



## Projektbeskrivelse

# Pulsoximeter i Hjemmesygeplejen



**VelfærdsInnovation**  
Sjælland



## Indholdsfortegnelse

1. Deltagende kommuner.....	3
2. Projektbeskrivelse .....	4
2.1 Baggrund for projektet .....	4
2.2 Målgrupper .....	4
2.3 Løsningsrum .....	5
2.4 Projektformål.....	5
2.5 Metode til effektmåling.....	5
2.6 Succeskriterier .....	7
2.7 Leverancer .....	7
2.8 Aktiviteter.....	8
2.9 Grænseflader .....	8
Bilag 1: Løsningsrum.....	9
Pulsoximeter .....	9
KOL Plejeplan .....	9
Kommunikationsredskab .....	9
Bilag 2: Effektmåling.....	10
Spørgeskema.....	10
Bilag 3: Undervisningsmateriale.....	16
Bilag 4: Kommunikationsmateriale .....	17

## 1. DELTAGENDE KOMMUNER

	<p><b>Greve Kommune</b>          Kontaktperson: Niels Kisku, Velfærdsteknologi- og IT-Projektkonsulent          Telefon: 29 65 08 10          Mail: <a href="mailto:nki@greve.dk">nki@greve.dk</a></p>
	<p><b>Guldborgsund Kommune</b>          Kontaktperson: Didde Hornshøj, Projektkoordinator          Telefon: 25 18 14 56          Mail: <a href="mailto:dipe@guldborgsund.dk">dipe@guldborgsund.dk</a></p>
	<p><b>Holbæk Kommune</b>          Kontaktperson: Pia Nørgaard, Hjemmesygeplejerske          Telefon: 72 36 66 05          Mail: <a href="mailto:pinr@holb.dk">pinr@holb.dk</a></p>
	<p><b>Kalundborg Kommune</b>          Kontaktperson: Inge Jekes, Udviklingssygeplejerske          Telefon: 59 53 54 03          Mail: <a href="mailto:inge.jekes@kalundborg.dk">inge.jekes@kalundborg.dk</a></p>
	<p><b>Køge Kommune</b>          Kontaktperson: Christina Thanning, Teamleder          Telefon: 56 67 67 33          Mail: <a href="mailto:christina.thanning@koege.dk">christina.thanning@koege.dk</a></p>
	<p><b>Lolland Kommune</b>          Kontaktperson: Helle Sztuk, Kvalitets- og Udviklingskonsulent          Telefon: 54 67 77 00          Mail: <a href="mailto:helsz@lolland.dk">helsz@lolland.dk</a></p>
	<p><b>Næstved Kommune</b>          Kontaktperson: Ladan Rezai, Konsulent          Telefon: 55 88 12 37          Mail: <a href="mailto:larez@naestved.dk">larez@naestved.dk</a></p>
	<p><b>Slagelse Kommune</b>          Kontaktperson: Bitten Beyer, Distriktsleder          Telefon: 58 57 53 58          Mail: <a href="mailto:bkbey@slagelse.dk">bkbey@slagelse.dk</a></p>
	<p><b>Solrød Kommune</b>          Kontaktperson: Kirsten Bjerregaard Andersen, Ældrechef          Telefon: 56 18 24 50          Mail: <a href="mailto:kbf@solrod.dk">kbf@solrod.dk</a></p>
	<p><b>Sorø Kommune</b>          Kontaktperson: Bente Kristensen, Projektsygeplejerske          Telefon: 57 87 66 00          Mail: <a href="mailto:bekr@soroe.dk">bekr@soroe.dk</a></p>
	<p><b>Stevns Kommune</b>          Kontaktperson: Tine Gylling, Teamleder          Telefon: 56 29 28 29          Mail: <a href="mailto:tinnyg@stevns.dk">tinnyg@stevns.dk</a></p>
	<p><b>VelfærdsInnovation Sjælland</b>          Kontaktpersoner:          Trine Jensen, Projektkonsulent, tlf. 72 36 74 66, <a href="mailto:trij@holb.dk">trij@holb.dk</a>          Hasse Petersen, Projektleder, tlf. 72 36 74 67, <a href="mailto:haspe@holb.dk">haspe@holb.dk</a></p>

## 2. PROJEKTBEKRIVELSE

Dette er en beskrivelse af projektet 'Pulsoximeter i Hjemmesygeplejen'. Den har til formål at udstikke rammen for gennemførsel af et forløbsstudie af anvendelse af projektets løsningsrum i de deltagende kommuner. Projektbeskrivelsen blev udarbejdet i den indledende planlægningsfase. Resultatet af arbejdet i planlægningsfasen fremgår af bilagene.

