



TeleKOL - Monitoreringsansvarlig

Udarbejdet af	Navn, titel: Sygeplejerske Iben Asmussen Lisbjerg og sygeplejerske Pernille Dahm Jeppson Dato: 2024-06-10
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
Monitoreringsfasen – stabilt forløb	3
Samtaler i monitoreringsfasen er samtaler i stabil fase	3
Monitoreringsfasen – Ustabilt forløb	4
Ved behov for information eller forespørgsler mellem sygehus til kommune	5
Opfølgende opgaver på monitoreringssamtalen	6
Dokumentation	6
Kvalitetskontrol	6
Baggrundsviden	6
Kilder	6
Bilag 1	6



Metode

Fremgangsmåde

Monitoreringsfasen – stabilt forløb

Formål

- Tydeliggøre hvordan monitoreringssamtalerne skal være støttende for borger og har opmærksomhed på at opspore forværring
- At selvhjælpsplanen anvendes som en naturlig del af monitoreringsfasen og supplerer målinger/test/og scoringer

Ansvar for justering af monitoreringen

- Behandlingsansvarlig læge er ansvarlig for at justere grænseværdier ved behov:
 - Saturation, puls og evt. vægt
- Monitoreringsansvarlig har ansvaret for at justere grænseværdier for Rejse-sætte-sig test, hvis den afviger fra de forhåndsfastlagte standarder, og evt. vægt
- Monitoreringsansvarlig er ansvarlig for at vurdere, hvilke spørgeskemaer og målinger den enkelte borger har behov for i monitoreringsfasen, samt fastsætte og løbende justere frekvens i Telma for planerne:
 - Vægt måling
 - Energi niveau
 - Hoste og slim
 - Dagligdags aktiviteter
 - Trykken for brystet
 - Søvn
 - Tryghed
 - Åndenød
 - CAT-score
 - HADS-score

Forberedelse til monitoreringssamtaler

- Monitoreringsansvarlige har:
 - Analyseret og vurderet målinger/spørgeskemaer inden samtalen
 - Overvejet pårørendes indsats og muligheder

Samtaler i monitoreringsfasen er samtaler i stabil fase

Samtalerne er planlagte og foregår som videomøde - alternativt telefon. Varigheden af samtalerne vil være fra 5-30 minutter, alt efter borgers tilstand.

Formålet med samtalerne er, at støtte borgeren til selv at håndtere sin KOL i hverdagen. Samtalerne tager udgangspunkt i borgerens data og selvhjælpsplanen.

- Stabil fase er den fase, hvor målinger og SHP fremstår med grøn farvekode



- Borger er i sin habituelle tilstand, hvor målinger og spørgeskemaer befinder sig indenfor de fastsatte grænseværdier

Grøn farvekode

- Fortsæt med valgte målinger/spørgeskemaer og målehyppighed, så længe det giver mening for både borger og den faglige indsats
- Ved en planlagt samtale i stabil fase spørges nysgerrigt ind til:
 - Om data stemmer overens med den oplevede tilstand
 - Om borger oplever nogle udfordringer, der er behov for at snakke om
 - De ikke-farmakologiske handlinger og til brugen af inhalationsmedicin, - lad borger vise/fortælle, hvordan inhalationsmedicin tages
 - Lyt og anerkend borger for den indsats, de gør i forhold til selvhjælpsplanen, og om der er behov for justeringer
 - Om evt. mål er nået, eller om der er behov for støtte til nye mål
 - Hvordan pårørende har det, da de formentlig er en vigtig støtte
 - Sikre at aftalte målinger/måleskemaer og målehyppighed er passende, eller om der er behov for justering

Opfølgende opgaver på monitorerings samtalen

- Hyppighed af aftalte målinger og grænseværdier indskrives i TeleKOL medarbejderløsning
- Observationer og handleplan dokumenteres i Cura
- Næste aftale bookes i Cura Plan

Monitoreringsfasen – Ustabilt forløb

Formål

- At samtalerne i monitoreringsfasen er afklaret og tydelige i forhold til indhold i ustabil fase
- At selvhjælpsplanen anvendes som en naturlig del af monitoreringsfasen og supplerer målinger/spørgeskemaer og hjælpekort, også i ustabil fase

