

Opgaver ved lav saturation og eventuel ekstra ambulant kontrol

Instruks gælder for patienter tilknyttet TeleCare Nord (TCN) iflg. Samarbejdsaftale om Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL). Dette uafhængigt af om kommunen eller hospitalet har monitoreringsansvaret.

Blandt patienter, der løbende måler saturation, må 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 patient komme til subakut arteriepunktur og vurdering med henblik på ordination eller justering af nasal iltbehandling. Dette foregår via hospitalets Lungemedicinske Afdeling eller lungeambulatorium. Derudover vurderes evt. behov for justering af grænseværdier for saturation, hvis det fremgår af henvisning/kontakt.

Subakut arteriepunktur foretages indenfor **2 hverdage** efter modtagelse af henvisning/tlf. kontakt.

Aktør

Hospitalet.

Kompetencer

Lægefaglige kompetencer.

Formål

- At sikre patient med lav saturation får udredt evt. behov for eller justering af nasal iltbehandling.
- Vurdere ændring af grænseværdier for saturationsmåling, hvis dette fremgår af henvisning/kontakt.

Henvisning fra praktiserende læge

Praktiserede læge kan henvise til Lungemedicinsk Afdeling eller lungeambulatorium. I henvisningen er der vinget af i "Særlige forhold" og "Ambulant". I første felt, der kan skrives i, står "KOL TeleCare Nord" og at det er mhp subakut arteriepunktur.

Indhold i henvisning:

- Iltbruger og i så fald hvor meget ilt
- Saturation vanligt og målte værdier
- Forværring
- Antibiotika og/eller prednisolon behandling
- Telefonnr. til patient, pårørende eller kontaktperson

I henvisning fremgår også, at der ønskes epikrise til praktiserende læge **og** korrespondance til kommunen om:

- Opstart af eller justering af ilt behandling
- Yderligere kontrol
- Om grænseværdier kan ændres og til hvad – kun hvis dette fremgår på henvisning

Telefonisk kontakt fra kommunen

Ved patienter, der er tilknyttet Lungemedicinsk Afdeling, kan kommunen kontakte hospitalet direkte udenom patientens praktiserende læge. Kommunen kan da kontakte Lungemedicinsk Afdeling telefonisk i afdelingens aftalte telefontid mhp vurdering af behov for subakut arteriepunktur og/eller justering af grænseværdier samt overtagelse af monitoreringsansvar.

Handling

- **Sygeplejersken, der er TCN ansvarlig** modtager telefonisk kontakt fra kommunen. Heri oplyses årsag til kontakt, problemstilling, relevante informationer og patientens telefonnr.
- **Sygeplejersken, der er TCN ansvarlig** kontakter lægesekretær mhp tid til arteriepunktur ved patient, hvor hospitalet har monitoreringsansvaret eller efter telefonisk kontakt fra kommunen.
- **Lægesekretær** modtager henvisning fra praktiserende læge med problemstilling og telefonnummer på patient. Henvisningen visiteres af **læge**.
- **Lægesekretær** kontakter telefonisk patienten, aftaler tid til arteriepunktur indenfor 2 hverdage og bestiller denne. Sekretæren informerer sygeplejersken om dato for arteriepunktur.
- **Patienten** møder til blodprøvetagning.
- **Læge** ser svar på arteriepunktur og giver besked om evt. behandlingstiltag til sygeplejersken, der er TCN ansvarlig. Der ordineres evt. iltudstyr efter vanlig instruks.
- **Patienten** gøres færdig mht. ilt eller justering heraf samt får evt. tid til ambulant kontrol.
- **Læge** i samarbejde med **sygeplejersken, der er TCN ansvarlig** tager stilling til evt. justering af grænseværdier og overtagelse af ansvaret for opfølgning på patientens telemedicinske data.
- **Læge eller sygeplejersken, der er TCN ansvarlig**, sender epikrise til praktiserende læge **og** korrespondancemeddelelse til kommunen med resultat og konklusion samt evt. nye grænseværdier.