

Startsamtale. (i6)

Udarbejdet af: Kompetencecenter for Lungesygdom	Version: 3.6	Godkendt af: Pilotområde for landsdel Sjælland	Godkendt den:	Ansvarlig for revidering af dokument: Kompetencecenter for Lungesygdom	Revideret den: 06-10-2023
Målgruppe: Monitoreringsansvarlige					

Formål:

- At borger bliver introduceret til TeleKOL, udstyret og selvhjælpsplan
- At indsamle relevant data om borger
- At introducere målinger, grænseværdier og målehyppigheder til borger
- At afslutte samtalen, samt sætte ramme og retning for videre forløb
- At borger afprøver udstyr, foretager målinger og test under supervision

Startsamtalen:

Startsamtalen er den første samtale, hvor monitoreringsansvarlige og borger mødes ved fysisk fremmøde.

Der fokuseres i startsamtalen på en individuel og borgercentreret tilgang.

De første 14 dage skal bruges til at øve sig, lære at måle sig, bruge udstyret med spørgeskemaer, indsende målinger, sende og modtage beskeder til/fra monitoreringsansvarlig, samt at se på selvhjælpsplanen.

Derefter bliver der lavet en mere personlig tilrettet plan.

Du skal regne med 60 minutter, alt efter borgers tilstand.

Startsamtalen indeholder:

- En personlig præsentation
- En gensidig forventningsafstemning og ansvarsfordeling
- Den monitoreringsansvarlige sætter rammen ved samtalerne
 - Faciliterer processen og holder tiden

Startsamtalen kan være så omfattende, at det kan være nødvendigt at afholde den á to omgange, f.eks. ved brug af opfølgningssamtalen.

Forberedelse til startsamtalen

- Læse og forberede sig på data fra henvisningen.
- Læse aktuel data om borger i EPJ/EOJ
- OBS på at telekit tablet er opladt til startsamtalen

Første del af startsamtalen:

Introduktion af, hvad TeleKOL indeholder

- Fremviser borgerløsning med en kort præsentation, samt spørge til borgers viden om og forventning til TeleKOL

Startsamtale. (i6)

Dialog og samtale

- Indsamle relevant anamnese om borgers helbredstilstand, sygdomshistorik, medicin, vaccinationer m.m.
- Indsamle data om borgers livshistorie, ressourcer, udfordringer i hverdagen, - hvad er det, der fylder for borger og hvad er borgers egen målsætning.
 - Hoste
 - Slim
 - Trykken for brystet
 - Åndenød og aktivitetsniveau
 - Begrænsninger i hverdagslivet og sociale aktiviteter
 - Tryghed og angst
 - Søvn og hvile
 - Energi og træthed
 - Vægt, Appetit, mad og måltider
- Borger orienteres om, at det er lægen, der fortsat varetager medicinordinationer.

Afprøvning af TeleKOL

- Foregår startsamtalet i borgers eget hjem, opsættes udstyret, - mobildækning sikres og systemet afprøves.
- Foregår startsamtalet i lungemedicinsk ambulatorium, i sygeplejeklinik eller i sundhedscenter afprøves udstyret under samtalen, hvorefter borger selv tager udstyr med hjem og sætter det op.
- Teknisk gennemgang af udstyret (se arbejdsgang nr. i6C – Oplæring)
 - Monitoringsansvarlig superviserer, mens borger:
 - Selvstændigt måler og indsender alle målinger/spørgeskemaer
 - Selvstændigt udfylder CAT og HADS
 - www.lungemedicin.dk – HADS skema [Guide til HADS](#)
 - www.catestonline.org - CAT skema
 - Reje-sætte-sig test – Monitoreringsansvarlig fastsætter antal gentagelser
 - Testsvar skrives ind i spørgeskema
 - Antal af daglige RSS øvelser skrives i selvhjælpsplan.
 - Inhalationsteknik - Monitoreringsansvarlig instruerer i teknik og observerer flow evt. ved hjælp af en test føjte.
 - Dokumenteres i EPJ/EOJ
 - Beskedfunktion afprøves ved at borger sender en besked

Aftaler for de fremadrettede samtaler:

- Hvordan skal opfølgning- og overgangssamtale foregå?
 - Fysisk møde, telefon og/eller videosamtaler.
 - Omhandler i høj grad indsendte data, samt hvordan det er gået.
 - Hvis borger ikke sender målinger ind, som aftalt – Hvad så? (i12 manglende målinger) Præcisere at kommunen/sygehus altid vil opdage ikke indkomne målinger og vil tage kontakt til borger.

Startsamtale. (i6)

- Telefonnummer til Monitoreringsansvarlige kan anvendes hvis:
 - Udstyr er gået i stykker
 - Tvivl om målinger eller udførelse af målinger og spørgsmål i relation til udstyr

Behov for kontakt udenfor den monitoreringsansvarliges tider:

- Det skal sikres, at borger ved, at de ved behov for akut hjælp, ikke kan kontakte monitoreringsansvarlig.
- Ved akut opstået sygdom eller forværring i sygdom kontakt enten:
 - Akutnummer til hjemmesygepleje
 - Den sædvanlige hjemmesygepleje
 - Praktiserende læge
 - Vagtlæge
 - 112
- Sikre at borger har de relevante telefonnumre og ved, hvornår og hvem der skal kontaktes

Anden del af start samtalen

Udarbejdelse af selvhjælpsplan (i6a for selvhjælpsplan)

- Præsentation af og start udarbejdelse af selvhjælpsplanen.
- Dialog om, hvordan borger håndterer forværring af symptomer og ændringer i måleværdier og spørgeskemaer med brug af selvhjælpsplanen.

Afrunding af samtalen:

- Kort opsummering
- Gensidigt afklare opgaver indtil opfølgningssamtale.
- Præcisere tidspunkt og metode for opfølgningssamtale.
- Pårørende inddrages i opfølgningssamtale, hvis det findes relevant for borger.

Opfølgende opgaver på start samtalen

- Hyppighed af aftalte målinger og grænseværdier indskrives i TeleKOL medarbejderløsning
- Observationer og handleplan dokumenteres i EOJ/EPJ
- Næste aftale bookes i EOJ/EPJ