Vårdriktlinjer KOL nyupptäckt och återbesök

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc485310549)

[Målgrupp](#_Toc485310550)

[Ny diagnos läkarbesök närsjukvården.](#_Toc485310551)

[KOL sköterska 2-4 v i närsjukvården efter läkarbesök, Besöket dokumenteras i AsKo dokumentationsmall i VAS.](#_Toc485310552)

[Rekommendation för återbesök.](#_Toc485310553)

[Patienten skall remitteras för specialistbedömning:](#_Toc485310554)

[Remiss för bedömning inom specialistvård skall innehålla följande information](#_Toc485310555)

[**Länkar**](#_Toc485310556)

# Syfte

*Öka möjligheten till en jämlik vård och att patienten får rätt vård på rätt nivå.*

# Målgrupp

*Patienter som varit hos KOL sköterska i närsjukvården för utredning eller som kommer på remiss som bedömts.*

# Ny diagnos läkarbesök närsjukvården.

* Klassifikation av KOL enligt Stad I-IV och ABCD
	+ Stad I FEV1 ≥ 80% pred
	+ Stad II FEV1 50-79% pred
	+ Stad III FEV1 30-49% pred
	+ Stad IV FEV1 < 30% pred.
	+ A: mMRC 0-1 och CAT < 10 och 0-1 exacerbationer/år utan slutenvård
	+ B: mMRC ≥ 2 och/eller CAT ≥ 10 och 0-1 exacerbationer/år utan slutenvård
	+ C: mMRC 0-1 och CAT < 10 och ≥2 exacerbationer/år eller slutenvårdsbehov
	+ D: mMRC ≥ 2 och/eller CAT ≥ 10 och ≥2 exacerbationer/år eller slutenvårdsbehov
* Bedömning av kardiovaskulära riskfaktorer.
* Uppmaning till och hjälp med rökstopp.
* Genomgång och förskrivning av relevant medicinering, enligt terapirekommendationer
* Lungröntgen
* Beställ tid för återbesök inom 2-4v till KOL sköterska, 60 min

# KOL sköterska 2-4 v i närsjukvården efter läkarbesök, Besöket dokumenteras i AsKo dokumentationsmall i VAS.

* mRC och CAT inför besök
* Vid fortsatt rökning, uppmaning till och hjälp med rökstopp.
* Bedömning av fysisk aktivitetsnivå vid mindre än 30 min aktivitet 5 dagar i veckan, Råd och uppmuntrans samt vid behov FAR och/eller remiss till sjukgymnast, [VAS - Levnadsvanor fysisk aktivitetsnivå](https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/_layouts/RHWordViewer.aspx?id=/styrda-dokument/PublishingRepository/4677c0ed-a06e-4be2-975d-8f15b13417fd/VAS%20-%20Levnadsvanor.docx&Source=https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/_layouts/RHI_CDViewer.aspx?OWAStatus=0&DefaultItemOpen=1).
* Genomgång av läkemedel och kontroll av inhalationsteknik.
* Frakturriskbedömning med FRAX
* Bedömning av sekretproblematik och utprovning av PEP.
* Bedömning av ADL, vid behov remiss till arbetsterapeut.
* Bedömning av risk för undernäring enligt läkemedelsverkets verktyg, länk <https://lakemedelsverket.se/upload/halso-och-sjukvard/behandlingsrekommendationer/Kroniskt_obstruktiv_lungsjukdom_KOL_behandlingsrekommendation.pdf> Överväg remiss till dietist vid BMI < 22.
* 6 minuters gångtest om FEV1 < 80 procent av förväntat värde och misstänkt eller verifierad nedsatt fysisk kapacitet. Skall utföras i stabilt skede (starkt prognostiskt värde). Kan utföras av sjukgymnast/fysioterapeut, vid behov remiss. Protokoll för 6-minuters gångtest finns på Luftvägsregistrets hemsida.
* Vaccinationsgenomgång och hjälp med komplettering av saknade vaccin.
* Patientutbildning (underlag på1177.se)
* Fyll i skriftlig behandlingsplan tillsammans med patienten, denna lämnas med patienten.
* Information om och registrering i Luftvägsregistret.
* Planering av återbesök och Återkoppling till ansvarig läkare

