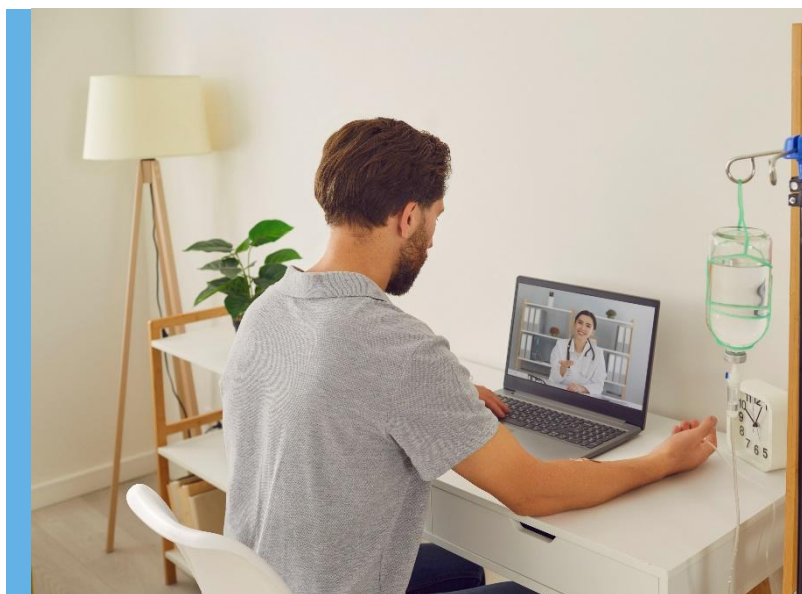


Sundhed tættere på borgerne med digital støtte

Sundhedsreformen ændrer grundlæggende måden, vi leverer sundhedsydelser på. Fremover skal flere patienter kunne behandles hjemme eller tættere på hjemmet, når det er muligt og fagligt forsvarligt. Samtidig styrkes patienternes rettigheder, så de i højere grad får adgang til digitale sundhedstilbud som videokonsultationer og andre løsninger, der kan gøre det lettere at være patient og skabe bedre sammenhæng i behandlingsforløb på tværs af sektorer.

Udviklingen handler dog ikke kun om teknologi. Den forudsætter i høj grad nye arbejdsgange, ændrede vaner og et tæt samarbejde på tværs af faggrupper og sektorer. De digitale løsninger er først og fremmest et redskab, der skal understøtte den sundhedsfaglige indsats og gøre det muligt at levere behandling tættere på borgernes hverdag – enkelt, sammenhængende og med høj kvalitet.



I dette nyhedsbrev kan du læse om nogle af de digitale sundhedstilbud og initiativer, der understøtter udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Du får blandt andet en status på arbejdet med patientrettede digitale løsninger, indblik i videreudviklingen af hjemmemonitoreringssystemet Telma og adgang til en ny tjekliste, der kan hjælpe afdelinger i gang med hjemmebehandling. Du kan også læse om erfaringer med videokonsultationer fra fødeafdelingen i Randers, om Aarhus Universitetshospitals arbejde med at øge brugen af video samt om MaveMod – et digitalt behandlingstilbud, der hjælper børn med mavesmerter til færre symptomer og bedre trivsel.

God læselyst

Nyhedsbrev

Juni 2026

Indhold

Video og chat skaber tryghed for nybagte familier

Midtjylland satser på det nære og digitale sundhedsvæsen

Ny selvhjælpsguide til borgere med KOL

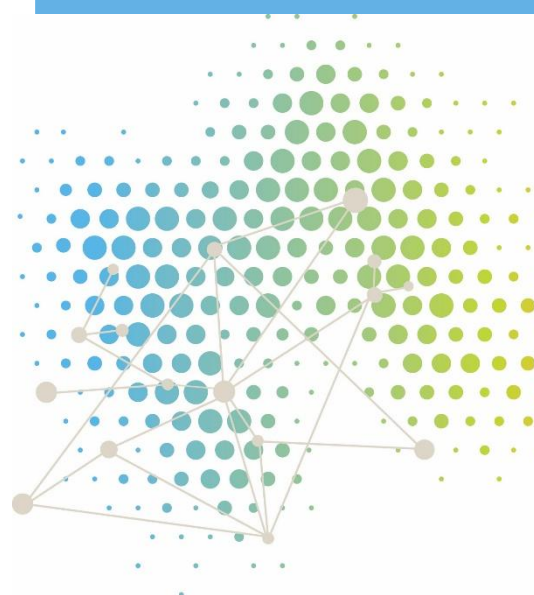
Ny tjekliste til patientsikker hjemmemonitorering

