

Informationer ved overgang fra hospital til kommune

Formål

- At sikre hospitalet videregiver relevante informationer, når ansvaret for monitorering overgår til kommunen.

Aktør

Hospitalet.

Kompetencer

Personale med sygeplejefaglige kompetencer. Der kan være undtagelser, hvis følgende kompetencer er til stede:

- Erfaring med KOL.
- Oplært i og forståelse for telemedicin samt erfaring med måling og værdier.
- Skal kunne anvende viden om KOL og kende symptomer på forværring.

Handling

Når hospitalet vurderer, en patient kan overgå til kommunal opfølgning, kontaktes kommunen på én af flg. måder:

- Besked til kommunens behandlerteam via Telma.
- Korrespondancemeddelelse til kommunen, Skriv "KOL TeleCare Nord" i første felt, der kan skrives i.

Indhold i besked/korrespondancemeddelelse

- Sygdomsoplysninger
 - Iltbehov (nylige ændringer)
 - Er der ændret i selvbehandlingsplan og inhalationsmedicin
 - Er der nye tiltag (NIV, Highflow behandling, C-pap maske, Bi-pap, PEP-fløjte, genoptræning m.m.)
 - Aktuelle problemstillinger fx hyppige forværringer og eventuelle handlinger herpå eller comorbiditet
- Telemedicin
 - Er alarmgrænser ændret i forløbet og i så fald begrundelse herfor
 - Har patient fortaget sine målinger efter aftale (ustabil, glemsom, glemmer at melde afbud m.m.)
 - Er der udfordringer i brugen af udstyr (problemer med at sætte blodtryks manchet på, anvende skærm, indtaste måling, få iltmåler til at virke pga. kolde fingre m.m.)
 - Får patient hjælp fra pårørende og/eller sundhedsfaglige personer til at foretage målingerne
 - Hyppighed for målinger, hvis disse er mere end én gang ugentligt og årsag hertil (obs. max. måling to gange ugentligt i kommunen)