



nieuwsbericht

Uitgave 1, 28 januari 2010

Graag informeren wij u over het volgende:

1. Geslaagde Ledenraadpleging LAN over Voorstel Zorgstandaard COPD
2. Betere preventie en aanpak van werkgerelateerde luchtwegallergieën
3. Unieke trainingen voor zorgverleners in Astmacentrum Davos
4. Finland voorloper met Nationaal Actieprogramma Astma en COPD
5. Actieplan tabaksontmoediging 2010 bekend gemaakt
6. MedNet huldigt top longartsen van Nederland
7. VWS installeert Evaluatie Commissie Integrale Bekostiging
8. NZa en NMa consulteren over zorggroepen en concurrentie
9. Longen op de agenda
10. Meer informatie over de Long Alliantie Nederland
11. Meer informatie over dit nieuwsbericht

Met vriendelijke groet,
Long Alliantie Nederland,

drs. Emiel Rolink
beleidscoördinator

1. Geslaagde ledenraadpleging LAN over Voorstel Zorgstandaard COPD

De Long Alliantie Nederland (LAN) ontwikkelt de Zorgstandaard COPD. Momenteel is het autorisatieproces gaande, dit proces bestaat uit een consultatiefase en een accorderingsfase.

In het kader van de consultatie heeft op 20 januari jl. een drukbezochte LAN ledenraadpleging plaatsgevonden, met meer dan 60 vertegenwoordigers vanuit 24 organisaties. Tijdens de bijeenkomst is het Voorstel voor de Zorgstandaard COPD gepresenteerd door de voorzitters van de werkgroep, dr. Hans in 't Veen, longarts en drs. Philippe Salomé, huisarts. Vervolgens is door de aanwezigen gediscussieerd en zijn vragen beantwoord. Belangrijke constatering is dat het draagvlak onder de aanwezigen voor het Voorstel voor de Zorgstandaard COPD groot is.

Inmiddels is de consultatiefase afgesloten en hebben 19 organisaties schriftelijk gereageerd op het Voorstel voor de Zorgstandaard COPD, 14 lidorganisaties van de LAN en vijf andere belanghebbende partijen. De komende maand gaat de werkgroep aan de slag met het verwerken van de reacties en het opleveren van de definitieve Zorgstandaard COPD. Na akkoord van het LAN bestuur start de accorderingsfase waarin aan de gewone leden van de LAN wordt gevraagd akkoord te geven op de Zorgstandaard COPD. Zodra alle gewone leden akkoord zijn, is de Zorgstandaard COPD geautoriseerd en zal deze beschikbaar worden gesteld aan alle (potentiële) gebruikers.

2. Betere preventie en aanpak van werkgerelateerde luchtwegallergieën

Het Kabinet, werkgevers- en werknemersorganisaties gaan werk maken van het verminderen van de blootstelling van werknemers aan inhaleerbare allergene stoffen. Er zijn circa 200 stoffen die op werkplekken kunnen voorkomen en waar werknemers een gevoeligheid voor kunnen ontwikkelen. Dit kan zorgen voor gezondheidsklachten, waaronder allergisch beroepsastma. Jaarlijks zijn er naar schatting 500 tot 2000 mensen bij wie beroepsastma wordt vastgesteld. Meer dan de helft van deze mensen krijgt chronische astmatische klachten. Door een vroege diagnose en het vermijden van blootstelling kunnen klachten grotendeels verdwijnen.

De Minister van SZW heeft het SER advies overgenomen over de wijze waarop de preventie van werkgerelateerde luchtwegallergieën wordt aangepakt. Ten eerst gaan Kabinet, werkgevers en werknemers een leidraad ontwikkelen dat als doel heeft het voorkomen, of als dat nog niet kan het verminderen, van de blootstelling aan allergene stoffen. Ten tweede worden voor diverse stoffen door de overheid grenswaarden vastgesteld. Hiervoor zal de overheid de Gezondheidsraad om advies vragen. Ten derde wordt onderzoek gedaan naar een effectieve gezondheidsmonitoring. Het doel hiervan is het vroeg opsporen van werknemers die gevoeliger zijn voor allergenen en die meer klachten kunnen krijgen. Meer

informatie over de preventie en aanpak van werkgerelateerde luchtwegallergieën is [HIER](#) te vinden.

