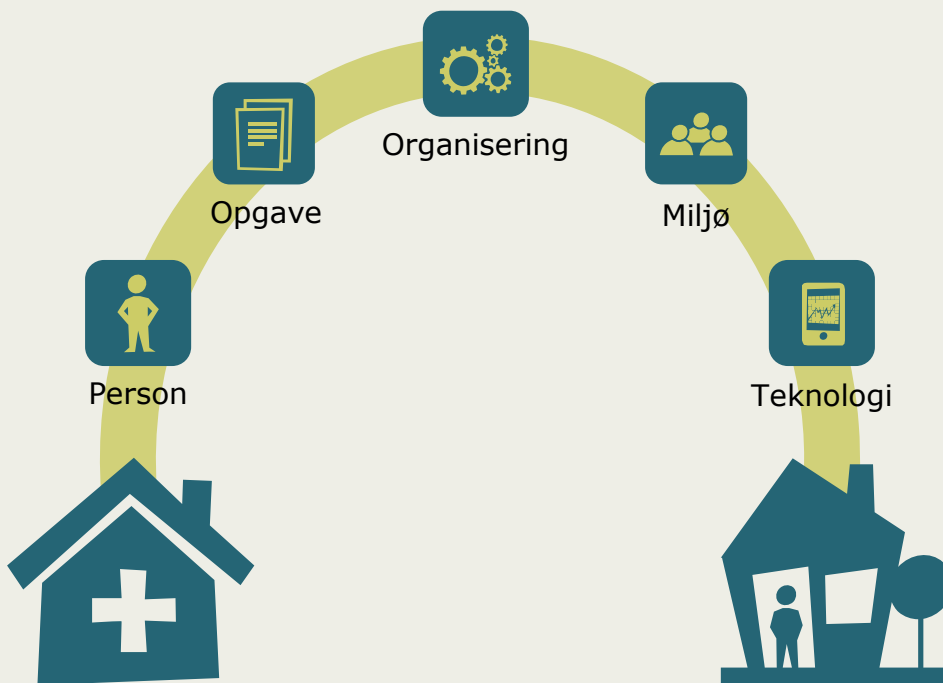


Tjekliste til **patientsikker** hjemmemonitorering



Skal din afdeling i gang med hjemmemonitorering?

I denne tjekliste finder I en række spørgsmål til inspiration, der kan hjælpe jer med at komme godt i gang med patientsikker hjemmemonitorering.

Tjeklisten er bygget op efter arbejdssystemet *System Engineering Initiative for Patient Safety* (SEIPS modellen). Det betyder, at patientsikkerhed bliver belyst fra fem vinkler: *Person* (sundhedsfaglig og patient), *Opgave*, *Organisering*, *Miljø* og *Teknologi*.

I tjeklistens bokse kan I sætte flueben ved det, I allerede har styr på, og spørgsmålstegn ved det, I skal afklare nærmere, når I tager digitale løsninger i brug til hjemmemonitorering. På sidste side er der også plads til egne noter.

Tjeklisten tager fat på nogle centrale overvejelser, I bør gøre jer, ved opstart af digital hjemmemonitorering, så den kan foregå på en patientsikker måde. Andre forhold ved patientbehandling i hjemmet – fx medicinbehandling og hygiejne – er ikke med, men er også relevante at tænke ind.

Tjeklisten er udarbejdet af Digitale Patientforløb, Digitalisering og It i Region Midtjylland.

Den er et vejledende værktøj til dialog blandt sundhedsfaglige, som skal i gang med digital hjemmemonitorering.

Ønsker I hjælp til processen, er I velkomne til at søge sparring hos os eller jeres lokale Sundheds-It. Find også litteraturliste på telemedicin.rm.dk.

Kontakt: centerfortelemedicin@rm.dk



Person: Patient



Det overordnede formål med hjemmemonitoreringen

Har I defineret det overordnede formål med at indføre hjemmemonitorering i jeres afdeling? Har I overvejet, hvilke patientgrupper, som er relevante? Og har I beskrevet målgruppens forventede udbytte af tilbuddet?