Målrettet støtte til brug af video giver pote

Nyt lynkursus i videokonsultationer

Ny type hjælp til børn og unge med ondt i maven

Bagsiden:
Godt nyt til fodterapeuter

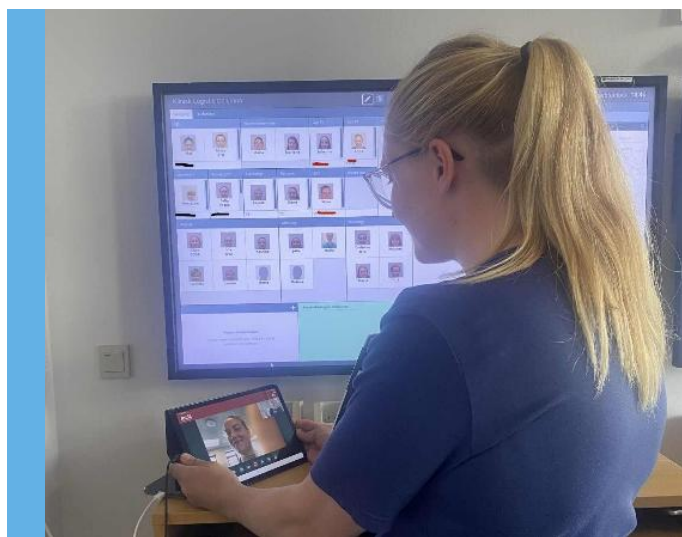


Digitale Patientforløb

Digitalisering og IT
Region Midtjylland

Video og chat skaber tryghed for nybagte familier og arbejdsro på fødegangen

I Randers hjælper videosamtaler jordemødre til at vurdere den gravides tilstand i akutte situationer. Og den digitale forløbsguide skaber både trygge rammer for gravide og nybagte forældre samtidigt med at det giver færre afbrydelser på fødegangen.



På fødegangen i Randers er de i stigende grad begyndt at bruge video som supplement til telefonopkald i akutte situationer. Det, at få videobillede på, gør det lettere for jordemødrene at udelukke risikofaktorer, så de hurtigt kan skabe tryghed hos den gravide og dermed undgå unødvendige besøg. Nogle gange ringer en gravid f.eks. ind til afdelingen, fordi hun har haft en blødning og er bekymret.

"Over video kan vi hurtigt vurdere omfanget af blødningen.

Det kan jo være lidt svært for en gravid at beskrive en blødnings størrelse. Her støtter det visuelle os i at vurdere, om der er tale om noget alvorligt eller ej", sådan fortæller Jordemoder Lise Maj Sanden fra fødeafdelingen i Randers om deres brug af videosamtaler.

Nogle gange skifter Lise over fra telefon til video, når den gravide ringer ind, for at få en bedre fornemmelse af hendes tilstand. Her bruger hun regionens løsning "Videochat", hvor den gravide blot skal klikke på et link i en sms eller e-mail, hvorefter videokonsultationen straks går i gang.



Jordemoder LiseMaj Sanden, fra hospitalet i Randers, har gode erfaringer med video til hurtig afklaring i akutte situationer.

Om videochat i Midtjylland

Fødegangen bruger blandt andet Region Midtjyllands løsning Videochat.

Her sætter den sundhedsfaglige let en videosamtale i gang ved, at patienten får en sms eller en e-mail med et link. Videochat genererer automatisk det sikre unikke link, som bruges til at afholde samtalen.

Når patienten klikker på linket, starter videosamtalen op nu og her.

Der kan være flere deltagere i samtalen, så pårørende og sundhedsfaglige fra kommunen kan også deltage, hvis de får linket tilsendt.

Du finder videochat på Citrix-skrivebordet



Gravide får hurtigt svar på spørgsmål gennem chatten i den digitale forløbsguide

Forløbsguide skaber tryghed i graviditeten

Afdelingen bruger også Den digitale forløbsguide flittigt til at rådgive og skabe tryghed undervejs i graviditeten. I forløbsguidens chat svarer afdelingen på spørgsmål, som de gravide ellers ville ringe ind med. Det kan f.eks. handle om kostråd eller om en gravid kan tage imod en bestemt vaccine osv.