### 2.1 Baggrund for projektet

Fælles for alle kommuner i Region Sjælland er, at de arbejder med sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering inden for KOL området, herunder aktiviteter i forbindelse med KOL-forløbsprogrammet.

Igangsættelse af dette projekt bygger på erfaringer fra Solrød Kommune. Solrød Kommune har i en årrække udmærket sig ved at have en relativ lav genindlæggelsesprocent af borgere med KOL sammenlignet med andre kommuner i Region Sjælland. Hertil kommer, at hjemmesygeplejen i Solrød har oplevet, at anvendelse af pulsoximeter har støttet medarbejderne i opgaven med at berolige borgere i angstsituationer samt medvirket til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser i et par enkelte situationer.

På baggrund af erfaringerne fra Solrød Kommune blev det i regi af VelfærdsInnovation Sjælland besluttet at invitere de 17 kommuner i Region Sjælland til et tværkommunalt samarbejde omkring opkvalificering af hjemmesygeplejen i situationer, hvor en borger med KOL føler sig dårligere end vanligt. 11 kommuner valgte at indgå i dette samarbejde: Greve, Guldborgsund, Holbæk, Kalundborg, Køge, Lolland, Næstved, Slagelse, Solrød, Sorø og Stevn.

### 2.2 Målgrupper

#### Medarbejdere

Inklusionskriterier:

- Sygeplejersker
- SOSU assistenter (hos nogle af de deltagende kommuner)

#### Borgere

Inklusionskriterier:

- Borgere med moderat til meget svær KOL<sup>1</sup>
- Borgere med KOL, der modtager sygeplejeydelser

Eksklusionskriterier:

- Borgere med KOL samt demens eller anden sygdom som umuliggør deltagelse

---

<sup>1</sup> Moderat: 50 % <FEV1< 80 %, Svær: 30 % <FEV1< 50 %, Meget svær: FEV1< 30 % eller FEV1 <50 % og respirationssvigt (Kilde: Region Sjælland, forløbsprogram KOL)

## 2.3 Løsningsrum

Projektets løsningsrum blev endeligt defineret på en løsningsworkshop med deltagelse af de 11 kommuner, praktiserende læger, sygeplejersker fra lungeambulatorier, hjemmesygeplejen, KOL sygeplejersker og Danmarks Lungeforening.

Løsningsrummet inkluderer:

1. Pulsoximeter som arbejdsredskab til hjemmesygeplejen
2. KOL plejeplan (handle-/plejeplan) for alle borgere med moderat til meget svær KOL, evt. inklusiv behandlingsplan fra praktiserende læge
3. Kommunikationsredskab (eks. ISBAR) til understøttelse af dialog mellem hjemmesygepleje og praktiserende læge/vagtlæge

Se Bilag 1 for yderligere oplysninger omkring løsningsrummet.

## 2.4 Projektformål

Projektets overordnede formål er at opkvalificere medarbejdere i hjemmesygeplejen i situationer, hvor en borger med KOL føler sig dårligere end vanligt.

Der er blevet arbejdet ud fra følgende tre delmål:

1. Skabe bedre arbejdsvilkår for hjemmesygeplejerske/SOSU assistent ved at give medarbejdere bedre handlemuligheder i situationen, hvor en borger med KOL oplever akut forværring
2. Skabe tryghed og serviceforbedring for borgere med moderat til meget svær KOL
3. Skabe besparelse for kommuner gennem reduktion i antallet af uhensigtsmæssige (gen) indlæggelser af borgere med KOL