# Rekommendation för återbesök.

KOL utan underhållsbehandling Vid behov

KOL med underhållsbehandling 1 gång per år

Efter akut exacerbation inom 6 veckor

KOL med upprepade exacerbationer Minst 2 gånger per år

KOL, FEV11< 80% av förväntat värde 1 gång per år i max 5 år

Rökare Med KOL 1 gång per år

**Återbesök hos KOL sköterska för patient med känd KOL, besöket dokumenteras i AsKo dokumentationsmall i VAS.**

* POX (om POX< 93 krävs läkarbedömning)
* Spirometri
* mRC och CAT
* Efterfråga och dokumentera antal exacerbationer
* Vid fortsatt rökning, uppmaning till och hjälp med rökstopp.
* Bedömning av fysisk aktivitetsnivå vid mindre än 30 min aktivitet 5 dagar i veckan, Råd och uppmuntrans samt vid behov FAR och/eller remiss till sjukgymnast, [VAS - Levnadsvanor fysisk aktivitetsnivå](https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/_layouts/RHWordViewer.aspx?id=/styrda-dokument/PublishingRepository/4677c0ed-a06e-4be2-975d-8f15b13417fd/VAS%20-%20Levnadsvanor.docx&Source=https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/_layouts/RHI_CDViewer.aspx?OWAStatus=0&DefaultItemOpen=1)
* Genomgång av läkemedel och kontroll av inhalationsteknik
* Ställningstagande till bedömning av frakturrisk med FRAX
* Vaccinationsgenomgång och hjälp med komplettering av saknade vaccin.
* Bedömning av ADL, vid behov remiss till arbetsterapeut.
* Bedömning av risk för undernäring enligt läkemedelsverkets verktyg, länk <https://lakemedelsverket.se/upload/halso-och-sjukvard/behandlingsrekommendationer/Kroniskt_obstruktiv_lungsjukdom_KOL_behandlingsrekommendation.pdf> Överväg remiss till dietist vid BMI < 22.
* Patientutbildning (underlag på 1177.se)
* Överväg 6 minuters gångtest vid behov eller för utvärdering av tidigare dåligt resultat. Skall utföras i stabilt skede. Kan utföras av sjukgymnast/fysioterapeut.
* Blodtryck och puls.
* Observera oproportionerlig försämring av dyspné och bensvullnad, överväg debut av hjärtsvikt, återkoppla till läkare.
* Uppföljning av skriftlig behandlingsplan
* Dokumentation i luftvägsregistret
* Återkoppling till ansvarig läkare, förnyelse av recept.

# Patienten skall remitteras för specialistbedömning:

* Patienten har ≥ 2 slutenvårdstillfällen senaste 12 mån för KOL exacerbation.
* Pat har en pox ≤ 93% habituellt och aldrig har tagit en blodgas.
* Vid bristfällig symptomkontroll trots optimering av behandling enligt gällande riktlinjer och saknar specialistläkarbedömning alternativt har blivit påtagligt försämrad sedan föregående bedömning, om:

Patienten är i Stadium IV, D

                     Patienten är i Stadium III, D

# Remiss för bedömning inom specialistvård skall innehålla följande information

* + Aktuell status
	+ Rökstatus
	+ Spirometri
	+ Saturation
	+ Aktuell behandling
	+ Nutritionsstatus
	+ Aktivitetsnivå
	+ Svar och datum för senaste lungröntgen
	+ Antal exacerbationer sista 12 månader
	+ Övriga sjukdomar

**Länkar**

[Nationella riktlinjer](http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19602/2014-11-18.pdf) (\*Terapirek 2016 SoS\*)

[Terapirekommendationer 2015 — Region Halland](http://www.regionhalland.se/vard-halsa/for-vardgivare/lakemedel/terapirekommendationer/)

[Luftvägsregistret](http://registercentrum.se/sv/content/l%C3%A4nkar-till-register)

[FRAX](http://www.shef.ac.uk/FRAX/tool.aspx?country=5)

[CAT](http://www.catestonline.se/)

[1177 - KOL](http://www.1177.se/Halland/Fakta-och-rad/Sjukdomar/KOL---kroniskt-obstruktiv-lungsjukdom/)

****

|  |
| --- |
| **Uppdaterat från föregående version**Lagt till text om att i första hand länka till nationella vårdriktlinjer.  |