



TeleKOL monitorering - arbejdsgangsbeskrivelse

Udarbejdet af	Navn, titel: Sygeplejerske Iben Asmussen Lisbjerg og sygeplejerske Pernille Dahm Jeppson Dato: 2024-06-03
Revideret af	Navn, titel: Dato:
Godkendt af	Navn, titel: Leder for klinisk faglig koordination Gitte Sonne Dato: 2024-06-12
Version	Nr.: 1.0
Formål	TeleKOL er en telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere i Odsherred kommune med svær KOL. Hjemmemonitoreringen skal sikre at KOL-borgeren bliver understøttet i at mestre egen sygdom og opleve øget fleksibilitet og tryghed i hverdagen.
Instruksens virkningsområde	Implementerings ansvarlig og monitorings ansvarlige sygeplejersker tilknyttet TeleKOL i Odsherred kommune.
Ansvarsfordeling	Leder for klinisk faglig koordination er implementeringsansvarlig for TeleKOL i kommunen. Sygeplejersker tilknyttet TeleKOL er ansvarlig for at kende og følge instruksen.



Indhold

Metode	3
Fremgangsmåde	3
Præ fase	3
Oprettelse af Borger i Telma. Tildele borger planer med spørgeskema og målinger	3
Bestilling af telekit til borger	4
Modtagelse telekit	5
Initial fase	5
Afprøvning af TeleKOL	6
Dokumentation	7
Kvalitetskontrol	7
Baggrundsviden	7
Kilder	7
Bilag 1	7



Metode

Fremgangsmåde

Præ fase

Afklarende samtale, håndtering af henvisning og aftale om udlevering af udstyr.

Modtagelse af henvisning

Henvisning afsendes fra enten sygehus eller almen praktiserende læge.

Borger der er visiteret til "TeleKOL forløb", oprettes administrativt i Cura under stamdata.

Opfølgning på henvisningen via telefonisk kontakt til borger skal sikre, at

- Borger har Mit ID og de nødvendige e-sundhedskompetencer
- Spørge ind til mobildækning i hjemmet, så det er afklaret inden, der bestilles udstyr
 - o Spørg f.eks.: "*Bruger du selv internettet på din mobiltelefon hjemme?*"
 - o Spørg f.eks.: "*Kan dine pårørende bruge deres mobiltelefoner, når de er på besøg hjemme hos dig?*"
 - o Vurder om der evt. skal bestilles ekstra simkort inden bestilling af udstyr
- Afklare eventuelle spørgsmål og tvivl fra borger
- Lave aftaler om tidspunkt for opstart samtale med fysisk fremmøde og udlevering og introduktion af udstyr

Husk, hvis borger mod forventning ikke opstarter TeleKOL skal henvisende læge informeres via en korrespondancemeddelelse og årsag beskrives.

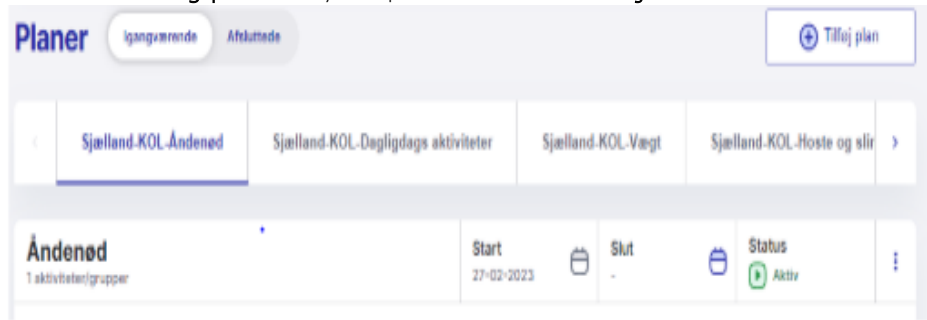
Oprettelse af Borger i Telma. Tildele borger planer med spørgeskema og målinger



Oprettelse af borger i Telma medarbejderløsningen:

