

## Administrative opgaver ved henvisning af borger til KOL TeleCare Nord

### Formål

At henvisning til TeleCare Nord modtages, at borger oprettes i omsorgssystem og den telemedicinske løsning, at der bestilles udstyr samt at praktiserende læge og evt. hospital informeres om opstart/afvigelse.

### Aktør

Kommunen.

### Kompetencer

Administrative kompetencer.

### Handling

#### Modtagelse af henvisning af borger til deltagelse i TeleCare Nord

- Henvisning modtages fra praktiserende læge eller hospitalet og indeholder borgerdata, diagnoser og kontaktoplysninger. Kan derudover indeholde oplysninger om behandlingsplan, sygehistorie, iltbehandling, antal forværringer/indlæggelser indenfor seneste år, grænseværdier, måleinterval samt information om samtykke til dataudveksling mellem samarbejdspartnere i TeleCare Nord.
- Praktiserende læge sender en elektronisk henvisning til kommunen via refHost.
- Hospitalet sender en elektronisk henvisning via Den Nationale Henvisningsformidling (DNHF). Dette kan være i forbindelse med en indlæggelse eller et ambulat besøg.
- I første felt, der kan skrives i, er påført KOL TeleCare Nord.
- Henvisningen modtages i kommunen som henvisninger til rehabilitering. Det kan være nødvendigt internt at sikre videreformidling af henvisning til dem, der håndterer TeleCare Nord opgaven.

#### Oprettelse af borger i omsorgssystemet og den telemedicinske løsning

- Borgeren oprettes i omsorgssystemet i henhold til sædvanlig procedure i kommunen.
- Borgeren visiteres til ydelsen "KOL TeleCare Nord" og sundhedsfaglige oplysninger fra henvisning skrives i omsorgsjournalen.
- Borgeren kontaktes og der aftales, hvornår udstyr leveres hos borger. Leveringstid er min. 3 hverdage.
- TeleKit bestilles via TeleCare Nord's bestillingsportal mhp. levering i borgers hjem.
- Borgeren oprettes i monitoreringssystemet OTH (OpenTele). Tildel borger monitoreringsplan:
  - **Borger, der skal have hele KOL-planen.** Vælg spørgeskemagruppen "TeleCare Nord KOL"
    - Obs. at ændre ugedage ved spørgeskemaer til daglig og ved CAT og MRC til 2 x ugl.
  - **Borger, der ikke skal have hele KOL-planen** fx ikke kan udføre rejse-sætte-sig-test eller spørgeskema til vægt skal være automatisk overført. Tildel hvert spørgeskema enkeltvis
    - Vælg skemaer som vist ved KOL-plan og "Ugedage – Én eller flere daglige målinger"
- KOL-plan. Spørgeskemaer og opsætning heraf ved opstart:
  - KOL målinger og spørgsmål - dagligt senest kl. 11.30 med påmindelse 60 min før
  - Vægt KOL (manuel indtastning) - dagligt senest kl. 11.30 med påmindelse 60 min før
  - Rejse-sætte-sig-test KOL - dagligt senest kl. 11.30 med påmindelse 60 min før
  - Vurdering af din åndenød (MRC) – 2 gange om ugen med påmindelse 60 min før
  - Vurdering af din KOL (CAT) - 2 gange om ugen med påmindelse 60 min før
- Grænseværdier redigeres kun i OTH, hvis der på henvisning er påført individuelle grænseværdier, der afviger fra de forudindstillede alarmgrænser.
- Henvisningen videredistribueres til den ansvarlige enhed, som overtager opgaven.
- Indenfor 15 hverdage fra modtagelse af henvisning tilstræbes, at borgeren har fået instruktion i anvendelse af udstyr. Ved afvigelse fra dette skal den henvisende instans informeres herom.

#### Information til praktiserende læge og evt. hospital

- Praktiserende læge informeres altid, når borgeren er opstartet i TeleCare Nord samt hvis borgeren mod forventning ikke opstartes og årsag hertil. Information er via korrespondance meddelelse.
- Hospitalet informeres, når hospitalet har ansvaret for opfølgning på data. Information er via note i OTH.