

Instruks 2: 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 ambulært besøg eller ved afslutning af en anden telemedicinsk indsats fra hospital eller kommune.
- På opfordring fra kommunalt sundhedspersonale via praktiserende læge, som så vurderer om borger/patient kan inkluderes i TeleKOL.
- Praktiserende læge kan henvise egne borger/patient til TeleKOL.

Det er til enhver tid praktiserende læge eller sygehuslæge, som henviser borger/patient til tilbuddet. Inden for egen organisation kan henvisningsretten uddelegeres.

Henvisning sendes elektronisk via MedCom standarder fra praktiserende læge til kommune eller fra sygehus til kommune. 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).

Det er henvisende instans (sygehus eller praktiserende læge), som sikrer sig, at borger/patient har afgivet mundtligt samtykke til indsatsen, hvorved data udveksles på tværs af sektorer, samt dokumenterer dette i journalen.

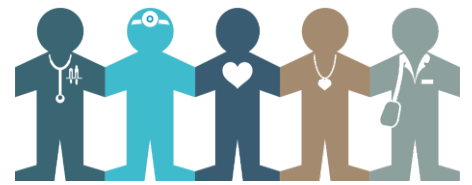
Det er henvisende instans, der har ansvaret for at sikre, at kommunen, sygehus og praktiserende læge informeres om borger/patient inklusion i TeleKOL.

Hvis sygehuset opstarter indsatsen, skal almen praksis have besked via epikrise, mens kommunen skal have besked via korrespondance.

I det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med KOL kan findes vejledning til, hvem der er behandlingsansvarlig for borger/patient ud fra GOLD kriterierne.

Henvisningens indhold:

- Anamnese inklusiv:
 - Begrundelse for henvisning
 - Comorbiditeter relateret til KOL
 - Exacerbationer og/eller indlæggelser det sidste år
- Evt iltbehandling
- Objektiv undersøgelse inklusiv:



- LFU: FEV1, FVC, Ratio, MRC, Goldklasse
- Saturation
- Hvilepuls
- Grænseværdier/referenceværdier vurderes og sættes for henholdsvis puls og saturation i forbindelse med opstart af det telemedicinske forløb. Referenceværdierne er foruddefinerede, og følger Sundhedsstyrelsens vejledende referenceværdier, dog med en skærpelse ift. vægt, hvor Sundhedsstyrelsen har 2 og 3 kg som henholdsvis gul og rød triagering (se tabel i instruks 3). Hvis afvigelse fra disse oplyses dette på henvisningen. Justering af referenceværdier er en klinisk opgave som varetages af behandlingsansvarlige læge (praktiserende læge eller læge på sygehuset) evt. på delegeret ansvar.
- Laboratorieværdier og billedediagnostik
- Medicin samt oplysninger om evt. AK behandling og peroral antibiotika
- FMK ajourført
- Sagt til patienten
- Praktisk