

Modules	Inhoud	Toelichting	Informatie	Tips
Keuze uit één van onderstaande 3 modules				
Module: Deelname Ketenzorg Nee (DKN)	Patiënt heeft status DKN (COPD) in KIS. No show jaarlijks oproepen middels brief.		www.medrie.nl/no-show-beleid	TIP: soms zijn deze patiënten wel in beeld voor VRM of DM > combineer afspraak.
Module: 'Vinger aan de pols'	Deze patiënten worden minimaal jaarlijks gebeld en dit wordt geregistreerd via een telefonisch consult.	Deze module lijkt geschikt voor de patiënt (met lichte ziektelast) die moeilijk te motiveren is naar het spreekuur te komen. Op deze manier kan toch een 'vinger aan de pols' gehouden worden en een inhoudelijk telefonisch consult gevoerd. En wie weet stromen deze patiënten uiteindelijk door naar de basismodule. Deze module zou ook geschikt kunnen zijn voor patiënten die nu op DKN staan geregistreerd.	www.thuisarts.nl/copd Deze module geeft ruimte om meer tijd en gelden vrij te maken voor gemotiveerde patiënten met matige en ernstige ziektelast. Zo ontvangt de juiste patiënt de juiste zorg en hoeft de praktijk minder te 'trekken' aan de patiënt.	TIP: bespreek met patiënten wat zij goede controle-frequentie vinden.
Basismodule	Deze patiënten komen minimaal jaarlijks op het spreekuur bij de POH. Dit wordt geregistreerd via de jaar- of tussentijdse controle of intake/diagnostiek. Conform indicatie NHG standaard wordt periodiek (jaarlijks of 3-jaarlijks) een spirometrie verricht.	Deze module lijkt geschikt voor patiënten met een lichte tot matige ziektelast. Er is in ieder geval aandacht voor welbevinden (MRC/CCQ), roken, en de inhalatietechniek en periodiek spirometrie.	www.medrie.nl/flevoland/copd/evalueren-begeleiden	

Plusmodules: bovenop basismodule mogelijk

<p>Module: Ziektelastmeter</p>	<p>Middels dit onderzoek kan uiteindelijk samen met de patiënt besproken wat zijn/haar doelen zijn.</p>	<p>Aanbeveling is een consult te starten met het doornemen van de ziektelastmeter, daarna samen met patiënt de grafische weergave te bespreken. Vervolgens het vervolgconsult openen, aanvullen waar nodig en via SOEP het plan weergeven.</p>	<p>www.medrie.nl/ziektelastmeter</p>	<p>TIP: gebruik de ziektelastmeter als basis om een IZP te maken.</p> <p>TIP: het IZP of de SOEP van een vervolgconsult kun je printen en meegeven aan de patiënt (rechtsboven is het printericoontje zichtbaar).</p>
<p>Module: Stoppen met roken</p>	<p>Voor deze module wordt gebruik gemaakt van het onderzoek 'stoppen met roken'.</p>	<p>Deze module is geschikt voor patiënten die gemotiveerd zijn te stoppen met roken of dit overwegen. Voor deze laatste groep kan het zinvol zijn een motivatie verhogende interventie toe te passen.</p>	<p>www.medrie.nl/flevoland/copd/begeleiding-smr</p>	<p>Tip: Uitkomsten pilot Zwolle mogelijk ook toepasbaar in andere regio's</p>
<p>Module: Exacerbatie management</p>	<p>Patiënten met een exacerbatie melden zich in eerste instantie bij de huisarts. Daarna dienen patiënten te worden verwezen naar de POH voor inventariseren oorzaken exacerbatie en bespreken van het longaanvalactieplan door POH. Er wordt geregistreerd in het onderzoek exacerbatie.</p>	<p>Deze module wordt gebruikt voor alle patiënten die een exacerbatie doormaken. Doel is patiënten handvaten te bieden een exacerbatie zoveel als mogelijk te voorkomen en zelfmanagementvaardigheden aan te bieden in geval van een exacerbatie.</p>	<p>www.medrie.nl/flevoland/copd/behandelen-longaanval</p> <p>www.medrie.nl/flevoland/copd/hoofdbehandelaar</p>	<p>TIP: het longaanvalactieplan is ook via onderzoek exacerbatie > info te downloaden en te printen, in te vullen en mee te geven aan de patiënt.</p> <p>TIP: voor de huisarts kan het helpen om een stapeltje MRC/CCQ/long aanvalactieplannen in de buurt te hebben liggen. Na diagnose/exacerbatie gelijk mee te geven aan patiënt en afspraak POH</p>