## 2.5 Metode til effektmåling

### Delmål 1: Medarbejdere

Der gennemføres en spørgeskemaundersøgelse (kvalitativ evaluering) blandt relevante medarbejdere i hjemmesygeplejen omkring anvendelse af løsningsrummet som led i forløbsstudiet. Spørgeskemaet udsendes i slutningen af forløbsstudiet. I spørgeskemaundersøgelsen skal medarbejderne forholde sig til en række udsagn, herunder:

- om medarbejderne kan håndtere brugen af pulsoximeter og vurdere og handle på målingen
- om medarbejderne har en kvalificeret dialog med regionale sundhedsaktører ved anvendelse af løsningsrummet
- om medarbejdere har sygdomsforståelse for KOL og er i stand til at foretage observationer med henblik på tidlig opsporing af sygdomsforværring hos borgere

For yderligere oplysninger omkring indholdet i spørgeskemaundersøgelsen, se Bilag 2.

Resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen kvalificeres efterfølgende via interviews med kommunale projektledere og i nogle tilfælde nøglemedarbejdere i kommunerne.

#### Delmål 2: Borgere

Medarbejderes vurderinger af, hvorvidt en borger føler sig tryk, inkluderes i spørgeskemaundersøgelsen (kvalitativ evaluering), som nævnt ovenfor. I spørgeskemaundersøgelsen skal medarbejderne forholde sig til følgende udsagn:

- Borger giver udtryk for, at han/hun oplever tryghed ved at kunne kontakte sygeplejerske/SOSU assistent i situationer med akut forværring
- Borger giver udtryk for, at han/hun oplever tryghed ved at kunne få foretaget en klinisk vurdering i situationer med akut forværring

Resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen kvalificeres efterfølgende via interviews med kommunale projektledere og i nogle tilfælde nøglemedarbejdere i kommunerne.

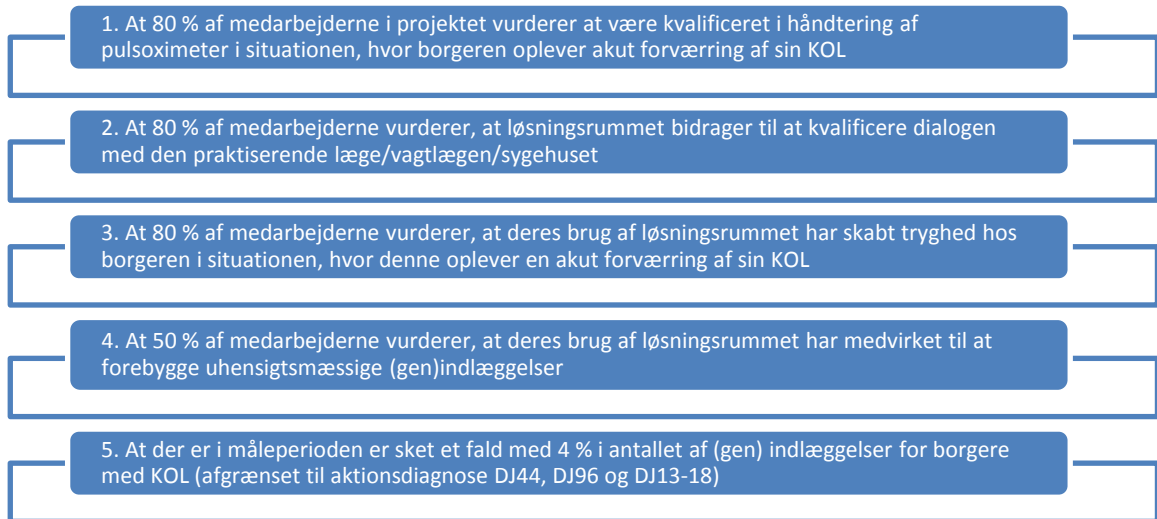
#### Delmål 3: Skabe besparelse for kommuner

Effekten af anvendelse af projektets løsningsrum i forhold til delmål 3 vedrørende besparelse for kommunerne estimeres både ved hjælp af en kvalitativ evaluering (via spørgeskemaundersøgelse) og kvantitativ evaluering.

