

Instruks 1: Identifikation af borger/patient med hjertesvigt til TeleHjerte

Formål:

Instruksen skal sikre at borger/patient, der kan have gavn af et telemedicinske forløb, identificeres til indsatsen.

Aktør:

Kommune, praktiserende læge og sygehus.

Identifikation af borger/patient og motivation til deltagelse sker på tværs af sektorer, da borger/patient ofte har forløb flere steder, og identifikation kan derfor ske via følgende aktører:

- Praktiserende læge
- Kommune
- Sygehus (læger og hjertesyggeplejersker)

Identifikationen og motivationen sker i mødet med borger/patient ud fra et kendskab til den enkeltes situation og sygdom.

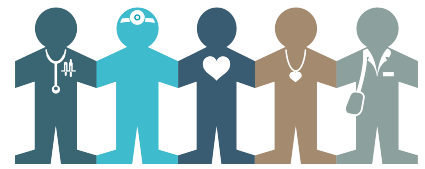
Inklusionskriterier:

- Diagnosen hjertesvigt er stillet ved ekkokardiografi
- Borgeren er i behandling eller motiveret for behandling
- Borgeren forventes på sigt at kunne forstå og handle på egne, målte værdier, evt. med støtte fra pårørende eller sundhedsfaglig medarbejder efter forudgående aftale
- Borgeren er placeret i NYHA-kategorierne 2-4
- Borgeren er interesseret i at deltage i forhold til det tekniske set-up
- Borgeren har fast bopæl og er tilknyttet en almen praksis i Region Syddanmark (dette kan dog fraviges lokalt efter aftale)
- Borgeren er diagnosticeret med klassisk hjertesvigt, dvs. med EF på 40% eller lavere
- Borgeren skal være i stand til at afgive et informeret samtykke

Derudover er det muligt at inkludere patienter med hjertesvigt, som ikke opfylder inklusionskriterierne, men som ud fra en klinisk vurdering skønnes at kunne have effekt af tilbuddet.

Eksklusionskriterier:

- Borgeren er ikke i stand til at forstå og kommunikere på dansk
- Borgeren har en svær kognitiv svækkelse, fx ved demens eller svære følger efter apopleksi, syns-, høre-, eller talehandicap
- Borgeren er multisyg, hvor hjertesvigt ikke er den dominerende sygdom



- Borgeren har ikke mulighed for telefonisk kontakt/adgang til telefon, eller bor hvor der er manglende netværksdækning

Ud fra kriterierne skal der altid foreligge en klinisk vurdering af, at borgeren vil have gavn af tilbuddet.

Det telemedicinske tilbud kan være særligt til gavn for borgere, som ikke kan komme ud af eget hjem, psykisk sårbare, enlige, eller hvor der er flere parametre, der tegner et billede af mulighed for forebyggelse i forhold til succes med borgerens egenmestering.