LAN
Long Alliantie Nederland

Samenvatting Zorgstandaard COPD

Inleiding

Door wie is de zorgstandaard opgesteld, voor wie is het bedoeld en hoe moet het gelezen worden?

Achtergronden

Welke voordelen heeft het werken met zorgstandaarden? De definitie en gebruiksdoelen. Het verschil met richtlijnen en protocollen.

COPD

Wat is COPD? Waarom staat de door de patiënt ervaren ziektelast centraal in de zorg aan mensen met COPD?

Welke categorieën mensen moeten in de huisartsenpraktijk actief op de diagnose COPD onderzocht worden?

Vroege onderkenning en preventie

Diagnostiek en assessment

Hoe wordt de diagnose COPD gesteld en hoe wordt vervolgens de integrale gezondheidstoestand van de patiënt geïnventariseerd (het assessment), inclusief de door de patiënt ervaren ziektelast? Er is ook aandacht voor terugverwijzing naar de eerste lijn en de wijze van monitoring van (de symptomen bij) de patiënt.

Individueel zorgplan en behandeling

Zorgverleners en patiënt leggen in een individueel zorgplan samen vast wat de behandeling gaat zijn en wie wat gaat doen. Stoppen met roken, bewegen, voeding en dieet, management van benauwdheid, hoesten en slijm en medicijnen (en bij patiënten met zeer ernstig COPD eventueel zuurstoftherapie, longrevalidatie, longtransplantatie en het vastleggen van alternatieve manieren om de klachten te verminderen), maken hier onderdeel van uit.

Begeleiding, participatie en re-integratie

De integrale gezondheidstoestand van een patiënt wordt ook bepaald door de mate waarin de patiënt zich heeft aangepast aan de aandoening. Dus aandacht voor de rol van psychosociale begeleiding en behandeling, ook bij het verminderen van angstige en depressieve gevoelens. Vergroting van de zelfredzaamheid kan leiden tot (meer) maatschappelijke participatie en re-integratie in het arbeidsproces.

Generieke modules

Sommige interventies zijn niet alleen relevant voor COPD-patiënten, maar ook voor mensen met een andere chronische ziekte. Deze interventies worden omschreven in generieke modules. Het gaat hierbij in eerste instantie om begeleiding bij het stoppen met roken, bewegen, voeding en dieet, zelfmanagement en palliatieve zorg.

Organisatie-structuur

Bij een chronische aandoening als COPD, waarbij veel zorgverleners betrokken zijn, moet het zorgproces gezamenlijk georganiseerd worden via ketenzorg. Wat doen de hoofdbehandelaar en de zorgcoördinator? Wat doet de patiënt als medebehandelaar? Dragen de zorgverleners de zorg goed aan elkaar over? Aan welke minimale eisen moet de ICT voldoen? Voeren de betrokken zorgverleners een kwaliteitsbeleid?

Kwaliteits-indicatoren

Met de structuur-, proces- en uitkomstindicatoren waaronder de klantervaringen, kun je meten of de gewenste kwaliteit van zorg behaald wordt. Deze moeten op individueel niveau vastgelegd worden.

Bijlagen

Een overzicht van (onder andere) relevante richtlijnen en afspraken, een verklarende woordenlijst en een lijst van gebruikte afkortingen.