- Den kvalitative evaluering inkluderer medarbejderens vurdering af, hvorvidt de med anvendelsen af løsningsrummet i forløbsstudiet har været med til at forbygge (gen)indlæggelser. Spørgsmål herom inkluderes i spørgeskemaundersøgelsen blandt medarbejdere. Resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen kvalificeres efterfølgende via interviews med kommunale projektledere, og i nogle tilfælde nøglemedarbejdere i kommunerne.
- Den kvantitative evaluering foretages ved hjælp af et forløbsstudie i 2013 uden kontrolgruppe: Antallet af KOL-relaterede sygehus-udskrivinger (DJ44, DJ96 og DJ13-18) registreres for inkluderede borgere med KOL i perioden 1/5-1/10 2013. Disse data sammenlignes med data for de samme borgere fra perioden 1/5-1/10 2012. Borgere som dør, tilflytter/fracflytter i perioden under forløbsstudiet skal ikke medtages i den kvantitative evaluering. Data registreres gennem CPR-nr. og trækkes ud af KØS (Kommunaløkonomisk Sundhedsinformationsgrundlag).

## 2.6 Succeskriterier

Succeskriterier for projektet fremgår af nedenstående Figur 1:



Figur 1: Succeskriterier for Pulsoximeter i Hjemmesygeplejen

## 2.7 Leverancer

De fælles leverancer i dette projekt er:

- Projektbeskrivelse
- Undervisningsmateriale, se evt. Bilag 3
- Skabelon til KOL plejeplan (handleplan, pleje/handleplan), se evt. Bilag 1
- Anbefaling i forhold til indkøb af pulsoximeter, se evt. Bilag 1
- Kommunikationsmateriale til relevante interessenter, se evt. Bilag 4
- Udbredelsespakke (Projektbeskrivelse, opdateret Business Case, Evalueringsrapport, inklusiv anbefalinger til andre kommuner)

De individuelle kommunale leverancer i projektet består af:

- Planlægning og gennemførelse af undervisning af sygeplejersker og SOSU assistenter
- Udarbejdelse og anvendelse af KOL plejeplaner (handleplan, pleje/handleplan)
- Indkøb af pulsoximeter
- Anvendelse af kommunikationsredskab til dialog med regionale sundhedsaktører (f.eks. ISBAR)
- Kommunikation til relevante interessenter, herunder regionale samarbejdspartnere
- Samlet anvendelse af løsningsrummet i hjemmesygeplejen i et 5 måneders forløbsstudie

## 2.8 Aktiviteter

Opstart	<ul style="list-style-type: none"><li>• Etablere tværkommunalt projektlederforum</li><li>• Etablere lokale projektgrupper</li><li>• Definere projektplan, aktiviteter og leverancer</li></ul>
Planlægning	<ul style="list-style-type: none"><li>• Udarbejde:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Projektbeskrivelse</li><li>○ Kommunikationsmateriale og -plan til samarbejdspartnere (borgere, praktiserende læger, sygehuse og kommuner)</li><li>○ Indkøbsliste</li><li>○ Undervisningsplan (hvornår, hvem) og materiale</li><li>○ Standard plejeplan</li></ul></li><li>• Definere:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Måleredskaber</li><li>○ Løsningsrum i workshop; pulsoximeter, plejeplaner, ISBAR</li></ul></li><li>• Afholdelse af workshop med deltagelse af interessenter</li></ul>
Indkøb og undervisning	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indkøbe materiale</li><li>• Udarbejde:<ul style="list-style-type: none"><li>• Implementeringsplan (hvor, hvordan, hvornår, support, dialog) i hver deltagende kommune</li><li>• Plejeplaner</li></ul></li><li>• Undervisning af medarbejdere i målgruppen</li><li>• Information og kommunikation med interessenter</li></ul>
Implementering	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aktiviteterne i den enkelte kommune varierer. Der henvises til de lokale projektplaner</li></ul>
Evaluering og udbredelses-pakke	<ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluering af forløbsstudie i forhold til projektformål og succeskriterier</li><li>• Udarbejde en udbredelsespakke, inkl. Evalueringsrapport med konklusioner og anbefalinger, opdateret Business Case og Projektbeskrivelse</li></ul>

## 2.9 Grænseflader

Sideløbende med dette projekt har kommunerne en række lokale indsatser, herunder aktiviteter under KOL-forløbsprogrammet og styrkelse af det tværsektorielle samarbejde inden for KOL-området.



