Zorgorganisatie Eerste Lijn

Identificeren (eenmalig)

ICPC: R95.00 COPD; signalering COPD roken (icpc, ruiter, meetwaarde) en > 40 jaar; afgelopen jaar inhalatiemedicatie

Case finding

In de spreekkamer: patiënten met chronisch hoesten, dyspnoe, (ex)-rokers en > 40 jaar

Spirometrie

Roken?

Ja → **Stoppen met roken advies**
- H-MIS
- Groeps-behandeling

Nee

COPD?

Bij rand-obstructie, diagnose pas na 2e spirometrie

Nee → **Ander traject**

Ja

Criteria voor nadere analyse

- Leeftijd ≤ 50 jaar
- BMI < 21 of VVMI < 15 (vrouw), < 16 (man)
- MRC ≥ 3 of CCQ ≥ 2
- Persisterende FEV1 < 50%, of < 1500 ml absoluut
- Longaanvalfrequentie ≥ 2/jaar
- Snelle longfunctiedaling (> 150 ml/jr gemiddeld)
- Nooit gerookt, geen onderbehandeld astma
- Andere bijkomende diagnose
- Saturatie < 92% of desaturatie van > 3% bij inspanning
- Indicatie zuurstof
- Matig/ernstige adaptatie problemen

Bespreek analyse 2e lijn

Scharnierconsult

Inzet ziektelastmeter

Te nemen stappen:

1. Inventariseren
2. Visualiseren
3. Shared Decision making
4. Concretiseren
(5. Monitoren)

Indelen ziektelast:

Licht | Matig | Ernstig

Zo nodig naar 2e lijn

Behandelfase / IZP

Duur afhankelijk van ingezette therapie

Fysiotherapie | Diëtiek | Medicamenteus | Voorlichting

Ziektelastmeter & Spirometrie

Ziektelastmeter: Ten minste 1 x per jaar

Spirometrie: Indien nodig