

Instruks 2: Henvisning af borger/patient med hjertesvigt til TeleHjerte

Formål:

Instruksen skal sikre, at henvisning af borger/patient til det telemedicinske forløb sker korrekt.

Aktør:

Kommune, praktiserende læge og sygehus

Henvisning kan ske:

- I forbindelse med behandlingsforløb, et ambulant besøg eller ved afslutning af en anden indsats fra sygehus eller kommune.
- På opfordring fra kommunalt sundhedspersonale via praktiserende læge, som så vurderer om borger/patient kan inkluderes i Telehjerte.
- Praktiserende læge kan henvise egne borgere/patienter til TeleHjerte.

Det er til enhver tid praktiserende læge eller sygehuslæge, som henviser borger/patient til tilbuddet. Inden for egen organisation kan henvisningsretten uddelegeres.

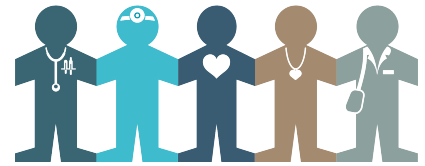
Henvisning sendes elektronisk via MedCom-standarder fra praktiserende læge til kommune eller fra sygehus til kommune. Der noteres, hvem der er monitoreringsansvarlig.

Det er henvisende instans (sygehus eller praktiserende læge), som sikrer sig, at borger/patient har afgivet mundtligt samtykke til indsatsen, hvorved data udveksles på tværs af sektorer, samt dokumenter dette i journalen.

Det er henvisende instans, der har ansvaret for at sikre, at kommunen, sygehus og praktiserende læge informeres om borgers/patienters inklusion i TeleHjerte samt orienterer om, hvem der er henholdsvis monitorerings- og behandlingsansvarlig. Hvis sygehuset er henvisende instans, skal almen praksis have besked via epikrise eller korrespondance, mens kommunen skal have besked via korrespondance. Hvis almen praksis er henvisende instans, skal kommunen have besked via korrespondance.

Henvisningens indhold:

- Borger/patient har afgivet mundtligt samtykke til persondataudveksling mellem aktører
- Borger/patient bedes kontaktes med henblik på opstart af det telemedicinske forløb.
- Borger/patient stamdata (cpr-nummer + telefonnummer)
- Kort sygehistorie herunder andre relevante sygdomme eller komorbiditet samt højde/vægt
- Oplysninger om patientens hjertesvigt (aktuel status):
 - Årsag til hjertesvigt
 - NYHA-klasse
 - EF-% (pumpefunktion)
 - Blodtryk
 - Puls niveau
 - Hjerterytme
 - Pacemaker/ICD



- Oplysninger relevante for den telemedicinske opfølgning
 - o Evt. referenceværdier (puls, blodtryk og vægt). Referenceværdierne for puls, blodtryk og vægt er foruddefinerede, og følger Sundhedsstyrelsens vejledende referenceværdier, dog med en skærpelse ift. vægt (se tabel i instruks 3). Ved afvigelse fra disse oplyses dette på henvisningen.
- Selvbehandlingsplan vedr. hjertesvigt (medicinsk)
- Eventuelle oplysninger om særlige indsatsområder, udfordringer eller behov
- Oplysning om hvem der er monitoreringsansvarlig

Monitorerings- og behandlingsansvar:

Som udgangspunkt følger monitoreringsansvaret behandlingsansvaret. Dog kan dette fraviges efter aftale mellem sygehus og kommune ved de patienter, der er færdig optitrerede og stabile, men hvor behandlingsansvaret fortsat er på sygehus. Dette kan kun lade sig gøre, hvis kommune og sygehus i fællesskab er enige om, at patienten kan monitoreres i kommunen, mens behandlingsansvaret er på sygehus.