

Verwijsafspraken Longverpleegkundigen voor COPD patiënten.

Voor de onderstaande zorg kan worden doorverwezen naar één van de regionale longverpleegkundigen:

In het **NWN** gebied zijn te benaderen:

Lisa Kool

Longverpleegkundige Careyn

tel nr: 06-22409129

mail: specialistisch.longverpleegkundigen@careyn.nl

werkdagen: Maandag, dinsdag en donderdag

Frieda Buys

Longverpleegkundige Careyn / Vlietland Ziekenhuis

tel nr: 06-10938051

mail: fbuys@ssvz.nl

werkdagen: vrijdag, eventueel in overleg op een andere dag

In het **DWO** gebied zijn te benaderen:

Sandra Kuijpers

Longverpleegkundige Careyn

tel nr: 06-30588251

mail: specialistisch.longverpleegkundigen@careyn.nl

werkdagen: woensdag en donderdag

Frieda Buys

Longverpleegkundige Careyn DWO / Vlietland Ziekenhuis

tel nr: 06-10938051

mail: fbuys@ssvz.nl

werkdagen: vrijdag, eventueel in overleg op een andere dag

Mona van Beelen

Longverpleegkundige RdGG

Tel nr. 015 2603497

E-mai longverpleegkundigen@rdgg.nl

werkdagen: maandag, dinsdag en donderdag

Jeannette de Zeeuw

Longverpleegkundige RdGG

tel.nr 015- 2603497

E-mail longverpleegkundigen@rdgg.nl

werkdagen: dinsdag en woensdag

Joyce de Bruyn

Longverpleegkundige RdGG

tel.nr 015-2603497

E-mail longverpleegkundigen@rdgg.nl

werkdagen: woensdag, donderdag en vrijdag

Patiëntgebonden ondersteuning

1.1 Ondersteuning bij zuurstof gebruik

1.2 Palliatieve zorg

1.3 Inhalatie instructie

Sanerings advies

Psychosociale begeleiding

1.1	Ondersteuning bij zuurstof gebruik
Activiteiten (uit welke activiteiten bestaat ondersteuning)	Begeleiding en educatie door het geven van: <ul style="list-style-type: none">– medische Informatie door : voorschrijvend arts en longverpleegkundige– technische informatie door : leverancier en longverpleegkundige– instructie door: longverpleegkundige– ondersteuning door: longverpleegkundige ism wijkverpleegkundige– controle door: voorschrijvend arts, longverpleegkundige en leverancier
Aanvrager	Huisarts/POH
Verwijscriteria	COPD-patient die problemen heeft met het adequaat omgaan met de zuurstofvoorziening.
Verwijsbrief	<ul style="list-style-type: none">– Persoonsgegevens patient– Behandelend arts– Diagnose– Hulpvraag– Doel zuurstofgebruik– Aantal liters per minuut en beleid– Voorgeschreven medicatie en andere relevante medicatie
Terugrapportage naar aanvrager	<ul style="list-style-type: none">– Na relevante verandering (o.a. reactie op zuurstof gebruik: suf, verward, onrustig)– Effect zuurstof behandeling
Specifieke kennis LVK	<ul style="list-style-type: none">– Kennis met betrekking tot ziektebeeld COPD– Communicatieve vaardigheden– Kennis over zuurstoftherapie (o.a. indicaties en criteria)

1.2	Palliatieve zorg
Activiteiten (uit welke activiteiten bestaat de zorg)	<ul style="list-style-type: none"> – Ondersteuning en begeleiding t.b.v. de patiënt. – Inventarisatie welke problemen zijn er, is de patiënt op de hoogte van zijn/haar chronische ziekte, hoe worden de medicijnen gebruikt mn de inhalatie medicatie, omgaan met zuurstof ,hoe is de voedingstoestand, dyspnoe klachten, Conditie en inschatting maken psychosociale situatie. – Inventarisatie verschillende disciplines en z.n. advies daarin: <ul style="list-style-type: none"> – Longarts (wanneer deze eindverantwoordelijke is van de patiënt) – Huisarts – Wijkverpleging/verzorging – Fysiotherapeut – Diëtiste – Mantelzorg – Palliatief team
Aanvrager	Huisarts
Verwijscriteria	COPD-patient die problemen ondervindt in de palliatieve fase
Verwijsbrief	<ul style="list-style-type: none"> – Persoonsgegevens patient – Behandelend arts – Diagnose – Hulpvraag – Behandelingen die gaande is (medicatie, zuurstof, fysiotherapie, diëtetiek, enz.) – Voorgeschreven medicatie en andere relevante medicatie
Terugrapportage naar aanvrager	In overleg met de verwijzer: telefonisch of schriftelijk, welke frequentie.
Specifieke kennis LVK	<ul style="list-style-type: none"> – Kennis met betrekking tot ziektebeeld COPD – Communicatieve vaardigheden – Kennis van de sociale kaart – Kennis van terminale zorg m.b.t. COPD

