

Beste huisartsen en praktijkondersteuners,

Tijdens ketenscholing astma/COPD is gesproken over het optimaliseren van samenwerking tussen eerste en tweede lijn rond het ontslag na een longaanval.

De werkgroep COPD na longaanval wil u nog voorzien van achtergrondinformatie met betrekking tot deze samenwerking.

Doel project	Betere zorg leveren aan COPD-patiënten met een longaanval tijdens en na een ziekenhuisopname door goede zorg, in een goede afstemming tussen de eerste, tweede en derde lijn.
Patiënten	Patiënten met een longaanval met opname in het ziekenhuis. Dit betreft voor een normpraktijk 2 a 3 patiënten per jaar .
Rol longarts en longverpleegkundige	Ziekenhuisopname <u>Doel</u> : Behandelen patiënt in ziekenhuis voor longaanval tijdens opname en optimaliseren ontslagplanning. <u>Wie</u> : Longarts, zaalarts en longverpleegkundige <u>Hoe</u> : Opstellen en versturen van een warme overdracht (individueel behandelplan) naar de huisarts. De Zaalarts neemt telefonisch contact op met huisartsenpraktijk om overdracht te bespreken
Rol huisarts en POH	Ontslag week 1 <u>Doel</u> : Vervolg behandeling in de eerste lijn <u>Wie</u> : Huisarts en POH <u>Hoe</u> : • Huisarts ontvangt warme overdracht via ontslagbericht in het HIS met aandachtspunten op dag van ontslag uit ziekenhuis. • Huisarts krijgt telefonisch bericht van de zaalarts over de patiënt en het ontslag (duur: 2 min) • Tijdens de overdracht wordt een <u>aanbeveling</u> gedaan voor een controle visite bij de patiënt • Huisarts stelt vervolgbehandeling in eerste lijn vast en bepaalt welke rol de POH dient te hebben. Inhoud huisbezoek <u>Uitgangspunt</u> : Het ontslagbericht van de tweede lijn <u>Hoe</u> : Bij voorkeur binnen 2 werkdagen op visite gaan met checklist en CCQ <u>Doel</u> : Vervolgbehandeling in eerste lijn vaststellen (incl. de rol van de POH) <u>Declaratie</u> : Intensieve zorgvisite
Rol huisarts en POH	Week 2-4 • Eventuele vervolgbehandeling door POH • Terugrapportage naar de tweede lijn vóór het poli bezoek. ○ <u>Doel</u>: longarts en longverpleegkundige informeren over eerstelijns behandeling i.v.m. controle patiënt op de poli ○ <u>Hoe</u>: terugrapportage formulier faxen naar de longverpleegkundige

Rol longarts en longverpleegkundige	Week 4-6 <u>Doel</u> : controle patiënt en vaststellen of patiënt wordt vervolgd in de eerste of in de tweede lijn <u>Wie</u> : Longarts en longverpleegkundige <u>Hoe</u> : controle bezoek patiënt in de tweede lijn
Winst	Winst voor de huisarts: • Heldere en tijdige overdracht vanuit de tweede lijn • Checklist voor follow up • Korte lijnen met de longafdeling Winst voor de patiënt: • Geen/ reductie van heropname door longaanval • Betere kwaliteit van zorg • Betrokkenheid in het zorgproces
Documenten	De checklist, de CCQ, en het terugrapportage formulier kunt u terug vinden op de website van ZIO: www.zio.nl (onder het kopje: zorgprogramma's, Astma/COPD, zorgpad COPD longaanval)

Moet ik hier als huisarts nu mee starten?

Nee, niks moet. Het betreft een pilot waarin we het zorgproces voor mensen met een longaanval willen optimaliseren. De regionale werkgroep en de long alliantie Nederland wil graag zien of deze manier van werken haalbaar is. Met een aantal pilot praktijken die al van start zijn gegaan blijven wij dit zorgpad evalueren. Uw inbreng zal zeer waardevol zijn. De LAN beoogt het zorgpad uiteindelijk nationaal te implementeren.

Indien u van start wilt gaan met dit zorgpad vragen wij u dit aan te geven bij ZIO.

Indien er verdere vragen zijn kunt u contact opnemen met:

Rop Simon: rop.simon@maastrichtuniversity.nl Tel:043-3614646

Geertjan Wesseling: g.wesseling@mumc.nl Tel: 0626882844

Judith Hazelzet: j.hazelzet@zio.nl, Tel: 043 350 69 16

Vriendelijke groeten namens de hele projectgroep.

Geertjan Wesseling

Fabian Laugs

Rop Simon

Wendy Engering

Rosalien Hoedemaker

Marleen Vaassen

Judith Hazelzet