3. Unieke trainingen voor zorgverleners in Astmacentrum Davos

Patiënten met ernstig astma kunnen in Nederland soms niet goed worden behandeld. Deze mensen kunnen heel veel baat hebben bij hooggebergtebehandeling. Het Nederlands Astmacentrum Davos (Zwitserland) is vanwege de ligging op 1560 meter in de Zwitserse bergen heel geschikt voor behandeling van mensen met moeilijk behandelbaar astma. Omdat Davos zo hoog ligt en de lucht droog is komt er geen huisstofmijt voor. Ook zijn er nauwelijks andere stoffen in de lucht zoals pollen of bepaalde schimmelsporen, waar mensen allergische of astmatische reacties van kunnen krijgen. Alle mensen met moeilijk behandelbaar astma en al hun zorgverleners zouden op de hoogte moeten zijn van het gespecialiseerde en multidisciplinaire behandelaanbod van Astmacentrum Davos.

Speciaal voor zorgverleners organiseert de "Davos School" diverse unieke symposia, congressen en trainingen, op locatie in Davos! De komende periode is er het volgende trainingsaanbod:

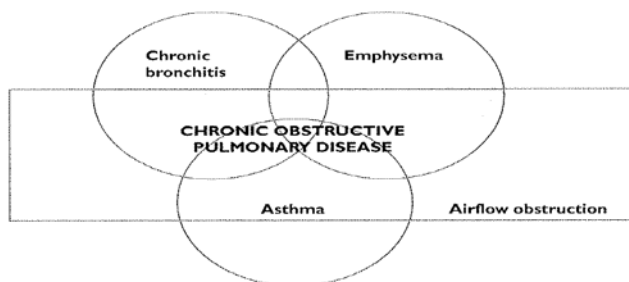
- 3 tot 6 februari: medisch psychologiecongres
- 3 tot 6 maart: zesde symposium voor Longverpleegkundigen
- 14 tot 17 maart: ernstig astma congres voor longartsen en longartsen i.o.

Meer informatie over deze unieke trainingen is [HIER](#) te vinden.

4. Finland voorloper met Nationaal Actieprogramma Astma en COPD

Finland is wereldwijd één van de voorlopers als het gaat om een Nationaal Actieprogramma voor astma en COPD. Zelfs nog voordat de WHO lidstaten opriep tot het starten van een Nationaal Actieplan chronische longziekten, beschikte Finland hier al over.

Het Fins Nationaal Actieprogramma: "Chronich Bronchitis and Chronic Obstructive Pulmonary Disease. National Guideline for Prevention and Treatment 1998 – 2007" richt zich op zowel chronische bronchitis als COPD.



Het programma is een nationale aanpak gericht op preventie, behandeling en revalidatie. De programmadoelen zijn: verminderen incidentie van chronische

bronchitis, zorg dragen herstel van zoveel mogelijk patiënten chronische bronchitis, werkbehoud en verbeteren functionele capaciteit COPD patiënten, verminderen van het aantal patiënten met matige en ernstige COPD, verminderen van het aantal en aantal dagen ziekenhuisopnamen bij COPD patiënten alsmede de jaarlijkse zorgkosten per patiënt.

Om deze doelen te bereiken focust het programma zich op afname van aantal rokers, verminderen schadelijke stoffen bij beroepsuitoefening en buitenlucht en verbeteren binnenlucht, bewustzijnstoename bij risicogroepen over risicofactoren en verbeteren behandeling, vroege diagnostiek en actieve behandeling, met name bij rokers, ontwikkelen zelfmanagement aanpak onder supervisie, snelle individuele revalidatie als onderdeel van de behandeling en bevorderen van onderzoek naar de ziekte.

