

Factsheet

Multidisciplinair zorgprogramma COPD

Het doel van het zorgprogramma COPD is het bevorderen van optimale multidisciplinaire zorg en behandeling van patiënten met COPD. 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?

Patiënt voldoet aan de onderstaande criteria:

- ICPC COPD: R95, diagnose vastgesteld o.b.v. anamnese, lichamelijk onderzoek en spirometrie
- Hoofdbehandelaar huisarts
- Leeftijd 40 jaar en ouder.
- Patiënt stemt in met deelname ketenzorg.

Welke patiënt kan niet deelnemen aan het zorgprogramma COPD?

- Patiënt is onder behandeling van een longarts;
- Bij ernstige comorbiditeit waardoor ketenzorg niet zinvol is;
- Patiënt wil/ kan niet;
- Opname in verpleeghuis;
- Andere oorzaak/ oordeel van de huisarts

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 COPD?

- Voor start DBC COPD 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 COPD (aandoening, medicatie, spreekuur)
- De huisarts en de 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 tweemaal per 3 jaar gevolgd te worden.
- Streefwaarden procesindicatoren InEen COPD 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 COPD bij Hadoks?

- Ondersteuning in de praktijk bij het opstarten van zorgprogramma COPD.
- 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 op diverse scholingen op longzorg.
- Mogelijkheid tot doorverwijzen binnen de DBC naar andere ketenzorgpartners zoals de leefstijlcoach (GLI, gecombineerde leefstijlinterventie), stoppen met roken begeleiding en diëtist.

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

Vergoeding binnen de ketenzorg

- Stoppen met roken begeleiding
- Spirometrie
- Begeleiding bij diëtist

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%
- CCQ en/of MRC 70%

Prevalentie

In Nederland wordt de prevalentie van COPD geschat op 2%. Voor een normpraktijk van 2.095 patiënten betekent dit ongeveer 45 patiënten.

Zorgprogramma

Voor uitgebreide informatie over COPD zorg 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 COPD of heeft u hier vragen over? Neem dan contact met ons op via chronischezorg@hadoks.nl of op 070 302 9820