

1. Uppföljning/tester vid KOL	Sant	Falskt	Vet inte
a) Hos personer med KOL, som röker bör en uppföljning med spirometri (lungfunktionsmätning) ske varje år	✓		
b) Vid misstanke om sänkt fysisk förmågan hos personer med KOL bör den fysiska förmågan bedömas med ett cykeltest		✓	
c) Hos personer med KOL, som har upprepade exacerbationer, bör ett återbesök med bedömning av symtom och fysisk aktivitet göras varje halvår.	✓		
d) Hos personer med KOL, som har akut exacerbation, bör återbesök med bedömning av symtom och fysisk aktivitet göras inom två veckor.	✓		
e) Personer med KOL bör bedöma sin hälsostatus med ett frågeformulär (CAT)	✓		

2. Vaccination vid KOL	Sant	Falskt	Vet inte
a) Vaccination mot influensa och Covid-19 rekommenderas varje år	✓		
b) Man kan få influensa av influensavaccinet		✓	
c) Man måste vara över 65 år för att få influensavaccin		✓	
d) Pneumokockvaccination skyddar mot alla typer av lunginflammationer		✓	
e) Man kan ta vaccinering mot pneumokock och influensa samma dag	✓		

3. Icke-farmakologisk behandling vid KOL, 1	Sant	Falskt	Vet inte
a) Personer med KOL, som har nedsatt fysisk förmåga, bör erbjudas konditions- och styrketräning	✓		
b) Vid KOL och akut exacerbation bör inte fysisk träning genomföras		✓	
c) Vid KOL och akut exacerbation bör man använda motstånd på utandning (PEP).	✓		
d) Syrgas bör användas under fysisk träning vid KOL		✓	
e) Patientutbildning är inte lika effektiv om den ges i grupp		✓	



4. Icke-farmakologisk behandling vid KOL 2	Sant	Falskt	Vet inte
a) Ett exempel på energibesparande tekniker är att ta pauser under hushållsarbete	✓		
b) Vid BMI under 22 bör eventuellt behov av näringsdrycker bedömas hos personer med KOL?	✓		
c) 1-2 år efter rökstopp har risken för hjärtinfarkt halverats	✓		
d) Interprofessionell samverkan är bara av vikt vid insatser till personer med svår KOL		✓	
e) Vid KOL bör man få en skriftlig behandlingsplan	✓		