

Vejledning 8: Opfølgning på målinger i kommune

Behandlingsansvaret for patienten varetages af almen praksis, som tilser patienten i forbindelse med almindelige kontroller, herunder årskontroller. Almen praksis vurderer løbende patientens sygdomsgrad og almentilstand, herunder eventuelle samtidigt optrædende sygdomme. I forbindelse med forværringer i patientens hjertesvigt, vil kontakt til almen praksis som udgangspunkt skulle foretages af patienten selv.

Monitoreringsansvaret varetages af den kommunale monitoreringsansvarlige sygeplejerske, som har ansvaret for at tjekke patientens indsendte data minimum én gang ugentligt, med henblik på at støtte patienten i sygdomsmestring, egenomsorg og livet med hjertesvigt. Ved tvivlstilfælde i forhold til målinger uploaded af borgeren aftales med denne at kontakte almen praksis.

Kommunale sygeplejersker, der varetager den telemedicinske rehabilitering, skal have mulighed for at kontakte hjertesvigtssklinikken direkte ved generelle spørgsmål, der ikke vedrører en specifik patient.

Formål

Formål med denne vejledning er at beskrive hvordan opfølgning på data foregår, når kommune har monitoreringsansvaret.

Aktør

Kommune

Kompetencer

Sygeplejefaglige kompetencer i henhold til beskrivelse i det sundhedsfaglige grundlag.

Målinger

Borger foretager måling af vægt samt svarer på sygdomsspecifikke spørgsmål.

Både måling af vægt og svar på spørgsmål medfører en gruppering i den digitale løsning med farvekoder svarende til vigtighed: rød (alarm), gul (observeres) og grøn (normal).

Derudover er der måling fra månedlig rejse-sætte sig test.

Måling af antal skridt pr. dag indgår ikke i Telma løsningen, hvis den monitorerende sygeplejerske finder dette relevant, kan det angives i det almene notat om patienten

Farvekoder

Målinger modtages med forskellige farvekoder i den digitale løsning. Betydningen af hver farvekode er:

- Grøn - ingen alarmer overskredne.
- Gul - én eller flere værdier skal observeres.
- Rød - alarm overskredet ved én eller flere værdier.
- Blå - data ikke modtaget som forventet.
- Grå – ingen nye målinger, men ulæst besked enten til eller fra borger
- Orange – indikerer at der er udført rejse-sætte sig test

Målehyppighed

Målehyppighed afhænger af de monitoreringsoplysninger og aftaler med borgeren, som fremgår af henvisning fra hjertesvigtsklinik, hvis borgeren er henvist derfra. I de fleste tilfælde vil borgeren være bekendt med det telemedicinske udstyr.

Som udgangspunkt måler borgeren sin vægt og svarer på sygdomsspecifikke spørgsmål:

- Dagligt de første 7-14 dage (hvis borgeren skal lære at anvende det telemedicinske udstyr)
- Derefter en til to gange om ugen

Den enkelte borger kan selv anvende det telemedicinske udstyr hyppigere end aftalt.

Disse ekstra målinger vil først indgå i opfølgningen på de tidspunkter, hvor opfølgning i forvejen er aftalt til at finde sted. Et telemedicinsk tilbud er altså ikke et akut tilbud til borgeren.

Sygeplejersken ser målinger

- Som udgangspunkt ses borgerens måling af vægt og symptomer minimum 1 gang om ugen alt efter aftaler med borgeren og evt. plan fra behandlingsansvarlig læge.

Der er tale om *ikke akutte* målinger, og den seneste måling sammenlignes med tidligere målinger i forhold til om der ses tegn på forværring.

- Måling af vægt foretages på borgerens egen vægt og som udgangspunkt om morgenen efter toiletbesøg og inden indtag af mad og drikke.

Løbende opgaver i hele perioden

Fastsatte grænseværdier kan justeres ved behov i samråd med behandlingsansvarlige læge.

Tabellen viser generiske grænseværdier for kommunal monitorering

Alarmgrænser	Rød	Gul	Grøn
Vægt	+2 kg	+1 kg	-
Sygdomsspecifikke spørgsmål: 1. Har du oplevet mere åndenød end vanligt? 2. Har du oplevet mere væskeansamling eller tager du mere vanddrivende medicin end vanligt? 3. Har du oplevet mere svimmelhed end vanligt? 4. Bliver du mere udmattet af dagens aktiviteter end vanligt? 5. Mistænker du en forværring i din hjertesygdom? 6. Har du oplevet mere natligt vejtrækningsbesvær end vanligt?	Såfremt patienten svarer ja til 1 af de 6 spørgsmål kræver det som minimum kontakt til patienten.		

