

Noter fra Læringsnetværk TeleHjerte d. 18. november 2025 på Kulturøen, Middelfart Kommune

Intro og status fra Fælles Telemedicin i Syd (FTS):

FTS gav en kort intro til læringsnetværk på dette første møde i Læringsnetværket for TeleHjerte Jylland.

- Der blev også repeteret, hvad FTS er, hvad TSS er, og hvad Brugergruppen er. Alle der har et forslag til en ændring, et såkaldt "ændringsønske", til Telma-løsningen (medarbejder- eller borgerløsningen) eller noget i forhold til selve TeleHjerte-indsatsen kan melde det ind via TSS' hjemmeside – [nærmere bestemt denne formular](#). Ændringsønskerne vil derefter blive drøftet af brugergruppen, der består af monitoreringsansvarlige, sammen med FTS og TSS.
- TeleHjerte-indsatsen har haft en fin stigning med nu over 100 borgere tilknyttet, og kun få kommuner har endnu ikke borgere på.
- Det nationale e-læringsmateriale er på vej. FTS giver besked, når det er tilgængeligt på FTS' hjemmeside.
- Der kommer Telma-målinger i sundhedsjournalen 18. november 2025, der dermed kan ses af borger og sundhedsfaglige. Man kan fx få adgang til borgerens sundhedsjournal (hvor meget relevant information er samlet ét sted) via en knap i EOJ eller EPJ. [Mere info om sundhedsjournalen på sundhed.dk](#).
- Der er nu en fælles national side på sundhed.dk/telehjerte, hvor animationsfilmen også ligger. Nogle kommuner mangler stadig at oprette egen sundhed.dk-side med sundhedstilbuddet TeleHjerte – FTS giver besked til implementeringsansvarlige.
- Der bør lokalt tages stilling til instrukser og procedurer ift. systemnedbrud – FTS giver besked til implementeringsansvarlige.

Der blev spurgt, om borgere kan bruge deres egne tablets/telefoner + vægte osv. Det er muligt for borger at bruge eget måleudstyr, men ikke egen tablet/telefon. Når man bestiller udstyr, kan man fravælge det måleudstyr, som borger allerede selv har.

Telemedicinsk Servicecenter i Syd (TSS):

Claus, TSS, gav en kort status og besvarede spørgsmål.

Vær opmærksom på, at der er en formular på TSS' hjemmeside, der skal bruges, når borgere flytter – så kommer regningen til den rigtige kommune.

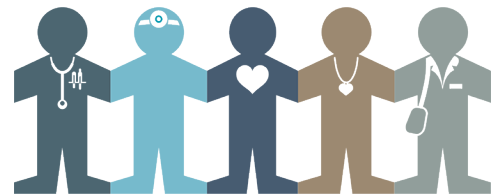
Se også FAQ på TSS' hjemmeside.

TSS har lanceret et nyhedsbrev, som man kan tilmelde sig på TSS' hjemmeside.

Bordet rundt:

Alle deltagere gav en kort status. Følgende blev nævnt:

- I stedet for at køre mange kilometer hjem til patient med udstyr er der flere, der aftaler afhentning/opstartssamtale på egen matrikel (forudsætter, at man har et lokale til det)
- Flere nævnte godt og ligeværdigt samarbejde mellem sygehus og kommune
- Nogle steder betragtes TeleHjerte af ledelsen som en ekstraopgave udover de opgaver, der er afsat tid til
- Det blev foreslået at samle de monitoreringsansvarlige på sygehusene i regionen
- Forslag om en "opstartspjece" vedr. blodtryksmålinger, så pt. har siddet stille længe nok inden de måler blodtrykket – eller huske at instruere patienten grundigt til opstartssamtalen

