

## Informationer ved overgang fra hospital til kommune

### Formål

- At sikre hospitalet videregiver relevante informationer, når ansvaret for monitorering overgår 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 samt erfaring med måling og værdier.
- Skal kunne anvende viden om hjertesvigt og kende symptomer på forværring.

### Handling

Når hospitalet vurderer, en patient kan overgå til kommunal opfølgning, kontaktes kommunen på én af flg. måder:

- Besked til kommunens behandlerteam via Telma.
- Korrespondancemeddelelse til kommunen, Skriv "Hjertesvigt TeleCare Nord" i første felt, der kan skrives i.

### Indhold i besked/korrespondancemeddelelse

- 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 patient fortaget målinger efter aftale (ustabil, glemsom, glemmer at melde afbud m.m.).
  - Er der udfordringer i brugen af udstyr (problemer med at sætte blodtryksmanchet på, anvende skærm, indtaste måling mm.).
  - Får patient 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).