



ARBEJDSGANGSBESKRIVELSE FOR PRAKTISERENDE LÆGER I HORSENS KOMMUNE

Sidst opdateret:
24. maj 2014

Udarbejdet af:

Praksiskonsulent Holger Kjær
Familielægerne Horsens
HOK@Horsens.dk
Telefon 7562 2544 / 2546 6044

Praksiskonsulent Thue Ditlevsen
Praktiserende læge, Brædstrup
thueditlevsen@gmail.com
Telefon 6015 6004

Projektleder Wenche Svenning
Horsens på forkant med sundhed
Wenche.svenning@rm.dk / wenjen@horsens.dk
Mobil 2328 2816

Arbejdsgangsbeskrivelse			
Aktivitet	Handling	Hvem	Tjekliste/Opgave
<p>Forarbejde og overvejelser – inden patienten spørges: Før 1. møde med patienten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Opfylder patienten inklusionskriterierne? • Ingen eksklusionskriterier? • Check i logistikdatabasen INDEN du spørger patienten: <p>Logistikdata: Patienten må IKKE være</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inkluderet fra anden part (f.eks. hospital/kommune) 2. Må ikke være blevet spurgt før og have sagt nej (man kan ikke ombestemme sig) 3. Må ikke være generelt forskerbeskyttet. <p>Alle disse oplysninger fremgår ved opslag.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NB: Dette er IKKE en vurdering af om patienten kan mestre teknologien. Alle der opfylder ovennævnte bør spørges. - en del af projektet er netop at vurdere om der er en teknologisk barriere. 	Læge eller sygeplejerske i almen praksis.	Tjek: www.logistikdatabasen.dk Se skema "inklusionskriterier"
<p>Samtale med patienten om deltagelse i projektet: 1. møde med patienten / del I</p>	<p>Patienten tilbydes deltagelse i projektet Borgerinformation-pjece udleveres til borger og gennemgås. Husk at informere om at patienten ENTEN indgår i en interventionsgruppe (med telemedicin) ELLER i en kontrolgruppe (uden telemedicin). Afgøres ved randomisering.</p> <p>Hvis patienten siger NEJ: Noteres i logistikdatabasen. Der gøres ikke yderligere.</p> <p>Hvis patienten siger JA: (evt. efter overvejelse – træf da ny aftale med patienten efter senest 3 hverdage – vigtigt med svar!)</p> <ul style="list-style-type: none"> ♣ I logistikdatabasen indtastes sygdomsgruppe for patienten, hvorefter der skal svares på hvilke parametre der gør at patienten egner sig til projektet – spørgsmål vil blive fjernet indenfor kort tid. ♣ Patienten klar til randomisering. 	Læge eller sygeplejerske i almen praksis.	Pjece udleveres "Borgerinformation" Reg.: www.logistikdatabasen.dk Deltagelse noteres i patient journal

<p>Samtale med patienten om deltagelse i projektet: 1. møde med patienten / del II</p>	<p>Patient randomiseres og får oplyst én af følgende scenarier:</p>		<p>Læge eller sygeplejerske i almen praksis.</p>	
	<p>Interventionsgruppe o Informere patienten og udlever brochure o Informere patienten om, at der skal udfyldes spørgeskema ved opstart, efter 3 måneder og efter 12 måneder. Enten skal patienten udfylde det elektronisk eller også vil en projektmedarbejder hjælpe. o Bestilling af udstyr: Ring til Falck på 71 99 06 36, tast 2 for sundheds-faglig . Falck spørger om patientens cpr.nr, hvilke devices borger skal have, Nøgleperson kontaktoplysninger o Falck giver læge besked om at borger er oprettet via sundheds-hotspottet (indtil sommer 2014 pr. mail eller telefon jf. aftale med den enkelte praksis).</p>	<p>Kontrolgruppe o Informere patienten om, at han/hun udtrykket til kontrolgruppen o Udlevering af <i>Kontrolgruppe-pjecen</i> o Informere patienten om at der skal udfylde spørgeskema ved opstart, efter 3 måneder og efter 12 måneder. Enten skal patienten udfylde det elektronisk eller også vil en projektmedarbejder hjælpe.</p>	<p>Læge eller sygeplejerske i almen praksis.</p>	<p>Udlever brochure til borger Ved intervention ringe til Falck Falck: Kontakte borger og opsætte udstyr Test af udstyr Falck giver pr. telefon praktiserende læge besked på at udstyr er sat op</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ⤴ Der laves baselinemålinger. Registreres i journal og projektmappe. ⤴ Patient info registreres i projektmappe ⤴ Der underskrives samtykke erklæring og gemmes i projektmappe. Husk sæt flueben i logistikdatabasen. ⤴ Aftal ny tid med patienten til opstart. (helst inden 1 uge) ⤴ Borger randomiseret til telemedicin: Send Edi-fact til kommunen så de er opmærksomme på, at en borger får telemedicin og evt. kan indgå i samarbejdet. 		<p>Læge eller sygeplejerske i almen praksis.</p>	<p>Dataark om borger udfyldes i projektmappe Samtykkeerklæring gemmes i projektmappe Baselinemåling indskrives i projektmappe og journal. Ny aftale noteres i jeres kalendersystem (normal procedure) Skrive Edifact i MED-com boks</p>

