

Undervisningskoncept

- Rammer, indhold, samt
overordnet plan for
implementering af det
sundhedsfaglige indhold af
TeleKOL i Landsdel Sjælland

Indholdsfortegnelse

1.0 Indledning.....	3
2.0 Implementering af sundhedsfagligt undervisningskoncept til TeleKOL.....	4
2.1 Organisering af specifikke og generelle kompetencer	4
3.0 Formålet med undervisningskonceptet	5
4.0 Metode for udbredelse og implementering af fælles undervisning	5
5.0 Generisk undervisningsmodel	6
6.0 Målgrupper, der skal modtage undervisning	7
7.0 Planlægning, afvikling og evaluering af undervisning	8
8.0 Læringsmål, undervisnings indhold, læringsform og tidsforbrug	8
8.1.1. Læringsmål for den behandlingsansvarlige i TeleKOL	9
8.1.2 Undervisningsindhold, form og estimeret tid til behandlingsansvarlige	10
8.1.3 Estimeret tid og form for undervisning til behandlingsansvarlige	10
8.2.1 Læringsmål for den monitoreringsansvarlige i TeleKOL	11
8.2.2 Undervisningsindhold, form og estimeret tid til monitoreringsansvarlige	13
8.2.3. Estimeret tid og form for undervisning for monitoreringsansvarlige	14
8.3.1. Læringsmål for sundhedsprofessionelle (Sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sundheds- og ernæringsbachelor/diætister)	15
8.3.2. Undervisningsindhold, form og tidsforbrug til sundhedsprofessionelle	16
8.3.3 Estimeret tid og form for undervisning til sundhedsprofessionelle	17
8.4.1. Læringsmål for Social og Sundhedsassistenten, SSA	18
8.4.2. Undervisningsindhold, form og tidsforbrug til SSA	19
8.4.3. Estimeret tid og undervisningsform til SSA	19
8.5.1. Læringsmål for Social og Sundhedshjælperen, SSH	20
8.5.2. Undervisningsindhold, form og tidsforbrug til SSH	20
8.5.3. Estimeret tid og form for undervisning til SSH	21
Bilag	22
Litteratur.....	22

1.0 Indledning

KL, Danske Regioner og Regeringen blev ved økonomiaftalerne for 2016 enige om at der i hele landet – fordelt på de fem landsdele - skal være etableret et tværsektorielt telemedicinsk tilbud om hjemmemonitorering til borgere med svær KOL.

Sygehusene i Region Sjælland, de 17 kommuner og almen praksis skal inden 2020 arbejde sammen om at implementere en samlet telemedicinsk indsats til borgere med KOL i gruppe D med henblik på at øge borgernes egenmestring og derigennem bidrage til at borgerne oplever øget tryghed, højere behandlingskvalitet og færre indlæggelser/ambulatoriebesøg. Borgere med svær KOL møder i sundhedsvæsenet mange sundhedsfaglige medarbejdere, dels i hjemmet, ved træning og rehabilitering, dels hos praktiserende læge, og dels i ambulatorier og under indlæggelser. Det forventes, at de sundhedsfaglige medarbejdere kan vurdere og handle sikkert og kompetent. Derfor er der ved indførelse af nye telemedicinske tilbud til borgere med svær KOL brug for at alle sundhedsfaglige medarbejdere får supplerende kompetencer, så de kan varetage opgaverne med høj faglig kvalitet.

Med anvendelse af TeleKOL etableres nye og anderledes arbejdsområder, rutiner og kommunikationsmetoder, distribueret af den kommunale hjemmepleje, hos praktiserende læger og på sygehuset. Det kræver ny viden og nye arbejdsgange. Derfor skal der skabes rammer for et bredt kompetenceløft for de forskellige sundhedsfaglige medarbejdere, der på forskellig vis, kommer i kontakt med borgere med svær KOL, så de hver især magter de nye opgaver og kan være garanter for at borgere kan lære at anvende TeleKOL.

Udgangspunktet for arbejdet har været viden og erfaringer, der er opnået med hjemmemonitorering i TeleCare Nord-projektet (1). Resultater herfra bygger, udover den konkrete telemedicinske løsning, også på et tæt tværsektorielt samarbejde og ikke mindst på et kompetenceløft af sundhedsfaglige medarbejdere i kommuner og på sygehuse. Bilag 1 redegør kort for TeleCare Nords resultater, erfaringer og forbrug af ressourcer.

Dette undervisningskoncept er en beskrivelse af rammer og indhold, samt plan for implementering af det sundhedsfaglige indhold hos alle de aktører, der bliver en del af TeleKOL.

Undervisningskonceptet indeholder en afklaring af målgrupper for kompetenceløft, tidsplan, tids- og ressourceforbrug til undervisning, fagindhold og undervisningsmetoder og ikke mindst en generisk undervisningsmodel, som kan videreføre grundlaget for sundhedskompetencer til kommende telemedicinske løsninger indenfor andre sygdomsområder.

I undervisningskonceptet anvendes betegnelsen '*borgere*' generelt om målgruppen for tilbuddet, med mindre der er tale om aktiviteter, der entydigt foregår i almen praksis eller sygehusregi, hvor betegnelsen

'patienter' anvendes. Ved betegnelsen 'sygehuse' henvises til lungemedicinske sengeafdelinger og de lungemedicinske ambulatorier.

2.0 Implementering af sundhedsfagligt undervisningskoncept til TeleKOL

2.1 Organisering af specifikke og generelle kompetencer

Fundamentet i undervisningskonceptet i Landsdel Sjælland bygger på et både specifikt og et generelt bredt sundhedsfagligt kompetenceløft til forskellige faggrupper på tværs af sektorer og er tæt knyttet til den uensartede organisering af faggrupper i og på tværs af sektorerne. Implementeringsprocessen er afhængig af en række ledelsesmæssige beslutninger.

Med udgangspunkt i anbefalingen til det sundhedsfaglige indhold til TeleKOL i Landsdel Sjælland styrkes de specifikke kompetencer gennem undervisning af behandlingsansvarlige læger og monitoreringsansvarlige sygeplejersker. Det påpeges i anbefalingerne, *"at der skal være et team af monitoreringsansvarlige hos den enkelte aktør med henblik på, at der ved sygdom/ferie/andet fravær altid er en kompetent monitoreringsansvarlig"*. Organisatorisk betyder det konkret, at der skal uddannes et antal monitoreringsansvarlige i hver kommune og på hvert sygehus, som dels har specifikke telemedicinske kompetencer på lungeområdet og dels kan sikre en stabil drift og et tilfredsstillende fagligt miljø.

Monitoreringsansvaret skal udelukkende dækkes i dagstid. På sigt skal de monitoreringsansvarlige kunne varetage en række undervisningsopgaver af øvrige medarbejdere. Den behandlingsansvarlige læge og den monitoreringsansvarlige sygeplejerske vil have et tæt samarbejde omkring opstart, overdragelse, grænseværdier og opfølgning.

