

Verwijsformulier Longrevalidatie

Basalt Leiden
Afdeling Hart- en Longrevalidatie
t.a.v. mw dr. J.J. Abbink, longarts
Wassenaarseweg 501, 2333 AL Leiden

tel: 071 - 5 195 300
fax: 071 - 5 195 153

basalt
De kracht van revalidatie

Gegevens verwijzer

Naam longarts _____ Ziekenhuis LUMC
AGB code _____ Alrijne Ziekenhuis
PC / Woonplaats _____ Anders:
Telefoon _____
Fax _____ Datum verwijzing _____
E-mail _____ Handtekening arts _____

Gegevens patiënt

Naam patiënt _____ Geslacht M V
Adres _____ Geboortedatum _____
PC / Woonplaats _____ Email _____
Telefoon _____ BSN Nummer _____

Verwijsvraag en aanvullende informatie

Diagnose:

Algemene voorgeschiedenis:

Cardiale voorgeschiedenis Ja / Nee (s.v.p. recente brief cardioloog + ECG bijvoegen)

Rookt patiënt(e) Ja / Nee

Osteoporose Ja / Nee

Dexascan verricht Ja / Nee

Arteriële bloedgas d.d. _____ pH: _____ pCO₂: _____ pO₂: _____

Laatste longfunctie d.d. _____ FEV₁: _____ L: (____% pred.) VC: _____ L: (____% pred.)

Reden van verwijzing (s.v.p. aankruisen)

Astma

discrepantie tussen klachten en objectieve parameters en/of slechte coping en/of
 veelvuldig exacerbaties en/of opnames

Interstitiële longaandoeningen

bij ondervinden van beperkingen en handicaps

COPD

GOLD I: zie astma GOLD II bij MRC-score 3-4-5 en/of BMI \leq 21 kg/m² (andere oorzaak dan COPD uitgesloten)
 GOLD III GOLD IV

Longkanker

Na pneumonectomie
 Na lobectomie en nog problemen met verminderde inspanningscapaciteit en/of verwerking

Sarcoïdose met ernstige vermoeidheid

Graag vooraf diagnostiek naar comorbiditeit (s.v.p. aankruisen wat is onderzocht)

OSAS small fiber neuropathy vit. D deficiëntie diabetes mellitus schildklierdysfunctie

Klinisch

- Alleen na telefonisch overleg

Wilt u zo vriendelijk zijn kopieën bij te voegen van:

- Longfunctiegegevens, met TLC en CO-diffusie, PC20
- Brieven van polibezoeken en ziekenhuisopnames

Exclusiecriteria klinische longrevalidatie Basal

- Roken (voor poliklinische longrevalidatie is dit geen exclusie criterium)
- Significante instabiele cardiale of andere ziekte waarbij inspanning onveilig zou zijn of deelname aan het programma onmogelijk zou maken.
- Patiënten die niet kunnen lopen of wiens vermogen om veilig en onafhankelijk te kunnen lopen belemmerd wordt door niet-respiratoire aandoeningen. Het gaat hierbij niet om patiënten met gegeneraliseerde musculoskeletale problemen waarbij training geadviseerd wordt. *(Bij patiënten die bedlegerig zijn of meer ADL-hulp nodig hebben dan bij wassen/ douchen of aankleden, is verpleeghuisrevalidatie geïndiceerd).*
- Verslaving (ook alcohol) of in nazorg hiervan.
- Wanneer er sprake is van cognitieve, persoonlijkheids- of andere communicatieproblemen waardoor revalidatie niet mogelijk is.
- Ernstige psychiatrische problematiek

Toelichting

Gold stadiëring COPD		MRC-score
Gold I	FEV ₁ /FVC < 70 % FEV ₁ ≥ 80 % voorspeld	0. Er zijn geen klachten van kortademigheid 1. Ik heb klachten van kortademigheid na flinke inspanning 2. Ik heb klachten van kortademigheid bij bergop wandelen of als ik haast maak op een horizontale ondergrond 3. Op grond van mijn kortademigheid loop ik op een horizontale ondergrond langzamer dan andere mensen van mijn leeftijd of ik moet stoppen om op adem te komen als ik in mijn eigen tempo op een horizontale ondergrond loop 4. Als ik op een horizontale ondergrond loop moet ik na enkele minuten stoppen om op adem te komen of nadat ik ongeveer 100 m heb afgelegd 5. Ik ben te kortademig om buitenshuis te komen of ik ben kortademig tijdens aan- en uitkleden
Gold II	FEV ₁ /FVC < 70 % 50 % ≤ FEV ₁ < 80 % voorspeld	
Gold III	FEV ₁ /FVC < 70 % voorspeld 30 % ≤ FEV ₁ < 50 % voorspeld	
Gold IV	FEV ₁ /FVC < 70 % FEV ₁ < 30 % voorspeld of FEV ₁ < 50 % voorspeld met chronisch respiratoire insufficiëntie	