

Fra reaktiv til **pro**aktiv KOL-behandling

Oplægsholder: Gitte Andsager Smorawski
Lektor og ph.d. studerende, SDU, UC Syd og Sygehus
Lillebælt

Øvrige bidragsydere:

- Copenhagen Data Aps
- CAI-X, Odense Universitetshospital
- Telmaforvaltning, Digitalisering og IT, Region Nordjylland



Medfinansieret af
Den Europæiske union

PROaktiv TeleKOL



Projektet er et samarbejde mellem:

Middelfart Kommune

CAI-X

Fænøsundlægerne "Fænøsundhuset"

Appinux

Copenhagen Data

Sygehus Lillebælt

Projektet er medfinansieret af den Europæiske Union, hvilket sikrer, projektet de nødvendige ressourcer



Medfinansieret af
Den Europæiske Union



Middelfart
KOMMUNE



Sygehus Lillebælt



FÆNØSUNDLÆGERNE
FÆNØSUNDHUSET

appinux

COPENHAGEN
DATA



Hvad er KOL?

Kronisk lungesygdom med vedvarende lunftvejsobstruktion, som medfører åndenød, hoste og opspyt

Årsager

Skyldes ofte rygning, men kan også være relateret til forurening og skadelige påvirkninger i arbejdsmiljøet



Fysiske konsekvenser

Nedsat lungefunktion, hyppige forværringer og begrænset fysisk funktion i hverdagen'



Psyriske og sociale konsekvenser

Angst, depression, social isolation, nedsat livskvalitet

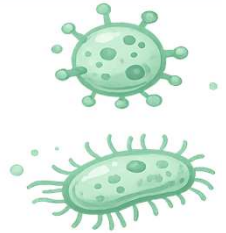


Samfundsmæssig betydning

Ca. 400.000 danskere lever med KOL. Sygdommen medfører mange indlæggelser, høj dødelighed og betydelige sundhedsudgifter



Forværringer



- Akut forværring af KOL symptomer ud over den normale daglige variation
- Udløses ofte af bakterielle eller virale infektioner
- Kan medføre indlæggelse. Hurtigere sygdomsprogression, nedsat livskvalitet og øget dødelighed
- Medfører betydelige sundhedsudgifter og er en stor belastning for både patienter og sundhedsvæsenet

Hvordan kan vi understøtte sygeplejersker i at opdage begyndende forværringer tidligere?



TELEKOL



Objektive målinger

- SAT (Iltindhold i blodet)
- Puls
- Vægt

Subjektive parametre

- Farvet opspyt
- Øget åndenød
- Tiltagende hoste

PROAKTIV TELEKOL



Objektive målinger

- SAT (Iltindhold i blodet)
- FEV1 (Lungefunktion)
- Puls
- Temperatur
- Vægt – valgfri

Subjektive parametre

- Farvet opspyt
- Øget åndenød
- Tiltagende hoste

AI-beslutningsstøtte (30 dages data og stamoplysninger inkl. komorbiditeter)

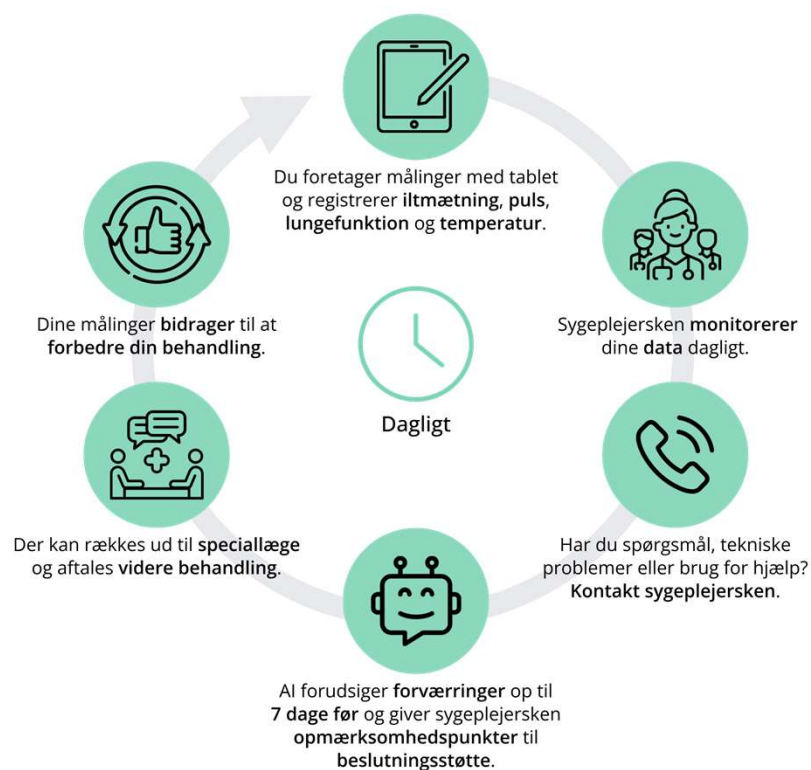
Akut-medicin (antibiotika, prednisolon og evt. anxiolytica)