	<p>Send en edifact - Lokationsnummer 5790001364656 (Voksen og Sundhed, Horsens Kommune). I emnefeltet skrives "Sygeplejerske".</p> <p>1. Orientering om randomisering Horsens på forkant 2. CPR.nr. vil få telemedicin 2. sygdomsgruppe 3. Evt. notere behov for støtte fra kommunen til opfølgning på måling</p>		
<p>Planlægge forløb for telemedicinsk behandling med patienten</p> <p>2. møde med patienten.</p>	<p>Du har nu overblik over om patienten indgår i kontrol eller interventionsgruppen (for patienter i interventionsgruppen modtages endvidere opkald fra Falck om at borger er klar).</p> <p>Patienten møder nu til en samtale hvor I i fællesskab aftaler hvordan deltagelse i projektet skal foregå:</p> <p>Patienter i kontrol gruppen : Alle kontakter foregår som hidtil. Data skal dog indsamles efter 3 og 12 måneder (du modtager besked fra forsker, når det er tid)</p> <p>Patienter i interventionsgruppen : Det er op til patient og læge at aftale hvordan telemedicin skal bruges. En telemedicinsk konsultation skal i udgangspunktet erstatte fysisk møde i konsultationen, hvorfor der normalt aftales ny tid, hvor I mødes via videokonsultation. I kan også aftale at patienten også/eller kan ringe op på et bestemt tidspunkt i løbet af dagen/ugen f.eks. til sygeplejersken. Hvem der skal være kontaktperson i klinikken skal afklares pr. praksis. Målinger der foretages af borger er deres målinger, og I skal ikke reagere/overvåge på målinger i sundheds-hotspottet. Borgeren skal selv tage kontakt. Derfor skal I med den enkelte patient afklare hvordan de skal forholde sig til sine målinger.</p> <p>Et <i>mulig</i> scenarie kunne være : Vi aftaler telemedicinsk konsultation mellem læge og patient om 14 dage, og herefter ved behov (som vi ville gøre ved enhver anden konsultation). Patienten har mulighed for 2 gange ugentligt – indenfor et</p>	<p>Læge eller sygeplejerske i almen praksis.</p>	<p>Specialark printes og gemmes i projektmappe. Kontrol eller intervention noteres i patientjournal Ny aftale noteres i jeres kalendersystem (normal procedure)</p>

	<p>tidsrum af 1 time – at ringe til sygeplejersken direkte pr telemedicin.</p> <p>Ved akut behov kan der evt – hvis muligt – ringes pr telefon og aftales en akut telekonsultation.</p> <p>Patienten har altid mulighed for henvendelse på vanlig vis.</p> <p>For patienter i interventionsgruppen skal der også indhentes kliniske data efter 3 og 12 måneder ((du modtager besked fra forsker, når det er tid).</p>		
<p>Telekonsultation</p> <p>Telemedicinske konsultationer</p>	<p>Forberedelse til telekonsultation: Form og indhold efter aftale mellem læge og patient. Egenmålinger KAN indgå.</p>	Læge eller sygeplejerske i almen praksis.	<p>Dialog og visning af målinger via sundheds-hotspottet</p> <p>Konsultation dokumenteres fortsat i Patientjournal (normal procedure)</p>
Indhentning af kliniske data	<p>Kliniske måldata skal indhentes ved 3 og 12 måneder for både kontrol og interventionsgruppe. Reminder modtages fra forsker pr. mail.</p> <p>Indkald borger til konsultation (skal indhentes indenfor en margin af 14 dage før eller efter randomiseringstidspunkt +3 og +12 måneder. OBS. Hvis patient har telemedicinsk udstyr kan målinger herfra bruges.</p> <p>Kliniske måltal indskrives i projektmappen.</p>	Læge eller sygeplejerske i almen praksis.	<p>Booke konsultation med borger</p> <p>Se hvilke kliniske data der skal indhentes i arket "Kliniske data"</p> <p>Kliniske data indskrives i projektmappe og patientjournal</p>
Afslutning af forløb hos borgeren	<p>Afsluttes når det ikke er relevant for patienten at have udstyr til rådighed længere (dog max 6 måneder).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ring til Falck om at udstyr kan afhentes. • Registrering i patient journal <p>OBS kliniske måldata skal fortsat indhentes ved 3 og 12 måneder.</p>	Læge eller sygeplejerske i almen praksis.	Registreres i Patient journal
Borger afsluttet ved 12 måneders projektdeltagelse	Ved indhentning af kliniske måldata ved 12 måneder skal patienten ligeledes afsluttes i logistikdatabasen og noteres i patientens journal.	Læge eller sygeplejerske i almen praksis.	<p>Reg.: www.logistikdatabasen.dk</p> <p>Indskriv årsag til afslutning i Logistikdatabasen</p> <p>Registreres i patientjournalen</p>

Borger der stopper før tid i projektet	<p>Når melding om borgers udtræden af projektet modtages skal følgende gøres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvis borger har telemedicinsk udstyr – ring til Falck om at udstyr skal hentes (ved dødsfald orienteres de om dette). • Registrering i logistikdatabasen om årsag til afslutning • Noteres i patientens journal 	<p>Læge eller sygeplejerske i almen praksis.</p>	<p>Reg.: www.logistikdatabasen.dk Indskriv årsag til afslutning i Logistikdatabasen Registreres i patientjournalen Ring til Falck hvis udstyr skal tages ned</p>
---	---	--	---