

Flytning af KOL Rehabilitering HEV til Kommunalt regi.

Målgruppe.

KOL patienter, der ikke tidligere har modtaget et tilbud i hospitalsregi og indgår i følgende stadie for patientens KOL

MRC¹ skala 4 – 5.
Lav FEV²

Motivation og evne til at indgå på et hold er nødvendigt + fysisk formåen. Dette afklares ved start samtale.



KOL rehabilitering i hospitals regi (nuværende)

Start samtale

Starttest: Schuttle work (1/2 time) v/ terapeut
Afklarende samtale (45 min) – v/ spl. eller terapeut

Trænings forløb over 8 uger

2 træning á 1 times varighed pr. uge
1 undervisning á 45 min pr. uge (foregår umiddelbart efter træning)

Undervisningen varetages af terapeut, sygeplejerske, læge, diætist – sygehuspræst har været inddraget ad-hoc.

Den pædagogiske tilgang er læring-mestring og erfaren patient deltager.

Der undervises ud fra anbefalingerne i forløbsprogrammet.

Sluttest efter 8 uger

Sluttest á 1/2 time v/ terapeut

Dato: 2.sept. 2021

Gunna Estrid Andersen

Mail: guande@rm.dk

Lokaltlf.: +45 7843 8712

Mobil: +45 2155 5628

Side 1/3

Fremtidig henvisning til KOL rehabilitering i kommunalt regi.

Der henvises via den dynamiske henvisning i pakketabellen: *Kommunehenvisning*. Det sikrer direkte indgang til kommunen.

Henvisningen skal jf. forløbsprogrammet som minimum indeholde oplysninger om:

- Spirometri, inkl. dato for gennemførelse (må ikke være ældre end et år)
- MRC grad
- Telefonnummer som kommunen kan kontakte borgeren på.

Derudover ønskes oplysninger om

- Kort resumé af indlæggelsen
- Evt. iltbehov
- Rygestatus.

Der udfærdiges GOP, hvis patienten har haft en funktionsnedsættelse i forbindelse med indlæggelsen – de generelle retningslinjer følges.

Kommunal rehabilitering.

Borgeren indkaldes til afklarende samtale. Indgår efterfølgende i kommunalt rehabiliteringsforløb, som beskrevet i forløbsprogrammet.

Efter endt kommunal indsats/rehabilitering sender kommunen et kort resume i form af korrespondancebrev til egen læge. Korrespondancen skal som minimum indeholde:

- Information om hvilket kommunalt tilbud borgeren har deltaget i.
- Antal mødegange og tidsrum for forløbet.
- Hvilke emner, der er arbejdet med og eventuelle opmærksomhedspunkter som er relevante for de praktiserende læge.

Kommunen bør tilbyde opfølgende samtale med borgeren, hvor:

- Kontakten med kommunen fremadrettet aftales
- Plan for borgerens fastholdelsesfærdigheder eksempelvis via træning aftales
- Kommunen informerer om selvhjælpsgrupper og relevante patientforeninger.

Antal forløb.

Antal unikke cprnumre i KOL rehabilitering hos HEV februar 2019 til og med januar 2020					
KommuneNavn	antal_unikke_cpr				
Herning Kommune	10				
Holstebro Kommune	8				
Ikast-Brande Kommune	1				
Lemvig Kommune	2				
Ringkøbing-Skjern Kommune	3				
Struer Kommune	2				
Hovedtotal	26				
Sygdomsforløb = Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) A-diagnose = DZ509 - Kontakt mhp genoptræning UNS ¹ Eller 'DZ501 - Kontakt mhp anden fysioterapi'					
Alle fra Februar 2019 og frem til nu					
KommuneNavn	antal_unikke_cpr				
Herning Kommune	17				
Holstebro Kommune	17				
Ikast-Brande Kommune	3				
Lemvig Kommune	7				
Ringkøbing-Skjern Kommune	7				
Struer Kommune	5				
Hovedtotal	56				

Data trukket fra BI-portal HEV september 2021

¹ Medical Research Councils Dyspnea scale

² Graden af Lungefunktionsnedsættelse.

Kørsel til borgeren.

Der kan fremadrettet ikke bevilges kørsel til borgeren, da indsatsen ikke længere gives efter §140. Samme vilkår som for KOL borgere, der i forvejen rehabiliteres i kommunalt regi.

Kompetenceudvikling.

Undervisningsprogrammet, som er brugt i regionalt regi sendes til kommunerne.

Ved behov for kompetence udvikling kan der rettes henvendelse til HEV med henblik på sparring m.m.

Udviklingspotentiale er virtuel træning som supplement til KOL rehabilitering (Horsens og Silkeborg har tilbud til KOL borgere).

Fælles Skolebænk.

Det anbefales, at der fortsat én gang årligt afholdes Fælles skolebænk for KOL rehabilitering.