

Longformularium

Gooi en Omstreken

Uitgangspunten: nieuwste wetenschappelijke inzichten en rekening houdend met NHG standaard COPD. Longformularium is geen verplichting maar handreiking voor de praktijk

Partners:



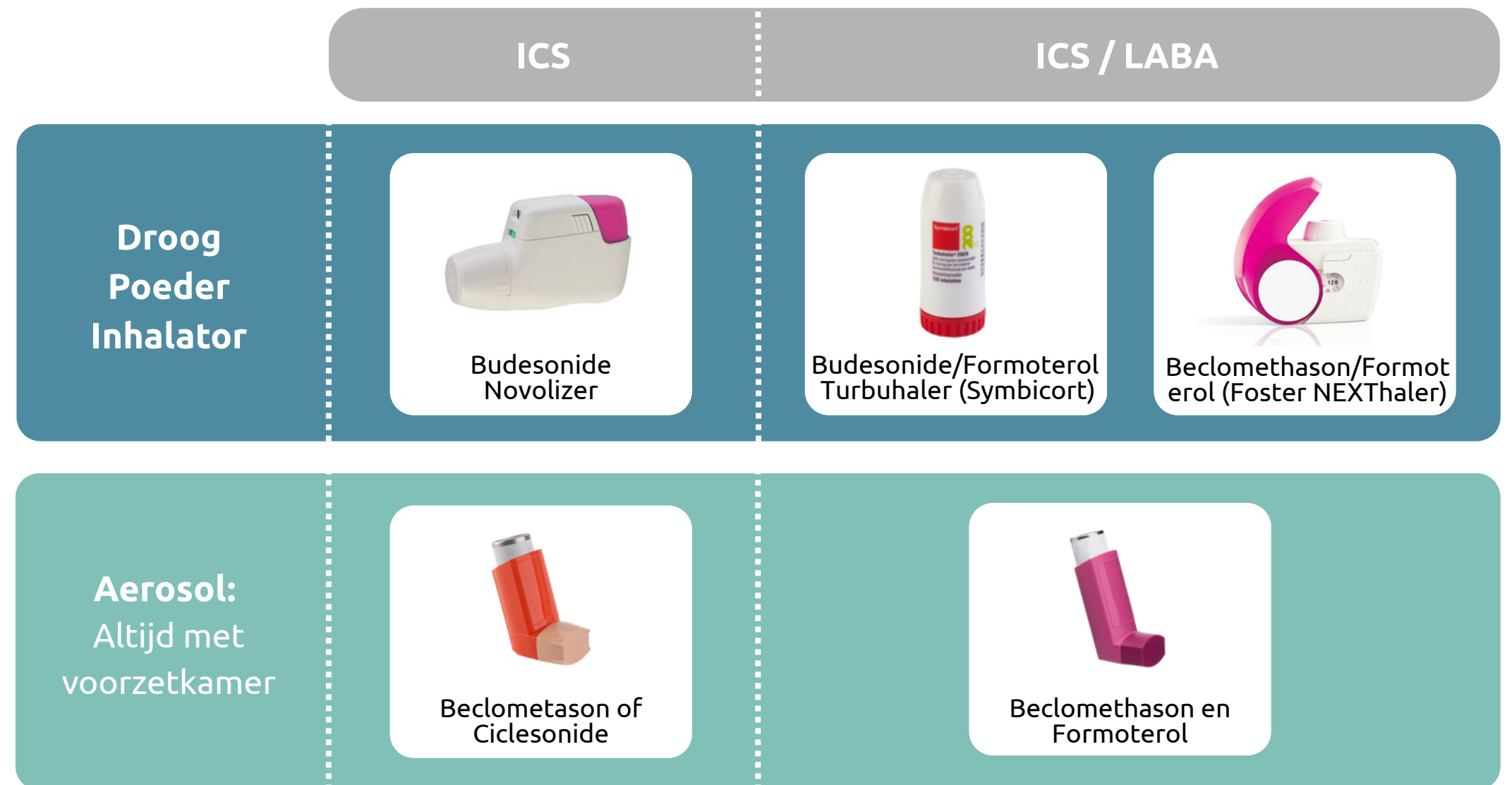
Keuze inhalator:

- Droogpoederinhalator: Eerste keus als Peak Inspiratory Flow (PIF) voldoende is en techniek goed. PIF wordt gemeten met In-Check Dial.
- Aerosol of softmist inhalator: Bij onvoldoende PIF of als één-teug-inhalatie niet lukt.
- Voorwaarde: Altijd PIF-meting + techniekcheck.
- Milieu: droogpoederinhalator/softmist inhalator heeft lagere CO₂-impact; telt alleen mee bij medisch gelijkwaardige opties.
- Controle: Herinstructie bij start, wijziging en periodiek.

Inhalatiekracht

Nieuwere richtlijnen benadrukken dat de keuze voor droogpoederinhalator of aerosol niet alleen op inschatting mag gebeuren, maar op objectieve PIF-meting.

Astma



Voorkeur
















Astmatherapiestappen (ICS-formoterol):

Bij incidentele klachten: Lage dosis ICS/formoterol zo nodig

- Twee keer of vaker klachten per week: Lage dosis ICS/formoterol onderhoud
- Bij onvoldoende astmacontrole: Hogere dosis ICS/formoterol

Het preferentiebeleid van zorgverzekeraars staat los van het longformularium; bij uitvoeringsknelpunten zoeken zorgverleners een passende oplossing.

COPD

	SABA	SAMA	LAMA	LABA	LABA/LAMA	ICS	ICS/LABA/LAMA
Poeder Inhalator	 <p>Salbutamol Novolizer</p>		 <p>Acclidinium Genuair (Bretaris, Eklira)</p>	 <p>Formoterol Novolizer</p>	 <p>Acclidinium/ Formoterol Genuair (Duaklir)</p>	 <p>Budesonide Novolizer</p>	 <p>Beclomethason/ Formoterol / Glycopyrronium (Trimbow NEXThaler)</p>
Softmist inhalator			 <p>Tiotropium (Spiriva Respimat)</p>	 <p>Olodaterol (Striverdi Respimat)</p>	 <p>Tiotropium / Olodaterol (Spiolto Respimat)</p>		
Aerosol+ Voorzetkamer	 <p>Salbutamol</p>	 <p>Ipratropium</p>	<p>In de aerosolenlijn mist de LAMA-stap. Geef LABA tenzij er sprake is van intoleranties of interacties. In dat geval is er sprake van maatwerk.</p>	 <p>Formoterol</p>	 <p>Formoterol / Glycopyrronium</p>	 <p>Beclomethason of Ciclesonide</p>	 <p>Beclomethason/ Formoterol / Glycopyrronium</p>

Keuze voor respectievelijk droogpoederinhalator of aerosol altijd op basis van PIF-meting en techniekcheck. Milieu impact weegt alleen mee bij medisch gelijkwaardige opties.

Therapiestappen COPD:

- Zeldzame klachten: LAMA
- Regelmatige klachten, hinder of beperkingen: LAMA, of LABA (voorkeur start LAMA)
- Persisteren klachten, hinder of beperkingen: LAMA en LABA

Twee of meer longaanvallen per jaar: Voeg ICS toe en evalueer effect na 1 jaar. Er is nooit een indicatie voor ICS monotherapie bij sec COPD.

Zie voor meer informatie:

- [Inhalatorgebruik](#)
- [COPD - NHG richtlijnen](#)
- [Global Initiative for Asthma \(GINA\)](#)
- [Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease \(GOLD\)](#)
- [Spirometrie](#)