**Ontslag na een longaanval**

Doel: een checklist voor huisarts en praktijkondersteuner voor patiënten die opgenomen zijn met een longaanval en worden ontslagen van afdeling longziekten. De longarts en verpleegkundige zullen een ontslag bericht maken met een IZP. Beoogt wordt dat de huisarts binnen 2 werkdagen na ontslag op huisbezoek te gaan bij de patiënt. Minder acute zaken kunnen later door de POH-er worden opgepakt

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wat** | **Wie** | **Wanneer** |  |  | **Opmerkingen** |
| Inplannen visite bij ha of poh | assistente | 2dg na ontslag |  |  | De Assistente wordt gebeld door iemand uit de tweede lijn |
| Nalezen ontslagbrief en IZP: specifieke aandachtspunten vanuit AZM (medisch/sociaal..) | Ha | Voor viste |  |  |  |
| Controleren medicatielijst his | Ha | Voor visite |  |  | Het kan zijn dat medicatie is gewijzigd in de tweedelijn. |
| CCQ meenemen | HA | Voor visite |  |  | CCQ wordt aangeleverd in PDF door de LAN, deze uitprinten en laten invullen |
|  |  |  |  |  |  |
| **Checklist tijdens visite** | **wie** | **voltooid** |  | **Inschakelen ketenpartners** |  |
| Hoe gaat het? / Ervaring opname bespreken | Ha of poh | Ja/nee |  |  |  |
| IZP bespreken |  |  |  |  | Het IZP wordt via het ontslagbericht meegestuurd vanuit de 2elijn |
| Kennis van p.t. en LAP bespreken | Ha | Ja/nee |  |  | Long aanval actieplan bespreken |
| Sociale netwerk in kaart brengen (support/mantelzorg/ etc.) | Ha/poh | Ja/nee |  |  |  |
| Afnemen MRC en CCQ en 4DKL wanneer CCQ hiertoe aanleiding geeft | Ha of poh | ja/nee |  |  | HA neemt CCQ af  POH 4DKL |
| Ademhalingsfrequentie | Ha | Ja/nee | Fr: |  |  |
| Saturatie | Ha | Ja/nee |  |  |  |
| Auscultatie longen | ha | Ja/nee |  |  |  |
| Bloeddruk | Ha | Ja/nee | RR |  |  |
| Medicatie (veranderingen na opname? Zijn medicijnen aanwezig?/ blister)/ therapietrouw | Ha | Ja/nee |  |  |  |
| Inhalatiecontrole | Ha of poh | Ja/nee/nvt |  |  | Demo-materiaal meenemen |
| Zuurstofgebruik (vanuit ziekenhuis meegekregen? Is dit aanwezig en weet p.t. hoe te gebruiken?) | Ha | Ja/nee/nvt |  |  | Controleren aantal liter |
| Roken | Ha of poh | Ja/nee/nvt |  |  |  |
| Voedingstoestand | Ha of poh | Ja/nee/nvt |  | Diëtist ja/nee | Monitoren: als dit een aandachtspunt is vanuit 2e lijn dan nagaan of al een afspraak is gemaakt met diëtist |
| Bewegen | Ha of poh | Ja/nee |  | Fysio ja/nee | Idem maar dan voor fysiotherapie |
| Comorbiditeit (oa HF) | ha | Ja/nee |  | Overige specialisten | Nagaan of er aandachtspunten zijn opgenomen in checklist vanuit 2e lijn die de huisarts moet oppakken in de eerste lijn |
| Thuissituatie ADL beperking | Ha of poh | Ja/nee |  | wijkverpleegkundige |  |
| Thuissituatie HDL beperking | Ha of poh | Ja/nee |  | WMO |  |
| Aanpassingen in huis nodig | Ha of poh | Ja/nee/nvt |  | ergotherapeut |  |
| Bespreken toekomstperspectief/ palliatieve zorg | Ha of poh | Ja/nee |  | Advance care planning/ palliatieve zorg |  |