

Instruks 4: Evalueringssamtaler ifm. TeleHjerte

Formål:

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

Aktør:

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

Der afholdes evalueringssamtaler:

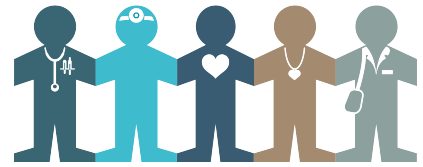
- 14 dage efter opstart af indsatsen
- Hvert halve år efter opstart af indsatsen
- Som minimum skal der i øvrigt ske evaluering ved den behandlingsansvarlige læge eller i hjertesvigtsklinikken i forbindelse med årskontrol

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

Følgende vurderes ud fra samtalen og indsendte målinger:

- Giver monitoreringen mening for borger/patient
- Hvordan er kvaliteten af målingerne
- Skal referenceværdierne ændres
- Ligger målingerne stabilt - med henblik på, om borger/patient har brug for yderligere instruktion i at foretage korrekte målinger
- Er der målt på aftalte dage og tidspunkter
- Mangler der målinger eller besvarelser af spørgsmål
- Forstår borger/patient sammenhængen mellem målinger og spørgsmål i spørgeskemaet, symptomer på sygdommen samt hvordan dette kan påvirke borger/patients velbefindende
- Er der udsving i borgers/patients besvarelse af de sygdomsspecifikke spørgsmål eller målinger
- Lever borger/patient fortsat op til inklusionskriterierne
- Skal der ændres i målehyppigheden fremadrettet
- Det bør overvejes om patienten kan afsluttes, hvis patienten vurderes at være i vedvarende stabil fase af sin sygdom, og det vurderes, at patienten har opnået det fulde potentiale af indsatsen - på nuværende tidspunkt, velvidende at sygdommen som udgangspunkt er dynamisk i sin natur, og borger/patient kan få behov for ny monitoreringsindsats

Anbefalet 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. Hvis der er behov for yderligere indsatser, benyttes de allerede etablerede tilbud i kommunen eller i regi af hjerteforeningen m.fl.

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/patients 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:** Borgers/patients medansvar og forebyggelse af sygdomsudvikling. Herunder fysisk aktivitet og rygestop.

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