*Naam:*

*Datum:*

*Betrokken POH/zorgverlener:*

**Herken en actieplan longaanval**

Hoe herkent u dat het slechter gaat? Zo begint het bij mij:

[Typ hier uw symptomen]

Wat doet u dan? Ik neem dezelfde dag en de dag erna extra inhalatiemedicijnen, namelijk:

[Noteer hier het medicijn]
En/of:

[Typ hier het antwoord]

Als dit helpt, blijf ik dit doen totdat ik me weer beter voel, in ieder geval gedurende … dagen

[Typ hier het aantal dagen]

Wat als dit niet helpt? Ik neem binnen ... dagen contact op met een hulpverlener, tel: ...

[Typ hier het aantal dagen en het telefoonnummer van de zorgverlener]

Ik bespreek het met of zoek hulp bij:

[Typ hier het antwoord]