- Borger skal oprettes med cpr.nr. i Telma medarbejderløsningen.
 - o Borger tildeles et KOL-forløb, hvortil alle 11 planer fra Landsdel Sjælland tilknyttes
 - o Planer tilknyttes under "**Forløb og planer**" ved tryk på "**Tilføj planer**"
 - o De 11 planer fremsøges ved indtastning af "**Sjælland**" i søgefeltet
- De første 14 dage ønskes alle planer besvaret dagligt. Frekvensen for de 11 planer skal derfor sættes, så de præsenteres for borgeren dagligt, ved at vælge alle dage
- For hver plan fastsættes frekvens ved at:



- Under "Forløb og planer" trykke på Plan-navn – her *Sjælland-KOL-Åndenød*:



- Scrol ned til og tryk på knappen 
 - Interval er som standard sat til ugentligt
 - Efter de første 14 dage sættes frekvens på de enkelte planer efter aftale med borger, dog minimum 1 gang månedligt
 - Referenceværdi for vægt (borgerens nuværende vægt) indtastes på planen for **Vægt måling**
 - Grænseværdier for SAT og puls fra henvisningen indtastes på alle planer, hvor de indgår:
- Åndenød, Trykken for brystet, SAT og puls, ved at trykke på: 

Borger kontaktes og informeres om:

- Hvem, der kommer og opsætter udstyr og tidspunkt
- Der aftales tid og sted for start samtale (efter udstyret er opsat)
- Opfordres til evt. at invitere pårørende med
- Det første besøg forventes at vare ca. 60 min. ved individuel instruktion

Det tilstræbes, at borger har modtaget instruktion i anvendelse af udstyr indenfor 10 hverdage, efter modtagelse af henvisning. Ved afvigelse herfra skal den henvisende instans underrettes.

Bestilling af telekit til borger

Telemedicinsk udstyr bestilles via nedenstående ATEA Portal

- <https://telekol.flexvalg.dk/>
- I portalen vælges standart pakke eller standart pakke + eller der bestilles enkelt dele

Leveringstiden på TeleKit fra ATEA er fra dag til dag.

Borger kontaktes:

- Borger informeres om, hvem, der kommer og opsætter udstyr og et ca. tidspunkt herfor
- Det tilstræbes at borger har modtaget instruktion i anvendelse af udstyr, indenfor 10 hverdage efter modtagelsen af henvisning. Ved afvigelse herfra, skal den henvisende instans underrettes
- Opstarter borger ikke i TeleKOL Informeres henvisende instans via korrespondancemeddelelse og årsagen beskrives



Modtagelse telekit

Modtagelse af Telekit foregår på den adresse telekit er bestilt til. Obs om det er til en fællesmodtagelse.

Ved modtagelse tjekkes om de bestilte telekit er:

- Svarer til det bestilte
- Afbrudt eller kommet til skade under forsendelsen, i givet fald returneres telekit ved hjælp af en bestilling af retur i ATEA-portalen: <https://atea.flexvalg.dk>

Husk at oplade skærm inden den bringes ud til Borger.

Initial fase

Startsamtalet

Startsamtalet er den første samtale, hvor monitoreringsansvarlige og borger mødes ved fysisk fremmøde. Der fokuseres i startsamtalet på en individuel og borgercentreret tilgang.

De første 14 dage skal bruges til at øve sig, lære at måle sig, bruge udstyret med spørgeskemaer, indsende målinger, sende og modtage beskeder til/fra monitoreringsansvarlig, samt at se på selvhjælpsplanen.

Derefter bliver der lavet en mere personlig tilrettet plan.

Man skal regne med 60 minutter, alt efter borgers tilstand.

Startsamtalet omhandler:

- En personlig præsentation
- En gensidig forventningsafstemning og ansvarsfordeling
- Den monitoreringsansvarlige sætter rammen ved samtalerne og faciliterer processen og holder tiden

Startsamtalet kan være så omfattende, at det kan være nødvendigt at afholde den á to omgange, f.eks. ved brug af opfølgningssamtalen.

