

Henvise patienter til KOL TeleCare Nord

Henvisning sendes elektronisk via Den Nationale Henvisningsformidling (DNHF) til patientens kommune (TeleCare Nord instruks og PRI). Oplysningerne anvendes til bestilling af telemedicinsk udstyr samt oplæring og monitorering af patienten.

Når hospitalet henviser, skal hospitalet samtidig orientere almen praksis om, at patienten er henvist og om det er hospital eller kommune, der har ansvaret for opfølgning på data.

Aktør – ansvarlig

Hospitalet eller praksis afhængigt af hvem der henviser patienten.

Kriterier, som patienten skal opfylde

- Diagnosen KOL stillet ved spirometri
- Skal have mange symptomer, 2+ eksacerbationer eller 1 indlæggelse for KOL det sidste år eller FEV1 <50% af forventet, og /eller være i iltbehandling
- I behandling eller motiveret for behandling svarende til GOLD Guidelines
- Have fast bopæl og praktiserende læge i Region Nordjylland
- Være motiveret for at deltage
- Skal kunne kontaktes telefonisk

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.

Ønskede oplysninger

I første felt, der kan skrives i, startes altid med at skrive KOL TeleCare Nord.

Obs. Når hospitalet henviser, skal der på henvisningen stå om det er hospitalet eller kommunen, der har ansvaret for opfølgning på data.

Derudover påføres følgende:

- Der er givet mundtligt samtykke til dataudveksling mellem samarbejdspartnere
- Patienten bedes kontaktet mhp. opstart af telemedicinsk tilbud i TeleCare Nord
- Telefonnr. til patient, og eventuelt til pårørende
- FEV1 (inden for sidste år)
- Antal forværringer indenfor seneste år
- Antal indlæggelser grundet KOL inden for seneste år
- Højde, og evt. vægt
- Blodtryk
- Eventuel saturation og iltbehandling
- Comorbiditet
- MRC score: se [MRC-skala - Arbejdsark](#) ¹
- Selvbehandlingsplan til KOL: se [Selvbehandlingsark ved akut forværring af KOL-Arbejdsark](#) ²
- CAT score: se CAT score-skema ved Vejledninger og Skemaer på [lungemedicin.dk](#) ³
- Øvrige oplysninger relevante for den telemedicinske opfølgning
- Når hospitalet følger op på data: kontakt nr. til hospitalet oplyst til patient

¹ Fra dsam. Kliniske vejledninger. [KOL 2017](#)

² Fra dsam. Kliniske vejledninger. [KOL 2017](#)

³ Fra [Dansk lungemedicinsk selskab](#). Vejledninger og Skemaer

Afviselser fra standard (måleinterval og alarmgrænser)

- Når kommunen følger op på data, er måleinterval som udgangspunkt én gang om ugen – hvis to gange om ugen påføres dette og årsag hertil på henvisningen.
- Alarmgrænser er foruddefinerede (se tabel). Hvis afviselser fra disse oplyses dette på henvisningen.

Alarmgrænser for vægt skal være:

Alarmgrænser	Rød høj	Gul høj	Gul lav	Rød lav
Vægt	Vægtstigning ≥ 2 kg	$1 \text{ kg} \leq \text{vægtstigning} < 2 \text{ kg}$	$1 \text{ kg} \leq \text{vægttab} < 2 \text{ kg}$	Vægttab ≥ 2 kg

De øvrige foruddefinerede alarmgrænser er:

Alarmgrænser	Rød høj	Gul høj	Gul lav	Rød lav
Blodtryk Systolisk	180	160	110	90
Blodtryk Diastolisk	110	90		
Puls	130	110	60	50
Saturation			92	88