



TELEPORADY

krótki przewodnik



1 Przed przystąpieniem do przeprowadzania teleporad **trzeba przygotować formularz - zgodę pacjenta związaną z akceptacją ryzyka błędnej diagnostyki/leczenia** z uwagi na udzielanie porad na odległość. Pacjent powinien mieć tego świadomość i to zaakceptować. Forma udzielenia zgody przez pacjenta powinna być skonsultowana z prawnikiem.



2 Do przeprowadzenia teleporady można wykorzystać komunikatory, np. Skype, Messenger lub telefon. **Rozmowy video są bardziej efektywne i rekomendowane.** Sprzęt jaki będzie potrzebny to: kamera, mikrofon, słuchawki. Ze strony pacjenta wystarczy telefon z kamerą.



3 Pamiętajmy, że nie jesteśmy w stanie zrobić wszystkiego na odległość, dlatego **pierwsza wizyta powinna odbyć się w tradycyjny sposób w poradni**, z pełnym badaniem fizykalnym i opracowaniem rany. Teleporady mogą być z sukcesem wykorzystywane do kolejnych wizyt.



4 **Przed teleporadą należy poprosić pacjenta o przesłanie aktualnych zdjęć rany** oraz ewentualnie nowych wyników badań. Nie zapominamy o fotografii opatrunku zdjętego z rany.



5 **Analiza aktualnych zdjęć rany i dokumentacji powinna odbyć się przed udzieleniem teleporady**, by przygotować pytania związane ze stanem rany.
W trakcie teleporady:

- zbieramy standardowy wywiad na temat dolegliwości chorego, ilości wysięku z rany
- pytamy o sposób wykonywania dotychczasowych zaleceń
- dopytujemy o objawy niewidoczne na zdjęciu, np. zapach wysięku, ucieplenie skóry



6 W ocenie rany nie powinno się w pełni polegać na przekazie prowadzonym na żywo, ze względu na możliwą słabą rozdzielczość i ruchomy obraz.



7 W trakcie teleporady można wystawić e-receptę czy e-zwolnienie.



8 Skierowania lub inne dokumenty przesyłamy pacjentowi po przebytej teleporadzie w formie skanu w korespondencji mailowej.