1.3	Inhalatie instructie
Activiteiten (uit welke activiteiten bestaat instructie)	Het geven van inhalatie-instructie bestaat uit de volgende drie activiteiten: <ul style="list-style-type: none"> – Uitleg en demonstratie inhalatiemedicatie – Oefenen met de patiënt – Informatie samenvatten en instructie meegeven op papier Advies over toedieningsvormen Instructie (materiaal) volgens netwerk protocol
Aanvrager	Huisarts/POH
Verwijscriteria	Indien in huisartsenpraktijk bovenstaande activiteiten niet uitgevoerd kunnen worden (bv. immobiele patient).
Verwijsbrief	<ul style="list-style-type: none"> – Persoonsgegevens patient – Behandelend arts – Diagnose – Hulpvraag – Voorgescreven medicatie, dosering en toedieningsvorm – Evt. overige medicatie
Terugrapportage naar aanvrager	Instructie: <ul style="list-style-type: none"> – Datum van de instructie – Wel/niet goed gebruik van de inhalatiemedicatie door de patiënt – Therapietrouw en techniek – Overige observaties door longverpleegkundige en voorstel overige interventies – Advies over herhalingsconsult (bijv. 3 maanden, 6 maanden of 12 maanden) – Advies over medicatie
Specifieke kennis LVK	<ul style="list-style-type: none"> – Kennis met betrekking tot ziektebeeld COPD – Communicatieve vaardigheden – Up to date kennis van inhalatiemedicatie en toedieningsvormen

1.4	Sanerings advies
Activiteiten (uit welke activiteiten bestaat advies)	<p>Activiteiten zijn gericht op het gezond maken van en het elimineren van kwalijke invloeden op de leefsituatie door:</p> <p>Vaststellen (verpleegkundig) anamnese:</p> <ul style="list-style-type: none"> – klachten en problemen inventariseren. – in kaart brengen van conditie woning, woonomgeving, aankleding en woongedrag bewoners. – kennis en omgang met de ziekte inventariseren. <p>Vaststellen van (verpleegkundige) diagnose:</p> <ul style="list-style-type: none"> – bevindingen/ adviezen doornemen met cliënt. – wat kan de cliënt zelf verbeteren/ veranderen. – waar hebben ze hulp bij nodig en van wie (Sociale kaart). – afspraken maken, deze worden in het verslag vastgelegd.
Aanvrager	Huisarts/POH
Verwijscriteria	<ul style="list-style-type: none"> – COPD-patient die problemen ondervindt in zijn woonomgeving, gerelateerd aan zijn ziekte. – de cliënt moet op de hoogte zijn van de aanvraag. – de bereidheid van de cliënt om mee te willen werken.
Verwijsbrief	<ul style="list-style-type: none"> – Persoonsgegevens patient – Behandelend arts – Diagnose – Hulpvraag – Behandeling – Voorgeschreven medicatie en andere relevante medicatie
Terug rapportage aanvrager	<p>Terugrapportage bevat:</p> <p>Bevindingen, adviezen en eventueel interventies</p>
Specifieke kennis LVK	<ul style="list-style-type: none"> – Kennis met betrekking tot ziektebeeld COPD – Communicatieve vaardigheden – Kennis over saneren – Inzicht sociale kaart

1.5	Psychosociale begeleiding
Activiteiten (uit welke activiteiten bestaat begeleiding)	Begeleiding en ondersteuning bij ziektebeeld, in kaart brengen van knelpunten en adviseren over o.a.: <ul style="list-style-type: none"> – Training in coping vaardigheden – Omgaan met stress – Omgaan met aandoening
Aanvrager	Huisarts/POH
Verwijscriteria	COPD patiënt die moeilijk kan omgaan met zijn lichamelijke beperkingen en zijn sociale omstandigheden ten gevolge van COPD.
Verwijsbrief	<ul style="list-style-type: none"> – Persoonsgegevens patient – Behandelend arts – Diagnose – Hulpvraag – Voorgeschreven medicatie en andere relevante medicatie
Terug rapportage aanvrager	<ul style="list-style-type: none"> – Na relevante verandering – Voortgang en advies, in ieder geval na 1^e consult
Specifieke kennis LVK	<ul style="list-style-type: none"> – Kennis met betrekking tot ziektebeeld COPD – Communicatieve vaardigheden – Attitude LVK (aandacht en begrip, stimuleren oplossend vermogen patient) – Kennis sociale kaart