TeleKOL er etableret i en velfungerende platform, Telma. Platformen er allerede implementeret i klinisk praksis i alle kommuner og regioner.

PROaktiv TeleKOL er bygget direkte oven på den nationale TeleKOL-løsning i Telma.

PROaktiv TeleKOL

Bygger på 3 centrale elementer



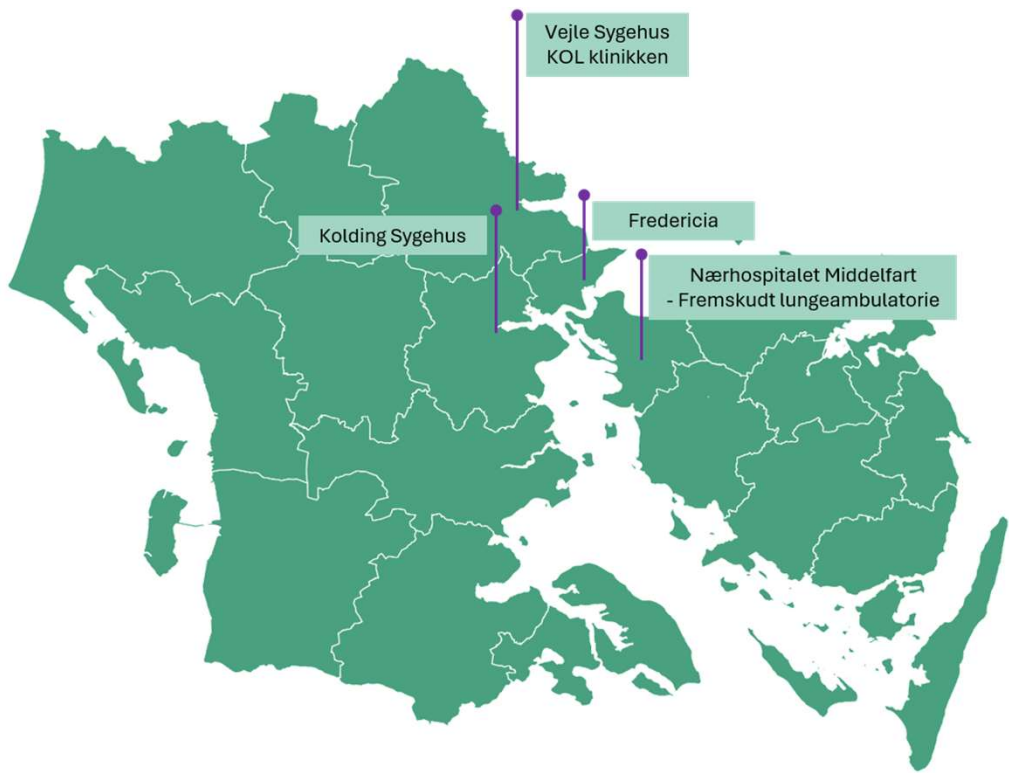
1. Mere intensiv telemonitorering
2. Et styrket tværsektorielt samarbejde
3. AI-baseret beslutningsstøtte

Ved at integrere AI direkte i Telma understøttes de eksisterende kliniske arbejdsgange, hvilket kan øge anvendeligheden og implementeringen i praksis

AI-baseret beslutningsstøtte



Udbredelse af (proaktiv) TeleKOL i Lillebælt



Antal borgere			
År og måned	2025-08	2025-11	2026-09
Landsdel Hovedstaden	191	191	219
Landsdel Midt	187	202	237
Landsdel Nord	898	939	994
Landsdel Sjælland	120	132	184
Landsdel Syd	411	510	726
Assens Kommune	6	3	5
Billund Kommune	2	2	4
Esbjerg Kommune	4	5	26
Fredericia Kommune	21	22	24
Faaborg-Midtfyn Kommune	18	19	21
Haderslev Kommune	13	16	18
Kerteminde Kommune	1	3	2
Kolding Kommune	23	21	28
Langeland Kommune	6	6	5
Middelfart Kommune	26	32	52
Nordfyns Kommune	4	6	7
Nyborg Kommune	6	9	8
Odense Kommune	88	101	112
Region Syddanmark	91	153	297
Svendborg Kommune	6	6	8
Sønderborg Kommune	22	21	25
Tønder Kommune	15	20	20
Varde Kommune	8	9	6
Vejle Kommune	17	13	12
Vejle Kommune	23	28	33
Ærø Kommune		1	
Aabenraa Kommune	11	14	13
Hovedtotal	1807	1974	2360

