

Knelpunteninventarisatie

Genodigde organisatie	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom de preventie van perioperatieve pulmonale complicaties die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	4. Andere vragen of opmerkingen
Longfonds				De beschreven uitgangsvragen zijn zeer waardevol en we zijn benieuwd naar de uitkomsten. We hebben geen aanvullingen voor het raamwerk.
NVA	Als wij de lijst bekijken, zie we vooral vragen die uit de oude richtlijn komen. Wellicht dat studies bv over de ARISCAT score, ook in de richtlijn terug moeten komen. Maar misschien komt dat terug in vraag 1 & 2. Verder is vaak een discussiepunt of een pt nog door een longarts gezien moet worden. Willen we dat ook expliciet in de uitgangsvragen terug hebben, of is vraag 3 (aanvullende diagnostiek) voldoende?	Als we kijken naar bv vraag 4, die is nogal voor de hand liggend. Zou deze richtlijn misschien ook handvatten kunnen bieden hoe je (effectief) met de patiënt het gesprek aan gaat om te stoppen met roken? Want we weten allemaal wel dat roken niet goed is, maar iemand motiveren om te stoppen met roken is echt iets anders, dan zeggen 'u moet stoppen met roken'.	We zijn zelf vooral benieuwd naar of vraag 6 (perioperatieve medicamenteuze behandeling) nieuwe inzichten geeft bij nieuwe literatuur.	
NVA	Vraag 4: wij meenden dat er al een project over roken loopt, ondersteund door het KIMS? Vraag 7: Misschien de vraag ervoor ook stellen: wanneer is fysiotherapie zinvol? Vraag 12: Misschien anders formuleren (beademingstrategie tijdens en na de procedure?) Wellicht ook goed iets te schrijven over de aanbevelingen bij patiënten na een covid-19 infectie (want verhoogd risico op pulmonale complicaties). Wellicht komt het in vraag 1 en 6c naar voren, anders een extra vraag?			
NVKNO	nee	Vraag 10 welke chirurgische techniek heeft de voorkeur voor de pulmonaal belaste patiënt? --	1. vraag 1 patiënt gerelateerde risicofactoren	

		> ik kan mij niet helemaal vinden in de formulering van deze vraag. De vraag is erg breed geformuleerd en mij is niet duidelijk in welke richting we hier gaan denken. Om welke type chirurgie gaat het hier met name? Wellicht onderverdelen. Moet de formulering iets zijn als: welke chirurgische techniek heeft de voorkeur om postoperatieve complicaties bij de pulmonaal belaste patiënt te voorkomen? Wellicht willen we het hier ook nog hebben over niet pulmonaal belaste patiënten.	2. vraag 2 operatie gerelateerde risicofactoren 3. vraag 6 welke perioperatieve medicamenteuze therapie	
NVKG	Buiten patiënten met een pulmonale aandoening zijn ouderen, en met name ouderen met een verhoogd delierrisico, hierin ook een risicogroep. Evenals patiënten met slikstoornissen bijv. bij status na een CVA. Hierover staat nauwelijks iets genoemd in de huidige richtlijn. Aandacht voor kwetsbaarheidsscreening.	nee	vraag 1 vraag 9 vraag 13	Vooraf aandacht voor bovengenoemde groepen in de vragen. Verder adviseren we het addendum ouderenproof maken van richtlijnen te gebruiken bij de ontwikkeling van deze richtlijn.