

## Henvisning til TeleKOL

### *Formål:*

Instruksen skal sikre, at henvisning af borger/patient til det telemedicinske forløb sker korrekt

### *Aktør:*

Kommune, praktiserende læge og sygehus

### *Henvisning kan ske:*

- I forbindelse med indlæggelse, et ambulante besøg eller ved afslutning af en anden telemedicinsk indsats fra hospital eller kommune.
- På opfordring fra hjemmeplejen via praktiserende læge, som så vurderer om borger/patient kan inkluderes i TeleKOL.
- Praktiserende læge kan henvise egne borger/patient til TeleKOL.

Henvisning sendes elektronisk fra sygehus til kommune via REF01 eller fra praktiserende læge til kommune via dynamisk henvisning. Der noteres, hvem der er ansvarlig for opfølgning af borger/patient data (det er som udgangspunkt kommunens ansvar at monitorere borger/patient data medmindre sygehuset vurderer anderledes).

Kommunen sender en kvittering retur til enten sygehus eller praktiserende læge på, at de har modtaget henvisningen.

Det er henvisende instans (sygehus eller praktiserende læge), som sikrer sig, at borger/patient har afgivet mundtligt samtykke, samt dokumenter dette i journalen.

Der er henvisende instans, der har ansvaret for at sikre, at de involverede aktører (kommunen, sygehus og praktiserende læge) informeres om borger/patient inklusion i TeleKOL samt orienterer om, hvem der er monitorerings- og behandlingsansvarlig. Information sker via epikriser fra sygehuset og via korrespondancer fra praktiserende læge.

### **Henvisnings indhold:**

- Borger/patient har afgivet mundtligt samtykke til persondataudveksling mellem aktører
- Borger/patient bedes kontaktes med henblik på opstart af det telemedicinske forløb.
- Borger/patient stamdata (navn, cpr-nummer, adresse og telefonnummer – gerne mailadresse)
- Pårørende eller anden relation og dennes kontaktoplysninger.
- Kort sygehistorie herunder andre relevante sygdomme (Komorbiditet).

- Hvis afslutning af et andet telemedicinsk forløb eller anden monitorering fra sygehuse/kommune, da status på borger/patient værdier, og en status på evt. særlige indsatsområder.
- Fev1 – i liter og procent af forventede – målt via spirometri inden for det sidste år.
- Antal af forværringer (exacerbationer) og indlæggelser pga. KOL inden for det seneste år.
- MRC score
- Evt. iltbehandling og i den forbindelse acceptabel saturation.
- Højde/vægt – og evt. allergier.
- Oplysninger som synes relevant for det telemedicinske forløb.
- Oplysninger om den aktuelle medicinske behandling – og aftaler om en evt. selvbehandlingsplan.
- Kontaktoplysninger til den behandlingsansvarlig.