Noter fra Læringsnetværk TeleHjerte d. 20. maj 2026 hos Esbjerg Kommune

Status fra Fælles Telemedicin i Syd (FTS):

FTS gav en kort status:

- Det går fortsat fremad med inklusion af borgere – nu over 220 aktive borgere på
- Den nye hjemmeside for FTS er nu offentlig på www.ftsyd.dk. Giv besked, hvis der er information, I ikke kan finde. Den gamle hjemmeside vil være tilgængelig resten af året.
- Borgerinterview: I bedes kontakte Lea (lea.cordes@rsyd.dk) skulle I have en borger i tankerne, der kunne ønske at deltage i et interview vedr. deres personlige oplevelser med TeleHjerte. Af hensyn til GDPR skal I bede borger om samtykke til, at vi hos FTS må henvende os til dem via mail el. tlf.nr.

FTS har en TeleHjerte-evaluering i gang. Her ser en arbejdsgruppe bl.a. på:

- Inklusionskriterierne
- Hvem kan henvise
- Krav om, at monitoreringsansvarlig skal være sygeplejerske – gerne med erfaring
- Behandlings- og monitoreringsansvar
- Sproglige rettelser

Evalueringen forventes at blive afsluttet inden sommerferien, og de relevante materialer vil blive opdateret.

- Link til undervisningsmateriale omhandlende sundhedsjournalen: Ny e-læring om Sundhedsjournalen – kom godt i gang - MedCom.

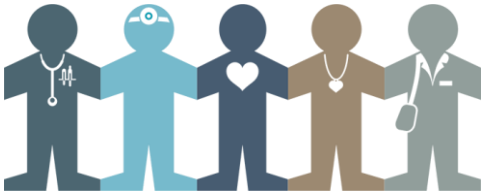
Ønsker fra rummet:

- Vi skal være opmærksomme på, at de nye funktioner eller klinikere, som fremtidigt skal varetage opgaverne kommunalt flere steder, er rustet til opgaven og får de fornødne kompetencer.
- OBS: Takster på sygehusene → burde de være relateret til noget telemedicinsk eller TeleHjerte specifikt?

Telemedicinsk Servicecenter i Syd (TSS):

Der blev givet en status fra TSS.

- Masseudrulning nu muligt – en funktion, der gør det muligt at opdatere eksisterende planer for flere borgere på samme tid, og samtidig sikre at individuelt indstillede frekvenser og grænseværdier kommer med over i den nye plan.
- Borgere uden MitID kan nu komme på TeleHjerte.
- Materiale til borgere - Der kan deles personligt materiale (PDF'er) med enkeltindivider. Eller der kan uploades generisk materiale (PDF'er og links) til det såkaldte 'materialekatalog', som kan tildeles forskellige borgere/patienter. Vær opmærksomme på ikke at smide hvad som helst ind. Fx videoer fra YouTube, der tillader, at borger dykker videre ned i YouTube-universet.



    - Input fra rummet: skriftlige vejledninger til fx blodtryksmåling kunne være relevant for alle.
- Kontaktmedarbejder kan tildeles den enkelte borger. → hvis en borger ikke er tilknyttet nogen kontaktmedarbejder, vil de fremgå uanset hvilken kliniker man filtrerer på, så ingen overses.

Bordet rundt:

Alle deltagere gav en kort status. Følgende blev nævnt:

- Fortsat ingen henvisninger fra praktiserende læger hos stort set alle kommuner.
- Der er opmærksomhed fra lægegruppen på nogle sygehuse ift. at skulle give kommunerne og de praktiserende læger mulighed for at stå med monitorerings- og behandlingsansvaret. Argumentet er, at de ikke vil belaste især de praktiserende læger med forløb, som sygehuset kender bedst. Dog er praktiserende læge sjældent tæt knyttet til TeleHjerte forløbene.
- Nogle sygehuse har alle hjertesvigtssygeplejersker tilknyttet TeleHjerte for at have mere tid til opgaven.
- I nogle kommuner har der været dialog om hvorvidt man må medtage borgere som ikke "opfylder" inklusionskriteriet → det er dog allerede muligt at inkludere alle, som ud fra et fagligt skøn vurderes at have gavn af indsatsen. Det kan formidles ud til dem, der er i tvivl.
- Et sygehus har fundet en god arbejdsgang: Hvis de spotter en patient, som ikke er i forløb men relevant for TeleHjerte (fx hvis de ringer ind til klinikken) så sender de korrespondance direkte videre til kommunerne, som så besøger borger og ofte opstarter TeleHjerte på den baggrund → skaber høj inklusion og tættere tværsektorielt samarbejde.
- Sønderborg Kommune får et helt nyt team der skal stå med TeleHjerte, da ledelsen har besluttet at de udekørende sygeplejersker ikke kan fortsætte i funktionen. Funktionen skal fremover være placeret i borgerklinikken.
- Der opleves modstand fra de praktiserende læger, som kan trække igangsættelse af TeleHjerte ud for borgere. De vil i nogle tilfælde have, at sygehusene tager opgaven i stedet.
- En kommune er udfordret på, at alle hjemmesygeplejersker aflæser de data, som borgere sender ind, for så får ingen et rigtig godt kendskab til den enkelte borger → kan skabe mere usikkerhed end stabil behandling fordi kompetencerne inden for hjertesvigt og TeleHjerte varierer.
    - Det er svært, når opgaven ikke ligger hos de samme klinikere hele tiden.
    - En anden kommune fortæller, at de har samme princip, men at det fungerer fint
- En kommune oplever, at det er svært at føle, at de gør det grundigt nok, når tiden til indsatsen er knap.
    - Der suppleres med, at det er OK ikke at nå grundigt i bund hver gang – det kan stadig være nok og tilstrækkeligt for borgerne, hvis de føler sig set.
- Middelfart Kommune er i gang med at oprette et telemedicinsk center og det er stadig uvist hvem der skal med over i det nye set up.
    - Flere steder oplever også uvished og endda at kompetencerne fjernes eller forringes fordi nye kollegaer uden kendskab til indsatsen skal varetage opgaven

