



Instruks 3: Opstart af TeleHjerte til borger/patient med hjertesvigt

Formål:

Instruksen skal sikre at telemedicinske forløb opstartes ensartet og korrekt.

Aktør:

Kommune og sygehus.

Når en borger/patient skal introduceres til telemedicin, kontakter en monitoreringsansvarlig medarbejder borger/patient med henblik på fastsættelse af tidspunkt og sted for en samtale. Opstartssamtalen finder sted mellem borger/patient, evt. en pårørende og en monteringsansvarlig medarbejder fra kommunen. Det er vigtigt, at mødet er fysisk, da borger/patient skal introduceres til udstyret og foretage de første målinger under supervision.

Ansvar for opstartsfasen kan ligge både hos kommunen eller hjertesvigsklinikken, alt efter hvor patienten er i forløb. Det er dog altid kommunen, der afholder opstartssamtale og oplærer borgeren i udstyr og målinger, men monitoreringsansvaret følger behandlingsansvaret.

Det telemedicinske forløb bør altid tilpasses behovet hos den enkelte borger/patient, herunder baggrunden for at denne er blevet inkluderet i indsatsen.

Før opstart af det telemedicinske forløb fastlægges den enkelte borgers/patients referenceværdier. Det er en klinisk opgave som varetages af behandlingsansvarlige læge evt. på uddelegeret ansvar. Som udgangspunkt anvendes Sundhedsstyrelsens vejledende referenceværdier, se nedenfor.

Målinger og registreringer der bør indgå i monitoreringen:

- Puls.
- Vægt.
- Blodtryk
- Symptomscore (sygdomsspecifikke spørgsmål udvalgt fra spørgeskema som omhandler graden af træthed, svimmelhed, åndenød, væske i kroppen mm.).

Vejledende referenceværdier:

	Rød høj	Gul høj	Gul lav	Rød lav
Blodtryk systolisk	180	170	100	90
Blodtryk diastolisk	100	90	50	40
Puls	100	90	55	50
Vægt	+2	+1	-1	-2



Under opstartssamtalen skal den monitoreringsansvarlige sikre sig følgende:

- Borger/patient kender adgangen til sin kontakt i kommunen/sygehuset i form af et telefonnummer og åbningstider
- Borger/patient henvender sig ved følgende problematikker:
 1. Udstyr, der er gået i stykker. Spørgsmål i relation til udstyr.
 2. Tvivl om målinger eller udførelse af målinger
 3. Generel vejledning relateret til sygdom og sundhed.
- Borger/patient lærer at betjene udstyret til at foretage målinger. Dette gøres ved grundig gennemgang og demonstration af udstyret, visning af det telemedicinske system, herunder hvordan der indsendes målinger og øvrige tilgængelige funktioner
- Borger/patient informeres om, at såfremt målinger undlades, ikke indsendes som forventet, eller er afvigende kontaktes borger/patient
- Borger/patient får kendskab til relevante spørgeskemaer, der er tilkøbet målingerne, og hvordan disse besvares. Desuden skal det sikres, at borger/patient har en forståelse for betydningen af målingerne og spørgsmålene i skemaerne, samt sammenhængen mellem målingernes værdier og egen velbefindende og livsførelse.
- Borger/patient får forståelse for, hvordan opmærksomhed på målinger og oplevede symptomer skal give større kendskab og forståelse for egen krop og sygdom, og derved tage en eventuel forværring i opløbet og få støtte til at sætte ind tidligere.
- Borger/patient ved, om han/hun har selvbehandlingsplan
- Borger/patient ved, hvornår det er nødvendigt at tage kontakt til egen læge/lægevagt/112, samt at det telemedicinske tilbud ikke erstatter den sædvanlige kontakt med almen praksis eller hospital.
- Borger/patient informeres om evalueringssamtale efter 14 dage

Målinger og målehyppighed:

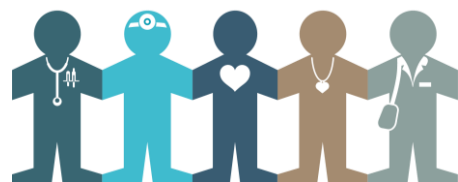
Når det telemedicinske forløb igangsættes skal borger/patient som standard foretage målinger (samme tidspunkt) dagligt i de første 14 dage. Spørgeskema besvares som standart ugentligt. Udgangspunktet er, at den monitoreringsansvarlige ser på borger/patient data 1-2 gange ugentligt på aftalte dage ved forløb i kommunen. Ved forløb i Hjertesvigtklinikken bør målingerne vurderes hyppigere.

Efter 14 dage evalueres om borger/patient habituelle tilstand (måleregime) kan fastsættes og herefter foretages målinger som standart:

- Ved forløb i hjertesvigtklinikken: Blodtryk og puls 1-2 gange ugentligt og vægt 1 gang dagligt medmindre den monitoreringsansvarlige vurderer, at der er behov for anden målehyppighed.
- Ved forløb i kommunen: Blodtryk og puls 1-2 gange ugentligt og vægt 2 gange ugentligt medmindre den monitoreringsansvarlige vurderer, at der er behov for anden målehyppighed.

Som standart besvares spørgsmål 1 gang ugentligt medmindre den monitoreringsansvarlige vurderer, at der er behov for anden hyppighed.

Udgangspunktet er, at den monitoreringsansvarlige vurderer borgerens data 1-2 gange ugentligt på aftalte dage ved forløb i kommunen. Ved forløb i Hjertesvigtklinikken bør den monitoreringsansvarlige vurdere borgerens data hyppigere. Borgeren skal være tydeligt instrueret i at kontakte egen læge, lægevagten, kommunens akut funktion eller alarm 112, såfremt der ved forværring skal reageres straks, da den telemedicinske indsats ikke er en akut indsats.



Borger/patient kan anvende det telemedicinske udstyr hyppigere end aftalt. Disse ekstra målinger indgår først i dataopfølgningen på de tidspunkter, hvor opfølgning i forvejen er aftalt til at finde sted. Den monitoreringsansvarlige ser borger/patient målinger efter individuelle aftaler.

Hvis data ikke ses på en aftalt opfølgningsdag f.eks. på grund af helligdage, skal borger/patient altid informeres herom.

Opmærksomhedspunkter:

- Reaktionstiden fra henvisning til opstart må maksimalt være syv hverdage.
- Borger/patient informeres om, hvem der har ansvaret for det telemedicinske forløb.
- Borger/patient oplæres i anvendelse af det telemedicinske udstyr