

In te vullen door de arts		In te vullen door de functiemedewerker	
Naam arts		Datum	
Kopie aan		Onderzoek	
Patiëntgegevens		Uitgevoerd door	
Naam		Locatie	
Voornaam		Laptopnummer	
Adres		Burger Service Nummer	
Postcode/plaats		ID-Nummer	☐ Paspoort ☐ Identiteitskaart ☐ Rijbewijs
Geboortedatum			
Zorgverzekeraar			
Inschrijfnummer			
Medicatie-gebruik	Vermeld s.v.p. alle huidige longmedicatie (met doseringen) en toedieningsvorm		
Gewenste snelheid oproep	☐ ≤3 weken ☐ 1 jaar ☐ 3 maanden ☐ Anders:		

Maak een keuze uit een van onderstaande mogelijkheden

1 Diagnostisch longonderzoek	Toelichting
☐ Diagnostisch longonderzoek Graag 'reden aanvraag' invullen	Flow-volume curve, met reversibiliteit, anamnese, ACQ/CCQ en inhalatie-instructie. Beoordeling en advies door specialist.
Daarna jaarlijkse controle? ☐ Ja ☐ Nee	
Behandeladvies ☐ Ja ☐ Nee	
Reden aanvraag ☐ Vermoeden astma	Diagnostiek in kader van praktijkinventarisatie
☐ Vermoeden COPD	Anders:

* Alleen mogelijk wanneer diagnostisch longonderzoek is gedaan door de Astma-/COPD-dienst

☐ Controle-onderzoek van reeds gediagnosticeerde patiënt Graag 'reden aanvraag' en 'diagnose' invullen	Flow-volume curve, zonder reversibiliteit, anamnese, ACQ/CCQ en inhalatie-instructie. Beoordeling en advies door specialist.
Daarna jaarlijkse controle? ☐ Ja ☐ Nee	
Behandeladvies ☐ Ja ☐ Nee	
Reden aanvraag	
Diagnose ☐ Astma	☐ Mengbeeld astma/COPD
☐ COPD	☐ Anders:

3 Flow-volume curve	Toelichting
A ☐ Met reversibiliteit	Alleen longfunctiewaarden en verslag
B ☐ Zonder reversibiliteit	
Daarna jaarlijks controle? ☐ Ja ☐ Nee	
Contra-indicaties	• jonger dan 8 jaar • <6 weken longembolie • <4 weken myocard infarct • pijn op de borst of in de buikstreek • dementie of verwardheid