



TeleKOL på tværs af sektorer

Ved sygeplejerske Ruth Low (KOL-sygeplejerske - Faaborg-Midt kommune)



TeleKOL på tværs af sektorer

Telma

- Samme system i hele landet

TeleKOL

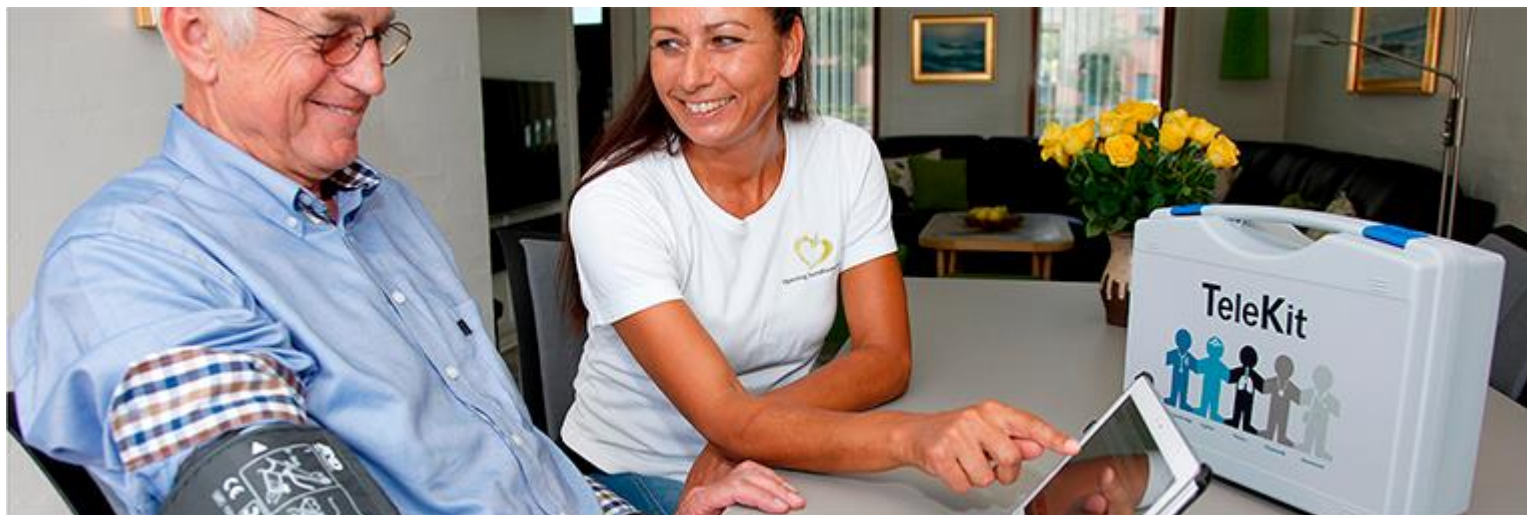
TeleHjerte



TeleKOL på tværs af sektorer

Formålet med TeleKOL er:

- Bidrage til udviklingen af et **nært og tæt samarbejdende sundhedsvæsen**
- At borgere med KOL skal opleve en øget sygdomsmestring, en forbedret behandlingskvalitet og tryghed i hverdagen
- Endvidere færre indlæggelser og ambulatoriebesøg










