



Instruks 4: Evalueringssamtale ifbm TeleHjerte for borgere med hjertesvigt

Formål:

At vurdere om borger/patient oplever at monitoreringen er meningsfuld, samt oplever en sammenhæng mellem målinger/test/score og tilstand ved opstart af det telemedicinske forløb.

Aktør:

Kommune eller sygehus afhængig af hvem der har monitoreringsansvaret på det givne tidspunkt.

Der afholdes evalueringssamtaler

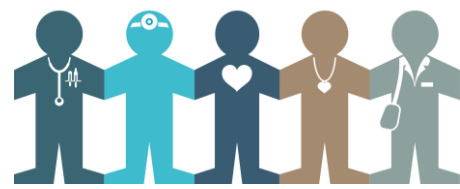
- 14 dage efter opstart af indsatsen
- Hvert halve år efter opstart af indsatsen
- Som minimum skal der i øvrigt ske evaluering ved den behandlingsansvarlige læge eller i hjertesvigtsklinikken i forbindelse med årskontrol.

Samtalen er som udgangspunkt telefonisk/over video, dog kan den afholdes ved fysisk fremmøde, hvis det vurderes hensigtsmæssigt. Samtalen udføres af den monitoreringsansvarlige medarbejder.

Følgende vurderes ud fra samtalen og indsendte målinger:

- Giver monitoreringen mening for borger/patient
- Kvaliteten af målingerne.
- Om grænseværdier skal ændres.
- Om målingerne ligger stabilt med henblik på, om borger/patient har brug for yderligere instruktion i at foretage korrekte målinger.
- Om der er målt på aftalte dage og tidspunkter.
- Om der mangler målinger eller besvarelser af spørgsmål.
- Om borger/patient forstår sammenhængen mellem målinger og spørgsmål i spørgeskemaet, symptomer på sygdommen samt hvordan dette kan påvirke borger/patient velbefindende.
- Om der er udsving i borger/patient besvarelse af de sygdomsspecifikke spørgsmål eller målinger.
- Lever borger/patient fortsat op til inklusionskriterierne.
- Fremtidigt måleinterval.

Anbefalede målehyppighed ses i instruks 3. Ud fra en klinisk vurdering kan en anden målehyppighed vurderes mere hensigtsmæssig hos den enkelte borger/patient. Borger/patient kan indsende målinger hyppigere end aftalt, men disse ekstra målinger vil først indgå i dataopfølgningen på de tidspunkter, hvor opfølgning i forvejen finder sted. Dette skal borger/patient gøres opmærksom på.



Det vurderes individuelt med udgangspunkt i evalueringssamtalen, hvilke punkter borger/patient eventuelt har brug for mere vejledning omkring. Såfremt der er behov for yderligere indsatser, benyttes de allerede etablerede tilbud i kommunen eller i regi af hjerteforeningen mfl.

Emner der kan være relevant for borger at få yderligere vejledning omkring:

- **Kontakt:** Hvem skal borger/patient kontakte ved forværring. Ved akut behov kontaktes egen læge, lægevagt eller 112. Ved mindre ændringer i borger/patientens tilstand, kan borger/patient kontakte den monitoreringsansvarlige
- **Tegn på forværring:** Væskeophobning, åndenød, ”problemer med at ligge fladt” osv
- **Sygdomsforståelse** samt hvad borger/patient skal være opmærksom på i dagligdagen eksempelvis øget træthed
- **Angst:** Vejlede i hvilke faktorer der fremmer og bryder angst.
- **Selvbehandlingsplan:** Hvis borger/patient har en selvbehandlingsplan, skal det sikres, at borger/patient ved hvornår og hvordan selvmedicinering skal iværksættes.
- **Forebyggelse:** Borger/patient medansvar og forebyggelse af sygdomsudvikling. Herunder fysisk aktivitet og rygestop

Evalueringssamtalen skal dokumenteres i EOJ/EPJ. Såfremt monitoreringsansvarlig vurderer det relevant at ændre grænseværdier eller andre forhold der skal tages stilling til, tages kontakt til behandlingsansvarlig via vanlige kommunikationsveje.