Kilde: Tal er baseret på tilgængelige tal fra Telmaforvaltningen den 5. oktober 2026 og benyttes med forhold

Foreløbig business case tilmed juni 2026

Foreløbig business case for fortsættelse af Proaktiv TeleKOL

$2 \times 135.000 \text{ kr.} + 8 \times 1.425 \text{ kr.} + 2 \times 618,14 \text{ kr.} - 9 \times 520 \text{ kr.}$

= 278.000 kr. pr. 1.000 borgere med KOL

Det er undgåede indlæggelser, der driver business case
Effekterne er beregnet på baggrund af en periode, hvor der har været ca. 30 borgere på ProAktiv TeleKOL. Resultater bliver mere robuste, når der kommer flere borgere på. Der foreslås derfor genberegning, når der kommer flere på over en længere periode

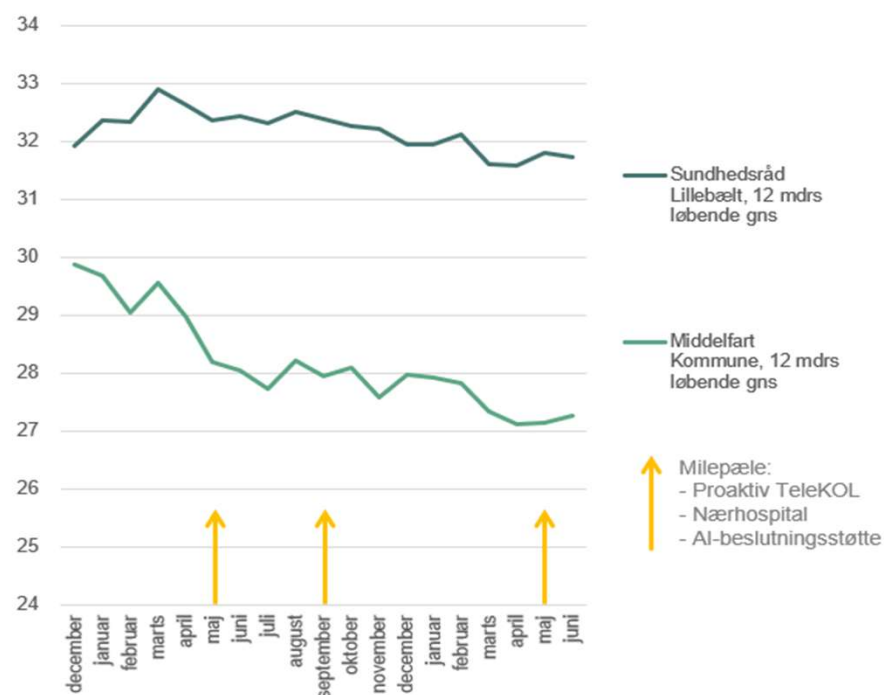
Besparelse ved tilbud i Middelfart Kommune

2 indlæggelser pr 1.000 borgere til 135.000 kr./indlæggelse
8 ambulante ophold pr. 1.000 borgere til 1.425 kr./time
2 sygebesøg pr. 1.000 borgere til 618,14 kr./sygebesøg

Ekstra udgifter ved tilbud i Middelfart Kommune

9 kommunal sygeplejebesøg pr. 1.000 borgere til 520 kr./sygebesøg

Udvikling i indlæggelser pr 1.000 borgere på Sygehus Lillebælt



Kilde: Egne beregninger af 12 måneders løbende gennemsnit baseret på tal fra Digital Sundhed Danmarks sundhedsdatabank.dk fra den 18. september 2026

TAK for at I lyttede!

PhD projektet er finansieret af:

UC Syd

Sygehus Lillebælt

Carelink fonden

Eva Merete Falck Crones Fond

For yderligere information

Kontakt: Gitte Andsager Smorawski gasm@ucsyd.dk

Læs mere om PROaktiv TeleKOL på projektets officielle hjemmeside www.PROKOL.dk