

Extra toelichting thuiszorg bij COPD patiënten

De thuiszorg kan in de thuissituatie ondersteuning geven in de zorg voor COPD patiënten. Zo wordt zij al ingeschakeld door de ziekenhuizen als er sprake is van verneveling thuis en zuurstof thuis, maar kan zij ook inhalatie-instructie thuis geven. De huisarts en POH kunnen zelf een keuze maken welke zorg ze in de thuissituatie zelf doen, of overdragen aan de thuiszorg.

Mogelijke onderwerpen voor de huisbezoeken bekostigd via AIV (Advies, Instructie en Voorlichting):

- Zuurstof thuis (start met O₂ maar ook evaluatie O₂-gebruik)

De volgende gegevens graag vermelden op aanvraagformulier (indien bekend):

- De voorgeschreven dosering in rust, bij inspanning en tijdens slaap
- De O₂-leverancier en leveringsdatum
- Welk O₂-systeem is aangevraagd
- Mobiliteit van de patiënt (i.v.m. in aanmerking komen voor een vloeibaar O₂-systeem)
- Rookgeschiedenis (SMR begeleiding kan worden voortgezet)
- Ziektebeeld en evt. bijkomende diagnoses

- Vernevelen thuis (start / evaluatie gebruik, incl. antibioticavernevelingen)

de volgende gegevens graag op de aanvraag vermelden:

- De te vernevelen medicatie
- Wijzigingen in overige medicatie (bijv. wat dient gestopt te worden bij start vernevelen)
- Indien AB verneveling: (Tobi of Colistin) is er ook 'rescue' medicatie aanwezig en welke dosering mag gebruikt worden indien een dyspneu aanval plaatsvindt tijdens of na gebruik AB verneveling
- Ziektebeeld en evt. bijkomende diagnoses

- Saneringsadvies en begeleiding (saneringsplan document van V&VN wordt gebruikt, adviezen over ventilatie en gezonde lucht, exploreren van mogelijk luxerende factoren thuis en in omgeving worden in kaart gebracht)

de volgende gegevens graag op de aanvraag vermelden:

- Waar is de patiënt allergisch voor
- Wat is er voorgeschreven aan medicatie
- Ziektebeeld en evt. bijkomende diagnoses

- Inhalatiemedicatie (instructie correct gebruik en schoonmaakprocedure device als ook de inhalatie techniek, uitleg over de werking van de medicatie t.b.v. de therapietrouw te verhogen)

de volgende gegevens graag op de aanvraag vermelden:

- Welke medicatie , welk device en welke dosering is voorgeschreven
- Ziektebeeld en evt. bijkomende diagnoses

- Educatie en begeleiding bij ziektebeeld, leefstijl en exacerbatieplan (In kaart brengen mogelijke luxerende factoren thuissituatie, dyspneu problematiek/ luxeren exacerbaties, inventariseren kennis en stand van zaken met behulp van screeningslijsten zoals: HADS, LINQ, MRC, CCQ, ACQ, MARS, BMQ etc., begeleiding en plan van aanpak bij ademhalingsdysregulatie, exacerbaties, leefstijl, re activatie etc.)

de volgende gegevens graag op de aanvraag vermelden:

- Is er sprake van frequente exacerbaties?
 - Is er reeds uitleg gegeven over ziektebeeld? folders en info indien mogelijk meegeven aan patiënt, dan gebruikt de thuiszorgorganisatie dezelfde informatie t.b.v. uniformiteit van informatievoorziening
 - Welke informatie of screenings lijsten zijn gewenst vanuit de aanvrager van het huisbezoek
 - Ziektebeeld en evt. bijkomende diagnoses
- SMR begeleiding (Individueel, groepsbegeleiding SMR cursus in de buurt)

- Wanneer dus een AIV huisbezoek? Denk hieraan wanneer:
 - extra begeleiding op het gebied van longziekten in de thuissituatie gewenst is
 - er frequente exacerbaties zijn
 - er frequente ziekenhuisopnamen plaatsvinden
 - er mogelijk sprake is van een overbelaste mantelzorger
 - er sprake is beperkte mobiliteit patiënt door O2 apparatuur
 - er begeleiding gewenst is bij leefstijl
 - er twijfel is over de therapietrouw, het educatieniveau van de patiënt

Thuis kan bekeken worden welke medicatie er daadwerkelijk in huis is en hoe de voorzetkamer e.d. eruit zien. Overtollige medicatie kan evt. door onze vp ook meegenomen worden zodat de patiënt weer overzicht krijgt in wat in te nemen. Wanneer patiënten starten maar ook wanneer er twijfel is over juist gebruik of dat er veranderingen qua dosering en gebruik zich voordoen bij zuurstoftherapie, vernevelmedicatie en inhalatiemedicatie.

- Aanvullende informatie:
 - Een patiënt zal indien nodig meerdere keren thuis bezocht worden
 - Er zijn voor de patiënt GEEN kosten aan het huisbezoek verbonden
 - De huisbezoeken worden uitgevoerd door speciaal hiervoor opgeleide aandachtsvelders longziekten, de longverpleegkundige of de verpleegkundig specialist longziekten.

