

Opgaver ved lav saturation og eventuel ekstra ambulans kontrol

Instruksen beskriver opgaver ved lav saturation hos KOL-patienter tilknyttet TeleCare Nord. Instruksen er gældende, uanset om det er kommunen eller hospitalet, der har ansvaret for patientens telemedicinske data.

Blandt de patienter, der løbende måler saturation, må det forventes, at enkelte vil have en saturation under laveste acceptable niveau på 88 %. Hvis saturationen ikke kan bringes til et acceptabelt niveau efter fejlretning og yderligere oplæring i hjemmet, kan patienten komme til en subakut arteriepunktur og vurdering med henblik på ordination eller justering af nasal iltbehandling. Derudover vurderes evt. behov for ekstra ambulans kontrol samt, hvis det fremgår af henvisning/kontakt evt. behov for justering af alarmgrænser for saturation. Dette foregår via hospitalets Lungemedicinske Afdeling eller lungeambulatorium.

Subakut A-punktur foretages indenfor **2 hverdage** efter modtagelse af henvisning/tlf. kontakt og er rettet på patienter tilknyttet TeleCare Nord ifølge Samarbejdsaftale om Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL).

Aktør

Hospitalet.

Kompetencer

Lægefaglige kompetencer.

Formål

- At sikre patienter med lav saturation får udredt eventuelt behov for eller justering af nasal iltbehandling.
- At sikre vurdering af alarmgrænser for saturationsmåling, hvis dette fremgår af henvisning/kontakt.
- At der tages stilling til om der er behov for ekstra ambulans kontrol.

Henvisning fra praktiserende læge

Praktiserede læge kan henvise til Lungemedicinsk Afdeling eller lungeambulatorium. I første felt, der kan skrives i. skal stå "KOL TeleCare Nord" og det skal tydeligt fremgå, at det er mhp subakut A-punktur.

Telefonisk kontakt fra kommunen

Kommunen kan kontakte Lungemedicinsk Afdeling telefonisk i afdelingens aftalte telefontid mhp vurdering af behov for subakut A-punktur og/eller justering af alarmgrænser samt overtagelse af opfølgning på patientens telemedicinske data.

Handling

- **Sygeplejersken, der er TeleCare Nord (TCN) ansvarlig** modtager telefonisk kontakt fra kommunen. Heri oplyses årsag til kontakt, problemstilling, relevante informationer og patientens telefonnr.
- **Lægeseekretær** modtager henvisning fra praktiserende læge med problemstilling og telefonnummer på patient. Henvisningen visiteres af **læge**.
 - **Sygeplejersken, der er TCN ansvarlig** kontakter lægeseekretær mhp tid til A-punktur ved patient, hvor hospitalet har ansvaret for opfølgning på patientens telemedicinske data eller efter telefonisk kontakt fra kommunen.
- **Lægeseekretær** kontakter telefonisk patienten, aftaler tid til A-punktur indenfor 2 hverdage efter modtagelse og bestiller denne. Sekretæren informerer sygeplejersken om dato for kontrol af A-punktur.
- **Patienten** møder til blodprøvetagning og tager derefter hjem.
- **Læge** ser svar på A-punktur og giver besked om evt. behandlingstiltag til sygeplejersken, der er TCN ansvarlig. Der ordineres evt. iltudstyr efter vanlig instruks.
- **Læge** i samarbejde med **sygeplejersken, der er TCN ansvarlig** tager stilling til evt. justering af alarmgrænser og overtagelse af ansvaret for opfølgning på patientens telemedicinske data.
- **Læge eller sygeplejersken, der er TCN ansvarlig**, sender epikrise til den praktiserende læge samt korrespondancemeddelelse til kommunen med resultat og konklusion samt evt. nye alarmgrænser.