



Forløbsprogram for KOL i Region Midtjylland

Baggrund

- Stor stigning i prævalens -> formentlig op mod 430.000 danskere med KOL i varierende grad
- Indsatsen hidtil koncentreret omkring borgere med svær eller meget svær KOL – svarende til cirka 40.000 danskere
- MEN – jo tidligere der diagnosticeres, behandles og rehabiliteres -> jo større muligheder for at bremse sygdommens udvikling!

KOL-programmet

- Beskriver indsatsen for:
 - Kommuner, almen praksis og hospitaler
 - For alle mennesker med KOL
- Centrale principper:
 - Fokus på egenomsorg og rehabilitering
 - Tidlig opsporing og proaktivitet
 - Klare snitflader mellem sektorerne
 - Evidensbaserede anbefalinger

Ansvar- og opgavefordeling

- For KOL afhænger stratificeringen primært af sygdommens sværhedsgrad:
 - Mild, moderat, svær og meget svær KOL
 - + den enkelte læges skøn
- Stratificering for:
 - Behandling, kontrol og opfølgning: hospital og almen praksis
 - Rehabilitering: hospital og kommune

Stratificering: Behandling, kontrol og opfølgning

	Mild KOL / Moderat KOL	Svær KOL	Meget svær KOL
Behandling/ kontrol:	Almen praksis	Udredning ved speciallæge Herefter almen praksis	Lungemedicinsk ambulatorium/ case manager

Stratificering: Rehabilitering

	Mild KOL / Moderat KOL	Svær KOL	Meget svær KOL
<p>Rehabilitering:</p> <p>Tilbydes borgere med en MRC-grad \geq 3</p>	<p>Individuel rådgivning/ rehabilitering i kommunalt regi.</p>	<p>KOL-rehabilitering på hospital. Evt. efterfølgende opfølgning i kommunalt regi.</p>	<p>KOL-rehabilitering på hospital. Evt. efterfølgende opfølgning i kommunalt regi.</p>

Indsatsen i almen praksis

- Den praktiserende læge som tovholder
- Fokus på tidlig opsporing og diagnostik
- Systematisk behandling og kontrol
- Rådgivning og vejledning i forhold til risikofaktorer
- Forudsætninger:
 - Henvisningsmuligheder i kommune og på hospital
 - Telefonisk rådgivning fra speciallæge
 - Mulighed for subakutte tider på hospital

Indsatsen i kommunerne

- Individuel rådgivning og rehabilitering
 - Let henvisnings adgang for hospital og kommuner
 - Tilknytning af kontaktperson
 - Rehabilitering skal indeholde:
 - Undervisning i mestring
 - Rygeafvænning
 - Fysisk træning
 - Ernæringsvejledning
 - Psykosocial støtte
 - Vejledning i brug af medicin

Indsatsen i kommunerne

- Borgeren skal kende mulighederne for opfølgende tiltag
- Indsats og effekt skal dokumenteres
- Følgende kompetencer skal være tilstede: sygepleje, fysio- og ergoterapi, viden om ernæring samt sundhedspædagogiske kompetencer

Indsatsen på hospitalerne

- Forebyggelse af indlæggelser
 - At patienter med svær eller meget svær KOL har mulighed for ambulant vejledning og kontrol på hospitalet
 - Etablering af case manager funktion på hospitalet
 - Telefonrådgivning til praktiserende læger
 - Mulighed for subakutte indlæggelser
 - At alle hospitaler har en iltsygeplejerske med udadgående funktion

Indsatsen på hospitalerne

- Den akutte indlæggelse – anbefalinger for indsatsen ved:
 - Patientens 1. døgn ved indlæggelse
 - Patientens ankomst og ophold på sengeafsnittet
 - Forestående udskrivning
- Hertil desuden udarbejdet (tidligere) en række kliniske retningslinjer, vejledninger og tjeklister til brug når programmet implementeres

IMPLEMENTERING