

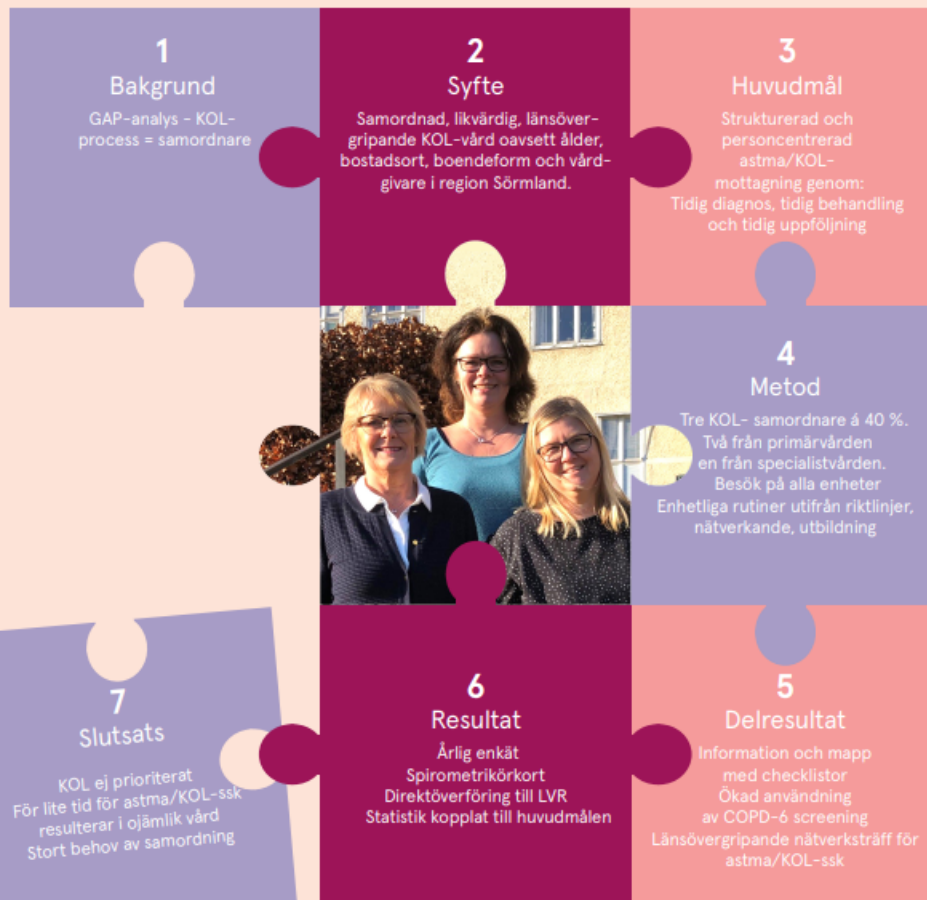
# KOL- samordnare

## Region Sörmland



# KOL-samordnare i Sörmland

I Region Sörmland finns 30 vårdcentraler och tre specialistkliniker. I dag är ca 7 900 sörmlänningar diagnostiserade med KOL. Sett till befolkningensmängd borde siffran vara ca 16 000. Nätverket består av 44 astma-/KOL-sköterskor med olika förutsättningar att driva strukturerat omhändertagande av patienter. Sköterskorna har i snitt 30 procent av den tid som Socialstyrelsen rekommenderat.



## **Bakgrund:** Varför KOL-samordnare?

**Resultat:** 3 samordnare, arbetar 40% vardera- hela regionen.  
Arbetar kliniskt minst 20%.

### **Uppdragsbeskrivning Regional nivå:**

- Arbeta för en samordnad länsövergripande KOL- vård så att likvärdig och säker vård ges oavsett vårdgivare, ålder, bostadsort eller boendeform.
- Arbeta för personcentrerat omhändertagande av KOL- patienter.
- KOL- samordnaren skall aktivt medverka vid förbättringsarbeten och stödja forskningsarbeten i region Sörmland.

## **I arbetsuppgifterna ingår:**

- Delta i det Lokala Programområdets arbetsgrupp Lung- och allergisjukdomar.
- Utifrån regionens uppdrag identifiera och organisera åtgärder lämpliga för att utvecklingsarbetet ska nå resultat.
- Utvärdering och uppföljning årlig enkät i syfte till enhetens förbättringsarbete.
- Kontakt med astma/KOL- mottagningar i länet, fysiskt/virtuellt möte efter behov.