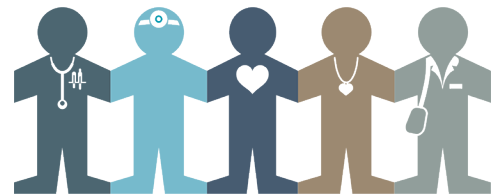


- Et spørgsmål: Telma siger 2 målinger af blodtryk til borgeren, men den beder kun om 1 blodtryk? *Efter mødet: Måske er det en sproglig misforståelse, appen beder om 2 målinger, og der er mulighed for at taste måling af henholdsvis blodtryk og puls (dvs. 2 i alt). Hvis det ikke er dette, der er dilemmaet, så meld det gerne ind som et ændringsønske.*
- Patient kan få påmindelser fra Telma, hvis denne er tilmeldt NemSMS. Der er brug for en pjece hvor NemSMS nævnes eller at man husker tilmelding ved opstartssamtalen.
- Optitreringen skal have mere fokus, hvis borger ligger i grøn.
- Borgerne er ude i rehabiliteringen – mere fokus på at lede efter borgere derude?
- Nogle mente, at TeleHjerte (systemet og instrukserne) medfører et stort arbejde med dokumentation af fx røde triageringer. Og at det sundhedsfaglige kan drukne i den type "praktiske" TeleHjerte-opgaver. Især når der egentlig heller ikke ledelsesmæssigt er afsat tid til TeleHjerte.
- Det blev nævnt, at det er positivt, at patienter ikke selv skal købe udstyr
- Nogle omtaler overfor potentielle patienter, at de kan fortsætte i tilbuddet i 6 måneder – fordi mange patienter fravælger TeleHjerte, hvis det lyder som om, det fortsætter uendeligt (det bliver for uoverskueligt)
- Flere gør en indsats for at fortælle læger om TeleHjerte – og at gøre det mange gange, fordi det bliver glemt hurtigt
- Nogle var stødt på uklarhed om, hvor behandlingsansvaret ligger, når der monitoreres i kommunen – fx når patient i flere måneder afventer årskontrol på sygehuset
- Nogle sygehuse bruger korrespondance til at henvise patienter, men får at vide, at der kommer rod i statistikkerne, hvis der ikke bruges korrekt henvisning
- Nogle fortæller lægerne, at lægerne bliver aflastede af, at patienter, der er med i TeleHjerte, har direkte besked-tråd med sygeplejerske

Workshop: Samarbejde

Der var workshop med emnet "Samarbejde og netværk". Opstart i 3 grupper (grøn, rød og gul) og fælles opsamling efterfølgende.

Beskriv hvordan TeleHjerte er organiseret hos jer, og hvem I er?	Hvordan kan I hos jer finde nye – mulige – patienter til TeleHjerte?	Hvordan kan I (kommune-kommune, sygehus-kommune) arbejde sammen i det daglige ift. TeleHjerte?
<p>Sygehuse – de har flere funktioner i dagligdagen. De har 1 time 2 x ugentligt.</p> <p>Kommunerne: én til flere ansvarlige – alle udekørende sygeplejersker.</p> <p>Alle er ansat som akutsygeplejersker i Tønder Kommune</p>	<p>Tønder kommune: deltager til lægemøder m. MA og leder – deltagere: sygeplejen, hjemmeplejen, apoteker, praksis'er - afholdes hvert halve år</p> <p>På sygehuset: Finde dem på sengeafsnittene el. FAM.</p>	<p>Kommune-kommune kunne tænke sig lokale netværksmøder ligesom sygehuse måske får.</p> <p>Sender korrespondancer ud til kommunen fra sygehus – kan være svært at finde den rigtige "indbakke".</p>
<p>Varde: to sgpl varetager hele TeleHjerte selv + lang køretid.</p>	<p>Esbjerg sygehus: lave et notat til ekko tilsyn at lægerne skal tænke OBS Telehjerte.</p>	<p>De har internt i den vestlige del af regionen allerede et</p>