Tussentijdse evaluatie van het programma (1998-2003), toont aan dat het percentage rokers gedurende het programma bij mannen met 4% afnam (30% - 26%) en bij vrouwen met 1% (20% - 19%). Een afname van zowel ziekenhuisopnames en als duur met 15% en 18% en daling van het aantal arbeidsongeschikten en ziektedagen als gevolg van COPD met 18%! Het aantal geregistreerde doden als gevolg van COPD bleef echter hetzelfde tijdens de evaluatie periode, ongeveer 1000 doden op de 5.2 miljoen per jaar. Tot dusver lijkt het Nationaal Actieprogramma vruchten af te werpen. Het Fins Nationaal Actieprogramma kunt u [HIER](#) vinden en de samenvatting van de evaluatie [HIER](#).

5. Actieplan tabaksontmoediging 2010 bekend gemaakt

Het Astma Fonds, de KWF Kankerbestrijding, de Nederlandse Hartstichting en het ministerie van VWS hebben in het kader van het Nationaal Programma Tabaksontmoediging 2006-2010 het actieplan tabaksontmoediging 2010 bekend gemaakt. Doel van het programma is het jaarlijks verder laten dalen van het tabaksgebruik.

In 2010 willen deze partijen onder meer dat in alle horeca instellingen (met en zonder personeel) roken wordt verboden, dat via het "Partnership stop met roken" de generieke zorgmodule "stoppen met roken" wordt toegepast door zorgverleners, zorgverzekeraars en patiënten. Voorts is de inzet in 2010 via massamediale campagnes roken te ontmoedigen. Ook wordt aangesloten bij opvoedings- ondersteuningscampagnes voor ouders. Het Actieplan tabaksontmoediging 2010 is [HIER](#) te vinden.

6. MedNet huidigt top longartsen van Nederland

Jaarlijks houdt het blad MedNet de "topartsen verkiezing" naar de beste artsen in Nederland. De ranglijst is gebaseerd op een intercollegiale verkiezing. Ook onder longartsen is deze verkiezing gehouden, met als winnaar: David Cheung, van het

Albert Schweitzer Ziekenhuis (Dordrecht). Op de tweede plaats is geëindigd: Wanda de Kanter van het Rode Kruis Ziekenhuis (Beverwijk) en op de derde plaats Pascal Wielders van het Catharina Ziekenhuis (Eindhoven). De eervolle vermeldingen met een korte verklaring zijn [HIER](#) te vinden.

7. VWS installeert Evaluatie Commissie Integrale Bekostiging

Minister Klink van VWS en de Tweede Kamer debatteren veel over de invoering van Integrale bekostiging voor diabetes, hartfalen en COPD. Naar aanleiding hiervan heeft Minister Klink een Evaluatie Commissie Integrale Bekostiging ingesteld. Deze commissie moet de komende drie jaar monitoren in hoeverre integrale bekostiging resulteert in de beoogde effecten. Centraal staan de effecten voor (toekomstige) patiënten. Verder is het de bedoeling dat wordt bezien wat het effect is op de administratieve lasten, transparantie, kwaliteitsverbetering en geprognosticeerde kostenreductie. De commissie bestaande uit vijf personen zal twee keer per jaar rapporteren aan de Minister van VWS. Ook de NZa zal de invoering van integrale bekostiging monitoren. Meer informatie over de Evaluatie Commissie Integrale Bekostiging is [HIER](#) te vinden.

