

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 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 plan 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, de diagnose vastgesteld o.b.v. anamnese en spirometrie, rekening houdend met het criterium uit de NHG standaard COPD
- ICPC R95 + R96 (dubbeldiagnose, ACOS)
- Hoofdbehandelaar huisarts
- Leeftijd 40 jaar en ouder
- Patiënt stemt in met deelname van het zorgprogramma

Welke patiënt kan niet deelnemen aan het zorgprogramma COPD?

- Patiënt wil/kan niet.
- Patiënt niet op naam ingeschreven (NONI).
- Patiënt is onder behandeling van de longarts.
- Andere reden, bijvoorbeeld naar oordeel van behandeld huisarts.

Dubbeldiagnose astma en COPD (ACOS)

Bij de dubbeldiagnose COPD en astma (ACOS) wordt gekozen voor die ICPC-code, en

bijpassende ketenzorg, die het meest recht doet aan het pathofysiologisch profiel. Bij een relevante rookhistorie wordt gekozen voor ICPC- code R95 (COPD), bij het ontbreken daarvan en de aanwezigheid van een astmavoorgeschiedenis (of allergie) voor ICPC-code R96 (astma). In de episode kan genoemd worden dat het om Astma + COPD gaat.

Wanneer kan ik als praktijk deelnemen aan het zorgprogramma COPD?

- Praktijk heeft de streefwaarden behaald van de Ineen procesindicatoren van de zorgprogramma's diabetes mellitus en HVZ
- Voor start zorgprogramma COPD heeft de praktijk middels dossieronderzoek vastgesteld wie in aanmerking komt.
- Er zijn voldoende POH-uren ter beschikking. U kunt contact opnemen met Hadoks voor een POH-urenberekening.
- POH/huisarts heeft voldoende kennis van COPD (aandoening, medicatie, spreekuur).
- Uitvoering spirometrie op basis van kennis en kunde via Hadoks/SHL.

- Streefwaarden procesindicatoren
In Een COPD zijn uiterlijk een half jaar na aanvang DBC behaald.
- De scholing IMIS en Redux georganiseerd door Hadoks wordt binnen het jaar gevolgd door huisarts en POH.

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

- Ondersteuning van uw bij opstarten en uitvoeren van longzorg spreekuur door verpleegkundige of verpleegkundig specialist van Hadoks.
- Ondersteuning bij wijkgericht werken en samenwerking.
- Scholing gericht op longzorg zoals de Hadoks lunch scholing
- Teleconsultatie met het Expertteam Longzorg met als doel optimale behandeling in de eerste lijn.
- Gebruik van Philips Vital Health Coördinate
- Vergoeding voor SMR en spirometrie
- De verpleegkundig specialist geeft zo nodig de POH S training on the job

Starten met deelname

U kunt ieder kwartaal starten met het zorgprogramma COPD. Meld u zich daarom uiterlijk een maand voor het verstrijken van het kwartaal aan 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 070 820 0830.