Nedenfor fremgår de anbefalinger der er udarbejdet til de enkelte dele af projektets løsningsrum.

### **Pulsoximeter**

Arbejdsgruppen bag afprøvning/indkøb afprøver forskellige udgaver af pulsoximeter. Der lægges i afprøvningen vægt på pålidelighed og brugervenlighed. På baggrund af afprøvningen udsender arbejdsgruppen anbefalinger til kommunerne omkring indkøb af pulsoximeter.

### **KOL Plejeplan**

Nedenfor findes et link til skabelonen til KOL plejeplaner, som er udarbejdet af arbejdsgruppen.

Denne skabelon anvendes i alle deltagende kommuner, dog laves der i enkelte kommuner småjusteringer i form af terminologi og/eller placering af indhold.

[KOL Plejeplan - Pulsoximeterprojektet](#)

### **Kommunikationsredskab**

Løsningsrummet indebærer ikke anvendelse af et specifikt kommunikationsværktøj.

ISBAR anvendes i de fleste af de deltagende kommuner, men andre værktøjer som f.eks. ABCDE-modellen anvendes andre kommuner.

### Spørgeskema

Nedenstående spørgeskema udsendes til relevante medarbejdere i hjemmesygeplejen i de deltagende kommuner.

#### Formål:

Formålet med dette spørgeskema er at vurdere effekten af undervisning og diverse værktøjer (Pulsoximeter, ISBAR (eller andet kommunikationsværktøj), KOL Plejeplan osv.) indført i forbindelse med Projekt Pulsoximeter i Hjemmesygeplejen.

#### Metode:

Spørgeskemaet skal udfyldes af sygeplejersker/SOSU medarbejdere som har deltaget i projektet og som har modtaget undervisning og evt. brugt løsningspakken

#### Indledning:

Dette spørgeskema omhandler Projekt Pulsoximeter i hjemmesygeplejen. Gennem dette projekt har hjemmesygeplejersken/SOSU assistenten fået nogle værktøjer til rådighed, som gerne skulle give medarbejderen bedre handlemuligheder i en situation, hvor en borger med KOL oplever akut forværring, samt skabe tryghed og serviceforbedring for borgeren.

I det følgende: når der skrives borger, forstås en borger med moderat til meget svær KOL. Når der skrives plejeplan, menes den individuelt udarbejdede KOL plejeplan for borgeren (som også kaldes handleplan eller pleje/handleplan).

Spørgsmålene i spørgeskemaet relaterer sig til Projekt Pulsoximeter i din kommune, hvor din kommune har haft fokus på KOL og på brugen af pulsoximeter og andre værktøjer. Når du besvarer spørgeskemaet, så bedes du tænke tilbage på de sidste ca. 4-5 mdr., hvor de nye værktøjer er blevet kørt ind i dit daglige arbejde.

Ny side

Først vil vi gerne vide lidt om dig og din deltagelse i projektet	
I hvilken kommune er du ansat?	Drop-down med kommunerne
Går du fortrinsvis i:	<input type="checkbox"/> Dagvagt <input type="checkbox"/> Aftenvagt <input type="checkbox"/> Nattevagt
Hvad er din stilling/funktion?	Drop-down med valgmuligheder: Sygeplejerske, SOSU Assistent, SOSU Hjælper
Hvilket distrikt arbejder du i?	Drop-down med svarmuligheder (afhængigt af kommunevalg i tidligere spørgsmål). Kalundborg og Guldborgsund ønsker input om distrikt.
Som en del af Pulsoximeterprojektet har jeg modtaget undervisning (ved klasseundervisning og/eller sidemandsoplæring) i: (Flere svarmuligheder)	<input type="checkbox"/> KOL sygdomsforståelse <input type="checkbox"/> Brug af pulsoximeter <input type="checkbox"/> Udarbejdelse af KOL-plejeplaner <input type="checkbox"/> Har ikke modtaget undervisning
Hvor mange KOL-plejeplaner har du været med til at udarbejde inden for de sidste 4/5 måneder?	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> 1-5 plejeplaner <input type="checkbox"/> 6-10 plejeplaner <input type="checkbox"/> 11-15 plejeplaner <input type="checkbox"/> Flere end 15 plejeplaner
Hvor mange gange har du inden for de sidste 4/5 måneder foretaget en pulsoximetermåling hos en borger?	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> 1-5 gange <input type="checkbox"/> 6-10 gange <input type="checkbox"/> 11-15 gange <input type="checkbox"/> Flere end 15 gange
Hvor mange gange har du brugt ISBAR/ Kommunikationsredskabet indenfor de sidste 4/5 måneder?	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> 1-5 gange <input type="checkbox"/> 6-10 gange <input type="checkbox"/> 11-15 gange <input type="checkbox"/> Flere end 15 gange