- Stödja astma/KOL-teamen i arbetet med patientutbildning.
- Om behov finns vara behjälplig med inskolning av nya medarbetare på länets astma/KOL- mottagningar. Möjliggöra kontakt med annan astma/KOL-sjuksköterska som ev. kan fungera som handledare/ mentor den första tiden. I mån av tid kan samordnarna fungera som handledare/mentor.
- Ge praktiskt stöd och råd till astma/KOL- teamen på enheterna och vara behjälpliga med nya/förändrade rutiner.
- Arrangera nätverksträffar 1-2 ggr/år.
- Bygga nätverk ex. inom regionen men även mot kommunen

**Besök på enheter**  
**30 Vårdcentraler, 19 region och 11 privata.**  
**3 specialistkliniker**



# ”Informationsmapp”

- Checklista för mottagningsbesök (nybesök + återbesök + uppföljning)
- ”Bra att ha info”
- Welch Allyn inställningar
- COPD-6 screening- manual
- Skriftlig behandlingsplan EyeDoc
- Dokumentationsmall EyeDoc

# Vad har vi gjort?

- Nätverksträffar
- Utbildningsdag/team
- Väntrumfilm om COPD-6
- Utbildningar/spirometriörkortsutbildare
- Årlig enkät
- "Insidan" informationsplattform
- EyeDoc, Medrave/LVR
- EyeDoc. Behandlingsplan både KOL och Astma
- LPO- uppdatera vårdprogram/NKK
- Diagnos och KVÅ- koder
- Statistik
- Rutiner under pandemin
- Förslag till regelbok PV



# Kartläggning- enkät

- Astma/ KOL- sjuksköterskor och teamen gör ett fantastiskt arbete med den marginella tiden de har avsatt för just astma/KOL- mottagning.
- Glädjande är att ca 85% av alla enheter som svarat i enkäten 2021 har sjuksköterskor som uppnår utbildningskriteriet på 15 hp inom området allergi, astma och KOL. Några har 30 hp.
- Flera av övriga sjuksköterskor har 7,5 hp eller pågående utbildning. Det ger oss en bra möjlighet att vidareutveckla och kvalitetssäkra omhändertagandet av KOL- patienter.

- I vårt underlag ser vi att den faktiska tiden för astma/KOL-mottagning i regionen ligger på ca 30 % ( innan pandemin) av det som rekommenderas för att följa Socialstyrelsens riktlinjer.
- I verkligheten betyder det att astma/KOL-ssk i första hand hinner med nybesök med spirometri i utredningssyfte och att återbesök/uppföljningar får stå tillbaka. Samtidigt ser vi i statistiken att denna patientgrupp står för en betydande andel akutbesök på akuten
- Som det ser ut nu har vi svårt att uppfylla kriterierna för certifiering på någon av våra mottagningar i region Sörmland

# Vi identifierar i första hand följande förbättringsområden:

- Ökad avsatt tid för särskild astma/KOL-mottagning. Detta för att öka andelen nybesök men även återbesök (årsuppföljningar och efter en försämringsperiod).
- Egen telefonrådgivning till astma/KOL- sjuksköterska ökar tillgängligheten och tryggheten för patientgruppen, vilket bör leda till färre akutbesök på våra akutmottagningar. Patienten har möjlighet till korta kontaktvägar inom vården och kan erbjudas tid för snabb bedömning på sin VC.
- Samsyn gällande registreringar, dokumentation och bokningar i NCS Cross för att kunna ta ut jämförbar statistik.

- Registrering i Luftvägsregistret bör öka. Det är också en del i kvalitetsarbetet för att kunna följa och jämföra statistik över landet och inom regionen.
- KOL- mottagning på sjukhusklinik i Eskilstuna (MSE) saknas men däremot finns det på de andra två sjukhusen.
- Ökad kompetensutveckling/ utbildningsinsatser för KOL- team.
- Förbättra samarbetet med hemsjukvård, SÄBO och hemtjänst. Både privata och kommunala verksamheter.

# Framtiden

- Utbildningsmaterial på samverkanswebben (kommun, patienter mm.)
- Utbildningsdagar/nätverksträffar
- Samarbete med Kommun/SSIH
- Spirometrikörkort -utbildningar
- Arbeta med nya journalsystemet och anteckning astma/KOL/allergi
- Certifierade mottagningar?

# Tankar/funderingar i samband med pandemin

- **Efterlyser** nationella dokument:
  - Akutbehandling med spray och spacer
  - Undersökningar och skyddsutrustning
    - Skärm
    - Läkemedel vid rev. test
    - Filter till WA
- Årskontroller som fått stå tillbaka / POST COVID / införandet PSV KOL



Vi jobbar länsövergripande med områdesansvar

**Jenny Lindqvist** Medicinkliniken NLN

**Marie Landeblad** Vårdcentralen Åsidan, Nyköping

**Annelie Ådin** Vårdcentralen Gnesta

För att nå oss eller för mer information skriv på vår gemensamma mail:

**KOLsamordnare@regionsormland.se**