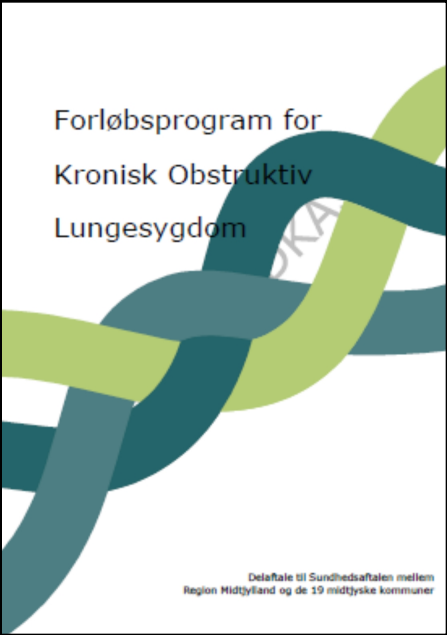


## **Status for forløbsprogrammet for KOL**

- Overordnet set er forløbsprogrammet på plads. Der er gennemført høring tilbage i foråret 2015 og den foreliggende version er tilrettet
- Dog har der tidligere været sat spørgsmålstegn ved økonomien i forbindelse med, at rehabilitering for den altovervejende del af borgerne med KOL flyttes fra hospitalerne til kommunerne.
- Der arbejdes aktuelt med at opdatere og tilrette forløbsprogrammet og udarbejde et opdateret økonominotat.
- Opdateringerne er nødvendige som følge af nye faglige anbefalinger fra SST, ny klinisk vejledning fra DSAM og vejledning fra RADS.



Forløbsprogram for  
Kronisk Obstruktiv  
Lungesygdom

## Økonomi, population og rehabilitering

- Bekymring omkring økonomien som følge af at størstedelen af rehabiliteringsindsatsen flyttes fra hospitalerne til kommunerne.
- Den tilsvarende opgaveflytning er sket i forbindelse med revision af forløbsprogrammerne for hjertesygdom og diabetes.
- Der er usikkerhed om størrelsen af KOL populationen, men det anslås at berøre mellem 150 og 300 borgere som i stedet for specialiseret genoptræning på hospitalerne tilbydes rehabiliteringsforløb i kommunerne.
- Om nærhedsprincippet – det at træning sker tættere på borgerens bopæl – kan give øget deltagelse er en mulighed.
- I det reviderede forløbsprogram kan borgere med lettere KOL også henvises til rehabilitering. Det kan være positivt ift. sygdommens progression og dermed have en langsigtet effekt.
- Marginal omkostningen for et rehabiliteringsforløb skønnes at ligge på mellem 3000-4000 kr. pr. borger



## ***Væsentligste udeståender i den nuværende version af forløbsprogrammet***

### ***Tidlig opsporing i alm. praksis***

- Tidlig opsporing er uafklaret hvordan det præcis håndteres. Beskrivelsen i de nationale kliniske retningslinjer er fortsat under revision. Desuden nye retningslinjer fra DSAM.

### ***Kostvejledning***

- Erfaringerne fra forløbsprogrammet i Region Syddanmark og de 22 kommuner
- Opgaven er flyttet fra hospitalerne til kommunerne i diabetes og hjerte programmerne

### ***Telemedicin***

- Anbefalinger til organisering af telemedicinsk hjemmemonitorering udarbejdes af landsdelsprogrammet mhp. godkendelse i SSG

## ***Proces frem mod godkendelse i SSG i september.***

- KOSU og SSG 19. maj: Drøfter og principgodkender forløbsprogrammet for KOL
- Dialog med formandsskabet om tilretninger og opdateringer i perioden frem til primo juni.
- Primo juni – ultimo juni: Kommenteringsrunde hos kommuner og hospitalerne og efterfølgende tilretning
- KOSU og SSG 6. september: godkendelse af forløbsprogrammet for KOL
- De godkendte faglige anbefalinger og organisering af telemedicinsk hjemmemonitorering indarbejdes i forløbsprogrammet i samråd med formandsskabet.
- Godkendelse i SKU, byråd og regionsråd

**Godkendelse**