Det bliver en lokal ledelsesmæssig beslutning, der afgør, hvor i den enkelte organisation, de monitoreringsansvarlige skal placeres, og hvordan samarbejdet derfra skal organiseres, så øvrige medarbejdere kan opleve sikkerhed for at de monitoreringsansvarlige er "tæt på" og let tilgængelige.

Det brede kompetenceløft skal styrke de sundhedsprofessionelle, SSA'er og SSH'er i og på tværs af sektorerne, som møder borgere med TeleKOL, dels i eget hjem, dels på sundhedscentre, og dels under indlæggelse, i ambulatorie og i almen praksis etc. Berørte medarbejdere har tillige en opgave med at opspore borgere til inklusion og skal derfor kunne modtage undervisning både inden og efter start.

Der er beskrevet erfaringer fra TeleCare Nords implementering i forhold til forskellige organisationer i bilag 1.

Fremadrettet skal undervisning om TeleKOL, som en del af den generiske undervisningsmodel, indgå i et introduktionsprogram til alle nyansatte, både på sygehuse, i kommuner og i almen praksis i Region Sjælland.

3.0 Formålet med undervisningskonceptet

Formålet med at udarbejde et undervisningskoncept og læringsmål er primært at skabe overblik over, hvilke nødvendige generelle sundhedsfaglige, sundhedsteknologiske, sundhedspædagogiske, kommunikative og organisatoriske kompetencer, der skal styrkes, i og på tværs af faggrupper og sektorer. Undervisningskonceptet skal give indblik i, hvad det sundhedsfaglige indhold i TeleKOL rent fagligt består af, hvem der konkret skal involveres og hvordan afvikling af undervisning skal danne baggrund for implementering af konceptet. Endvidere skal undervisningskonceptet udvikles som en generisk model, der kan overføres til andre telemedicinske områder.

Dertil indeholder undervisningskonceptet beskrivelser af:

- Metode for udbredelse og implementering af fælles undervisning
- En generisk undervisningsmodel, som kan overføres til andre telemedicinske områder
- Målgrupper, der skal modtage undervisning
- Tidsplan for planlægning, afvikling og evaluering af undervisning
- Læringsmål, undervisningsindhold, læringsform og tidsforbrug for berørte faggrupper

4.0 Metode for udbredelse og implementering af fælles undervisning

Det er en kompleks opgave at udbrede og implementere den fælles undervisningsindsats, da der er mange forskellige interesser, elementer og aktører i og på tværs af kommuner, sygehuse og almen praksis. Metoden skal være med til at sikre, at både organisation og hver enkelt medarbejder opnår et tilstrækkeligt kompetenceløft, som går op i en højere enhed.

Udbredelse og implementering er baseret på afprøvning af undervisningskonceptet i en forholdsvis lille skala via en pilotdel i de tre sydlige kommuner, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland sammen med Nykøbing Falster sygehus og almen praksis i området.

Undervisningsindsatsen og erfaringerne herfra bliver løbende og afsluttende evalueret med inddragelse af deltagere, ledere og beslutningstagere, for efterfølgende at kunne blive udviklet, implementeret og evalueret i resten af landsdelen.

Implementering af undervisningskonceptet baseres på en kombination af en struktureret planlægning af undervisningsforløb og muligheder for fleksibilitet i forhold til undervisningsmetoder. Det betyder, at hver "faggruppe" gennem kompetenceudvikling skal arbejde mod en række læringsmål, hvortil undervisningsindholdet er tilpasset uddannelsesniveau og arbejdsopgaver.

Der er, for at kunne skabe overblik over såvel faggrupper, undervisningsindhold, undervisningsform og tidsforbrug i implementeringsperioden, planlagt oprettelse af hold/moduler for hver faggruppe i perioden både før og efter kick off. Det er illustreret på en detaljeret tidslinje, bilag 2.

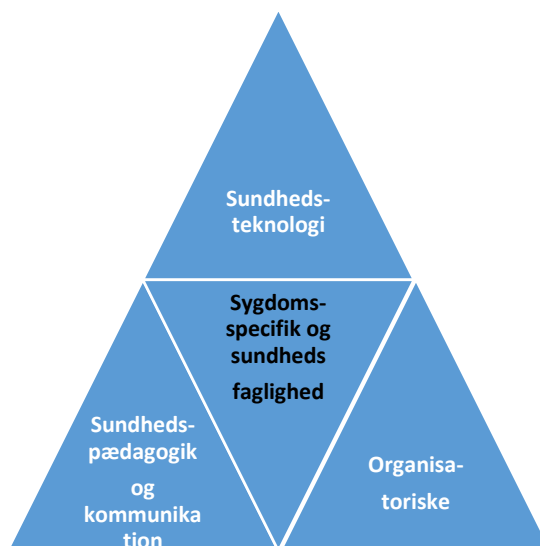
Undervisningsmetoderne er fleksible, baseret på blended learning med en blanding af fysisk undervisning og praktisk afprøvning kombineret med individuel og fælles e-learning tilpasset målgrupper, tidsplan og tids- og ressourceforbrug.

5.0 Generisk undervisningsmodel

Det sundhedsfaglige indhold i TeleKOL skal danne grundlag for at vedligeholde og udvikle den faglige indsats til borgerne. Det samlede sundhedsfaglige indhold er integreret i forskellige fagligheder, der består af et tæt samspil af mange kompetencer, indenfor sundhedsfaglighed, sundhedsteknologi, sundhedsinformation og sundhedspædagogik. Det er f.eks. digital observation af borgers tilstand og anvendelse data, vejledning med borger uden at være i fysisk relation, og det at kunne styrke borgers tryghed og handlemuligheder ved at bruge TeleKOL.

De sundhedsfaglige, kommunikative og digitale kompetencer skal ligeledes kunne integreres i et tværfagligt og tværsektorielt samarbejde, som fordrer organisatorisk viden og forståelse.

Områderne for nødvendige kompetencer er samlet i en undervisningsmodel, som integrerer sundhedsfaglige, sundhedsteknologiske/digitale, sundhedspædagogiske og kommunikative og organisatoriske fagområder. Undervisningsmodellen tager afsæt i Landsdel Sjællands anbefalinger til det sundhedsfaglige indhold i TeleKOL, viden og erfaringer fra TeleCare Nord og KL's rapport om fremtidens digitale kompetencer (1,2,3,4). Modellen danner baggrund for en generisk undervisningsmodel, der kan overføres til andre telemedicinske løsninger end ved sygdommen KOL (Figur 1).



Figur 1: illustration af en generisk model til udvikling af sundhedsfaglige kompetencer i forhold til implementering af telemedicinske løsninger i et tværsektorielt perspektiv. Når kompetencer i forhold til sundhedsteknologi, sundhedspædagogik, kommunikation og organisation er opnået, kan de efterfølgende overføres til andre sygdomsområder, hvor der kan anvendes en telemedicinsk løsning.

Samlet betyder det, at det generiske fundament består af en grundlæggende kompetenceudvikling indenfor de tre fagområder; sundhedsteknologi, sundhedspædagogik og kommunikative og organisation. Efterfølgende vil der kun behov for kompetenceudvikling i forhold til det konkrete sygdomsspecifikke sundhedsfaglige område og dets telemedicinske kontekst.

