



Bijlage 1

1. Diagnose

Astma?

- Astma gediagnosticeerd bij ptn < 40 jaar?
- Familie geschiedenis van astma?
- Atopie of allergische rhinitis aanwezig?
- Geen persisterende luchtwegobstructie na bronchusverwijding bij ptn > 40 jaar:
- FEV₁/FVC < 5e percentiel/lower limit, z-score < -1,64?
- Reversibiliteit FEV₁ ≥ 12% en ≥ 200 ml t.o.v. waarde vóór bronchusverwijding?

≥ 1x ja: overweeg astma

COPD longaanval?

Waren er in het afgelopen jaar: ≥ 2 longaanvallen (behandeld met orale steroïde en/of antibiotica) of
 ≥ 1 longaanval (leidend tot ziekenhuisopname)

≥ 1x ja = patiënt met frequente longaanvallen

2. Stop gesprek

Instructie voor zorgverlener:

- Stop volledig met ICS; afbouwen van dosering heeft bij deze groep patiënten geen meerwaarde.
- Gebruik inhalatorenkaart indien nodig.

Overleg met patiënt:

1. Argumentatie stoppen met ICS

- Uitleg wat er in de inhalator zit en aangeven;
 - a. Dat er, volgens de recente wetenschap, geen reden is om ICS te continueren i.v.m. kans op bijwerkingen. (zoals longontsteking, osteoporose)
 - b. Dat doorgaan met ICS niet zinvol is op basis van de COPD diagnose en de ernst van COPD, belangrijker om zelf te monitoren hoe het gaat.
 - c. Dat klachten lijken te verergeren door langdurig ICS gebruik.
- Is verandering van inhalator/medicatie nodig: volg de 'inhalatie instructie' procedure en raadpleeg inhalatorenkaart.

1. Belang van monitoren van klachten & longaanvalplan

- Uitleg geven over en meegeven van longaanvalplan
 - a. Monitor bij verandering van klachten (hoesten (slijm) en kortademigheid)
 - b. Indien klachten optreden dan longaanvalplan gebruiken en contact met POH (overweeg CCQ)

2. Vervolgafpraak inplannen

- Na 4 – 6 weken contact met POH

3. Start monitor protocol

3. Monitoring protocol

Tijdens dit overleg:

- Klachten controleren (hoesten, met of zonder slijm, en kortademigheid)

Bij klachten controleer:

- Therapietrouw
- Juist gebruik inhalator
- Niet-medicamenteuze behandeling optimaal
- Astma diagnose opnieuw beoordelen

Geen klachten:

- Plan vervolgafpraak na 6 maanden
- Patiënt continueert longaanvalplan
- Behandel volgens richtlijn (NHG 2015, GOLD 2018)

Blijvende klachten: intervieer en plan vervolgafpraak

- Na 4 - 6 weken bij POH
- Herhaal controle bij klachten
- Patiënt continueert longaanvalplan