

# Forslag til fordeling af KOL-arbejdsopgaver i almen praksis

<b>1. VED UDREDNING</b>	
<b>Sygeplejerske</b>	<b>Læge</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• LFU efter bronkodilatation, evt. med reversibilitetstest</li> <li>• Symptomregistrering/MRC</li> <li>• Rygestatus/registrering i patientens stamdata</li> <li>• BMI/aktivitetsniveau</li> <li>• Antal eksacerbationer seneste år</li> <li>• Oprettelse af KOL profil i laboratorieskemaet</li> <li>• Blodprøver på indikation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnose, vurdering af basisudredningen</li> <li>• Objektiv undersøgelse</li> <li>• Klassificering</li> <li>• Stratificering</li> <li>• Behandlingsplaner, medicinændringer</li> <li>• Henvisninger (røntgen, lungemediciner, ekkokardiografi, udvidet LFU, evt. arbejdsmediciner)</li> <li>• Behandling ved eksacerbation</li> <li>• Komorbiditet</li> <li>• Aftale vedr. influenzavaccination, evt. pneumokokvaccination</li> </ul>
<b>2. VED OPFØLGNINGER (årskontrol og behovskontrol)</b>	
<b>Sygeplejerske (mindst årligt)</b>	<b>Læge</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptomer</li> <li>• LFU (efter bronkodilatation) årligt</li> <li>• MRC</li> <li>• Rygestatus/evt. rygestopvejledning</li> <li>• Registrering af antal eksacerbationer</li> <li>• BMI</li> <li>• Aftale influenzavaccination, evt. pneumokok vaccination</li> <li>• Aktivitetsniveau/motion/rehabilitering?</li> <li>• Inhalationsteknik</li> <li>• Medicingennemgang/compliance</li> <li>• Undervisning (anatomi, effekt af behandling/motion/rygestop/ernæring)</li> <li>• Osteoporoseprofylakse? Spørge til calcium og D-vitamin</li> <li>• Have alt klart til årskontrollen</li> <li>• Have ansvar for, at pt. kommer til en årskontrol (evt. indkalde)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammenfatning ud fra sygeplejerskens forberedende konsultation</li> <li>• Revurdering af sværhedsgrad, stratificering</li> <li>• Behov for behandlingsændringer?</li> <li>• Osteoporoseprofylakse?</li> <li>• Depression? Hjertesygdom? Diabetes?</li> <li>• Social isolation eller faresignaler?</li> <li>• Ernæring? Proteintilskud?</li> <li>• Henvisning til rehabilitering?</li> <li>• Behandlings- og kontrolplan Patienten forlader konsultationen med ny tidsaftale – eller er skrevet op på en indkaldelsesliste, som praksispersonalet har ansvar for.</li> </ul>
<b>3. VED EKSACERBATIONER</b>	
<b>Sygeplejerske</b>	<b>Læge</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Initial vurdering, evt. CRP, evt. ilt saturation</li> <li>• Aftale en opfølgningkonsultation efter 7-14 dage, evt. en telefonkonsultation efter nogle dage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdering: Behandles hjemme/indlægges</li> <li>• Ordination behandling, prøver og opfølgning</li> <li>• Stetoskopi, objektiv undersøgelse</li> <li>• Vurdering af komorbiditet</li> <li>• Ved nyopdaget KOL: tid til udredning hos sygeplejerske</li> </ul>