6.0 Målgrupper, der skal modtage undervisning

TeleKOL behandlingsansvarlig: Det er den læge, der varetager de lægefaglige opgaver ift. patientens KOL. Det kan være enten en praktiserende læge eller en sygehuslæge med lungespeciale. Undervisning til behandlingsansvarlige foregår fortrinsvis som e-learning, dog prioriteres relations dannelse med monitoreringsansvarlige som en del af undervisningskonceptet ved fælles fremmøde omhandlende samarbejde og organisation.

TeleKOL monitoreringsansvarlig: *Det er den sygeplejerske fra enten sygehus eller kommune, der har ansvaret for at igangsætte TeleKOL og afholde TeleKOL samtaler. Fra sygehuse er det en eller flere sygeplejersker fra lungemedicinsk afdeling eller ambulatorium. Fra kommunen er det sygeplejersker fra hjemmesygeplejen og/ eller fra sundhedsafdelingen.*

Undervisningen henvender sig til grupper af monitoreringsansvarlige, gerne tværsektorielt for at understøtte samarbejdet på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis. Ud over undervisningsmodul vil efterfølgende ERFA møder på tværs af sektorer betragtes som en fortsat kompetenceudvikling, hvor der er mulighed for relations dannelse, faglig sparring, diskussion af forløb, oplevelser, samt konkrete og generelle problemstillinger og udfordringer. Mødernes varighed og hyppighed vil mindskes i forløbet, og vil med tiden kunne afvikles som et digitalt læringsrum. Kompetencecenteret for Lungesygdom vil have en rolle som facilitator og videns samler ved disse møder.

Sundhedsprofessionelle: *Det er den tværfaglige gruppe af sundhedsprofessionelle på sygehuse og i kommuner (sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter samt sundheds og ernæringsbachelor/diætister), som koordinerer og varetager sundhedsfaglige opgaver med borgere, der har TeleKOL, - under indlæggelse, i hjemmet og i rehabiliteringsforløb.*

Undervisningen henvender sig den brede gruppe for at sikre et fælles fagligt afsæt og forståelse for TeleKOL i både et behandlingsmæssigt, sundhedspædagogisk og tværsektorielt perspektiv.

Hjemmesygeplejersker modtager, udover de øvrige, undervisning specifik om inhalationsmedicin/teknik, samt tolkning af grænseværdier.

Social og sundhedsassistenter (SSA): *Det er SSA'er på lungemedicinsk afdeling på sygehusene og SSA'er i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, som varetager sundhedsfaglige opgaver til borgere, der har TeleKOL, enten under indlæggelse eller i hjemmet.*

Undervisningen henvender sig den brede gruppe af SSA'er, så de opnår et fagligt afsæt og forståelse for TeleKOL.

Social og sundhedshjælpere (SSH): *Det er SSH'er i hjemmeplejen, som kommer i hjemmet og yder omsorg, pleje og praktisk hjælp til borgere med KOL.* Undervisningen henvender sig den brede gruppe af SSH'er, så de opnår et betydeligt sundhedsfagligt løft i forhold til pleje af borgere med KOL og anvendelse af TeleKOL.

7.0 Planlægning, afvikling og evaluering af undervisning

Tidsplanen for TeleKOL har været udsat nogle gange, og det er aktuelt ikke muligt at sætte en præcis startdato. Der har været afviklet et indledende informationsmøde i april 2019 og 12.12.2019 afvikles en konference, der bl.a. uddyber processen endnu mere for interessenter.

Undervisningen foregår over en tidsperiode, og starter med en længere forberedelsesperiode inden start, først for pilotdel og siden for resten af landsdelen. Det betyder, at en mindre gruppe medarbejdere vil være klar til startdato, hvorefter undervisningen fortsætter og udbredes til en større gruppe medarbejdere, efter en evaluering og ind i en periode, hvor TeleKOL overgår til en fremadrettet driftsopgave.

I forberedelsesperioden afvikles undervisning af såvel monitoreringsansvarlige, som kan være klar til startdato, samt til øvrige faggrupper, som i perioden inden start, kan opspore en række borgere, der kan inkluderes fra startdato.

Der bliver udarbejdet en mere detaljeret tids- og undervisningslinje, hvor tidspunkter og undervisningsforløb for hver faggruppe, er illustreret. Den detaljerede tids- og undervisningslinje illustrerer tidspunkter for afvikling af planlagte moduler / "hold" for hver faggruppe, både i forberedelsesperioden og i efterfølgende driftsperiode, hvor undervisning med fordel tilrettelægges i og på tværs af hvert KSS.

Undervisningen kommer til at foregå forholdsvis lokalt indenfor hvert KSS-område, men på tværs af sektorer for at skabe viden, relationer og forståelser på tværs.

Læringsmål, undervisningsindhold, læringsformer og tidsforbrug til undervisningen i forberedelses- og opstart-perioden i pilotdelen, bliver evalueret og tilrettet en 8-ugers periode, som tilrettes og udvikles til den fortsatte udbredelse og implementering i den kommende driftsperiode. Det vil fremgå af den detaljerede tidslinje.

Planlægning og afvikling af undervisning har tæt forbindelse med arbejdsgangsbeskrivelser og brugen af teknologien i TeleKOL.

8.0 Læringsmål, undervisnings indhold, læringsform og tidsforbrug

Læringsmålene og undervisningsindholdet i TeleKOL går flere steder på tværs af de overordnede kompetencer i den generiske undervisningsmodel, men tilsammen dækker de hele konceptet. Læringsmål

er inddelt i videns, færdigheds- og kompetencemål for at illustrere sammenhængen mellem hvad man skal vide, hvad man skal kunne håndtere og hvordan man skal kunne handle i praksis.

Læringsmål, beskrivelsen af undervisningsindhold, læringsform og tidsforbrug skildres i forlængelse af hinanden i forhold til hver enkelt faggruppe.

8.1.1. Læringsmål for den behandlingsansvarlige i TeleKOL

Vidensmål:

- Har viden og forståelse om TeleKOL, som en samlet telemedicinsk løsning.
- Kan vurdere specialiseret medicinsk viden om KOL i sammenhæng med andre medicinske sygdomme i et telemedicinsk perspektiv.
- Kan forstå samspillet mellem TeleKOL, faglighed og mennesker ud fra flere perspektiver (udviklings- og sundhedsteknologisk, borger/patient, sundhedsprofessionelle, samfundsmæssigt og sundhedsøkonomisk)
- Har viden om lokale, regionale, nationale og internationale retningslinjer og guidelines for KOL, rehabilitering og samarbejde.
- Har forståelse for det organisatorisk samarbejde, opgavefordeling og sammenhænge i TeleKOL, herunder sammenhænge til andre tilbud i landsdel Sjælland.

