

Bepalingencluster COPD exacerbatie

Cluster met bepalingen voor het vastleggen van een consult van een COPD-patiënt met een exacerbatie. Gebruik bij een exacerbatie met een ernstig dyspnoe naast dit cluster ook het cluster COPD acute ernstige dyspnoe. De clusters zijn afgeleid van het Prodigmo-protocol Exacerbatie COPD dat gebaseerd is op de NHG Standaard COPD (M26, tweede herziening, juli 2007).

	bepaling	antwoord/toelichting
1	hoofdbehandelaar COPD	huisarts / specialist / overig/onbekend
2	nieuwe exacerbatie COPD	[aanvinken indien aanwezig/gedaan]
3	klachten en vragen patiënt (astma/COPD)	[vrije tekst]
4	gem. score alle klacht/beperk. COPD(CCQ)	Gemiddelde van de scores op alle vragen uit de COPD vragenlijst naar klachten en beperkingen t.g.v. COPD (CCQ, copyright T. van der Molen, Huisartsgeneeskunde, Universiteit Groningen).
5	gemiddelde score hinder (RIQ-A)	Gemiddelde score van de hinder, onderdeel van inventarisatie van hinder, beperkingen en verzuim ten gevolge van astma of COPD (RIQ). De mate van hinder wordt gescoord via vijf vragen (deel A). De gemiddelde score wordt berekend door de scores op te tellen en te delen door 5. Scores per vraag op schaal van 1 t/m 4: 1 = geheel geen last 2 = erg weinig of een beetje last 3 = redelijk of flink wat last 4 = veel of heel erg veel last
6	gem. score functionele beperkingen (RIQB)	Gemiddelde score van de beperkingen, onderdeel van inventarisatie van hinder, beperkingen en verzuim ten gevolge van astma of COPD (RIQ). De mate van functionele beperking wordt gescoord via vijf vragen (deel B). De gemiddelde score wordt berekend door de scores bij elkaar op te tellen en te delen door het totaal aantal scores, waarbij de 0-scores buiten beschouwing worden gelaten. Score per vraag op schaal van 0 t/m 5: 0 = niet gedaan 1 = geheel geen last 2 = erg weinig of een beetje last 3 = redelijk of flink wat last 4 = veel of heel erg veel last 5 = kan ik niet, te veel last
7	mate van dyspnoe (MRC-schaal)	0: geen last / 1: bij zware inspanning / 2: bij haasten of lichte helling / 3: bij lopen / 4: bij klein stukje lopen / 5: komt het huis niet uit
8	nachtelijke klachten (astma/COPD)	nee / ja
9	frequentie gebruik bronchusverwijders	<= 2x per week / > 2x per week / dagelijks / onduidelijk
10	freq. gebruik bronchusverwijders per dag	..
11	bijwerkingen medicatie (COPD)	nee / ja / onduidelijk
12	temperatuur patiënt	.. °C
13	auscultatie longen	normaal / afwijkend / onduidelijk
14	afwijkingen auscultatie longen	verzwakt/opgeheven ademgeruis / verlengd expirium / rhonchi (piepen of brommen) / crepitaties (fijn of grof) / overig

15	inhalatietechniek	voldoende / onvoldoende / onduidelijk
16	medicatie (COPD) wijzigen	nee / ja
17	inschakelen zorg/verwijzing astma/COPD	arbodienst / kinderarts / longarts / longfunctie-laboratorium / longverpleegkundige / fysiotherapeut / diëtist / overig
18	reden verwijzing (astma/COPD)	[vrije tekst]
19	termijn vervolgsconsult (astma/COPD)	1 dag / 2 dagen / 3 dagen / 4 dagen / 5 dagen / 6 dagen / 1 week / 2 weken / 3 weken / 1 maand / 6 weken / 2 maanden / 3 maanden / 4 maanden / 5 maanden / half jaar / 9 maanden / 1 jaar / 1.5 jaar / 2 jaar / zo nodig / overig
20	vervolgsconsult astma/COPD bij	huisarts / praktijkondersteuner / praktijkassistente / andere praktijkmedewerker