Ny side

Kontakt til læger osv. for KOL-borgere	Ja	Nej
Jeg har, indenfor de sidste 4/5 måneder, været i kontakt med praktiserende læge i forbindelse med mit arbejde med en eller flere KOL-borgere		

Jeg har, indenfor de sidste 4/5 måneder, været i kontakt med et lunge-ambulatorium i forbindelse med mit arbejde med en eller flere KOL-borgere		
Jeg har, indenfor de sidste 4/5 måneder, været i kontakt med vagtlæge i forbindelse med mit arbejde med en eller flere KOL-borgere		

Ny side

Denne side vises ikke hvis man har svaret Ingen til spørgsmålet om man har brugt Pulsoximeter  
Her vil vi gerne vide lidt om din oplevelse i forhold til at anvende pulsoximeter.  
Når der skrives borger, forstås en borger med moderat til meget svær KOL.  
Når du besvarer spørgeskemaet, så bedes du tænke tilbage på de sidste ca. 4-5 mdr., hvor de nye værktøjer er blevet kørt ind i dit daglige arbejde.

Pulsoximeter	Meget enig	Enig	Neutral	Uenig	Meget uenig	Ikke rel. /ved ikke
Hvor enig er du i følgende udsagn?						
Jeg føler mig sikker i anvendelsen af pulsoximeter i en borgers stabile fase						
Jeg føler mig sikker i anvendelsen af pulsoximeter i situationer hvor en borger oplever en akut forværring						
Pulsoximeter-målingen er et supplement til observationer af borgerens tilstand/respirations frekvens						
Pulsoximeter-målingen bidrager til en kvalificeret dialog med praktiserende læge*						
Pulsoximeter-målingen bidrager til en kvalificeret dialog med lunge-ambulatoriet*						
Pulsoximeter-målingen bidrager til en kvalificeret dialog med vagtlægen*						

\* Viser kun hvis de har svaret ja til spørgsmålet ovenfor om de har været i kontakt med ...

Ny side

Denne side vises ikke hvis man har svaret Ingen til spørgsmålet om man har brugt ISBAR/komm.  
Her vil vi gerne vide lidt om din oplevelse i forhold til at bruge ISBAR/Kommunikationsværktøjet i forhold til KOL borgere. Når du besvarer skal du tænke på brug af *principperne* i kommunikationsværktøjet, og ikke nødvendigvis brug af selve værktøjet.  
Når du besvarer spørgeskemaet, så bedes du tænke tilbage på de sidste ca. 4-5 mdr., hvor de nye værktøjer er blevet kørt ind i dit daglige arbejde.

ISBAR/Kommunikationsværktøj	Meget enig	Enig	Neutral	Uenig	Meget uenig	Ikke rel. /ved ikke
Hvor enig er du i følgende udsagn?						
ISBAR(/kommunikationsværktøjet) bidrager til en kvalificeret dialog med praktiserende læge *						
ISBAR(/kommunikationsværktøjet) bidrager til en kvalificeret dialog med lunge-ambulatoriet*						
ISBAR(/kommunikationsværktøjet) bidrager til en kvalificeret dialog med vagtlægen*						
ISBAR(/kommunikationsværktøjet) bidrager til en kvalificeret dialog med egne kolleger						

\* Viser kun hvis de har svaret ja til spørgsmålet ovenfor om de har været i kontakt med ...

