. STAR-SHL, HAGA of HMC).
- Na de Caspir cursus is het een vereiste voor zowel de huisarts als de praktijkondersteuner om de Caspir module 6 te volgen in het kader van hercertificering. Deze dient 2 maal per 3 jaar gevolgd te worden.
- Streefwaarden procesindicatoren In Een astma zijn uiterlijk een half jaar na aanvang DBC behaald.
- Praktijkadviseur geeft de praktijkondersteuner, op aanvraag, uitleg over praktijkvoering longzorg en de huisartsenpraktijk.

Wat is de meerwaarde van het multidisciplinaire zorgprogramma astma bij Hadoks?

- Ondersteuning in de praktijk bij het opstarten van zorgprogramma astma.
- Wijkgericht werken en samenwerken.
- Teleconsultatie met het kwaliteitsteam longzorg met als doel optimale behandeling waardoor de patiënt zo lang mogelijk in de eerste lijn behandeld kan worden
- Gebruik van VIPLive.
- Aanbod van diverse scholingen gericht op longzorg.
- Mogelijkheid tot doorverwijzen binnen de DBC naar andere ketenzorgpartners zoals de leefstijlcoach (GLI, gecombineerde leefstijlinterventie), stoppen met roken begeleiding en diëtiste en daarbij wordt de spirometrie vergoed.

- De praktijkadviseur geeft zo nodig de praktijkondersteuner training on the job.

Vergoeding binnen de ketenzorg

- Stoppen met roken begeleiding
- Spirometrie

Starten met deelname

Starten met het zorgprogramma kan aan het begin van elk kwartaal op voorwaarde dat u zich minimaal een maand van tevoren aanmeldt via chronischezorg@hadoks.nl

Streefwaarden proces indicatoren

- Inhalatie instructie 70%
- Rookstatus 80%
- ACQ 70%

Prevalentie

In Nederland wordt de prevalentie van astma geschat op 6%. De ervaring leert dat ongeveer 2% gebruik wil maken van ketenzorg. Voor een normpraktijk van 2.095 patiënten betekent dit ongeveer 40 patiënten.

Zorgprogramma

Voor uitgebreide informatie over astmazorg in de huisartsenpraktijk verwijzen wij naar het actuele zorgprogramma [op onze website](#). Op de website Haagse Longen is [het longformularium](#) te vinden.

Contact

Wilt u deelnemen aan het multidisciplinair zorgprogramma astma of heeft u hier vragen over? Neem dan contact met ons op via chronischezorg@hadoks.nl of op 070 302 9820.