Inklusionskriterier for tilbuddet

Har I overvejet, om gruppen af patienter er homogen og har ens forudsætninger for at indgå i tilbuddet? Kan de fx følge egen behandlingsplan og tage aktivt del i behandlingen? Kan der være risiko for akut forværring, som kræver hurtig handling? Og hvordan vil I vurdere, om inkluderede patienter kan håndtere dette?



Patientens motivation og kompetencer

Hvordan afdækker I, om patienterne er motiverede for tilbuddet og har kompetencerne til at deltage? Kender patienterne fx deres symptomer, og ved de, hvornår de skal handle på forværringer? Hvordan vil I uddanne patienterne til hjemmemonitorering?



Fysiologiske karakteristika og psykiske forudsætninger

Hvordan vil I tilpasse jeres tilbud til patienter med funktionsnedsættelse som fx synstab, hørehæmning, farveblindhed, ordblindhed o.a.? Hvordan vil I tilpasse tilbuddet til patienter, som har besvær med at huske eller andre kognitive udfordringer som fx nedsat affektregulering, utryghed, depression eller angst?



Særligt sårbare patienter

Har I særligt sårbare patienter, som ville have gavn af hjemmemonitorering, men som kræver særlig støtte for at kunne bruge tilbuddet?



Kompleks sygdom eller multisygdom

Hvordan vil I tilpasse jeres tilbud til patienter, som har kompleks sygdom eller samtidig psykisk og somatisk sygdom, som kan gøre deltagelse mere komplekst? Har I overvejet, om der er patienter, som får ordineret medicin eller anden behandling, som kan komme i konflikt med at bruge hjemmemonitorering?



Eksklusionskriterier

Har I beskrevet, hvilke forhold der kan gøre patienter uegnede til hjemme-monitorering? Og hvilke etiske overvejelser gør I jer om, hvem I giver tilbuddet, og hvem I ekskluderer? Har I en plan for, hvad I tilbyder dem, der ikke kan inkluderes?



Person: Sundhedsfaglig



Kompetencer og forudsætninger

Hvordan vil I understøtte, at personalet har de rette kompetencer til hjemmemonitorering?



De sundhedsfagliges motivation

Hvordan vil I arbejde med at skabe motivation til at bruge hjemmemonitorering og anden digital støtte til hjemmebehandling såsom videokonsultationer?



Opgaven ændrer karakter



Sammensætning af tilbuddet og patientens ønsker

Hvordan vil I sammensætte tilbuddet? Vil I både bruge hjemmemålinger, telefon- og videokonsultationer? Hvordan vil I afdække patientens præferencer, forudsætninger og helbredssituation ift. at deltage?



Nye jobkrav og tilpasning af arbejdsgange

Hvordan vil I tilpasse jeres arbejdsgange og kommunikation til den nye situation med fysisk afstand mellem jer og patienten? Har I fokus på løbende at opbygge kompetencer hos personalet?



Behov for kommunale aktører eller støtte fra pårørende

Hvordan afdækker I, om der er behov for at involvere kommunalt sundhedspersonale til at støtte op om patienter i hjemmemonitorering? Og hvordan involverer I evt. pårørende i at støtte op om initiativet?



Klare roller og ansvarsfordeling

Hvordan vil I afstemme forventninger mellem jer og patienter om svartid på spørgsmål, kvittering for indsendte målinger o.a.? Og hvordan vil I sikre, at patienten er tryk ved tiltaget?



Afklaring af, hvornår patienten skal kontakte hospitalet

Hvordan vil I sikre, at patienten forstår og kender egne symptomer og tegn på akut forværring? Får patienterne fx oplyst, hvornår og hvordan de skal handle ved forværring af egen tilstand? Får de oplyst, hvornår de skal ringe, fremmøde eller tilkalde akut hjælp? Og får de pårørende også denne information, hvis relevant?



