



KL's anbefaling til dokumentation af Sundhedslovens §138 TeleKOL – 'Hjælp til hjemmemonitorering'

Baggrund

I forbindelse med implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter/borgere med KOL er der behov for en struktureret og ensartet dokumentation af indsatsen på tværs af alle kommuner. Dokumentationen skal blandt andet kunne anvendes til statistikformål, økonomisk afregning og opfølgning.

Anbefaling

KL anbefaler, at indsatser der tilhører kategorien 'Hjælp til hjemmemonitorering' herunder TeleKOL, TeleHjerte, Telesår m.v. dokumenteres efter samme standard, som de i forvejen eksisterende Sundhedslovsindsatser i FSIII.

Det betyder at der vil blive oprettet fire indsatser under Sundhedslovens § 138 (niveau 1) – benævnt 'Hjælp til hjemmemonitorering' i forhold til henhold KOL, sår, diabetes og hjerte (niveau 2), der repræsenterer de typer af indsatser, som kommunerne løser under denne kategori.

Løsningen vil skabe forudsætning for, at kommunerne, dataunderstøttet og ensartet kan indberette data til KLGateway og herved tydeliggøre omfanget af hjemmemonitoreringsindsatsen både lokalt og nationalt.

Proces

KL er i dialog med EOJ-leverandørerne om at finde en mulig teknisk løsning. Hvilket omfang opgaven vil have og tidsperspektivet i det er endnu ikke klarlagt. Men der arbejdes på en snarlig løsning.

Fordi en fælleskommunal dokumentationsløsning fortsat udestår, vil der med stor sandsynlighed blive behov for revisitation af borgere der nu modtager indsatser under Sundhedslovens § 138 'Hjælpe til hjemmemonitorering'.

Ansvarsfordeling ved 'Hjælp til hjemmemonitorering'

- Praktiserende læge eller sygehuslæge henviser borger til en TeleKOL indsats.
- Yderligere kan en opfordring fra hjemmeplejen kommunikeres til praktiserende læge, som så vurderer om borger/patient kan inkluderes i TeleKOL.
- Praktiserende læge kan henvise egne borgere/patienter til TeleKOL.

Visitation er dermed *baseret på en lægefaglig vurdering* og opgaven løses i fællesskab mellem kommuner, praktiserende læger og regionen. Det er derfor praktiserende læge eller hospitalslægen, der er behandlingsansvarlig ifm. indsatsen 'Hjælp til hjemmemonitorering'.

Dato: 15. september 2023

Sags ID: SAG-2023-04140
Dok. ID: 3370798

E-mail: RIDH@kl.dk
Direkte: 3370 3449

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2



Kommunerne udfører opgaven jfr. Sundhedslovens § 138: Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri sygepleje efter lægehenvi-
sning til personer med ophold i kommunen.

Formål med 'Hjælp til hjemmemonitorering'

Hjælp til hjemmemonitorering har til formål, at sikre løbende justering af
behandling, mindske risiko for forværring, infektion og indlæggelse, samt
at styrke borgers egenmestring og evne til at handle på symptomer.

Yderligere kan 'Hjælp til hjemmemonitorering' understøtte, at borger kan
hjælpes i eget hjem og dermed opnå tryghed i livet med en kronisk syg-
dom. Ligeledes begrænser det antallet af ambulante besøg på hospitaler
og ved praktiserende læge.

Målgruppen for indsatsen er borgere med KOL GOLD gruppe D, målgrup-
pen kan imidlertid udvides efter faglig vurdering

Kontaktpersoner:

Louise Nors Hansen
Programleder og sporleder (implementerings- og teknisk spor) i Landsdel Hoved-
staden
Telemedicinsk Hjemmemonitorering til borgere med KOL/Hjertesvigt
Afdeling for Digitale Projekter

KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Center for Digitalisering
Borups Allé 41, 6. etage
2200 København N

Telefon 2374 1298 (foretrækker mails)

Poul Erik Kristensen

Chefkonsulent
Sundhed og Ældre



Weidekampsgade
10
Postboks 3370
2300 København

D +45 3370
E 3156
PRK@kl.dk

T +45 3370 3370
W kl.dk

Rikke Duvier Holmberg
Specialkonsulent
Sundhed & Ældre



Weidekampsgade
10
Postboks 3370
2300 København

D +45 3370
E 3449
RIDH@kl.dk

T +45 3370 3370
W kl.dk

Dato: 15. september 2023

Sags ID: SAG-2023-04140
Dok. ID: 3370798

E-mail: RIDH@kl.dk
Direkte: 3370 3449

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2