

Informationer ved overgang fra hospital til kommune

Formål

At sikre at hospitalet videregiver relevante informationer om patientens telemedicinske forløb, når ansvaret for at følge op på de telemedicinske data skifter fra hospitalet til kommunen.

Aktør

Sundhedsfagligt personale fra hjertesvigtsambulatoriet.

Kompetencer

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

Handling

Hospitalet sender korrespondancemeddelelse til kommunen, når hospitalet vurderer, at patienten kan overgå til kommunal opfølgning. Skriv "Hjertesvigt TeleCare Nord" i det første felt, der kan skrives i.

Indhold i korrespondancemeddelelsen

- Sygdomsoplysninger
 - EF og NYHA-klasse
 - Er patient i stand til selv at administrere den vanddrivende behandling
 - Øvrige oplysninger relevante for den telemedicinske opfølgning, herunder specielle hensyn samt evt. selvbehandlingsplan
 - Er der nye tiltag (støttestrømper, genoptræning m.m.)
 - Aktuelle problemstillinger fx comorbiditet

- Telemedicin
 - Er alarmgrænser ændret i forløbet og i så fald begrundelse herfor
 - Har patienten fortaget sine målinger efter aftale (ustabil, glemsom, glemmer at melde afbud m.m.)
 - Eventuelle problematikker i brugen af apparatur (problemer med at sætte blodtryksmanchet på, anvende tablet, høre "påmindelsestenen" m.m.)
 - Får patienten hjælp fra pårørende og/eller sundhedsfaglige personer til at foretage målingerne
 - Hyppighed for målinger, hvis disse er mere end én gang ugentligt og årsag hertil (obs. max. måling to gange ugentligt i kommunen)