Risiko for forværring og frafald

Hvordan holder I øje med, om patienter får besvaret spørgeskemaer eller gennemført aftalte målinger? Hvordan håndterer I manglende svar og risiko for frafald? Hvordan holder I øje med patienternes mentale trivsel ved fysiske sygdomme under hjemmemonitorering?



Variation i opgaver for det involverede personale

Hvordan vil I tage højde for, at personalet ikke har alt for hyppige opgaveskift mellem fx tjek af målinger, chat, video og fremmøde for at undgå for høj kompleksitet i arbejdsdagen? Og hvordan vil I omvendt sikre tilstrækkelig variation i opgaverne?



Feedback fra patienter og justering af tilbud

Løbende feedback fra patienter kan styrke relationen mellem personale og patienter og øge motivationen til at arbejde med hjemmemonitorering. Hvordan vil I indhente feedback fra patienter som led i at forbedre og finjustere jeres tiltag?



Organisering



Inklusion af patienter

Hvordan vil I finde patienter, som er relevante for hjemmemonitorering? Har I aftalt, hvem som er ansvarlig for at tilbyde hjemmemonitorering? Kan patienter visiteres direkte til hjemmemonitorering? Har I beskrevet, hvilke opgaver lægen og sygeplejersken har ansvar for ifm. tilbuddet?



Tidsfølsom information og monitorering

Har I vurderet på, om hjemmemonitoreringen er tidsfølsom? Hvordan vil I evt. bemande opgaver og roller i weekender, helligdage og vagttid? Har I sikret, at der er aftaler om overlevering af opgaver ved sygefravær?



Gennemgang af information fra patienterne

Har I aftalt, hvor ofte patienter skal indsende information? Er opgavefordelingen aftalt og er retningslinjerne beskrevet? Hvordan dokumenteres i journalen og af hvem? Skal I have oprettet en SFI, bookingopgave o.l. til hjemmemonitorering?



Overblik over patienter i hjemmebehandling

Hvor og hvordan vil I opnå et lettilgængeligt og synligt overblik over, hvem der er i hjemmemonitorering? Er patienter i hjemmemonitorering en integreret del af arbejdsgangene på hospitalet og evt. i kommunen, hvis I deler opgaver med ansatte i andre sektorer?



Verifikation af journaldata

Hvis patienter er i hjemmemonitorering over lang tid, er der behov for løbende tjek af, om journaldata stadig stemmer overens med patientens aktuelle situation. Har I en arbejdsgang for, hvordan I opdager, om der er tilstået nye symptomer el. tegn på forværring af patientens tilstand?



Forventningsafstemning og ny kommunikation

Afstand ml. patient og personale kræver særlig fokus på enkel kommunikation og på, at forventninger afstemmes. Brug af fx video som supplement til monitorering kræver andre spørgeteknikker end ved fremmøde, så patienten får sat præcise ord på sin tilstand. Hvordan vil I øve jer i de nye kommunikations- og kontaktformer?



Medarbejdernes kompetencer

Ny teknologi og nye arbejdsgange kræver øvelse. Hvordan tænker I det ind i jeres organisering? Sættes der fx tid af til, at personalet kan øve sig? Opnår de involverede medarbejdere rutine? Hvordan oplærer I nye medarbejdere? Har I fokus på at dele erfaringer og vende tilfælde med tvivl for at skabe læring?



Aftaler ml. hospital og hhv. kommune og almen praksis

Har I klare samarbejdsaftaler om opgavefordeling ved patienter i tværsektorielle forløb? Er behandlingsansvar afklaret og beskrevet? Er patienterne informeret om, hvem, som har hvilke opgaver, hvornår?



Sættes der tid af til komplekse patienter

Når "lette" patienter får sundhedsydelser i eget hjem, kan de resterende fremmødepatienter være mere komplekse. Hvordan håndterer I dette?