8. NZa en NMa consulteren over zorggroepen en concurrentiebelemmering

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en de Nederlandse Mededingingsautoriteit (NMa) houden toezicht op de concurrentie op de Nederlandse zorgmarkt. De NMa richt zich met name op fusies en kartels, de NZa op het maken van een concurrerende markt. De NZa en NMa constateren dat er in de eerste lijn steeds meer zorggroepen ontstaan en signaleren dat voor veel partijen onduidelijk is wat vanuit de Mededingingswet en Wet Marktordening Gezondheidszorg wel en niet is toegestaan ten aanzien van samenwerking binnen zorggroepen. De NZa en NMa gaan een voorlichtende publicatie uitbrengen over wat wel en niet is toegestaan met betrekking tot de organisatie van zorggroepen. Alvorens dit te doen wordt eerst een consultatieronde georganiseerd, waarin partijen kunnen reageren op de concept publicatie. Meer informatie over het consultatiedocument van de NZa en de informatiebijeenkomst op 8 februari is [HIER](#) te vinden.

9. Longen op de agenda

Hieronder vindt u een overzicht van relevante congressen en bijeenkomsten op het gebied van longen en gerelateerde onderwerpen.

3-6 februari	Medisch Psychologiecongres, Astmacentrum Davos	http://mp.davoschool.nl/site/
3- 6 maart	Zesde symposium voor Longverpleegkundigen Astmacentrum Davos	http://mp.davoschool.nl/site/



14-17 maart	Congres Ernstige Astma voor longartsen en longartsen in opleiding Astmacentrum Davos	www.ernstigastma.nl/site/
9 april	Ledenvergadering Long Alliantie Nederland	
9-11 april	Ernstig astma, nieuwe aanpak van een oud probleem. Astmacentrum Davos	http://www.eacd.net/

De agenda kunt u ook vinden op onze website www.longalliantie.nl. Als u gegevens wilt aanleveren voor "Longen op de Agenda" dan kunt u die sturen naar info@longalliantie.nl

10. Meer informatie over de Long Alliantie Nederland

De Long Alliantie Nederland (LAN) is de federatieve vereniging van vooraanstaande partijen in Nederland op het gebied van chronische longzorg, te weten:

- Astma Fonds Longpatiëntenvereniging;
- Vereniging Nederland-Davos;
- Stichting COPD en Astma Huisartsen Adviesgroep (CAHAG) namens het Nederlandse Huisartsen Genootschap (LHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV);
- Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT);
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK);
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland, afdeling Longverpleegkundigen;
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland, afdeling Praktijkverpleegkundigen en Praktijkondersteuners;
- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF);
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter Bevordering der Pharmacie (KNMP);
- Vereniging van Astmacentra Nederland (VAN);
- SAN Centra voor Medische Diagnostiek;
- Astma Fonds Longstichting;
- Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD);
- Landelijke Vereniging voor Georganiseerde eerste lijn; (buitengewoon lid)
- ActiZ, organisatie van zorgondernemers; (buitengewoon lid)
- Astra Zeneca; (bedrijfslid)
- Chiesi Pharmaceuticals; (bedrijfslid)
- GlaxoSmithKline; (bedrijfslid)
- Mediq; (bedrijfslid)



- Merck Sharp en Dohme; (bedrijfslid)
- Novartis; (bedrijfslid)
- Nycomed; (bedrijfslid)
- Teva Pharma Nederland. (bedrijfslid)

Gezamenlijk maken deze partijen zich hard voor een optimale preventie en zorg voor mensen met een chronische longaandoening. Samenwerking binnen de LAN moet zorgen voor synergie. De doelen van de LAN zijn:

- terugdringen van het aantal mensen met chronische longaandoeningen;
- terugdringen van de ernst van hun ziekte en het aantal sterfgevallen als gevolg van chronische longaandoeningen;
- bevorderen van de kwaliteit van leven van mensen met chronische longaandoeningen.

11. Meer informatie over deze nieuwsbrief

Dit maandelijks digitale nieuwsbericht is bedoeld om u te informeren over de Long Alliantie Nederland. Geadresseerden zijn leden, relaties en belangstellenden van de LAN.

Als u zich wilt opgeven of afmelden voor dit nieuwsbericht, of als meer personen binnen uw organisatie dit nieuwsbericht willen ontvangen, dan kunt u dat doorgeven aan: info@longalliantie.nl