



## Instruks 6: Opfølgning på monitoreringsdata i TeleKOL – sygehus

### Formål:

Instruksen skal sikre at opfølgning på data i det telemedicinske forløb foregår korrekt.

### Aktør:

Sygehuset.

*Patient, hvor det kan være relevant at monitoreringsansvaret varetages på sygehuset:*

- Patient i GOLD gruppe D med hyppige exacerbationer (2 eller flere om året).
- Patient, hvor KOL evt. er kompliceret med svære udvidelser af bronkiegrenene (bronkieektasier og/eller infektioner).
- Patient med svært nedsat lungefunktion (FEV1 < 30 % af forventet), hvor borgeren er/skal vurderes som potential kandidat til lungetransplantation, volumereducerende kirurgi, ventilanlæggelse og/eller har komplicerende pulmonal hypertension.
- Patient hvor man overvejer eller allerede har iværksat NIV behandling i hjemmet.
- Patient med nyopstartet iltbehandling.
- Patient i langtids – hjemmeilt behandling – men praktiserende læge er ansvarlig for den øvrige KOL behandling.

### Data:

Data er konkrete målinger. Det vil sige iltmætning, puls, vægt og patientens svar på sygdomsspecifikke spørgsmål fra spørgeskemaet.

Derudover er der data fra rejse-sætte-sig test.

### Handling på de indkomne data:

#### Målehyppighed:

##### *De første 14 dage:*

- Patienten skal måle værdier og svare på sygdomsspecifikke spørgsmål 1-2 gange om dagen.
- Hensigten med dette er, at patienten lærer at anvende den telemedicinske løsning, samt får indsigt i egne værdier og symptomer.
- Derudover er hensigten, at det sundhedsfaglige personale kan vurdere om de fastlagte referenceværdier på patientens målinger passer til borgeren.

##### *Efter de første 14 dage:*

- Patienten måler værdier og svarer på sygdomsspecifikke spørgsmål som udgangspunkt 2 gange om ugen.
- Den enkelte patient kan anvende den telemedicinske løsning hyppigere end aftalt. Disse målinger vil indgå i dataopfølgningen på det tidspunkt, det er aftalt at monitoreringssygeplejersken vurderer patientens målinger.

### Monitoreringssygeplejersken vurderer data:

- De første 14 dage ses data 2 gange om ugen. Data aflæses kun på hverdage. Efter denne periode kan der være behov for justering af referenceværdierne ud fra borgerens målte værdier.



- Efter 14 dage ses data som udgangspunkt 2 gange om ugen.
- Monitoreringssygeplejersken kan vurdere, at der er behov for anden målehyppighed fx efter en akut indlæggelse med pneumoni, exacerbation eller nyopstartet iltbehandling.
- Det er op til den enkelte monitoreringsansvarlig, hvornår målingerne skal foretages på dagen. Borgeren informeres, hvis der skal indsendes data inden et bestemt klokkeslæt.
- Det anbefales, at der er 3 dage imellem målingerne, hvis der måles 2 gange om ugen.
- Hvis opfølgning falder på en helligdag følges op på den først kommende hverdag. Patient orienteres herom.

#### De første 14 dage vurderes følgende:

- Kvaliteten af målingerne.
- Kan patienten bruge udstyret korrekt – hvis der f.eks. er meget stor variation i værdierne, så kan det skyldes forkert brug af udstyret og patienten kontaktes med henblik på at optimere målemetoden.

#### Efter de første 14 dage vurderes kvaliteten af målingerne, og hvis:

##### *Kvaliteten af målingerne vurderes ikke at være valide:*

- Stillingtagen til om kvaliteten af målingerne kan øges, eksempelvis ved at patienten får hjælp til målingerne af pårørende eller af anden person i hjemmet.
- Overveje om der er tekniske aspekter, der gør at kvaliteten ikke er tilstrækkelig.

##### *Kvaliteten af målingerne vurderes valide:*

- Værdierne ligger i **normalområdet**: Der foretages ingen ændring. De fastlagte referenceværdier passer til den konkrete patient.
- Værdier ligger i **normalområdet**, men tæt på grænsen til gul (observeres).

#### Den videre procedure afhænger af patientens tilstand:

- Patientens tilstand er **stabil**, og det kan forventes, at de indkomne værdier er **normale** for patienten.
- Patientens tilstand er **ikke stabil** f.eks. grundet forværring, og det kræver en sundhedsfaglig intervention. Der afventes yderligere 14 dage, inden der tages stilling til justering af referenceværdier ud fra ovennævnte punkter.

#### Løbende opgaver i forbindelse med at sygehuset monitorerer data:

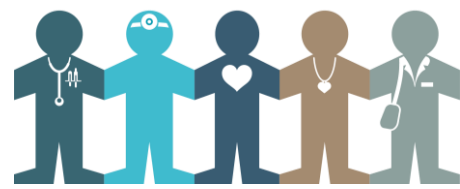
##### *Referenceværdier og justering af disse:*

- Der kan være behov for at justere på de fastlagte referenceværdier, hvilket kan ske i samråd med behandlingsansvarlig læge. De første 14 dage kan nedenstående vejledende referenceværdier anvendes.

|            |     |                          |                   |
|------------|-----|--------------------------|-------------------|
| Saturation | >92 | ≥88 og <92 <sup>18</sup> | <88 <sup>19</sup> |
|------------|-----|--------------------------|-------------------|

|               |     |            |             |                            |                    |
|---------------|-----|------------|-------------|----------------------------|--------------------|
| Puls: (hvile) | <50 | >50 og <60 | ≥60 og <110 | ≥110 og <130 <sup>20</sup> | >130 <sup>21</sup> |
|---------------|-----|------------|-------------|----------------------------|--------------------|

18.07.2023



|         |     |     |     |     |
|---------|-----|-----|-----|-----|
| Vægt kg | - 3 | + 2 | + 2 | - 3 |
|---------|-----|-----|-----|-----|

### Sygehuset orienterer praktiserende læge:

- Praktiserende læge orienteres om årsag og relevante observationer, hvis en patient er opfordret til at henvende sig ved praktiserende læge. Dette sker altid først efter, at det er aftalt med patienten. Formålet er, at praktiserende læge kender årsagen til patientens henvendelse, idet nogle patienter ikke kan huske årsagen til lægebesøget.