"Når vi løbende kan svare på de gravides spørgsmål i chatten, på tidspunkter hvor vi lige har tid til det, får vi færre ikke planlagte henvendelser. Det tager presset af det akutte. Og så er vi sikre på, at de gravide får korrekte svar på deres spørgsmål", fortæller Lise Maj.

Afdelingen gør meget ud af at fortælle de gravide, at den indbyggede chatfunktion i forløbsguiden ikke må bruges til spørgsmål, som er akutte. De forsøger at svare indenfor max 24 timer.

Virtuelt besøg hos nybagte familier

Fødegangen benytter også i stigende grad video til de nybagte familier som supplement til hjemmebesøg i den første tid efter, at familien er kommet hjem fra hospitalet. Nogle gange opstår der usikkerhed hos den nybagte familie f.eks. i ammesituationer. Derfor eksperimenterer afdelingen nu med, hvornår de kan bruge video, så den nybagte familie undgår at skulle på hospitalet. *"Hvis partneren f.eks. holder telefonens kamera og filmer mor, så vi kan se hende imens hun ammer, kan vi sagtens give parret gode råd til f.eks. amning over video. Ligger barnet rigtigt, hvad kan forældrene gøre, for at få mælken til at løbe til ved problemer osv. Det er faktisk vores fornemmelse, at de digitale løsninger er med til at afværge en del besøg på hospitalet til gavn for både afdelingen og forældrene,* slutter Lise Maj. ■



Om Den Digitale Forløbsguide

Den Digitale Forløbsguide er en app-baseret løsning i Region Midtjylland, som udbydes af virksomheden Emento og som Region Midtjylland har købt rettigheder til. Forløbsguiden giver patienter målrettet information i forbindelse med et hospitalsforløb. Den sender informationen i små doser – lige når patienten har brug for den – ofte i form af videoer, tekster og påmindelser.

Appen sikrer god rettidig information til patienterne, så de er godt forberedte til mødet med hospitalet, ligesom chat-funktionen kan bruges til at skabe tryghed og hurtig afklaring for patienterne i forbindelse med deres forløb – før og efter en indlæggelse.

Over 250.000 patienter i Region Midtjylland har allerede haft en Forløbsguide i hånden.

Er du ansat i Region Midtjylland kan du læse mere på intranettet:
<https://intranet.rm.dk/kommunikation/patientkommunikation/digital-forloebsguide/>

Ønsker du hjælp til at komme i gang, kan du kontakte teamet bag forløbsguiden på digitalforloebsguide@rm.dk



Midtjylland satser på det nære og digitale sundhedsvæsen

Regionsrådet har afsat en større bevilling til at styrke brugen af digitale værktøjer i den patientnære behandling. Midlerne går blandt andet til at udbrede eksisterende løsninger til flere hospitaler og nye sygdomsområder – herunder hjemmemonitorering via systemet Telma.

Den Digitale Forløbsguide videreudvikles også for bedre at understøtte sammenhængende forløb på tværs af hospitaler og kommuner. Samtidig er der investeret i implementering og drift af løsningerne samt i en forbedring af platformen til videokonsultationer. Endelig er der afsat midler til udstyr, der muliggør flere målinger i hjemmet, hvilket også skal bidrage til at forebygge indlæggelser.

Læs mere om fem forskellige tiltag på de næste sider.

Modning af vores videoløsning

1

Forbedringer af teknisk løsning til video på vej

Regionen er i dialog med leverandørerne CapGemini og MedCom, om at forbedre vores videoløsning. Ønsket er, at det bliver tydeligere for patienter, at de er landet i det rette videomøderum. Patienter skal fremover mødes af en målrettet velkomstbesked. Derudover arbejder vi på, at ansatte kan vælge en Region Midtjylland baggrund, så visning af klinikerens lokale kan erstattes af en logo-baggrund. Slutteligt skal det til holdundervisning over video være muligt for undervisere at styre, at deltagerne ikke kan se hinanden, men at værten kan se alle og at den enkelte deltager og værten kan se hinanden. Det vil sikre patienternes anonymitet, hvor det er relevant.



Flere kræfter skal hjælpe hospitalerne med nye forløb i forløbsguide og nogle forløb skal række ud i kommunerne

Vi har styrket bemanningen bag Den digitale forløbsguide, som hjælper hospitaler med at kortlægge arbejdsgange og opsætte forløb.

