

HYPERTONIMOTTAGNING

SYFTE

Öka patientens kunskap och insikt om sambandet mellan levnadsvanor och hypertoni. Genom att motivera, stödja och undervisa medverka till att göra patienten medveten om sitt eget beteende och att ta eget ansvar för behandlingen avseende livsstilsförändringar och läkemedelsbehandling.

MÅL

Målvärden: Blodtryck lägre än 140/90 mmHg och 130/80 mmHg för patienter med diabetes/njursjukdom.

Att öka patientens motivation och ge stöd till beslut om förändring och egenvård för att sänka blodtrycket.

GENOMFÖRANDE

Identifiera och kalla patienter.

Idag (2019) finns det uppskattningsvis ca 1300 patienter med diagnosen hypertoni på Råsunda Vårdcentral. Många hör av sig naturligt när deras recept börjar ta slut.

Alla dsk/ssk som sitter i telefon har ett ansvar att kolla när patienten hade sitt senaste läkarbesök angående gällande diagnos. Om det gått över ett år sedan senaste besöket ska patienten bokas in till årskontroll av blodtryck. Den bokade tiden bör ligga närmast två veckor fram i tiden för att patienten ska hinna ta prover och blodtryck. Prover beställs av den som bokar in läkarbesök och patienten uppmanas även att komma och kontrollera sitt blodtryck hos sjuksköterska minst en gång på mottagningen innan läkarbesöket, under detta besök ska patienten även erbjudas samtal kring livsstil. Har patienten mätare i hemmet så bör blodtrycket kontrolleras hemma systematiskt ex morgon och kväll i en vecka. Aktuella värden tas med till besök hos sjuksköterska.

Har eller kommer patientens mediciner tagit slut innan läkarbesöket bokas den in på ett telefonrecept med ett mindre uttag och läkare meddelas att patienten har ett inbokat läkarbesök längre fram.

Vid besök hos sjuksköterska identifieras livsstilsproblem och genom motiverade samtal är målet att det ska påverka till förändring.

Vid besök gällande hypertoni används journalmall Hjärta/kärl

Dokumentnamn Hypertonimottagning		Gäller fr o m
Utarbetad av Jenny Lundqvist, Johanna Wohlin, Ebba Davidsson	Godkänd / fastställd av	Revideras

Vid sjuksköterskebesöket 30 min

Frågor och kontroller vid besöket hos sjuksköterska.

- Om patienten tar sina läkemedel och eventuellt har några biverkningar.
- Blodtryck och puls kontrolleras manuellt. Om mätningar har genomförts i hemmet så räknas ett medelvärde ut och förs in i journalen.
- Har patienten besvär (huvudvärk, yrsel, annat)
- Motion tim/v
- Kost
- Rökning/tobak
- Längd, vikt, BMI, midjemått
- Skriv ut aktuell läkemedelslista och be patienten att själv gå igenom vad som gäller och ej inför läkarbesök.
- Informera om provtagning inför läkarbesök
- Boka in ytterligare blodtryckskontroll om behov finns.
- EKG (För att undvika att EKG blir tagna och ej kontrollerade av läkare så tas det i fördel i samband med besök, bokas in till ssk/usk 15 min innan besök till läkare, viktigt att informera pat om detta.)

Vid läkarbesöket 30 min

- Genomgång prover
- Utvärdering läkemedelsbehandling FLM.
- Kontroll av EKG
- Receptförnyelse av blodtrycksmedicin för ett år
- Ange målvärde samt intervall för ny kontroll.
- 24-timmars blodtryck?
- Uppföljning hos ssk bokas av läkare

Dokumentnamn Hypertonimottagning		Gäller fr o m
Utarbetad av Jenny Lundqvist, Johanna Wohlin, Ebba Davidsson	Godkänd / fastställd av	Revideras

Uppföljning hos sjuksköterska 30 min

Kontroll av blodtryck på uppmaning av läkare.

Vid det uppföljande besöket hos sjuksköterska ska patient erbjudas ett återbesök om 3 månader för uppföljning av livsstil. Patienten ska då erhålla ett datum då det är lagom att ringa för att boka ny tid för detta.

Vid 24-timmars blodtrycksmätningar där resultatet är inom referensvärden (se viss.nu) kan sjuksköterska direkt återkoppla detta till patienten och delge detta i remissvaret. Vid avvikande 24-timmars blodtryck bokar sjuksköterska in ett nytt återbesök.

Dokumentnamn Hypertonimottagning		Gäller fr o m
Utarbetad av Jenny Lundqvist, Johanna Wohlin, Ebba Davidsson	Godkänd / fastställd av	Revideras