

Instruks 3: Opstart af TeleKOL

Formål:

Instruksen skal sikre at telemedicinske forløb opstartes ensartet og korrekt.

Aktør:

Kommune og sygehus.

Når en borger/patient skal introduceres til telemedicin, kontakter den monitoreringsansvarlige sygeplejerske borger/patient med henblik på fastsættelse af tidspunkt og sted for en samtale. I opstartssamtalen deltager borger/patient, evt. en pårørende og en monteringsansvarlig sygeplejerske. Det er vigtigt, at mødet er fysisk, da borger/patient skal introduceres til udstyret og foretage de første målinger under supervision.

Det er som udgangspunkt kommunen, der har ansvaret for opstartsfasen, men det kan også være sygehuset. Monitoreringsansvaret placeres så vidt muligt ligeledes i regi af kommunen, hvor det placeres under §138. Behandlingsansvaret følger *Tværasektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL* i Region Syddanmark.

Det telemedicinske forløb bør altid tilpasses behovet hos den enkelte borger/patient, herunder baggrunden for at denne er blevet inkluderet i indsatsen. Referenceværdier 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 nedenstående tabel). Hvis afvigelser 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.

Målinger og registreringer, der bør indgå i monitoreringen:

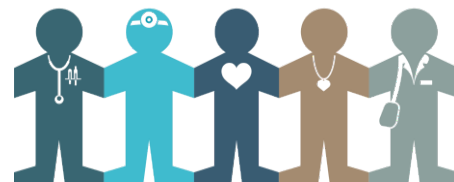
- Iltmætning af blodet (saturation)
- Puls
- Vægt
- Symptomscore (sygdomsspecifikke spørgsmål udvalgt fra spørgeskema, som omhandler graden af åndenød, karakteren af hoste og slim, funktionsbegrænsning m.v.)
- Rejse-sætte-sig-test

Vejledende referenceværdier:

Referenceværdier er opdelt ud fra:

- Normale forhold (grøn)
- Forhold der bør observeres (gul)
- Ikke-normale forhold, der kræver handling (rød)

Saturation	<88 (rød)	≥88 og <92 (gul)	≥92 (grøn)		
Puls (hvile):	≤50 (rød)	>50 og <60 (gul)	≥60 og <110 (grøn)	≥110 og <130 (gul)	≥130 (rød)



Vægt kg	+2 (rød)	+1 (gul)	-1 (gul)	-2 (rød)
---------	----------	----------	----------	----------

Under opstartssamtalen skal den monitoreringsansvarlige sikre sig følgende:

- Borger/patient kender adgangen til sin kontakt i kommunen/sygehuset i form af et telefonnummer og åbningstider.
- Borger/patient henvender sig ved følgende problematikker:
 - Udstyr, der er gået i stykker. Spørgsmål i relation til udstyr.
 - Tvivl om målinger eller udførelse af målinger.
 - Generel vejledning relateret til KOL-sygdom og sundhed.
- Borger/patient lærer at betjene udstyret til at foretage målinger. Dette gøres ved grundig gennemgang og demonstration af udstyret, visning af det telemedicinske system, herunder hvordan der indsendes målinger og øvrige tilgængelige funktioner, samt evt. udførelse af rejse-sætte-sig test.
- Borger/patient informeres om, at såfremt målinger undlades, ikke indsendes som forventet, eller er afvigende, kontaktes borger/patient.
- Borger/patient får kendskab til relevante spørgeskemaer, der er tilkoblet målingerne, og hvordan disse besvares. Desuden skal det sikres, at borger/patient har en forståelse for betydningen af målingerne og spørgsmålene i skemaerne, samt sammenhængen mellem målingernes værdier og egen velbefindende og livsførelse.
- Borger/patient får forståelse for, hvordan opmærksomhed på målinger og oplevede symptomer skal give større kendskab og forståelse for egen krop og sygdom, og derved tage en eventuel forværring i opløbet og få støtte til at sætte ind tidligere.
- Borger/patient ved, om han/hun har selvbehandlingsplan, og hvordan denne anvendes.
- Borger/patient ved, hvornår det er nødvendigt at tage kontakt til egen læge/lægevagt/112, samt at det telemedicinske tilbud ikke erstatter den sædvanlige kontakt med almen praksis eller sygehus.
- Borger/patient informeres om evalueringssamtale efter 14 dage, som fortrinsvis foregår via video eller telefonisk.

Målinger og målehyppighed:

Når det telemedicinske forløb igangsættes skal borger/patient som standard foretage måling af ilt og puls to gange dagligt i de første 14 dage samt besvare spørgsmål og foretage måling af vægt en gang dagligt. Udgangspunktet er, at den monitoreringsansvarlige ser på borger/patient data to gange ugentligt på aftalte dage. Efter 14 dage evalueres om borger/patient habituelle tilstand (måleregime) kan fastsættes og herefter foretages målinger og besvares spørgsmål 2 gange ugentligt, medmindre den monitoreringsansvarlige vurderer, at der er behov for anden hyppighed. Borger/patient skal derfor være instrueret om at kontakte egen læge eller sygehus, såfremt der ved forværring skal reageres straks.

Borger/patient kan anvende det telemedicinske udstyr hyppigere end aftalt. Disse ekstra målinger indgår først i dataopfølgningen på de tidspunkter, hvor opfølgning i forvejen er aftalt til at finde sted. Den monitoreringsansvarlige ser borger/patient data minimum to gange ugentligt på fastlagte dage. Hvis data ikke ses på en aftalt opfølgningsdag f.eks. på grund af helligdage, skal borger/patient altid informeres herom.

Opmærksomhedspunkter:



- Reaktionsiden fra henvisning til opstart (første kontakt til borger) må maksimalt være syv hverdage.
- Borger/patient informeres om, hvem der har ansvaret for det telemedicinske forløb.
- Borger/patient oplæres i anvendelse af det telemedicinske udstyr.