Indhold i TeleKOL

Indhold i Telemedicinsk KOL-tilbud i Syddanmark



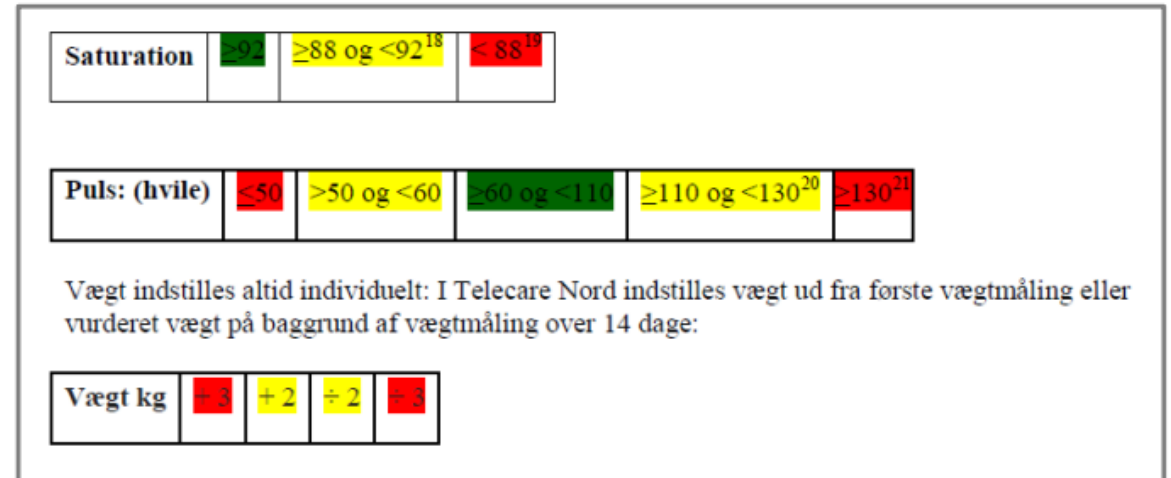
TELEMEDICINSK TILBUD	 Målinger og monitorering	Tilbydes borgere med KOL, der opfylder krav til inklusion eller ved klinisk vurdering skønnes at have effekt af tilbuddet.
	 Information og vejledning	Generel digital information og vejledning fx informationsvideoer, pjece og værktøjer.
	 Fælles oversigt	En fælles oversigt over relevant data, der kan tilgås af alle sundhedsaktører, der indgår i tilbuddet.
SUPPLERENDE INDSATSER	 Rehabilitering	Tilbydes til borgere i målgruppen med behov.
	 Træning	Tilbydes til borgere i målgruppen med behov.

Figur 1: Illustration af det telemedicinske KOL-tilbud

Ca.3600 borgere i GOLD 4 i Region Syd
 50% vil takke ja - 3 pr. praktiserende læge.

Hvad tilbydes borgeren med TeleKOL?

- Borgeren låner en iPad og en saturationsmåler
- OBS de skal have MitID
- De første 14 dage foretager borgeren målinger dagligt. Efterfølgende 2 gange om ugen.
- Målingerne kan ses af den monitoreringsansvarlige sygeplejerske, som vil tjekke dem 2 gange om ugen på faste tidspunkter. På den måde følges udviklingen af sygdommen på tæt hold



Figur 2: Standard alarmgrænser s. 34, Sundhedsstyrelsens anbefalinger 2016



Målinger, spørgeskemaer og beskeder



- Den monitoreringsansvarlige kan være ansat som sygeplejerske på hospitalet eller i kommunen, afhængigt af, hvor borgeren er tilknyttet
- Borgeren skal sende målinger til sygeplejersken. Det telemedicinske udstyr giver også mulighed for at sende en besked samt afholde et videomøde



Identifikation af borger/patient

Inklusionskriterier

- ✓ Diagnosen KOL er stillet ved spirometri mv.
- ✓ Borgeren har mange symptomer, to eller flere eksacerbationer eller indlæggelse for KOL det sidste år eller FEV1 <50 pct. af forventet), og/eller borgeren kan være i iltbehandling. GOLD gruppe D.
- ✓ Borgeren er i behandling eller motiveret for behandling.
- ✓ Borgeren har fast bopæl og praktiserende læge i Region Syddanmark (dette kan dog fraviges lokalt efter aftale).

- ✓ Borgeren er interesseret i at deltage
 - i forhold til det tekniske set-up og det sundhedsfaglige indhold og forventes på sigt at kunne forstå og handle på egne, målte værdier.
- ✓ Borgere med palliative behov vil også kunne inkluderes.
- ✓ Derudover er det muligt at inkludere patienter med KOL, som ikke opfylder inklusionskriterierne, men som ud fra en klinisk vurdering skønnes at kunne have effekt af tilbuddet.

Eksklusionskriterier

- ✓ Multisygdom, hvor KOL ikke er den dominerende sygdom.
- ✓ Borgere, der ikke kan anvende det telemedicinske udstyr.

Hvad bruger vi videomøder til:

- Vise øvelser(træning/afspænding, pep-fløjte)
- Kontrollere inhalationsteknik
- Faglig vurdering af borgerens tilstand(kulør, mimik, respirationen)

Hvordan oplever medarbejderne det:

- Det er nemt(men vi er også få medarbejdere i systemet)
- Vigtigt med god oplæring – på det rigtige tidspunkt
- Tilgængelig support



Hvordan oplever borgerne det:

- Systemet er nemt at lære (hvis vi kan overbevise dem om det)

Barriere/Udfordringer:

- Det skal virke (sårbar patientgruppe/overskud)
- Hurtig tilgængelig support/hjælp