Miljø



Handleplan ved akut situation hos patienten

Jo mere mobil en enhed, monitorering og kommunikation foregår på, jo større risiko er der for, at patientens lokation er ukendt, hvis der akut bliver behov for hjælp. Udfylder I et ark med kontakthinformation for pårørende og patientens læge? Har I et lettilgængeligt overblik over akutberedskaber?



Behov for stabil netværksdækning hos patient og personale

Dårlig eller ustabil netværksdækning kan føre til tab af information, eller at patienten opgiver kontakt. Det kan medføre tab af kvalitet i indsatsen. Afdækker I, om patientens forbindelse er stabil? Har I en handlingsplan for afbrydelser eller udeblivelser? Hvordan holder I øje med fravær og manglende svar fra patienter?



Beredskabsplan ved strøm- eller netværksafbrydelser

Hvordan vil I vejlede patienten om, hvad han/hun skal gøre ved strøm- eller netværksafbrydelser? Og har I en plan for, hvad I og patienten skal gøre, hvis monitoreringsudstyret svigter?



Uforstyrret og fortrolig dialog

Hvordan vil I indrette en station, som er egnet til at gennemgå målinger og holde videokonsultationer, hvor I kan sidde uforstyrret? Vær også opmærksom på, at ventetid på video opleves anderledes end i venteværelser. Har I en plan for, hvordan I håndterer evt. forsinkelser af videokonsultationer, så patienter ikke falder fra?



Teknologi



Afprøvning af den tekniske løsning

Har I afprøvet teknologien på patienter og personale, før I tager den i brug i større skala? Er informationer i løsningen tilpasset målgruppen? Er teksten fx læsevenlig for svagtseende/farveblinde? Er der læse-højt funktioner til ordblinde?



Undgå alarmtræthed hos brugerne

Hvis it-løsninger udløser mange alarmer, kan der være risiko for, at de bliver ignoreret af brugerne. Har I nøje vurderet relevansen af alarmerne og vurderet og afprøvet opsætningen af grænseværdier i løsningen?



Understøtter den tekniske løsning mobilitet?

Hvis en løsning ikke understøtter mobilitet for patienten, kan der være en risiko for, at patienten mister fleksibilitet, især hvis der er behov for kontinuerlige målinger. Hvordan håndterer I dette – især ved behov for hyppige målinger?



Monitoreringsudstyr med Bluetooth kan miste parringen

Vær opmærksom på, at løsninger med automatisk overførsel af data kan miste parringen. Uddanner I patienten i at parre udstyret igen? Er I også opmærksomme på, om automatisk overførsel af data fra monitoreringsudstyr fører til, at patienter holder op med at forholde sig aktivt til målingerne? Og er I opmærksomme på risiko for tastefejl ved manuel indtastning af målinger?



Opmærksomhed på udstyrs holdbarhed og overblik over udlån

På ældre udstyr kan batterier blive dovne. Udstyr kan også være så gammelt, at det ikke længere kan opdateres. Det kan indebære en risiko for it-sikkerheden. Hvordan holder I overblik over udlånt udstyr og dets tilstand? Og hvordan sikrer I, at udlånt udstyr returneres?



Er patientens eget udstyr stabilt og opdateret?

Hvis patienter bruger eget udstyr, kan der være risiko for, at det har forældet software. Det kan medføre, at løsningen ikke virker som forventet og kan udfordre stabilitet og sikkerhed. Har I arbejdsgange, som tager højde for det? Holder I fx øje med, om opdateringer af MitID o.a. påvirker brugeren? Og har I udarbejdet en nødplan, hvis softwaren ikke virker?



It-sikkerhed og godkendelse som medicinsk udstyr

Hvis de digitale løsninger yder beslutningsstøtte eller beregner udfald, skal de godkendes som medicinsk udstyr iht. direktiv om MDR (Medical Device Regulation). Og når nye løsninger designs, skal der være opmærksomhed på it-sikkerheden. Har I forholdt jer aktivt til it-sikkerheden ved jeres tilbud og haft dialog med jeres it-afdeling?



Afdelingens egne noter



Person:



Opgaven:



Organisation:



Miljø:



Teknologi: