



Henvise patienter til Hjertesvigt TeleCare Nord

Der sendes en elektronisk henvisning til patientens kommune (se evt. PRI: [Henvisning til kommune](#)). Oplysningerne anvendes til bestilling af telemedicinsk udstyr samt oplæring og monitorering af patienten.

Når hospitalet henviser, skal hospitalet samtidig orientere almen praksis om, at patienten er henvist og om det er hospital eller kommune, der har ansvaret for opfølgning på data.

Aktør – ansvarlig

Hospitalet eller praksis afhængigt af hvem der henviser patienten.

Kriterier, som patienten skal opfylde

- Diagnosen systolisk hjertesvigt stillet med en ekkokardiografi
- Have fast bopæl og praktiserende læge i Region Nordjylland¹
- Være motiveret for et telemedicinsk tilbud
- Være mulighed for kommunikation med patient, evt. ved pårørende

Patienter som ikke selv kan foretage målinger kan evt. inkluderes. Hvis pårørende ikke kan hjælpe med målingerne, kan kommunen evt. hjælpe hermed. Det er den enkelte kommune som afgør dette.

Det telemedicinske tilbud og forebyggelses- og rehabiliteringstilbud supplerer hinanden.

Eksklusion

- Manglende mulighed for telefonisk kontakt
- Hvis patienten ikke evner at deltage af øvrige årsager
- Patientens primære symptomer skal skyldes hjertesvigt.
- Komorbiditet er ikke et eksklusionskriterie.

Henvisningen til kommunen

I første felt, der kan skrives i, startes altid med at skrive Hjertesvigt TeleCare Nord.

Der påføres, om hospitalet eller kommunen har ansvaret for opfølgning på data. Den part, der har ansvaret for opfølgning på data, varetager den opfølgende samtale. Indholdet i opfølgningssamtalen ses i instruks.

Derudover ønskes følgende oplysninger:

- Der er givet mundtligt samtykke til dataudveksling mellem samarbejdspartnere
- Patienten bedes kontaktes mhp. opstart af telemedicinsk tilbud i TeleCare Nord
- Adresse, telefonnr. til patient, og eventuelt til pårørende
- Højde / vægt
- Blodtryk
- NYHA-kategori
- Comorbiditet
- På hvilken baggrund har patient hjertesvigt
- EF% (samt dato for denne)
- Øvrige oplysninger relevante for den telemedicinske opfølgning, herunder specielle hensyn samt evt. selvbehandlingsplan
- Kontakt nr. til hospitalet oplyst til patient - når hospitalet følger op på data

Der kan oprettes standard tekst. Se evt. standard tekst nr. 748 "Hjertesvigtsamb. henvisning til TCN"

Ved henvisning til kommunal opfølgning

- Patienten skal være færdigbehandlet i hjertesvigtsambulatoriet, optitreret til den maksimalt tolerable dosis og være stabil.
- Besked sendes til almen praksis om, at patient er henvist. Heri er anvisning ved behov for regulering i behandling ved ændringer i patientens tilstand samt telefonnr. ved behov for råd og vejledning.

¹ Patienter med praktiserende læge i Region Midt kan inkluderes, hvis den praktiserende læge inden inklusion godkender det.



Afvielser fra standard (måleinterval og alarmgrænser)

- Når kommunen følger op på data, er måleinterval som udgangspunkt én gang om ugen – hvis to gange om ugen påføres dette og årsag hertil på henvisningen.
- Alarmgrænser er foruddefinerede (se tabel). Hvis afvielser fra disse oplyses dette på henvisningen.

De foruddefinerede alarmgrænser er:

| Alarmgrænser | Rød høj | Gul høj | Gul lav | Rød lav |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Systolisk blodtryk | 180 | 170 | 100 | 90 |
| Diastolisk blodtryk | 100 | 90 | 50 | 40 |
| Puls - hvile | 100 | 80 | 55 | 50 |
| Vægt ≤ 100 kg | + 4 kg | + 2 kg | - 2 kg | - 4 kg |
| Vægt > 100 kg | + 6 kg | + 3 kg | - 3 kg | - 6 kg |