

Forløbskategorier til holdsammensætning

– og navngivning i systemet

Bilag til stratificeringsmodel, forløbsbeskrivelse og indledende samtale med patienten

Version 13.1.26, ipa

1. Formål

At sammensætte TeleHjerte-hold på baggrund af 5 forløbstyper mhp. faglig vurdering af holdsammensætning. Forløbstyperne fokuserer på "patienter som mig" med funktionsniveau som primær faktor, integreret med nedenstående øvrige elementer.

2. Anvendelsesområde

Rehab-teamet og HIK

3. Fremgangsmåde:

Rehab-teamet modtager BestOrd fra HIK. Efter første telefonsamtale mellem patienten og rehab-sygeplejerske, og på baggrund af den fysioterapeutiske stratificering, vurderes og koordineres internt, hvilket forløb patienten tilknyttes, jævnfør nedenstående forløbsvurdering. Se også arbejdsgangsbeskrivelser i relaterede dokumenter¹.

Alle forløbstyper anvender samme digitale platform (Telma) og følger samme kliniske retningslinjer. Forskellen ligger i intensiteten af supervision, holdstørrelse og tilrettelæggelse af kontakter, ikke i patienternes sygdomsgrad eller motivation

3.1. Forløb 1: Tæt startforløb (TS)

- **Funktionsniveau:** NYHA II-III, arbejdskapacitet 40-60 W
- **Digitale færdigheder:** Lave - moderate
- **Sundhedskompetence:** Lav, har brug for meget vejledning
- **Psykosocial profil:** Høj sygdomsangst, evt. begrænset netværk
- **Holdstørrelse:** 6 personer
- **Træningsmodel:** Starter med modalitet jf. vurdering → almen → platform?
- **Særlige behov:** Meget støtte, tæt opfølgning, angstreduktion, tryk introduktion til virtuel træning, opbygning af digital kompetence

3.2. Forløb 2: Kerneforløbet (KF)

- **Funktionsniveau:** NYHA II, arbejdskapacitet 40-60W
- **Digitale færdigheder:** Moderate - gode
- **Sundhedskompetence:** Moderat, lærer hurtigt
- **Psykosocial profil:** Moderat sygdomsangst, evt stabilt netværk
- **Holdstørrelse:** 8 personer

¹ TeleHjerte forløbsbeskrivelse, stratificeringsmodel, rehab-teamets arbejdsgangsbeskrivelse og første samtale med patienten

- **Træningsmodel:** modalitet jf. vurdering → almen → platform *eller* almen → platform?
- **Særlige behov:** Struktur og progression, peersupport

3.3. Forløb 3: Fleksibelt forløb (FF)

- **Funktionsniveau:** NYHA III, arbejdskapacitet 60-80W
- **Digitale færdigheder:** Gode - høje
- **Sundhedskompetence:** Høj, meget selvstændig
- **Psykosocial profil:** Lav sygdomsangst, ønske om hurtig tilbagevenden til arbejde
- **Holdstørrelse:** 10 personer
- **Træningsmodel:** Almen → platform *eller* direkte til platform?
- **Særlige behov:** Fleksibilitet, effektivitet, tidstilpasset

3.4. Forløb 4: Sammensat forløb (SF)

- **Funktionsniveau:** NYHA II-III, arbejdskapacitet variabel
- **Digitale færdigheder:** Variable (ofte med pårørendestøtte)
- **Sundhedskompetence:** Høj pga. sygdomserfaring, men kompleks situation
- **Psykosocial profil:** Moderat angst, erfaring med sundhedssystem
- **Holdstørrelse:** 6-8 personer
- **Træningsmodel:** Modalitet jf. vurdering → almen → platform?
- **Særlige behov:** Individualisering pga. komorbiditet, erfaring med andet

3.5. Forløb 5: Forløb for digitale vante (DV)

- **Funktionsniveau:** NYHA I, arbejdskapacitet >80W
- **Digitale færdigheder:** Høje
- **Sundhedskompetence:** Meget høj, ønsker selvstændighed
- **Psykosocial profil:** Lav sygdomsangst, stærkt netværk
- **Holdstørrelse:** 10 personer
- **Træningsmodel:** Direkte til platform med månedlig sparring?
- **Særlige behov:** Minimal supervision, avancerede muligheder

3.6. Navngivning af aktiviteter

De fem holdtypers forkortelser anvendes ved oprettelse af hold, kombineret med angivelse af hvilket nr. session, der afvikles

- forløb 1: Tæt startforløb (TS)
- forløb 2: Kerneforløbet (KF)
- forløb 3: Fleksibelt forløb (FF)
- forløb 4: Sammensat forløb (SF)
- forløb 5: Forløb for digitale vante (DV)

Eksempelvis;

- træning for 1. kerneforløbs-hold hedder **Træning 1, KF1**
- og 9. undervisning af 4.hold af sammensatte forløb hedder **Undervisning 9, SF4**

Samtaler vil blive angivet **egenmestrings-samtale**

Bemærk; De første hold i implementeringsperioden er navngivet **"Pionerholdet" (PH)**, dvs. kalenderaftalen den 21.10 hedder **Undervisning 1, PH 1**

4. Ansvarsområde

Rehab-teamet og HIK kender og anvender

5. Dokumentation

HIK angiver evt i BestOrd relevante informationer til rehab-teamet mhp. vurdering af hold-tilknytning

Det dokumenteres i SP, hvilket hold, patienten tilknyttes i forlængelse af navngivningen af det hold, patienten oprettes på.

6. Definitioner/Søgeord

7. Referencer

TeleHjerte, forløbsbeskrivelse

TeleHjerte, stratificeringsmodel

Skematisk overblik

Kategorier	Funktions-niveau	Digitale færdigheder	Sundheds-kompetence	Psykosocial profil	Træningsmodel	Særlige behov	Hold-størrelse
1. Tæt start-forløb (TS)	NYHA II-III, arbejdskapacitet 40-60W	Lave-moderate	Lav, har brug for meget vejledning	Høj sygdomsangst Begrænset netværk	Modalitet jf. vurdering → almen → platform	Meget støtte, tæt opfølgning, angstreduktion	6
2. Kerne-forløbet (KF)	NYHA II, arbejdskapacitet 40-60W	Moderate-gode	Moderat, lærer hurtigt	Moderat sygdomsangst Stabilt netværk	Modalitet jf. vurdering → almen → platform <i>eller</i> Almen → platform	Struktur og progression, Peer-support	8
3. Fleksibelt forløb (FF)	NYHA I-II, arbejdskapacitet 60-80W	Gode-høje	Høj, meget selvstændig	Lav sygdomsangst Ønsker hurtig tilbagemelden til arbejde	Almen → platform <i>eller</i> Direkte til platform	Fleksibilitet, Effektivitet, Tidstilpasset	10
4. Sammensat forløb (SF)	NYHA II-III, arbejdskapacitet variabel	Variable, (ofte med pårørende-støtte)	Høj pga. sygdoms-erfaring, men kompleks situation	Moderat angst Erfaring med sundhedssystem	Modalitet jf. vurdering → almen → platform	Individualisering pga. komorbiditet, Erfaring med andet	6-8
5. Forløb for digitale vante (DV)	NYHA I, arbejdskapacitet >80W	Høje	Meget høj, ønsker selvstændighed	Lav sygdomsangst Stærkt netværk	Direkte til platform med månedlig sparring	Minimal supervision, Avancerede muligheder	10