Færdighedsmål:

- Kan opspore og henvise borger til TeleKOL i forhold til inklusionskriterier for TeleKOL og behandlingsansvar i KOL Forløbsprogram
- Kan vurdere pårørendes ønsker, formåen og ansvar i forhold til inklusion af borger til TeleKOL
- Kan afklare ansvar for opstart af TeleKOL, samt definere, hvem der er monitoreringsansvarlig og behandlingsansvarlig i forhold til den aktuelle sektor.
- Kan vurdere sundhedsfaglige data fra TeleKOL i forhold til inklusionskriterier.
- Kan fastsætte og efterfølgende justere grænseværdier.
- Kan vurdere og anvende målinger, tests samt selvhjælpsplan i TeleKOL
- Kan vurdere og ordinere/ revurdere medicinsk behandling på baggrund af sundhedsfaglige data fra TeleKOL uden selv at være i kontakt med borger.

Kompetencemål:

Sundhedsfaglige kompetencer

- Kan vurdere og anvende sundhedsfaglige data, både i forhold til baseline og videre forløb
- Kan vurdere og handle på målinger og grænseværdier i forhold til KOL og komorbiditeter
 - Iltmætning /SAT
 - Puls
 - Vægt
 - Eventuelt blodtryksmåling.
- Kan fastsætte grænseværdier og individuelle målehyppigheder på baggrund af baselineværdier
- Kan revurdere grænseværdier og individuelle målehyppigheder ved ændringer eller forværring i tilstand
- Kan vurdere behov for fremadrettede medicinændringer (pn) ved sygdoms- eller symptomforværring og kombinere den som en del af triageringen i selvhjælpsplanen

Sundhedsteknologiske kompetencer

- Kan forstå TeleKOL som en telemedicinsk løsning
- Kan vurdere om borger kan have effekt af inklusion i TeleKOL
- Kan fortolke og reagere på data i TeleKOL

Organisatoriske kompetencer

- Kan indgå i tværfaglige og tværsektorielt samarbejder, særligt sammen med TeleKOL monitoreringsansvarlig
- Kan anvende lokale, regionale, nationale og internationale retningslinjer og guidelines for KOL, rehabilitering og samarbejde.

8.1.2 Undervisningsindhold, form og estimeret tid til behandlingsansvarlige

Behandlingsansvarlige skal tage udgangspunkt i anbefalinger fra Dansk Lungemedicinsk Selskab.

Sundhedsfagligt

- Opsporing af inklusionsgruppe og henvisning til TeleKOL (*Fælles E-learning*)
- Grænseværdier og målehyppighed på baggrund af digitale data ift. SAT, Puls, Vægt, evt. BT, samt CAT, RSS og HADS (*Individuel E-learning*)
- Selvhjælpsplan (*Individuel E-learning med afprøvning/opgave*)

Sundhedsteknologisk

- TeleKOL som sundheds- og telemedicinsk løsning. (*Fælles E-learning, og med Individuel afprøvning/opgave*)
- Det tekniske udstyr, medarbejderløsningen og borgerudstyr (*Individuel E-learning*)
- Medicinordination og ændringer på baggrund af digitale værdier (*Individuel E-learning*)
- Samspil i anvendelse af digital løsning, faglighed og mennesker (*Fælles E-learning*)
- Udfordringer og betydning af udelukkende at kunne vurdere patientens tilstand gennem digitale data af målinger, tests og selvhjælpsplan (*Fælles E-learning*)
- Kommunikation og behandling gennem skærm fra flere perspektiver (borger/patient, sundhedsprofessionelle, udviklings- og sundhedsteknologisk og samfundsmæssigt, sundhedsøkonomisk (*Fælles E-learning*))

Organisatorisk

- Samarbejde, ansvar, roller og opgaver på tværs af organisationen, når borger har TeleKOL med udgangspunkt i Landsdel Sjællands anbefalinger til sundhedsfagligt indhold i TeleKOL, sundhedsaftaler og forløbsprogram. (*Fremmøde sammen med monitoreringsansvarlige*)
- Kvalitetssikring gennem brug af internationale, nationale og lokale retningslinjer og guidelines for KOL, rehabilitering og samarbejde (*Individuel E-learning*)
- Dokumentation og elektronisk kommunikation i sundhedsvæsenet (*Individuel E-learning med afprøvning/ opgave*)

8.1.3 Estimeret tid og form for undervisning til behandlingsansvarlige

Individuel E-learning inkl. afprøvning: **3 timer**

Samtidig E-learning i fællesskaber: **2 timer**

Fremmøde sammen med monitoreringsansvarlige: **2 timer**

8.2.1 Læringsmål for den monitoreringsansvarlige i TeleKOL

Vidensmål:

- Har viden og forståelse for TeleKOL som et sundhedspædagogisk og sundhedsteknologisk supplement til behandling af KOL
- Har teoretisk og praktisk viden om KOL til at håndtere symptomer i sammenhæng med andre medicinske sygdomme, i et telemedicinsk perspektiv
- Kan forstå samspillet mellem TeleKOL, faglighed og mennesker ud fra flere perspektiver (udviklings- og sundhedsteknologisk, borger/patient, sundhedsprofessionelle, samfundsmæssigt og sundhedsøkonomisk)
- Har viden om TeleKOL, som en samlet telemedicinsk løsning, og kan anvende, analysere og vurdere målinger, tests, samt selvhjælpsplan.
- Har viden om sundhedspædagogiske principper i forhold til observation, kommunikation og formidling gennem en digital løsning.
- Kan forståelse for det organisatorisk samarbejde, opgavefordeling og sammenhænge i TeleKOL, herunder sammenhænge til andre tilbud i landsdel Sjælland.

Færdighedsmål:

- Kan vurdere og beslutte, hvem der er monitoreringsansvarlig i forhold til den enkelte patient i egen organisation.
- Kan vurdere og reagere i forhold til om borger er inkluderet i rette sektor i forhold til KOL Forløbsprogram
- Kan igangsætte opstart af TeleKOL
- Kan afholde TeleKOL samtaler, blandt andet på baggrund af målinger, score, test og selvhjælpsplan
- Kan medinddrage pårørende som en ressource i forhold til borger og TeleKOL, så der tages hensyn og vises respekt for begge parters ønsker og formåen.
- Kan koordinere sundhedsfaglige, sundhedsteknologiske, sundhedspædagogiske og organisatoriske kompetencer i forhold til TeleKOL.
- Kan vurdere borgerens behov for vejledning og afprøvning, samt gengive informationer, så borgeren får et klart og realistisk billede af, hvad TeleKOL omfatter og kræver.
- Kan anvende og vurdere kommunikationens betydning i forhold til
 - Observation og dataindsamling
 - Dialog
 - Sundhedspædagogik
 - Vejledning i forhold til brug af teknologien.
- Kan anvende og reagere på relevante sundhedsfaglige data i TeleKOL
- Kan udarbejde og anvende selvhjælpsplan
- Kan anvende og reagere aktivt i forhold til borgernes brugerflader

Kompetencemål:

Sundhedsfaglige kompetencer

- Kan anvende, vurdere og reagere på symptomer, forværringer, informationer og data om patientens sygdom og tilstand gennem TeleKOL
- Kan anvende anbefalinger i forhold til at opspore borgere, der kan inkluderes til TeleKOL
- Kan vurdere og agere på relevante målinger og inhalationsteknik gennem TeleKOL.
- Kan anvende og reagere på sundhedsfaglige data
 - Iltmætning /SAT
 - Puls
 - Vægt

- Eventuelt blodtryksmåling.
- CAT
- RSS
- HADS
- Kan vurdere og reagere på data i og udenfor grænseværdier i forhold til CAT, RSS og HADS
- Kan udarbejde og anvende selvhjælpsplanen som en del af TeleKOL ved observationer af:
 - Åndenød
 - Slim/Hoste
 - Træthed/søvn/hvile
 - Appetit / mad /væske
 - Fysisk aktivitet / træning
 - Vejtrækningsteknikker /PEP fløjte
 - Rejse-sætte sig
 - Hverdagsliv, gøremål og mestring
- Kan vurdere borgerens gavn og udbytte af TeleKOL gennem TeleKOL's tre faser.
- Kan medinddrage pårørende i en grad, der afpasses både borgers og pårørendes ønsker og formåen.
- Kan anvende andre relevante sundhedsmæssige, tværsektorielle tilbud og netværk som supplement til TeleKOL.

Kommunikative og sundhedspædagogiske kompetencer:

- Kan vurdere borgers behov for sundhedspædagogisk vejledning gennem TeleKOL
- Kan udarbejde, og støtte borgeren i brugen af, selvhjælpsplan gennem TeleKOL
- Kan observere, formidle, vejlede og gensidigt kommunikere med borgeren gennem en teknologi.
- Kan støtte pårørende i at være og opleve sig som en ressource i forhold til borger og TeleKOL
- Kan anvende coachende kommunikation i forhold til at:
 - Forberede og gennemføre TeleKOL samtaler med borgeren
 - Opnå forståelse for borgerens hverdagsliv med KOL ved at tage afsæt i den enkelte borgers behov, forudsætninger og kompetencer
 - Anvende forskellige former for sundhedspædagogik tilpasset den enkelte borgers situation
 - Vurdere, tolke og reagere på patientens fortælling, målinger og værdier i sammenhæng med øvrige sygdomme og symptomer gennem TeleKOL
 - Borger og pårørende opnår forståelse for brugen af TeleKOL
 - Hjælpe og støtte borgeren i at lave individuelle læringsmål til at bruge TeleKOL.
 - Hjælpe og støtte borgeren i at lave individuelle læringsmål til styrkelse af mestringsevne i forhold til egen sygdom og sygdomsforståelse.
 - Borger motiveres til at øge egne handlekompetencer i forhold til sygdom, behandling og symptomer, gerne gennem brug af selvhjælpsplan
 - Styrke borgerens handlekompetencer til selv at øge monitoreringshyppigheden ved forværring
- Kan vejlede borgere, pårørende og andre sundhedsfaglige medarbejdere i anvendelse af TeleKOL

Sundhedsteknologiske kompetencer:

- Kan anvende det tekniske udstyr til måling af iltmætning, puls, vægt og eventuelt blodtryksmåling
- Kan forstå, vurdere og reagere på målinger i TeleKOL
- Kan selvstændigt anvende det tekniske udstyr i TeleKOL i praksis
 - Medarbejderløsningen
 - Borgerløsningen
- Kan reagere og vejlede i forhold til hyppigst opståede fejl i borgernes brugerflader jvf. instrukser i forhold til arbejdsgangsbeskrivelse

- Kan anvende viden og kompetencer til videre udvikling og implementering af TeleKOL

Organisatoriske kompetencer:

- Kan samarbejde på tværs af sundhedsorganisatoriske forhold
- Kan anvende lokale, regionale, nationale og internationale retningslinjer og guidelines for KOL, rehabilitering og samarbejde.
- Kendskab til relevante afsnit i sundhedsaftalerne i Regions Sjælland omhandlende samarbejde, roller og ansvar som grundlag for det tværsektorielle samarbejde.
- Kan vurdere og proaktivt iværksætte tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i konkrete forløb med udgangspunkt i Forløbsprogram for KOL i Region Sjælland

8.2.2 Undervisningsindhold, form og estimeret tid til monitoreringsansvarlige

Undervisningsformen er baseret på blended learning. Der inspireres til motivation gennem integration af arbejde og læring, både individuelt, i fællesskaber og gennem den IT teknologi, hvori det fremtidige arbejde skal foregå.

Sundhedsfagligt indhold

- Anvendelse af praksiserfaring og viden om KOL, symptomer, observationer, komorbiditeter, opsporing og behandling gennem brug af TeleKOL i forhold til "Anbefalinger for sundhedsfagligt indhold i TeleKOL". *(Fælles undervisning med forberedelse)*
- Observation og vurdering af borger, symptomer og komorbiditeter gennem digitale data og gennem skærm. *(Fælles praktisk undervisning)*
- Observation, vurdering af individuelle målinger og grænseværdier på SAT, Puls, Vægt, evt. BT, samt CAT, RSS, og HADS, samt handlemuligheder ved ændringer og forværring *(Fælles praktisk Undervisning)*

Sundhedsteknologisk indhold

- TeleKOL som sundheds- og telemedicinsk løsning *(Fælles undervisning)*
- Det tekniske udstyr, medarbejderløsningen og borgerudstyr *(Individuel E-learning)*
- Samspil i anvendelse af digital løsning, faglighed og mennesker *(Fælles undervisning)*
- Hvordan måles, observeres, reageres, vurderes og kommunikeres målinger, grænseværdier og teknikker gennem skærm? *(Individuel E-learning og med afprøvning)*
- Kommunikation og samtale gennem skærm. *(Fælles praktisk undervisning)*
- Vurdering af og vejledning i brug af konkrete inhalationsdevices/inhalationsteknik gennem skærm. *(Fælles undervisning med praktiske øvelser over skærm)*
- Kommunikation, behandling og pleje gennem skærm fra hhv. sundhedsprofessionelt, sundhedsøkonomisk, udviklings- og sundhedsteknologisk og pårørende / borger/patientrettet perspektiv. *(Fælles undervisning)*
- Fremtidsperspektiver på TeleKOL. *(Fælles undervisning)*
- Dokumentation af digitale data - Indskrivning og aflæsning / digital overførsel af data til og fra TeleKOL. *(Fælles undervisning med praktiske øvelser)*

Sundhedspædagogisk og kommunikations indhold

- Sundhedspædagogik ift. kommunikation, observationer, formidling, undervisning og læring gennem skærm (*Individuel E-learning med afprøvning/opgaver*)
- Sansernes betydning i dialogen med borger på skærm i relation til måden der kommunikeres på. (*Individuel E-learning med afprøvning/opgaver*)
- Tilpasse kommunikation efter den enkelte borgers og pårørendes behov (*Individuel E-learning med afprøvning/opgaver*)
- Coachende kommunikation som tilgang. (*Fælles undervisning og praktiske øvelser*)
- Udarbejdelse og anvendelse af selvhjælpsplanen som et sundhedspædagogisk værktøj, både gennem og uden skærm (*Fælles undervisning + sidemandsoplæring + praktiske øvelser*)
- Tilrettelæggelse, udførelse og evaluering af undervisning af andre sundhedsfaglige faggrupper om TeleKOL, organisationsforhold, selvhjælpsplan og praktisk brug af devices. (*Fælles undervisning med forberedelse*)

