

## Hypertonimottagning

Vi kallar inte patienter men har kvar en väntelista där info står i bokningen, tex prover utöver HT-paketet, om patienten ska till läkare varje år etc. Den som gör bokningen för årsbesöket flyttar fram väntelistan ett år.

Patienterna "fångas" upp när de hör av sig för receptförnyelse genom att den som tar emot samtalet eller chatten kontrollerar när det senaste årsbesöket gjordes. Har det gått över 8 månader bokas patienten in.

Bokning: \* Tid hos ssk/läkare. \* Provtagningstid. \* Info om fasteprover + morgonurin. \* Info om att ta med ev. egen mätare. \* Flytta fram väntelistan ett år. \* Boka en admintid till läkare efter prover tagits men innan besöket. \* Lägg in prover.

Vid diabetespatient eller prediabetiker lägg till HbA1c (Dessa ska till diabetessköterskan trots HT). Prediabetiker ska till HT mottagningen efter att varit hos diabetessköterska minst en gång. Vid hypotyreospatient lägg till TSH.

Hypertonimottagning enligt flödesschema nedan:

Grupp 1 Hypertonidiagnos Välbehandlad	SSK vartannat år BT + LM + Provresultat + Levnadsvanor + riskfaktorer Provtagning innan EKG max 5 år gammalt.	Läkare vartannat år
Grupp 2 Hypertonidiagnos med förhöjt blodtryck	SSK BT + LM i samråd med läkare + levnadsvanor + riskfaktorer.	SSK var 2-4 e vecka tills MålBT Därefter enl. Grupp 1.
Grupp 3 Förhöjt BT Ej diagnos	SSK BT x 3 + Levnadsvanor + riskfaktorer. Ev 24 h BT. Om normala BT ingen åtgärd.	Vid 3 förhöjda BT. Boka läkarbesök. EKG och provtagning innan.

Grupp 1 är patienter utan komplicerade faktorer som hjärtkärlsjukdom eller grav njursvikt. Hos de med komplicerade faktorer ska årliga läkarbesök ske.

För alla patienter gäller att det ska finnas ett EKG som är max fem år gammalt.

Vid insättning av nytt läkemedel ska två blodtryck tas såvida båda är utan anmärkning. Överväg annars 24 h BT.

Hemblodtryck med blanketten från viss.nu kan ges till patienten som får återkomma med resultat om de inte önskar att ta ytterligare blodtryck på mottagningen.

## Under hypertoniibesöket

- Kontaktuppgifter.
- Anamnes, ärftlighet.
- Status – Levnadsvanor, FaR?.
- BT, puls, ev EKG.
- Ev. Kalibrering av egen mätare.
- Längd, vikt, midjemått.
- Läkemedelslistan. Behövs nya recept?
- Provsvar.
- Väntelista, uppföljning, samverkan.

Vid avvikande blodtryck

Normalt blodtryck - Återkoppla Ej.

Mild hypertoni - Återkoppla endast om ni inte har en plan.

Måttlig hypertoni - Återkoppla via adminbokning.

Svår hypertoni – Ta EKG och kontakt med jourläkare alt. Husläkare samma dag.

Se viss.nu för referensvärden.