fremover. Det er sårbart og opleves som ærgerligt for dem, der gerne vil fortsætte monitoreringen.

Workshop: Tips & Tricks

Der var workshop med fokus på Tips & Tricks.
De 4 grupper noterede dette:

Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	Gruppe 4
Ring til borger kort efter opsætning for at sikre, at borger har styr på det tekniske set up.	Hvis man spotter en patient, som ikke er i forløb men relevant for TeleHjerte (fx hvis de ringer ind til klinikken) så sender man korrespondance direkte videre til kommunerne, som så besøger borger og ofte opstarter TeleHjerte på den baggrund → skaber høj inklusion og tættere tværsektorielt samarbejde.	Skriv kit-numre i fagligt notat eller lignende steder, når flere monitorerer, så man ved hvilke der tilhører hvilke borgere Kan være nødvendigt hvis et kit i første omgang ikke er registreret korrekt.	Tværfaglige møder hvor man i lokale grupper mødes ud over læringsnetværkene og sparrer om stort og småt
Udarbejdet lokale guidelines så alle monitoreringsansvarlige skriver de samme ting i notaterne.	Praktiserende læger: Giv dem tilpas mængde info – klæd dem godt på til at kunne reagere på henvendelsen, så de ikke har for mange spørgsmål.	Finde flere patienter: kontakt den lokale hjerteforening	Når TSS' telefontid er ovre er der et modul på TSS' hjemmeside hvor man kan sende en besked og oftest få lynhurtigt svar. **HUSK tlf. nr.**
For at hjælpe kommunerne skal der laves en grundig beskrivelse af hvordan Furix gives PN, når borger overgår til kommunalt regi.	Funktion i Telma: Tilføj sig selv som kontaktperson, så man kan se, at xxx er kontaktperson for pågældende borgere.	Få borgerne ud i klinikkerne i stedet for at køre ud til dem ved lange distancer	Få borgerne ud i klinikkerne i stedet for at køre ud til dem ved lange distancer Evt. booke et separat lokale til dem, så der er tid og ro.

	Brug video til evalueringssamtalerne eller løbende opfølgningssamtaler.	Brug fraser, når der formidles viden ud til de praktiserende læger	Blodtryksmålinger: Ensretning i måden hvorpå borger måler BT på.
.	Brug instrukserne eller foruddefinerede fraser og deres indhold aktivt i fx evalueringssamtalerne. Så skal man ikke selv skrive en masse tekst, men bare kopiere over.		
Tværgående input: Vigtigt, at der fra sygehuset er oprettet planer på forhånd, når borgeren skal opstartes af monitoreringsansvarlige fra kommunen.			

Ferie

Hver organisation har ansvar for at informere borgere og samarbejdspartnere om ferie.

Input fra evaluering af mødet

Spørgsmålet "*En ting jeg tager med herfra i dag*":

- Tips og tricks
- Råd om hvordan man kan optirerere fra sygehusets side
- Sparring kommuner i mellem.
- Samtalen omkring blodtryksmåling
- Tips og tricks workshoppen og udbyttet derfra
- God sparring og faglige diskutioner og gode inputs
- Synes det er genialt med tips og tricks fra hinanden.
- Nogle af de tips de andre kom med.
- Der er hjælp at hente fra styregruppen og kolleger
- At der er flere end mig der kun har få i telehjerte. Inklusionskriterier ændre sig
- Opdatering af Telma
- Mulighed for at få kontaktperson på
- God ide at lave fraser både til intern og ekstern kommunikation.
- Gode tips og tricks der gør arbejdet lettere. Opdateringer i Telma. Gode forslag til bedre samarbejde på tværs af sektorer.
- Det er en mulighed at borger kommer til os, links, kontaktperson. Det er interesse og læge opbakning der giver mest succes, brug mere video, log on uden mit id.
- Vi er meget godt i gang m Tele-Hjerte. Hvorfor prioriterer de andre det ikke lige så højt, når det optimerer vores behandling så meget på så kort tid til gavn for patienterne. Vi har heller ikke meget tid.

Hvor enig er du i følgende: "*Det giver mening at deltage i læringsnetværket*"

Et gennemsnit på 4.88 på en skala fra 1 til 5, hvor 5 er mest enig.

Næste møde

Aabenraa Sygehus er vært i uge 45, onsdag den 4. november, kl. 10-13 – FTS sender mødeinvitation.