

Borgerdialog

Formål

Det er en individuel vurdering, hvad der er relevant i den konkrete borgerdialog. Instruksen er et støtteværktøj og til inspiration. Det er ikke en tjekliste over alt, hvad dialogen skal omhandle.

Formålet med dialogen er, at borger støttes til bevidstgørelse, refleksion, læring og handlekompetence ift. livet med diabetes. Dette ved, at målinger, oplevede symptomer, generelt vedbefindende og adfærd kobles, og at der handles på baggrund heraf. Der skal skabes ejerskab og forståelse for egen sygdom.

Aktør

Sundhedsfagligt personale fra kommunen.

Kompetencer

Personale med sygeplejefaglige kompetencer. Der kan være undtagelser, hvis følgende kompetencer er til stede: Erfaring med diabetes, oplært i og forståelse for telemedicin, erfaring med målinger og værdier. Skal kunne anvende viden om diabetes og kende symptomer på forværring.

Forberedelse før samtalen

Forud for dialogen tilgås borgers indsendte målinger og spørgeskemabesvarelser. Der skal her være fokus på en vurdering af:

- Om målingerne ligger stabilt
- Om der er målt på aftalte dage og tidspunkter
- Om der mangler målinger eller besvarelser af spørgsmål
- Om der er udsving i borgers besvarelse af de sygdomsspecifikke spørgsmål eller målinger
- Om beskedfunktionen har været i brug

Samtalen

Dialogen kan ske telefonisk eller via video. Dette skal være aftalt med borger på forhånd. Hvis borger ønsker det, kan en pårørende deltage i samtalen.

Ved behov for kontakt til almen praksis skal borger, så vidt muligt, støttes til selv at tage kontakten.

Anvendelse af udstyr og praktisk information

- Der tages udgangspunkt i borgers oplevelse med det telemedicinske udstyr, og anvendelse heraf. Borger støttes til anvendelse, såfremt noget har været udfordrende eller er uklart.
- Borger orienteres om, hvordan planen for målinger og spørgeskemabesvarelser ser ud for de kommende uger frem mod næste borgerdialog. Informationen sendes desuden skriftligt i beskedfunktionen.
- Der orienteres om eventuelle ferieperioder, hvor data ikke ses. Denne information sendes desuden skriftligt i beskedfunktionen.

Sygdomsforståelse – relevante emner

- **Indledende om målingerne:** Fokus skal være på, hvad borger selv lægger mærker til i de indsendte målinger og besvarelser. Det skal afdækkes, hvad der fylder hos borger, og om borger har konkrete spørgsmål til målingerne.
- **Dialog om sammenhænge:** Borger støttes til at koble de forskellige målinger og besvarelser med hinanden, og til at overveje mulige årsagssammenhænge. Videre støttes borger til at overveje handlemuligheder i relation til de identificerede sammenhænge.
- **Blodsukker:** Borger støttes til at lære sin krop og symptomer at kende. Der kan med afsæt i besvarelse af spørgsmål tales om symptomer på højt blodsukker og håndtering af hyperglykæmi. Tal ud fra ark med symptomer som findes på www.telecarenord.dk



Diabetes TeleCare Nord

- **Følgesygdomme og komplikationer:** Bevidsthed om følgesygdomme, som allerede er der. Det kan også være dialog om bekymringer for eller tanker om følgesygdomme. Borger støttes til at lære sin krop og symptomer at kende.
- **Mad og drikke:** Tjek om der er indsendt fotos i beskedfunktion, hvis ikke, så kan der spørges ind til, om borger har taget billeder af sin mad eller udfyldt mad- og drikke dagbogen. Relevante emner til dialogen kan være måltidsmønstre, sammensætning og mængder, drikkevarer, indkøb og frugt.
- **Bevægelse:** Tjek om det supplerende spørgeskema om hverdagsbevægelse og træning er indsendt, hvis ikke, så kan der spørges ind til, om borger har udfyldt bevægelsesdagbogen. Dialog på baggrund af data fra aktivitetsur samt bevægelsesdagbog ift. anden bevægelse (hverdagsbevægelse og træning), hvor der spørges ind til bevægelsens intensitet, dette ved at spørge til åndedræt / at være forpustet. Evt. motivere til mere bevægelse, og afdække motivation herfor. Spørg ind til begrænsninger/barrierer (fysiske og mentale), f.eks. smerter, skade, træthed, at gøre noget nyt mv., og afvigelser fra det sædvanlige.
- **Søvn:** Dialog om god søvnhygiejne, og dialog om sammenhænge mellem søvn og blodsukker.
- **Trivsel:** Dialog om trivsel og diabetesbekymringer med afsæt i besvarelse af spørgsmål. Ift. spørgsmålet om, hvor meget diabetes fylder i hverdagen, så er det relevant at afdække, om det fylder u hensigtsmæssigt meget i form af bekymringer, eller om det er positivt, at det fylder, fordi det er udtryk for, at borger reflekterer og udvikler handlekompetencer. Hvad skal diabetes fylde i fremtiden? Derudover kan det være relevant at afdække emner som ensomhed og krise. Sygeplejerske går i dialog med borger om eventuelle udfordringer, og vurderer sammen med borger, hvad der er brug for. Der kan f.eks. henvises til tilbud i og udenfor kommunen, såsom præst, besøgsven og sorggrupper.
- **Medicin:** Dialog om medicin kan omhandle compliance, bivirkninger, barrierer for at tage medicinen. Det kan også handle om medicinens forebyggende virkning og vigtigheden af at tage medicin. Medicinliste kan tilgås via FMK eller Sundhedsjournalen efter samtykke fra borger.
- **Sygdom, med infektion:** Dialog om borger har haft sygdom med infektion under perioden, da dette kan påvirke blodsukker og aktivitetsniveau mm.

Tidsforbrug

Samtalen vil forventeligt have en varighed på 15-25 minutter.