

## COPD astma 1<sup>e</sup> of 2<sup>e</sup> lijn

bijlage diner pensant 4 september 2014

### Ad 1. Patiënt in 1<sup>e</sup> lijn tenzij

Landelijke Transmurale Afspraak COPD

<http://www.henw.org/archief/volledig/id1517-landelijke-transmurale-afspraak-copd.html>

### Criteria voor terug verwijzing naar de eerste lijn

	Verwijzen naar:	Indicatie
Alle patiënten met COPD GOLD 1, 2 (MRC <3) worden terugverwezen, tenzij:		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frequente exacerbaties en opnames.</li> <li>- Progressieve dyspnoe en afname van inspanningsvermogen.</li> <li>- Een FEV1 lager dan 50% van voorspeld of lager dan 1,5 liter.</li> <li>- Co-morbiditeit waardoor complicaties te verwachten zijn.</li> </ul>
Stabiel COPD (veelal GOLD 1,2) en met matige ziektelast (MRC<3) en behandeldoelen lijken behaald	Huisarts	stabiel en matige ziektelast, behandeldoelen behaald
Nazorg revalidatieprogramma	Fysiotherapeut	
Bij lichte ziektelast na diagnostisch consult en/of therapeutisch advies (doorgaans binnen 3 maanden)	Huisarts	Geen indicatie voor behandeling in de 2e lijn
Terminale zorg	Huisarts	Wens van patiënt; ?

Patiënten die om diagnostische redenen zijn verwezen, worden na het afronden van de diagnostiek terugverwezen.

Bij niet terugverwijzen: De reden daarvan wordt door de longarts in de verwijsbrief vermeld.