

Regionaal formularium



Leidraad voor het maken van een keuze

- Bij de start van de behandeling van astma en COPD
- Bij het overzetten van medicatie indien de huidige medicatie niet voldoet

Deelnemende partijen



Regionaal formularium



Uitgangspunten

- Bij voorkeur multidose
- “Lijn” binnen één device
- Gebruiksgemak poeder en dosisaërosol
- Teller
- Afgestemd op de patiënt
- Milieu
- Evalueren conform ‘TRIP’ (Therapietrouw, Rhinitis, Inhalatietechniek en Prikkelvermijding)

Uitgangspunten Astma/COPD-formularium Arnhem en omgeving

Dit formularium is een **voorkeurslijst** die bedoeld is voor nieuw in te stellen patiënten en uitdrukkelijk niet om reeds goed ingestelde patiënten te substitueren. Inhalatoren die naar tevredenheid worden gebruikt, kunnen worden gecontinueerd.

Afwijken van het formularium is een besluit van de zorgverlener waarbij het belang van de patiënt voorop staat.

Het formularium is niet bedoeld als preferentiebeleid. Een gefundeerde keuze voor een ander middel moet volledig vergoed worden door de zorgverzekeraar.

Onnodige handelingen, zoals machtigingen/schriftelijke motivatie (bijvoorbeeld aan zorgverzekeraar) moeten worden vermeden.

Dit formularium is opgesteld door en voor huisartsen, longartsen en apothekers in de regio Arnhem, op basis van de volgende uitgangspunten:

Keuze inhalator	Deze wordt bepaald door vaardigheden, coördinatievermogen, inhalatiekracht en levensstijl van de patiënt. Er wordt zoveel mogelijk rekening gehouden met gebruiksgemak (bijvoorbeeld zo min mogelijk handelingen), interne weerstand van de inhalator, het risico op bijwerkingen en kosten. Bij gelijkwaardige keuze heeft een poederinhalator de voorkeur. Een dosis aerosol is aanzienlijk meer belastend voor het milieu.
Uniformiteit	Een patiënt met meerdere inhalatoren wordt bij voorkeur behandeld met een uniform inhalatortype. Hiermee wordt verwarring zo veel mogelijk voorkomen tussen de verschillende devices en daarbij behorende inhalatietechniek. Uitgangspunt van het formularium is het afstemmen van inhalatoren.
Teller	Bij voorkeur heeft de inhalator een teller, zowel bij dosisaërosol als bij poederinhalator. Helaas beschikken de meeste dosisaërosolen niet over een teller. De CountAir kan een alternatief zijn wanneer er geen teller aanwezig is. Deze wordt niet vergoed.
Voorzetkamer	Geadviseerd wordt om dosisaerosol altijd te combineren met een voorzetkamer, waarbij de voorkeur uit gaat naar een Aerochamber of Vortex.
Multidose	Voorkeur voor multidose-poederinhalatoren in plaats van singledose in verband met het gebruiksgemak.
Combinatiepreparaat	Bij gebruik van meerdere inhalatoren kan een combinatiepreparaat gebruikt worden, waarmee therapietrouw en gebruiksgemak mogelijk worden bevorderd. Triple therapie heeft in de 1 ^e lijn geen plaats.
Inhalatie-instructie	Geef bij elke nieuwe inhalator een passende inhalatie-instructie en herhaal dit minimaal jaarlijks. Gebruik hiervoor de landelijke instructies van www.inhalatorgebruik.nl
Hoeveelheid	Bij herhaalrecepten levert de apotheek voor maximaal drie maanden.
Evalueren	Evalueer regelmatig het effect van de voorgeschreven inhalatiemedicatie. Gebruik hiervoor: TIP = Therapietrouw, Inhalatietechniek en Prikkel (luxerende factoren) volgens de CAHAG ¹ adviezen.

COPD-FORMULARIUM Arnhem e.o. 2025



Keuze	Kortwerkend $\beta 2$ mimeticum (SABA)	Kortwerkend anticholinergicum (SAMA)	Langwerkend $\beta 2$ mimeticum (LABA)	Langwerkend anticholinergicum (LAMA)	LABA-LAMA	Overweeg ICS alleen bij ≥ 2 longaanvallen per jaar en evalueer jaarlijks	ICS	ICS-LABA	Triple Therapy
							Alleen voorschrijven door 2 ^e lijn		
Poeder	Salbutamol Novolizer 		Formoterol Novolizer 	Acclidinum Eklira Genuair 	Acclidinium/ formoterol Duaklir Genuair 		Budesonide Novolizer 	Beclometason/ Formoterol Foster Nexthaler 	
Dosis-aerosol + Voorzet-kamer	Salbutamol pMDI (geen teller) 	Ipratropium pMDI (geen teller) 	Formoterol pMDI (geen teller) 		Glucopyrronium/ Formoterol Bevespi (met teller) 		Budesonide pMDI (geen teller) 	Beclometason/ Formoterol pMDI Foster (met teller) 	Trimbow lage dosering ICS (met teller) 
Adem-gestuurd + Mist	Salbutamol Redihaler pMDI (met teller) 		Olodaterol Respimat Striverdi (met teller) 	Tiotropium Respimat Spiriva (met teller) 	Tiotropium/ Olodaterol Respimat Spiolto (met teller) 				

Astma-FORMULARIUM Arnhem e.o. 2025 voor ≥ 16 jaar



Onze
Huisartsen

Keuze	Kortwerkend $\beta 2$ mimeticum (SABA)	ICS	ICS-LABA	Langwerkend $\beta 2$ mimeticum (LABA)	Langwerkend anticholinergicum (LAMA)
				Gebruik nooit langwerkende luchtwegverwijding zonder een ICS.	Gebruik LAMA alleen bij uitzondering, dit werkt bij astma duidelijk minder dan een LABA.
Poeder	Salbutamol Novolizer  	Budesonide Novolizer  	Beclometason /Formoterol Foster Nexthaler  	Formoterol Novolizer  	
Dosisaerosol + Voorzetkamer	Salbutamol pMDI (geen teller) 	Beclometason extrafijn pMDI Qvar (geen teller) 	Beclometason /Formoterol pMDI Foster (met teller) 	Formoterol pMDI (geen teller) 	
			Budesonide/Formoterol pMDI Symbicort (met teller) 		
Ademgestuurd + Mist					Tiotropium Respimat Spiriva 

Medicamenteuze behandeling van astma

De basis van de behandeling van astma bestaat uit ontstekingsremming met een inhalatie-steroïde. Bij voorkeur wordt dit in een combinatie preparaat met een langwerkend $\beta 2$ -mimeticum gebruikt. Let op SABA overgebruik en vermijd SABA monotherapie. Zie verder het stappenplan in de NHG standaard astma bij volwassenen