Efterspørgslen er høj på tværs af både psykiatriske og somatiske specialer, og der udvikles nyt materiale, som gør det lettere for administratorer at komme i gang. Samtidig er forvaltningen styrket, så du får hurtigere hjælp ved tekniske udfordringer.

Bedre kontinuitet i forløb der går på tværs af sektorer

Forløbsguiden skal også understøtte bedre sammenhæng på tværs af sektorer ved at koble forløb, når patienter overgår fra hospital til kommune. Det afprøves blandt andet i Gødstrup i samarbejde med Herning Kommune på høreområdet og ved hjerterehabilitering. Hospitalsenhed Midt og Viborg Kommune arbejder tilsvarende med overgangen fra fødsel til sundhedspleje. Derudover udvikler Vestdansk Center for Rygmarvsskade materiale i forløbsguidens personale del, som skal styrke kompetencerne hos kommunale fagprofessionelle.

Turbo på Digital forløbsguide

2



☑ Monitorering ●

✉ Beskeder 1

📺 Videomøder

📊 Målinger

📅 Forløb og planer

📝 Noter

[Overblik over funktioner i Telma](#)

Telma skal bruges til flere slags sygdomme

Hjemmemonitoringsløsningen Telma skal fremover udbredes til flere sygdomsområder. I løsningen kan du sende PRO-spørgeskemaer, hvor svarene triageres og giver dig relevant beslutningsstøtte. Telma rummer også besked- og videofunktioner og er koblet til den nationale telemedicinske infrastruktur, hvilket gør det muligt at dele data og kommunikere på tværs af sektorer. Løsningen bruges allerede til patienter med KOL og tages i sensommeren også i brug til hjertesvigt.

Telma skal desuden kunne anvendes til ældre, skrøbelige patienter. Et godkendt ændringsønske betyder, at pårørende eller kommunalt sundheds- og omsorgspersonale fremover skal kunne indtaste måledata på vegne af patienter, der ikke selv kan registrere deres målinger. Der er også sendt et ønske til forvaltningen i Nordjylland om at anvende Telma til børn med natlig inkontinens, hvor der blandt andet er behov for registrering af væske- og vandladningsskemaer.

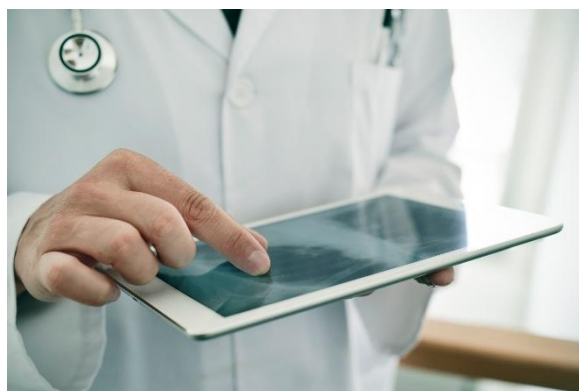
I Gødstrup afprøves Telma nu også til patienter med Parkinson. Patientgruppen har ofte mange kontakter med sundhedsvæsenet og komplekse symptomer, som kræver indsats fra flere faggrupper. Her er Telma et oplagt værktøj, fordi det understøtter videndeling og dataudveksling på tværs af aktører. Samtidig kan løsningen aflaste patienterne ved at reducere behovet for transport og ved at lette koordinering mellem fagpersoner.

Nu bliver patienter i hjemmebehandling mere synlige

Efter ønske fra Akutafdelingen i Aarhus går afdelinger i Digitalisering og IT samt Sundheds-IT nu sammen om at bruge eksisterende digitale løsninger til at skabe et bedre overblik over, hvilke patienter, der er i hjemmebehandling. De første workshops er afholdt og konkrete cases skal nu vise, hvilke løsninger, der bedst dækker behovet. Målet er, at patienterne kommer til at fremgå af f.eks. Klinisk logistik på lige linje med indlagte, så der bliver et godt samlet overblik over alle patienter. Der skal også eksempelvis kunne trækkes lister over, hvem der er i hjemmebehandling og hvad deres aktuelle status på behandlingen er.