Første del af startsamtalet

- Introduktion af, hvad TeleKOL indeholder
- Fremviser borgerløsning med en kort præsentation, samt spørge til borgers viden om og forventning til TeleKOL

Dialog og samtale

- Indsamle relevant anamnese om borgers helbredstilstand, sygdomshistorik, medicin, vaccinationer m.m.
- Indsamle data om borgers livshistorie, ressourcer, udfordringer i hverdagen, - hvad er det, der fylder for borger og hvad er borgers egen målsætning
 - Hoste
 - Slim
 - Trykken for brystet
 - Åndenød og aktivitetsniveau



- Begrænsninger i hverdagslivet og sociale aktiviteter
- Tryghed og angst
- Søvn og hvile
- Energi og træthed
- Vægt, Appetit, mad og måltider

Borger orienteres om, at det er lægen, der fortsat varetager medicinordinationer.

Afprøvning af TeleKOL

- Foregår start samtalen i borgers eget hjem, opsættes udstyret, - mobildækning sikres og systemet afprøves.
- Foregår start samtalen i lungemedicinsk ambulatorium, i sygeplejeklinik eller i sundhedscenter afprøves udstyret under samtalen, hvorefter borger selv tager udstyr med hjem og sætter det op.
- Teknisk gennemgang af udstyret (se arbejdsgang nr. i6C - Oplæring)

Monitoringsansvarlig superviserer, mens borger:

- Selvstændigt måler og indsender alle målinger/spørgeskemaer
- Selvstændigt udfylder CAT og HADS
 - www.lungemedicin.dk - HADS skema Guide til HADS
 - www.catestonline.org - CAT skema
- Reje-sætte-sig test - Monitoreringsansvarlig fastsætter antal gentagelser
 - Testsvar skrives ind i spørgeskema
- Antal af daglige RSS-øvelser skrives i selvhjælpsplan
- Inhalationsteknik - Monitoreringsansvarlig instruerer i teknik og observerer flow evt. ved hjælp af en test fløjte

Aftaler for de fremadrettede samtaler

- Hvordan skal opfølgning- og overgangssamtale foregå?
 - Fysisk møde, telefon og/eller videosamtaler.
 - Omhandler i høj grad indsendte data, samt hvordan det er gået.
 - Hvis borger ikke sender målinger ind, som aftalt - Hvad så? (i 12 manglende målinger) Præcisere at kommunen/sygehus altid vil opdage ikke indkomne målinger og vil kontakte borger

Startsamtale

- Telefonnummer til Monitoreringsansvarlige kan anvendes hvis:
 - Udstyr er gået i stykker
 - Tvivl om målinger eller udførelse af målinger og spørgsmål i relation til udstyr Behov for kontakt udenfor den monitoreringsansvarliges tider:
- Det skal sikres, at borger ved, at de ved behov for akut hjælp, ikke kan kontakte monitoreringsansvarlig.
- Ved akut opstået sygdom eller forværring i sygdom kontakt enten:
 - Akutnummer til hjemmesygepleje
 - Den sædvanlige hjemmesygepleje
 - Praktiserende læge
 - Vagtlæge
 - 112
- Sikre at borger har de relevante telefonnumre og ved, hvornår og hvem der skal kontaktes

Anden del af start samtalen

Udarbejdelse af selvhjælpsplan



- Præsentation af og start udarbejdelse af selvhjælpsplanen
- Dialog om, hvordan borger håndterer forværring af symptomer og ændringer i måleværdier og spørgeskemaer med brug af selvhjælpsplanen
- Introduktion af hjælpekort

Afrunding af samtalen

- Kort opsummering
- Gensidigt afklarer opgaver indtil opfølgningssamtale
- Præcisere tidspunkt og metode for opfølgningssamtale
- Pårørende inddrages i opfølgningssamtale, hvis det findes relevant for borger

Opfølgende opgaver på start samtalen

- Hyppighed af aftalte målinger og grænseværdier indskrives i TeleKOL medarbejderløsning
- Observationer og handleplan dokumenteres i Cura

Der oprettes diverse ydelser i Cura på månedlige opfølgninger samt generel 0-ydelse

Dokumentation

Observationer og handleplan dokumenteres i Cura

Der oprettes diverse ydelser i Cura på månedlige opfølgninger samt generel 0-ydelse

Kvalitetskontrol

Baggrundsviden

Kilder

<https://www.regionsjaelland.dk/fagfolk/telekol/til-monitoreringsansvarlige>

Bilag 1