



## Hjertesvigt TeleCare Nord

### Opfølgningssamtale ved kommunal sygeplejerske 3-4 uger efter oplæring og igangsætning af målinger

#### Formål

- At borgeren forstår sammenhængen og relevansen af de målinger og spørgsmål, som indgår i TeleCare Nord Hjertesvigt, symptomer på sygdommen og borgerens velbefindende.
- At borgeren kan betjene udstyret.

#### Aktør

Kommune.

#### Kompetencer

Personale med sygeplejefaglige kompetencer. Erfaring med og viden om hjertesvigt, oplært i og forståelse for telemedicin, erfaring med målinger og værdier. Skal kunne anvende viden om hjertesvigt og kende symptomer på forværring.

#### Forberedelse før samtalen

Opfølgningssamtalen skal være en individuel opfølgning i borgerens hjem eller på Sundhedscenteret. Borgeren opfordres til at inddrage en pårørende. Hvis samtalen foregår på Sundhedscenteret medbringes TeleKit (vægt medbringes ved behov) og medicin/medicinliste.

Det er en forudsætning for opfølgningssamtalen, at sundhedspersonalet har monitoreret borgerens målinger mindst 2 gange ugentligt i mindst 2 uger. Dette for at kunne vurdere;

- 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 borgerens besvarelse af de sygdomsspecifikke spørgsmål eller målinger
- Om rejse-sætte-sig testen er afprøvet
- Om beskedfunktionen har været i brug

#### Samtalen

Opfølgningssamtalen tager sit afsæt i borgerens viden og erfaringer og dennes forståelse af egne målinger fra de sidste 2 uger, samt relevante punkter for borgeren under sygdomsforståelse. Pårørende inddrages gerne, hvis det er muligt.

Medbring selv relevant materiale, f.eks. tegning/plancher af hjertet og pjecer. Der kan anvendes materiale fra Hjerteforeningen fx [Livet med hjertesvigt](#), [Hjertebogen](#) og folderen [Hjertesvigt. Når hjertet pumper for nedsat kraft](#), som kan bestilles gratis via [www.hjerteforeningen.dk](http://www.hjerteforeningen.dk).

Under samtalen vurderes det i samråd med borgeren, om der er brug for yderlig indsats eksempelvis Hjerterehabilitering (NYHA 2+3). Desuden skal der være opmærksomhed på, om der kan være behov for anden hjælp eller støtte i hjemmet, eller om borgeren har behov for hjælp og støtte til målinger.



## Hjertesvigt TeleCare Nord

### Betjening af udstyr og besvarelse af spørgeskemaer

Der tages udgangspunkt i borgerens oplevelse og anvendelse af det telemedicinske udstyr, og der tales om borgerens hidtil målte værdier og besvarelse af spørgsmål. Hvis borgeren ikke har prøvet at lave rejse-sætte-sig test instrueres i dette.

Borgeren gøres opmærksom på, at der løbende kan komme ændringer i allerede kendte spørgeskemaer. Hvis der kommer nye spørgeskemaer, som borgeren skal tildeles, informeres borgeren først herom enten telefonisk eller via beskedfunktion på tablet

### Sygdomsforståelse – relevante emner

- Sygdomslære: Hvad karakteriserer sygdommen og årsager til sygdommen hos pågældende borger og hvad borgeren skal være opmærksom på i dagligdagen.
- Faresignaler på forværringer:
  - Subjektive oplevelser: Tiltagende åndenød, hoste især ved stillingskift, svimmelhed, øget træthed, fornemmelse af hjertebanken/uro i brystet (evt. nedsat funktionsniveau).
  - Objektive tegn: Pludselige vægtstigninger, mere ødem, øget dyspnø, ændringer i blodtryk og/eller puls.
  - Comorbiditet.
- Hvem skal borgeren kontakte ved forværringer: Ved akut behov kontaktes egen læge, lægevagt eller 112. Ved mindre ændringer i borgerens tilstand, kan borgeren kontakte den sygeplejerske, som har ansvaret for opfølgning på målinger i kommunen.
- Evt. selvbehandling ved forværring: Hvis borgeren har en selvmedicineringsplan, skal det sikres, at borgeren ved, hvornår og hvordan selvmedicinering skal iværksættes.
- Forebyggelse af yderligere udvikling af hjertesvigt: Motion, kost, vægttab, alkohol, rygning, vaccinationer, evt. støttestrømper.
- Medicin og compliance: Tag afsæt i medicinens virkning og evt. bivirkninger – blodprøvekontroller og vigtigheden af at følge diverse kontroller. Vigtigheden af at tage sin medicin som ordineret.
- At leve et liv med hjertesvigt: At borgeren får viden om mulige psykosociale følger af hjertesvigt; nedsat livskvalitet, nedsat hukommelse, koncentrationsbesvær, behov for at prioritere valg af aktiviteter i forhold til træthed, isolation, angst og ensomhed og risikoen for depression samt seksualliv.

### Tidsforbrug

45-60 minutter.

### Afslutning på besøg

Borgeren opfordres til at tage tablet med på hospital eller til praktiserende læge, så målingerne kan vises.

Der orienteres om eventuelle ferieperioder, hvor data ikke ses. Eventuelt hvem der overtager aflæsningen og opfølgning på data.