

Verwijscriteria longarts	Toelichting
1. Diagnostische problemen	
COPD op jonge leeftijd	Arbitrair <50 jaar
Ernstige persisterende fysiologische beperking	FEV1 < 50% pred of < 1,5l absoluut
Verdenking op andere/bijkomende oorzaak van de klachten	
Nooit gerookt en niet bekend met astma	
Ongewenst gewichtsverlies	> 5%/maand, > 10%/6 maanden of BMI<21, zonder andere verklaring
Verdenking hypoxemie	Bijvoorbeeld perifere zuurstof saturatie <92%, desaturatie bij inspanning >3% of <90% absoluut
2. Niet of onvoldoende bereiken behandeldoelen ondanks adequate therapie	
Persisterende forse klachten en problemen kwaliteit van leven gerelateerd aan COPD	Bijvoorbeeld CCQ >2, MRC >3
Ernstige persisterende fysiologische beperking	FEV1 <50% pred of <1.5l absoluut
Snel progressief beloop	Toename dyspnoe, afname inspanningsvermogen, ook bij stabiele FEV1
Progressief longfunctieverlies	Bijvoorbeeld FEV1 > 150 ml/jaar over meerdere jaren
Mogelijke indicatie voor zuurstofbehandeling	
Mogelijk indicatie voor longrevalidatie	
Matig tot ernstig adaptatieprobleem	
≥ 2 exacerbaties afgelopen jaar waarvoor orale steroïden	
3. Wens van de patiënt	

Verwijscriteria fysiotherapie: COPD met op dat moment matige ziektelast en

- Aanhoudende (angst voor) dyspnoe (inspanningstraining, ademhalingsoefeningen)
- Problemen met mucusklaring

Verwijscriteria diëtiste

- BMI < 21 of ongewenst gewichtsverlies >5%/maand of >10%/6 maanden, zonder andere verklaring
- BMI > 30
- Onvoldoende inzicht in gezond voedingspatroon