Ny side

Denne side vises ikke hvis man har svaret Ingen til spørgsmålet om man har udarbejdet plejeplaner  
Her vil vi gerne vide lidt om din oplevelse i forhold til plejeplanen.  
Når der skrives plejeplan, menes den individuelt udarbejdede KOL plejeplan for borgeren (som også kaldes handleplan eller pleje/handleplan).  
Når du besvarer spørgeskemaet, så bedes du tænke tilbage på de sidste ca. 4-5 mdr., hvor de nye værktøjer er blevet kørt ind i dit daglige arbejde.

Plejeplan	Meget enig	Enig	Neutral	Uenig	Meget uenig	Ikke rel. /ved ikke
Hvor enig er du i følgende udsagn?						
Plejeplanen bidrager til en kvalificeret dialog med praktiserende læge*						
Plejeplanen bidrager til en kvalificeret dialog med lunge-ambulatoriet*						
Plejeplanen bidrager til en kvalificeret dialog med vagtlægen*						
Plejeplanen bidrager til en mere kvalificeret pleje af KOL Borgeren*						
Plejeplanen bliver læst/brugt internt i organisationen						
Plejeplanen er let at anvende i mit daglige arbejde						
Plejeplanen bidrager til en kvalificeret dialog internt i egen organisation						

\* Vises kun hvis de har svaret ja til spørgsmålet ovenfor om de har været i kontakt med ...

Ny side

Denne side vises ikke hvis man har svaret Ingen til spørgsmålet om man har udarbejdet plejeplaner, ingen til spørgsmålet om man har brugt pulsoximeter, ingen til spørgsmålet om man har brugt ISBAR og krydset af at man ikke har modtaget undervisning

Endelig har vi nogle generelle spørgsmål om din oplevelse af effekten af de indførte værktøjer.

Når der skrives borger, forstås en borger med moderat til meget svær KOL.

Når du besvarer spørgeskemaet, så bedes du tænke tilbage på de sidste ca. 4-5 mdr., hvor de nye værktøjer er blevet præsenteret i dit daglige arbejde.

Øvrigt	Meget enig	Enig	Neutral	Uenig	Meget uenig	Ikke rel. /ved ikke
Hvor enig er du i følgende udsagn?						
Efter undervisning, i eksempelvis KOL sygdomsforståelse og/eller brugen af pulsoximeter og/eller udarbejdelse af plejeplaner kan jeg bedre dæmpe angsten hos borger *						
Borger giver udtryk for, at han/hun oplever tryghed ved at kunne kontakte sygeplejersken/assistenten i situationer med akut forværring						
Borger giver udtryk for, at han/hun oplever tryghed ved at kunne få foretaget en klinisk vurdering i situationer med akut forværring						
Jeg har i perioden medvirket til at forebygge (gen) indlæggelser hos borgere med KOL						

\* Vises kun hvis de har svaret at de har modtaget noget undervisning

Ny side

Kommentarer	
Har du yderligere kommentarer?	
Har du nogen yderligere kommentarer til Projekt Pulsoximeter eller til de værktøjer og processer som er blevet præsenteret i dit daglige arbejde i forbindelse med projektet?	

## BILAG 3: UNDERVISNINGSMATERIALE

Nedenfor fremgår det udarbejdede undervisningsmateriale, der bruges som udgangspunkt for undervisningsforløb i de enkelte kommuner:

[Disposition til KOL Undervisning](#)

[KOL Undervisning i Sygeplejen](#)

[KOL Undervisning målrettet SOSU assistenter og medhjælpere](#)

[Bilag til KOL Undervisning målrettet SOSU assistenter og medhjælpere](#)

[Vejledning i brug af saturationsmåler](#)



## BILAG 4: KOMMUNIKATIONSMATERIALE

Nedenfor fremgår kommunikationsmateriale der er udarbejdet af arbejdsgruppen for kommunikation, og som anvendes i projektet. Folder og skrivelse er udarbejdet så det kan tilrettes de enkelte kommuners behov.

[Pulsoximeter folder til borgere](#)

[Pulsoximeter skrivelse til læger](#)

Videoer til forskellige målgrupper hos kommunerne, hhv. kommunal ledelse, praktiserende læger og hjemmesygeplejen:

[Kirsten Bjerregaard – Ældrechef i Solrød Kommune](#)

[Jette Elbrønd – praktiserende læge i Rønnede](#)

[Hanne Rode – KOL Sygeplejerske i Slagelse Kommune](#)