

## Evalueringsamtale efter to måneder

### *Formål:*

At vurdere om borger/patient oplever at monitoreringen er meningsfuld, samt oplever en sammenhæng mellem målinger/test/score og tilstand ved opstart af det telemedicinske forløb.

### *Aktør:*

Kommune eller sygehus afhængig af hvem der har monitoreringsansvaret på det givne tidspunkt.

Evalueringsamtalen afholdes to måneder efter opstart af indsatsen. Samtalen er som udgangspunkt telefonisk/over video, dog kan den afholdes ved fysisk fremmøde, hvis det vurderes hensigtsmæssigt. Samtalen udføres af den monitoreringsansvarlige sygeplejerske.

### **Følgende vurderes ud fra samtalen og indsendte målinger:**

- Giver monitoreringen mening for borger/patient
- Kvaliteten af målingerne med henblik på validitet.
- Om grænseværdier skal ændres.
- Om målingerne ligger stabilt med henblik på, om borger/patient har brug for yderligere instruktion i at foretage korrekte målinger.
- Om der er målt på aftalte dage og tidspunkter.
- Om der mangler målinger eller besvarelser af spørgsmål.
- Om borger/patient forstår sammenhængen mellem målinger og spørgsmål i spørgeskemaet, symptomer på sygdommen samt hvordan dette kan påvirke borger/patient velbefindende.
- Om der er udsving i borger/patient besvarelse af de sygdomsspecifikke spørgsmål eller målinger.
- Om rejse-sætte-sig testen er afprøvet.
- Lever borger/patient fortsat op til inklusionskriterierne.
- Fremtidigt måleinterval.

### *Yderligere vejledning:*

Det vurderes individuelt med udgangspunkt i evalueringssamtalen, hvilke punkter borger/patient eventuelt har brug for mere vejledning omkring. Såfremt der er behov for yderligere indsatser, benyttes de allerede etablerede tilbud i kommunen, eksempelvis KOL-rehabilitering.

**Emner der kan være relevant for borger at få yderligere vejledning omkring:**

- **Kontakt:** Hvem skal borger/patient kontakte ved exacerbation. Ved akut behov kontaktes egen læge, lægevagt eller 112. Ved mindre ændringer i borger/patient tilstand, kan borger/patient kontakte den monitoreringsansvarlige sygeplejerske.
- **Tegn på forværring (exacerbation):** Mere åndenød, mere hoste, mere slim (mængde/farve), pibende/hvæsende vejrtrækning, feber, øget behov for inhalationsmedicin mm.
- **Håndtering af inhalationsmedicin:** Inhalationsmedicinens virkning, bivirkninger, inhalationsteknik, mundhygiejne og evt. rengøring af devices og spacere.
- Sygdomsforståelse samt hvad borger/patient skal være opmærksom på i dagligdagen.
- **Angst:** Vejlede i vejrtrækningsteknik, samt hvilke faktorer der fremmer og bryder angst.
- **Vejrtrækning:** Der vejledes i PEP-fløjte, hvis borger/patient har en sådan, vejrtrækningsøvelser, hosteteknik, farve på slim og forebyggelse af sekretdannelse/stagnation.
- **Selvbehandlingsplan ved exacerbation:** Hvis borger/patient har en selvbehandlingsplan, skal det sikres, at borger/patient ved hvornår og hvordan, selvmedicinering skal iværksættes.
- **Forebyggelse:** Borger/patient medansvar og forebyggelse af sygdomsudvikling. Herunder fysisk aktivitet, rygestop, forebyggelse af vægttab.
- Rejse-sætte-sig test, hvis det vurderes aktuelt for borger/patient, og denne ikke tidligere er instrueret heri.
- **Iltbehandling:** Sikre at borger/patient anvender ilttilskud som ordineret og kender forholdsregler ved behandling. Derudover at ilten også skal anvendes ved målinger med det telemedicinske udstyr.

Der bør efterfølgende ske løbende evalueringer, dog minimum én gang årligt.

Evalueringssamtalen skal dokumenteres i EOJ/EPJ, samt kommunikeres med relevante aktører via vanlige kommunikationsveje (SAM:BO).