Organisatorisk indhold

- Samarbejde, ansvar, roller og opgaver på tværs af organisationen, når borger har TeleKOL med udgangspunkt i Landsdel Sjællands anbefalinger til sundhedsfagligt indhold i TeleKOL, sundhedsaftaler og forløbsprogram. (*Fælles undervisning sammen med behandlingsansvarlige*)
- Kvalitetssikring gennem brug af internationale, nationale og lokale retningslinjer og guidelines for KOL, rehabilitering og samarbejde (*Individuel E-learning*)
- Dokumentation og elektronisk kommunikation i sundhedsvæsenet (*Individuel E-learning med afprøvning/ opgave*)

8.2.3. Estimeret tid og form for undervisning for monitoreringsansvarlige

5 fremmødedage a' 7 timer med i alt 8 timers forberedelse, (læsning af anbefalinger etc.), forud for undervisning. Fremmøde er med til at fremme vigtig relations dannelse.

3 timers fælles E-learning

4 timers individuel e-learning med afprøvning

Fælles ERFA grupper a' 1-2 timer; graduering af varighed og hyppighed, hvor den første måned er ugentligt, hvorefter hver 14. dag i nogle måneder (skiftevis fysisk og gennem fælles e-læringsfællesskab), og med tiden evt. månedligt.

8.3.1. Læringsmål for sundhedsprofessionelle (Sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sundheds- og ernæringsbachelor/diætister)

Målene er tager primært udgangspunkt i indsatser knyttet til hjemmesygeplejersker og må evt. differentieres mellem sundhedsprofessionelle faggrupper, ansættelsessted og arbejdsopgaver, som har direkte relation til TeleKOL.

Vidensmål:

- Har viden om TeleKOL som et sundhedspædagogisk og sundhedsteknologisk supplement til behandling af KOL
- Har viden om TeleKOL som et sundhedsfagligt supplement til medicinsk behandling, sygepleje, rehabilitering, forebyggelse og/eller palliation.
- Kan forstå TeleKOL som en samlet telemedicinsk løsning.
- Har viden om spillet mellem TeleKOL, faglighed og mennesker ud fra flere perspektiver (udviklings- og sundhedsteknologisk, borger/patient, sundhedsprofessionelle, samfundsmæssigt og sundhedsøkonomisk)
- Har viden om sundhedspædagogik i forhold til vejledning og kommunikation
- Har viden om sundhedsorganisatoriske forhold relateret til samarbejde om TeleKOL

Færdighedsmål:

- Kan skelne og omsætte viden om KOL til at reagere på forværring af symptomer i et telemedicinsk perspektiv
- Kan kombinere og anvende sundhedsfaglig viden om KOL med TeleKOL i relation med borger og pårørende og i samarbejde med den monitoreringsansvarlige og øvrige samarbejdspartnere
- Kan forstå og reagere på sundhedsfaglige data som målinger og tests i TeleKOL
- Kan udarbejde og anvende selvhjælpsplan
- Kan løse hyppige fejl på borgernes brugerflader

Kompetencemål:

Sundhedsfaglige kompetencer

- Kan anvende anbefalinger i forhold til at opspore borgere, der kan inkluderes til TeleKOL
- Kan fortolke og handle på målinger af værdier, både i og udenfor grænseværdier.
 - CAT
 - RSS
 - HADS
- Kan udarbejde og anvende selvhjælpsplanen som en del af TeleKOL ved observationer af:
 - Åndenød
 - Slim/Hoste
 - Træthed/søvn/hvile
 - Appetit / mad /væske
 - Fysisk aktivitet / træning
 - Vejtrækningsteknikker /PEP fløjte
 - Rejse-sætte sig
 - Hverdagsliv, gøremål og mestring
 - Brugen af inhalationsmedicin
- Kan anvende og sætte selvhjælpsplanen i TeleKOL i relation til planlægning og udførelse af øvrig pleje, behandling og træning.
- Kan observere og reagere på forværringer af tilstand og symptomer

- Kan påpege andre relevante sundhedsmæssige, tværsektorielle tilbud og netværk som supplement til TeleKOL

Kommunikative og sundhedspædagogiske kompetencer:

- Har forståelse for borgeres forskellige behov for støtte og vejledning i anvendelse af TeleKOL
- Kan anvende de sundhedspædagogiske metoder til at imødekomme borgeres og pårørendes individuelle behov for kommunikation og vejledning.
- Har kendskab til coachende samtaleteknik
- Kan støtte borger og pårørende i brug af selvhjælpsplan
- Kan hjælpe og støtte borgeren i at nå sine individuelle læringsmål gennem styrkelse af borgerens mestringsevne i forhold til dennes sygdom og sygdomsforståelse

Sundhedsteknologiske kompetencer:

- Kan forstå og anvende det tekniske udstyr til måling af iltmætning, puls, vægt og eventuelt blodtryksmåling.
- Kan anvende borgerens skærm og måleinstrumenter
- Kan støtte borgere og pårørende i anvendelse af TeleKOL
- Kan beskrive tilstand og handlinger i den elektroniske selvhjælpsplan i TeleKOL
- Kan reagere på og løse hyppigst opståede fejl i borgernes brugerflader jvf. instrukser i forhold til arbejdsgangsbeskrivelser.

Organisatoriske kompetencer:

- Kan samarbejde på tværs af sundhedsorganisatoriske forhold
- Kan forstå og agere i forhold til aktuelle retningslinjer og guidelines for KOL, rehabilitering og samarbejde.
- Kendskab til relevante afsnit i sundhedsaftalerne i Regions Sjælland som grundlag for det tværsektorielle samarbejde
- Kan koordinere tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i konkrete forløb med udgangspunkt i Forløbsprogram for KOL i Region Sjælland

8.3.2. Undervisningsindhold, form og tidsforbrug til sundhedsprofessionelle

Undervisningen må differentieres mellem sundhedsprofessionelle faggrupper, ansættelsessted og arbejdsopgaver, som har direkte relation til TeleKOL:

- **Hjemmesygeplejersker**
- **Terapeuter i hjemmeplejen**
- **Professionsbachelorer i sundhed og ernæring, og diætister i kommune**
- **Sygeplejersker og terapeuter i sundhedscentre**
- **Sygeplejersker på lungemedicinsk afdeling**
- **Sygeplejersker i lungemedicinsk ambulatorie**
- **Sygeplejersker i almen praksis**

Sundhedsfagligt

- Sygdomslære om KOL, årsager, farmakologisk og non-farmakologiske behandling, forebyggelse, kontrol, samt observationer i stabil fase inklusiv nedenstående emner (*Individuel E-learning for alle*)
 - Hverdag med KOL
 - Vejrtrækning og ilt