Overblik ved patienter
i hjemmebehandling

4



Udstyr til målinger i patientens hjem

Både Præhospitalet, neurologisk afdeling i Gødstrup og Ortopædkirurgisk afdeling i Aarhus har fået bevilliget og indkøbt udstyr til at udføre målinger i hjemmet (eller i ambulancer). Det handler om STAT-apparater, tablets og blodtryksapparater til hjemmemonitorering og CRP-måleudstyr. Derudover har flere afdelinger fået bevilliget midler til indkøb, men har endnu ikke gennemført dem, da de kræver yderligere kvalificering. Det er f.eks. Børn og Unge, Nyfødt og Intensiv på AUH, Ældresygdomme på AUH, Regionshospitalet Hammel Neurocenter og Medicinsk afdeling på Regionshospitalet Horsens.

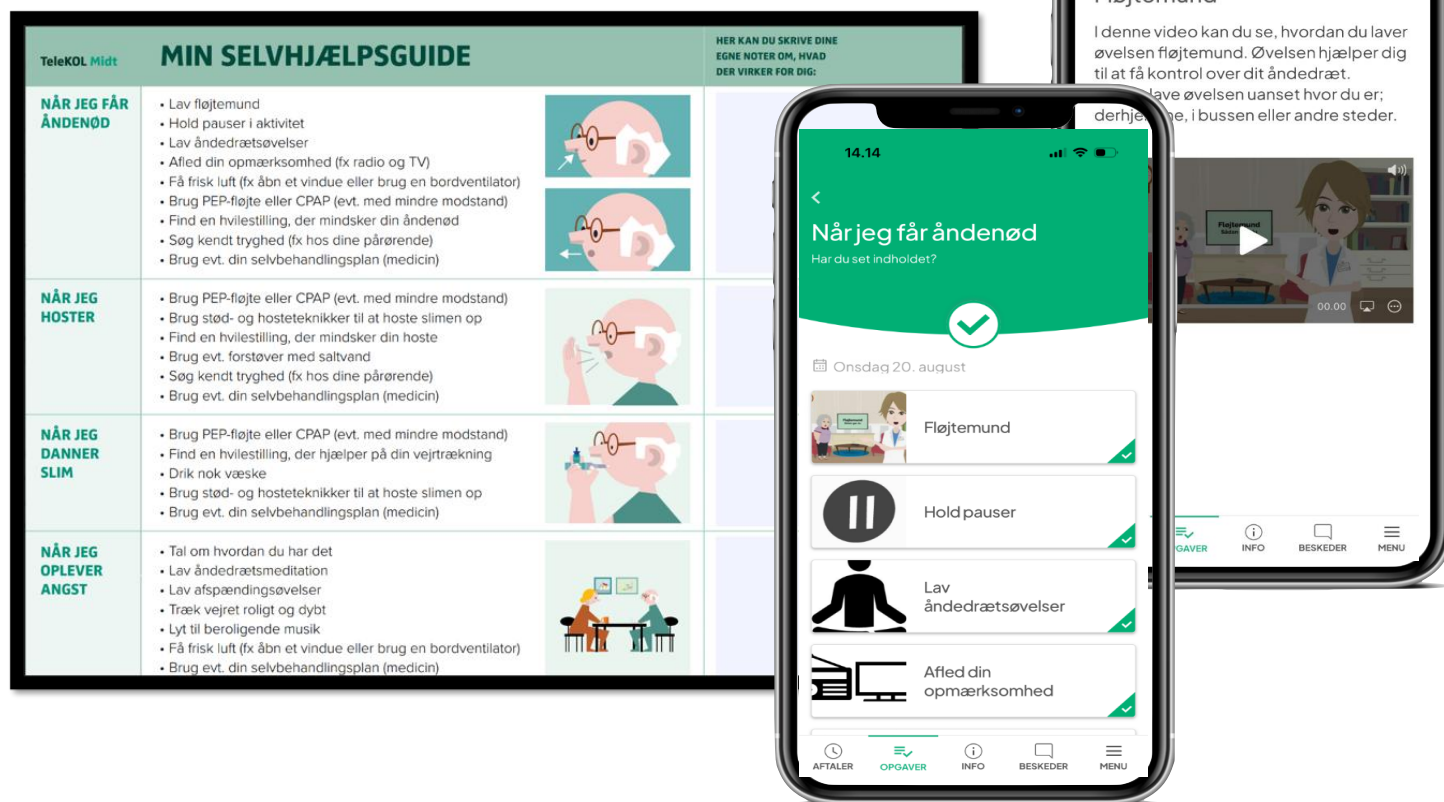
Der er fortsat midler i puljen, så hvis din afdeling skal i gang med hjemmemonitorering, er I velkomne til at kontakte os og høre, om I kan søge om midler til udstyr i puljen. Din afdeling skal høre under et hospital i Region Midtjylland. Se kontaktdata sidst i nyhedsbrevet.

