Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose

Sectie COPD NVALT (SCOPD)
Secretaris:
R. Hoek, longarts
Bravis Ziekenhuis
e-mail: r.hoek@bravis.nl

Standpunt Indicaties longrevalidatie COPD in de 2de en 3de lijn

Versie	Vaststellingsdatum	Herzieningsdatum
1	28-01-2025	28-01-2030

Criteria:
CAT ≥ 10 of CCQ > 1 mMRC ≥ 1 en daarbij ten minste 1 aanvullend criterium:

- Matige tot hoge ziektelast
- Gebruik van gezondheidszorg:
    - 2 of meer longaanvallen of 1 met ziekenhuis opname
- Problematisch zelfmanagement
- Zorg in 1e lijn is niet toereikend (multidisciplinaire aanpak gewenst) ofwel: vastlopen op meerdere domeinen
- Multimorbiditeit
- Aanwijzingen voor psychosociale problematiek:
  (Scoringslijsten die gebruikt kunnen worden zijn: HADS, NCSI, ziektelastmeter)
- Moeizame acceptatie (aanleren van juiste coping)
- Concrete doelstellingen

Voorwaarde: Goede motivatie, instrueerbaar en trainbaar

Wat moet 2de lijn longrevalidatie ten minste te bieden hebben:

Multidisciplinair team met ten minste*:

- Longarts
- Verpleegkundig specialist/longverpleegkundige
- Fysiotherapeut
- Diëtist
- Ergotherapeut
- Medisch psycholoog of maatschappelijk werker

->Dit team moet ook MDO's houden

*Iedere patiënt krijgt tijdens de revalidatie te maken met longarts, verpleegkundig specialist en fysiotherapeut, overige paramedici op indicatie

Mogelijkheid tot doen van assessment waarin ten minste:

- Longfunctieonderzoek (FMDB)
- Spiro-ergometrie
- Meting lichaamssamenstelling (BMI en VVMI)

- Vragenlijsten (mMRC, CCQ, CAT eventueel aan te vullen met HADS, NSCI, ziektelastmeter)

Om effectiviteit te meten begin- en eind assessment:

- 6MWD
- Vragenlijsten

Een revalidatieprogramma moet uit meerdere modules bestaan zodat programma zo veel mogelijk gepersonaliseerd kan worden. De basis van revalidatie is het verbeteren van fysieke fitheid wat een effect laat zien op alle domeinen (medisch, fysiek en psychosociaal). Dit dient dus een vast onderdeel van de behandeling te zijn. Daarnaast is educatie een vast onderdeel om ziekte-inzicht, zelfmanagement en exacerbatie management te verbeteren.

Aanvullende opmerking t.a.v. longrevalidatie 3e lijn

Als patiënten in aanmerking komen voor longrevalidatie in de 3e lijn o.b.v. een hoge ziektelast* en/of zorgconsumptie* overweeg doorverwijzing naar één van de vijf Kenniscentra Complex Chronische Longaandoeningen (KCCL) voor een integrale behandeling.

- Ziektelast: CAT ≥18 punten of CCQ ≥ 2 punten.
- Hoge zorgconsumptie: twee of meer exacerbaties of één of meer exacerbatie- gerelateerde ziekenhuisopnames in de voorgaande 12 maanden.

Voor volledige criteria 3de lijn zie https://kenniscentraccl.nl/voorwaarden/

Aanvullende algemene opmerkingen van de sectie COPD:

1. De criteria kunnen alleen worden toegepast als financiële kaders dit toelaten.
2. Er kunnen en mogen regionale verschillen bestaan in de uitvoering, bijvoorbeeld in de afstemming tussen programma's in de verschillende lijnen van longrevalidatie.