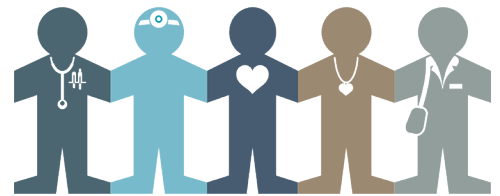
Beskriv hvordan TeleHjerte er organiseret hos jer, og hvem I er?	Hvordan kan I hos jer finde nye – mulige – patienter til TeleHjerte?	Hvordan kan I (kommune-kommune, sygehus-kommune) arbejde sammen i det daglige ift. TeleHjerte?
<p>Ønsker at flytte indsatserne til sundhedscenter.</p> <p>Esbjerg kommune: fire "vidensansvarlige" der monitorerer – de har begge indsatser.</p> <p>Esbjerg sygehus: 6 sygeplejersker som arbejder i makkerpar med to telehjerte grupper. Kigger på målinger hver især en halv time de dage er på arbejde i Hjertesvigtklinikken. Fra d. 26/1-26 ændres dette til 1 time.</p>	<p>Esbjerg kommune: møde med hjertekoordinator, der måske kan løfte opgaven med dem.</p>	<p>klyngenetværk hvor de mødes ad hoc hos hinanden.</p>
<p>SLB Kolding: sidder med indsatserne som en del af andre funktioner på ugebasis.</p> <p>Billund kommune: sgpl i sundhed og træning</p> <p>Kolding: udekørende sgpl</p> <p>Middelfart: udekørende sgpl</p> <p>Vejen: udekørende sgpl</p> <p>Fredericia: fire sgpl (hvoraf én er planlægger) der sidder i tre distrikter</p>	<p>Vejen: Lommekort der er blevet delt ud til SSA og sgpl der kan reagere, hvis borgers medicin kan matche indsatsen på baggrund af medicinlisten.</p> <p>Sygehussiden: skal formidles ud til lægerne, så de kan fange dem, når de går stuegang.</p> <p>Være mere opsøgende i sundhedshuse og rehab kommunalt.</p>	<p>Mødes i klyngegrupper ligesom de gør vestpå udover læringsnetværkene.</p>

Afrunding Ferie

Hver organisation har ansvar for at informere samarbejdspartnere om ferie.

En ting jeg tager med herfra i dag:

- Overblik over andres udfordringer med finde klienter
- De muligheder der er for at finde borgere i sundhedshuset
- At vi allerede har meget erfaring
- At vi på KOS skal have andre briller på
- Erfaringer fra andre monitoreringsansvarlige
- Godt med erfaringsudveksling både sygehuskolleger og kommune/
- Netværk er bare godt, man får meget med retur



- Manglende tillæg. Godt samarbejde
- Hvordan andre arbejder med monitorering og samarbejder mellem sygehus og kommune.
- Vigtig sparring
- Samarbejde imellem sygehus og kommune fremadrettet
- At det egentlig går ok, selvom det kan virke som om tingene går langsomt.
- At nogle får tillæg i kommunerne og vi ikke gør - nogle sygehuse er ikke klædt på til det.
- Inspirerende med gruppearbejde hvor der er forståelse for arbejde fra alle vinkler og ny inspiration til at få udbredt Telehjerte i et bredere omfang.
- Ideen om at opsøge borger i træningscenter
- Større forståelse for hvorfor jeg ikke har fået nogle telehjerte borgere fra hjertesvigtklinikken i Kolding. Inspiration fra de andre områder/ kommuner til at få fundet flere telehjerte borgere
- Ideer til at finde nye borgere.
- At andre også har udfordringer med telehjerte, fungerer generelt godt, men meget forskelligheder fra sted til sted. Tidspres nogle steder
- Sparring, giver god mening at mødes.

Har du et forslag til næste møde (et emne, noget der kan gøres bedre...)?

- Start evt. ud m præsentation.
- Afklaring på behandlingsansvar og monitorering.
- At kommunen gerne må monitorere med sygehus som behandlingsansvarlig.
- Ekstern undervisning i Hjertesvigtsbehandling - præparater og deres virkning og anvendelse.
- Den gode opstartssamtale: hvordan "sælger" vi bedst tilbuddet om TeleHjerte
- Patientcases
- evt. statistik forklares (hvordan er tallene indhentet? Er det ud fra hvor borgerne bor eller..?)
- ensrette arbejdsgangene så sygehus og kommuner arbejder under det samme"
- Lidt længere tid synes ikke helt at 3 1/2 time er nok til at komme omkring det hele
- Erfaringsudveksling mht teknisk opstartssamtale - mest relevant for kommuner dog. Kunne dele forsamlingen op og så kunne sygehuse erfaringsudveksle på noget andet
- Status på at overfører til thelma fra epj og tilgang uden mit id mv
- Have fokus på noget af det som fylder hos hjertesvigtborgere

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



Næste møde

Onsdag d. 20. maj kl. 10.00-13.00 – Esbjerg Kommune undersøger, om de kan være værter. FTS sender invitation.