Farvekoder, vurdering og intervention

De indkomne målinger og svar på spørgsmål vises med farvekoder, som indikerer borgerens tilstand og mulige interventioner.

Grøn: Ingen alarmgrænser er overskredet.

Gul:

En eller flere indkomne værdier for vægt eller sygdomsspecifikke spørgsmål er uden for normalområdet og medfører altid en vurdering og evt. en sundhedsfaglig intervention.

Der vil være følgende muligheder:

- o Det vurderes, om der er nyere målinger, der er ligge i normalområdet eller om borgerens tilstand er ved at stabilisere sig.
 - Vurdere om borgerens værdier er ændret på baggrund af medicinændringer, f.eks. hvis der via hjertesvigtssklinik eller egen læge er nedjusteret i vanddrivende behandling
- o Kontakt til borgeren for at gentage vejning, hvis der er tvivl om vægten er retvisende
- o Kontakt til borgeren med henblik på vurdering af dennes tilstand.
- o Opstart af eventuel selvbehandling (fx hvis der er ordineret pn. diuretika).
- o Kontakt til praktiserende læge. Hvis det vurderes, at borgeren selv kan tage kontakten til praktiserende læge, opfordres borgeren hertil og til at sige, at det er sygeplejersken, der grundet telemedicin, har opfordret til kontakten. Sygeplejersken kontakter først praktiserende læge efter der er talt med borger.

Rød: En indkommen værdi for måling af vægt er uden for alarmgrænsen. Dette skal altid medføre en vurdering og ofte en sundhedsfaglig intervention.

Der vil være følgende muligheder:

- o Det vurderes, om der er nyere målinger, der er ligge i normalområdet eller om borgerens tilstand er ved at stabilisere sig.
 - Vurdere om borgerens værdier er ændret på baggrund af medicinændringer. f.eks hvis der via hjertesvigtssklinik eller egen læge er nedjusteret i vanddrivende behandling
- o Kontakt til borgeren for at gentage vejning, hvis der er tvivl om vægten er retvisende.
- o Kontakt til borgeren med henblik på vurdering af dennes tilstand.
- o Eventuel opstart af selvbehandling (fx hvis der er ordineret pn. diuretika).
- o Kontakt til egen læge. Hvis det vurderes, at borgeren selv kan tage kontakten til praktiserende læge, opfordres borgeren hertil og til at sige, at det er sygeplejersken, der grundet telemedicin, har opfordret til kontakten.

Gul og **rød**: Ved gentagne målinger med værdier uden for alarmgrænsen, der ikke kan forklares ud fra borgerens oplysninger, skal der konfereres med praktiserende læge.

Blå: Målinger er ikke modtaget som forventet:

- o Det tjekkes, om der er nyere målinger eller en besked fra borgeren. Hvis dette er tilfældet, handles herpå.
- o Det tjekkes, om borgeren har undladt nogle målinger. Hvis der ikke efterfølgende er indkommet målinger, kontaktes borgeren med henblik på opklaring af årsag - eksempelvis problemer med udstyret.
- o Hvis der hverken er målinger eller besked fra borgeren, undersøges det, om borgeren er blevet indlagt. Hvis der ikke findes nogen forklaring på de manglende målinger, kontaktes borgeren med henblik på at fastlægge årsagen og sikre en løsning heraf.

Grå: Der er ingen nye målinger, men en ulæst note eller besked. Skriftlige beskeder via tablet i den telemedicinske løsning må ikke anvendes til akutte beskeder.

- o Besked fra borgeren. Denne behandles ud fra indhold og det vurderes, om der er behov for kontakt til borgeren.

Orange: Der er udført rejse-sætte-sig test. Denne vurderes med afsæt i borgers tidligere scoringer. Ved ændringer i negativ retning overvejes om det kan skyldes forværring i hjertesvigt.

Den monitorerende sygeplejerske bør løbende evaluere patientens gevinst af tilbuddet.

Det er målet, at patienten ophører med det telemedicinske tilbud efter endt rehabilitering, da der kun undtagelsesvist tilbydes telemedicin på ubestemt tid eller livslangt.

I såvel hospitalsregi som kommunalt regi kan den monitoreringsansvarlige sygeplejerske selv afslutte en patients telemedicinske forløb. Den behandlingsansvarlige læge skal altid orienteres ved afslutning.