Ny smart selvhjælpsguide til borgere med KOL

Patienter med KOL får nu praktisk hjælp til selvhjælp i form af en Selvhjælpsguide, som både findes i papirformat til køleskabet og i en digital version, der er bygget ind i den digitale forløbsguide, så den let kan medbringes overalt.

Klik på linket nedenfor og se et eksempel på en lille film om at lave fløjtemund, som illustrerer den indbyggede hjælp til selvhjælp ved åndenød.

[Fløjtemund](#)



Patientsikker hjemmemonitorering – ny tjekliste til tryk opstart

I takt med at flere patienter modtager behandling i eget hjem med digital støtte til kvalitetssikring og tæt kommunikation, er patientsikkerhed afgørende. Derfor har vi i Region Midtjylland udviklet en tjekliste til patientsikker hjemmemonitorering, som kan støtte afdelinger og medarbejdere i at komme godt og trygt i gang.

Tjeklisten bygger på konkrete erfaringer fra arbejdet med hjemmemonitorering – blandt andet fra TeleKOL, der anvender den nationale digitale løsning Telma. De overvejelser og arbejdsgange, som ligger til grund for tjeklisten, viste sig værdifulde, da Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024–2025 gennemførte tilsyn med TeleKOL. Tilsynet forløb tilfredsstillende og pegede ikke på udfordringer med patientsikkerheden. Samtidig blev der rapporteret om høj patienttilfredshed.

Se tilsynsrapporten her: [Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

Skal jeres afdeling også i gang med hjemmebehandling, så kan vores tjekliste være et godt sted at starte. Tjeklisten samler centrale arbejdsopgaver og praktiske overvejelser, som kan hjælpe jer med at etablere et tiltag, der både er patientsikkert, patientnært og organisatorisk bæredygtigt. Den kan bruges som støtte i planlægning, implementering og den daglige drift.

[Hent tjeklisten på telemedicin.rm.dk](#)



Tjeklisten er udarbejdet af Digitale Patientforløb, Digitalisering og It i Region Midtjylland i forlængelse af en indsats fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

Målrettet støtte til brug af video giver pote

Statistikken taler sit tydelige sprog: En målrettet indsats for at gøre det let for sundhedsfaglige at gennemføre videokonsultationer har øget aktiviteten markant. Karina og Anne Kathrine fra enheden Virtuelt AUH på Aarhus Universitetshospital deler her deres erfaringer med, hvad der skal til for at lykkes med at flytte dele af behandlingen hjem til patienten.

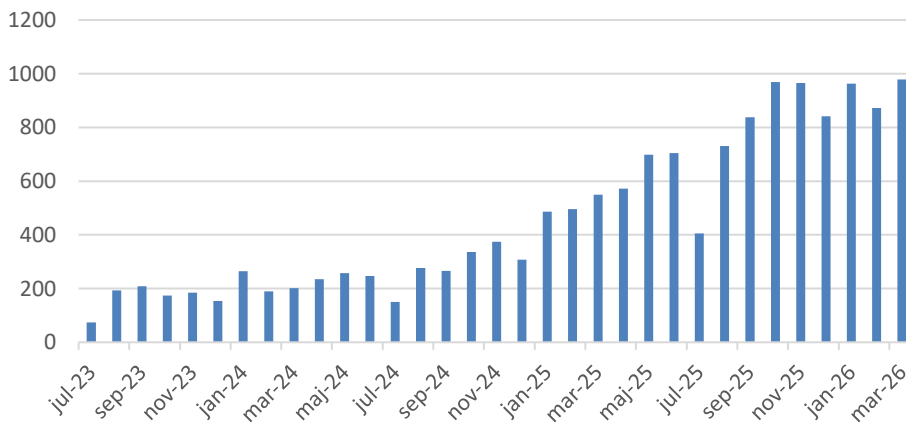
Enheden – som er en lille to-mandshær – blev etableret i december 2023.

Formålet er at gøre det digitale møde med patienten lige så enkelt og meningsfuldt som det fysiske. Virtuelt AUH understøtter afdelinger i at tage digitale løsninger i brug og rådgiver om, hvornår sundhedsfaglige med fordel kan bruge videokonsultationer.