Ansvar for justering af monitoreringer og målehyppighed

- Behandlingsansvarlig læge er ansvarlig for at justere grænseværdier ved behov for:
 - Saturation, puls og evt. vægt
- Monitoreringsansvarlig er ansvarlig for at vurdere, hvilke spørgeskemaer og målinger den enkelte borger har behov for i monitoreringsfasen, samt fastsætte og løbende justere frekvens for målinger/spørgeskemaer i planerne:
 - Vægt måling
 - Energi niveau
 - Hoste og slim
 - Dagligdags aktiviteter
 - Trykken for brystet
 - Søvn
 - Tryghed
 - Åndenød
 - CAT-score
 - HADS-score



Forberedelse til monitoreringsamtaler i ustabil fase

- Monitoreringsansvarlige har:
 - Analyseret og vurderet målinger/spørgeskemaer inden samtalen
 - Overvejet pårørendes indsats og muligheder
 - Overvejet at støtte borger i kontakt til egen læge. Evt. korrespondance fra sygeplejerske inden borger tager kontakt.

Samtaler i ustabil fase

Samtalerne foregår som videomøde - alternativt telefon. Varigheden af samtalerne vil være fra 5-30 minutter, alt efter tilstand. Formålet med samtalerne er, at støtte borgeren til selv at håndtere sin KOL i hverdagen. Samtalerne tager udgangspunkt i borgerens data og selvhjælpsplanen samt hjælpekort.

Gul farvekode og rød farvekode betyder

- At værdierne er uden for normalområdet. Det medfører behov for en faglig vurdering og evt. sundhedsfaglig intervention
- Ved samtale med borger i ustabil fase er formålet at skabe tryghed for borger og opspore, om der er forværring på vej. Samt opspore, hvad der ligger til grund for forværring
- Det vurderes ved at spørge ind til:
 - Hvordan det er gået siden sidst
 - Hvad borger tænker om målingerne i forhold til oplevede symptomer
 - Er der andre symptomer der er årsag til forværrede målinger
 - Hvad tænker borger selv der kunne være årsag til forværrede målinger
 - Hvilke handlinger borger har fulgt i selvhjælpsplanen, og om der evt. skal justeres på handlinger
 - Lyt til og støt borger i selv at genkende evt. symptomer og i at anvende handlinger i selvhjælpsplanen
 - Om der er behov for at justere på SHP, målinger/test/score og målefrekvens
 - Om borger har behov for at blive tilset af en læge
 - Hvordan pårørende har det, og hvilken støtte de er i denne situation. Lytte efter, hvor belastet pårørende er
 - Aftale fremadrettet målinger og frekvens med borger for at følge udviklingen
- Hvis gentagne indsendte værdier fortsat ikke er bedret, tages altid kontakt til borger og evt. behandlingsansvarlige

Ved behov for information eller forespørgsler mellem sygehus til kommune

- Hvis der fra sygehusets side, i forbindelse med et sygehusbesøg, ændres i behandling, skal sygehuset orientere kommunen via en korrespondancemeddelelse. F.eks. ved:
 - Ændringer i iltbehandling
 - Borger har fået en selvbehandlingsplan, eller der er ændringer i denne
- Kommunen skal efterfølgende kvittere for korrespondancemeddelelsen
- Hvis der fra sygehusets side opstår behov for at tjekke op på en konkret indsats i forhold til borgers tilstand eller håndtering af udstyr, kan sygehuset kontakte kommunen via en korrespondancemeddelelse F. eks. ved:
 - Usikkerhed på om borger anvender udstyr korrekt
 - Kommunen skal kvittere og besvare korrespondancemeddelelsen indenfor 4 hverdage



Opfølgende opgaver på monitoringsamtalen

- Frekvensen af aftalte målinger og grænseværdier indskrives i TeleKOL medarbejderløsning
- Observationer og handleplan dokumenteres i Cura
- Næste aftale bookes i Cura Plan

Dokumentation

Målinger og grænseværdier indskrives i TeleKOL medarbejderløsning

Observationer og handleplan dokumenteres i Cura

Kvalitetskontrol

Baggrundsviden

Kilder

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

Bilag 1