- Åndenød og angst
- KOL og forværring
- Medicinsk behandling
- Ernæring og træning
- Anvendelse af målinger og grænseværdier for iltmåling, puls, vægt, og evt blodtryk, CAT, RSS, HADS (*Praktisk undervisning, [hjemmesygeplejersker](#)*)
- Opsporing af borgere i forhold til inklusionskriterier til TeleKOL (*Individuel E-learning alle*)
- KOL set i et rehabilitering- og palliations-perspektiv i forhold til hverdagsliv og handlekompetencer (*Individuel E-learning alle*).
- Inhalationsmedicin- og teknik. (*Praktisk undervisning [hjemmesygeplejersker, evt. sammen med SSA](#)*)

Sundhedsteknologisk

- TeleKOL som sundheds- og telemedicinsk løsning (*Individuel E-learning alle*)
- Det tekniske udstyr i forhold til borgerudstyr (*Individuel E-learning*)
- Samspil i anvendelse af digital løsning, faglighed og mennesker (*Fælles E-learning*)
- Kommunikation, behandling og pleje gennem skærm både i et borgerrelateret og i et sundhedsfagligt perspektiv. (*Individuel E-learning alle*)
- Måling, aflæsning og ansvar i forhold til digitale data og værdier, som SAT, puls, vægt og evt. blodtryk, målt i TeleKOL. (*Praktisk undervisning sygeplejersker, evt. sammen med SSA*)
- 5 hyppigste fejl i borgerens brugerflade og løsning heraf i praksis (*Praktisk undervisning alle*)

Sundhedspædagogisk og kommunikation

- Kommunikationsformer – hvad betyder det at kommunikere gennem en skærm? (*Individuel E-learning alle*)
- Coaching som samtaleteknik. (*Praktisk undervisning for alle*)
- Vejledning af borger og pårørende i anvendelse af det telemedicinske udstyr (*Praktisk undervisning alle*)
- Selvhjælpsplan, udarbejdelse og anvendelse. (*Praktisk undervisning for alle*)

Organisatorisk

- Organisation, opgaver og ansvar i et tværsektorielt samarbejde om TeleKOL, dels ift. egen organisation og dels ift. relevante tværsektorielle sundhedstilbud. (*Fælles E-learning alle på tværs af organisationer*)
- Roller og ansvar ift. ordinationer, koordinering, dokumentation og fysisk udførelse af pleje og behandling, når borger har TeleKOL. (*Fælles E-learning alle på tværs af organisationer*)
- Netværk og tilbud for borgere og pårørende. (*Fælles E-learning alle på tværs af organisationer*)
- Organisation ud fra SST's anbefalinger om tværfaglige forløb hos patienter med KOL, RS sundhedsaftale samt forløbsprogrammet KOL. (*Fælles E-learning alle på tværs af organisationer*)

8.3.3 Estimeret tid og form for undervisning til sundhedsprofessionelle

4½ timers praktisk undervisning (alle)

1 times Fælles E-learning (alle)

6 timer individuelt E-learning (alle)

Supplement til sygeplejersker: 1 timers praktisk undervisning ift. inhalationsmedicin- og teknik

8.4.1. Læringsmål for Social og Sundhedsassistenten, SSA

Vidensmål:

- Har viden om sygdommen KOL, årsager, symptomer, forværring, samt forståelse for anbefalingerne i selvhjælpsplanen for pleje og behandling af ikke-farmakologisk karakter.
- Har kendskab til TeleKOL som et sundhedsteknologisk supplement til behandling af KOL
- Har kendskab til TeleKOL som et sundhedsfagligt supplement til medicinsk behandling, sygepleje, rehabilitering, forebyggelse og/eller palliation.
- Har kendskab til TeleKOL og borgeres brug af målinger, tests og selvhjælpsplan.
- Har kendskab til spillet mellem TeleKOL, faglighed og mennesker ud fra flere perspektiver (fagligt, sundhedsteknologisk, borger/patient, sundhedsprofessionelle)

Færdighedsmål:

- Kan beskrive og reagere relevant på hyppigt forekommende spørgsmål om TeleKOL, samt støtte borger og pårørende i anvendelsen af TeleKOL
- Kan forstå og reagere relevant på borgerrelaterede spørgsmål om sundhedsfaglige data i TeleKOL i forhold til iltmætning, puls, vægt
- Kan anvende sundhedsfaglig viden om KOL i forhold til TeleKOL i relation med borger og pårørende og i samarbejde med den monitoreringsansvarlige og øvrige samarbejdspartnere

Kompetencemål:

Sundhedsfaglige kompetencer

- Kan reagere proaktivt i forhold til symptomer, pleje og behandling ved ændringer i borgerens sundhedstilstand, hvis denne har KOL.
- Kende til målinger og tests i TeleKOL
 - Iltmætning, puls, vægt og evt. blodtryksmåling
 - RSS
 - HADS
 - CAT
- Kan anvende selvhjælpsplanen som en del af TeleKOL ved observationer af:
 - Åndenød
 - Slim/Hoste
 - Træthed/søvn/hvile
 - Appetit / mad /væske
 - Fysisk aktivitet / træning
 - Vejtrækningsteknikker /PEP fløjte
 - Rejse-sætte sig
 - Hverdagsliv, gøremål og mestring
 - Brugen af inhalationsmedicin
- Kan sætte selvhjælpsplanen i TeleKOL i relation til planlægning og udførelse af øvrig pleje, behandling og træning.
- Kan identificere og reagere hensigtsmæssigt på forværringer af KOL og dertil anvende selvhjælpsplanen, målinger og tests.
- Kan identificere borgere med KOL i forhold til opsporing af målgruppe.

Sundhedsteknologiske kompetencer

- Kan aflæse og videreformidle måling af iltmætning, puls, vægt og eventuelt blodtryksmåling fra borgerens tekniske udstyr
- Kan støtte borgere og pårørende i anvendelse af TeleKOL
- Kan reagere på hyppigst opståede fejl i borgernes brugerflader, jvf. instrukser i forhold til arbejdsgangsbeskrivelse

Organisatoriske kompetencer

- Har forståelse for betydningen af det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med TeleKOL

8.4.2. Undervisningsindhold, form og tidsforbrug til SSA

Undervisningen må evt. differentieres mellem SSA'er på lungemedicinsk afdeling og SSA'er i hjemmeplejen.

Sundhedsfagligt indhold

- Hvad er KOL, symptomer og observationer ved forværring, samt farmakologisk og non-farmakologiske behandlingsprincipper. (*Individuel E-learning*)
 - Hverdag med KOL
 - Vejrtrækning og ilt
 - Åndenød og angst
 - KOL og forværring
 - Medicinsk behandling
 - Ernæring og træning
- Inhalationsmedicin og inhalationsteknikker (*Praktisk undervisning, evt. sammen med sygeplejersker*)
- Grænseværdiernes individuelle betydning ift. for CAT, RSS, HADS (*Individuel E-learning*).
- Opsporing af borgere med KOL borgere i forhold til inklusionskriterier til TeleKOL (*Fælles E-learning, evt på tværs af sygehus og kommune og øvrige faggrupper*)
- Hvad er, hvordan og hvornår anvendes CAT score, HADS og Rejse sætte sig testen (RSS) (*praktisk undervisning*)

Sundhedsteknologisk indhold

- TeleKOL som sundheds- og telemedicinsk løsning (*Individuel E-learning alle*)
- Det tekniske udstyr i forhold til borgerudstyr (*Individuel E-learning*)
- Samspil i anvendelse af digital løsning, faglighed og mennesker (*Fælles E-learning*)
- Aflæsning af målinger og tests, som SAT, RSS, HADS, puls, vægt og evt. blodtryk, målt i TeleKOL. (*Individuel E-learning*)
- 5 hyppigste fejl i borgerens brugerflade og løsning heraf i praksis (*Praktisk undervisning*)
- Praktisk vejledning af borger og pårørende i anvendelse af det telemedicinske udstyr. (*Praktisk undervisning*)

Sundhedspædagogisk indhold

- Selvhjælpsplanen i forhold til at anvende og vejlede i brugen af den (*Praktisk undervisning*)

Organisatorisk indhold

- Organisationsviden i f t tværsektorielt samarbejde om TeleKOL. (*Fælles E-learning på tværs af sygehus og kommuner*)
- Opgaver, roller og ansvar, når borger med TeleKOL har forløb på tværs af sektorer. (*Fælles E-learning på tværs af sygehus og kommuner*)

8.4.3. Estimeret tid og undervisningsform til SSA

- 3 timers praktisk undervisning + 1 time sammen med sygeplejersker
- 4 timers individuel E-learning
- 1 times fælles E-learning af SSA'er på tværs af sygehus og kommune

8.5.1. Læringsmål for Social og Sundhedshjælperen, SSH

Vidensmål:

- Har kendskab til TeleKOL som et sundhedsteknologisk supplement til behandling af KOL
- Har kendskab til sygdommen KOL, symptomer – kan i forhold til selvhjælpsplanen understøtte pleje og behandling af ikke-farmakologisk karakter.
- Har kendskab til målinger i TeleKOL i forhold til iltmætning, puls, vægt og eventuelt blodtryksmåling
- Har kendskab til samspillet mellem TeleKOL, faglighed og mennesker ud fra flere perspektiver (fagligt, sundhedsteknologisk, borger, sundhedsprofessionelle)

Færdighedsmål:

- Kan observere og reagere på symptomer og ændringer relateret til sygdommen KOL
- Kan beskrive og reagere relevant på borgere og pårørendes hyppigt forekommende spørgsmål om TeleKOL
- Kan støtte borger og pårørende i anvendelsen af TeleKOL
- Kan observere enkelte sundhedsfaglige data i TeleKOL

Kompetencemål:

Sundhedsfaglige kompetencer

- Kan observere og reagere på symptomer på KOL
- Kan beskrive og reagere på ændringer og forværringer i borgerens sundhedstilstand, når denne har KOL.
- Kan identificere borgere med symptomer på KOL i forhold til opsporing af målgruppe.
- Kan benytte selvhjælpsplanen i TeleKOL i udførelse af planlagt pleje, behandling og træning.

Sundhedsteknologiske kompetencer

- Kan støtte borgeren og pårørende i anvendelsen af TeleKOL
- Kan aflæse målinger på borgerens tekniske udstyr i forhold til iltmætning, puls, vægt og eventuelt blodtryksmåling og videregive data til relevante samarbejdspartnere.
- Kan aflæse og støtte borgeren i handlinger i selvhjælpsplanen
- Kan reagere på hyppigst opståede fejl i borgernes brugerflader jvf. instrukser i forhold til arbejdsgangsbeskrivelse

Organisatoriske kompetencer

- Har kendskab til det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med TeleKOL

8.5.2. Undervisningsindhold, form og tidsforbrug til SSH

Sundhedsfagligt indhold

- Grundviden om KOL, symptomer, grundlæggende non-farmakologisk behandling og pleje, samt ansvar for at rapportere observationer om KOL og målinger i TeleKOL (*Individuel E-learning*)
 - Hverdag med KOL
 - Vejrtrækning og ilt
 - Åndenød og angst
 - KOL og forværring
 - Medicinsk behandling
 - Ernæring og træning
- Inhalationsteknik ift. forskellige inhalationsdevices. (*Praktisk undervisning*)
- Opsporing af borgere med KOL borgere i forhold til inklusionskriterier til TeleKOL (*Individuel E-learning*)

Sundhedsteknologisk indhold

- TeleKOL som sundheds- og telemedicinsk løsning - Hvad er, hvordan fungerer og hvilke data kan aflæses i TeleKOL (*Individuel E-learning*)
- Hvordan virker IPaden, og hvad kan aflæses på skærmen? (*Praktisk undervisning*)
- Selvhjælpsplanen: Hvad er og hvordan aflæses selvhjælpsplan på skærm? (*Praktisk undervisning*)
- Hvordan hjælpes borgeren med at komme på TeleKOL og løsning af de 5 hyppigste fejl i borgerens IPad? (*Praktisk undervisning*).

Sundhedspædagogisk indhold

- Vejledning i at kunne motivere borgere til handlinger i selvhjælpsplanen (*Praktisk undervisning*)

Organisatorisk indhold

- Organisation på tværs af sundhedsvæsenet og det tværsektorielt samarbejde om TeleKOL? (*Individuel E-learning*)
- Opgaver, roller og ansvar i egen afdeling og på tværs af sektorer og på tværs af organisationerne (*Individuel E-learning*)

8.5.3. Estimeret tid og form for undervisning til SSH

2 timers individuel E-learning

2 timers praktisk undervisning

Bilag

Bilag 1: TeleCare Nords resultater, erfaringer og forbrug af ressourcer

[Erfaringer og resultater fra TeleCare Nord](#)

[Tele Care Nords Afslutningsrapport](#)

Bilag 2: Tidslinje i forhold til udbredelse og implementering af undervisningskoncept

Litteratur

1. TeleCare Nord: TeleCare Nord, Afslutningsrapport, - telemedicinsk storskalaforsøg i Nordjylland. 2015. http://www.rn.dk/-/media/Rn_dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/TelecareNord/Telemedicin-til-borgere-med-KOL/KOL-projekt/Evaluering-og-forskning/Fra-tro-til-viden---afrapportering/TeleCare-Nord-afslutningsrapport-18-11-2015-final.ashx?la=da
2. Landsdel Sjælland: ANBEFALINGER TIL: SUNDHEDSFAGLIGT INDHOLD I TELEKOL - Landsdel Sjælland juni 2017
3. Region Nordjylland: TeleCareNord. <http://www.rn.dk/sundhed/til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/telecare-nord>
4. KL: Fremtidens digitale kompetencer – Når arbejdslivet bliver mere og mere digitalt i kommunerne. http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id_85726/cf_202/KL-publikation_om_fremtidens_digitale_medarbejderk.PDF