Væk med børnesygdommene

Den første indsats var, i samarbejde med Digitalisering og IT, at fjerne tekniske barrierer og gøre videoløsningerne mere brugervenlige for både klinikere og patienter. På Aarhus Universitetshospital er langt de fleste klinikrum nu udstyret med skærme med indbygget kamera og lydenheder, så udstyret altid er klar til brug.

Udvikling i antal videokonsultationer på Aarhus Universitetshospital fra juli 2023-marts 2026
Kilde BI-portalen - procedurekode BVAA33D*



Da de tekniske udfordringer var håndteret, kunne Anne Kathrine og Karina fokusere på en mere målrettet implementeringsindsats.

”Vi lægger vægt på, at medarbejderne føler, at de har de nødvendige digitale kompetencer til at møde patienterne virtuelt”, fortæller Anne Kathrine.

Idéer til brug af video



Til patienter med lang transport el. erhvervsaktive som ellers ville nedprioritere f.eks. opfølgning



Rådgivning ved tidligt hjemmeophold for nyfødte



Vurdere arvæv og smerter efter operation



Vurdere og aftale handleplan f.eks. ved kraniedeformiteter



Opfølgning på senfølger efter kræft hos børn som nu er voksne



Undervise patienter i at bruge pumper og andet udstyr



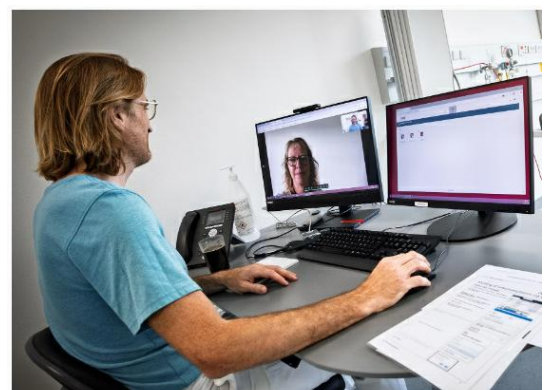
Op- og nedjustering af medicin efter forløb på hospital



Følge op på skæve målinger ved hjemmemonitorering



Inddrage pårørende i patientsamtaler



Her er Anne Kathrine ved med at demonstrere brug af videokonsultationer hos Led- og Bindevævssygdomme. Foto: Tonny Foghmar.

*Tallene fra januar-marts 2026 er fratrasket psykiatriske afdelinger for sammenlignelige data.



Her underviser Karina Sams fra Virtuel AUH sundhedsfaglige i brug af videokonsultationer. Foto: Tonny Foghmar.

Karina supplerer: *“Det handler ikke kun om, hvilke knapper der kan trykkes på i videoløsningen, men også om, hvordan man som kliniker gennemfører en god og patientsikker videosamtale”.*

Anne Kathrine pointerer samtidig, at der ikke bør gå lang tid fra undervisning til opstart:

“Vi hjælper afdelingen i gang og ser sammen på, hvilke opgaver der kan løses virtuelt. Og hvis der er brug for det, agerer vi også livline, man kan ringe til, hvis der er problemer. Det giver tryghed i opstarten”, slutter Karina. ■

Find inspiration hos Virtuel AUH:

- Giv sparring om arbejdsgange, der kan undgås i nye forløb og om, hvad der kan foregå digitalt (vælg klogt)
- Gør det let at vælge video og sikrer sekretæren mandat til at booke aftalte opgaver som video
- Hjælp med at bestille udstyr
- Lav tidsrum i løbet af arbejdsdagens, som er forbeholdt video for at få rutine og fleksibelt arbejde
- Hav fokus på undervisning for at højne digitale kompetencer
- Følg op undervejs med afdelingen under omlægningen
- Giv kollega-sparring over video med andet hospital om, hvorvidt en patient bør overflyttes



Vil du vide mere om Virtuel AUH, kan du kontakte Karina Sams og Anne Kathrine Sahl på Aarhus Universitetshospital.

Nyt lynkursus i videokonsultationer

Er du blevet nysgerrig på videokonsultationer? Så snup et nyt lynkursus på blot 14 minutter!

På hjemmesiden [telemedicin.rm.dk](https://www.fagperson.sundhed.rm.dk) kan du nu se et gratis 14 minutters kursus om, hvordan du holder en god videokonsultation.

Find videokurset på linket her:

<https://www.fagperson.sundhed.rm.dk/til-ansatte-og-samarbejdspartnere/telemedicin/projekter-og-indsatser/videokonsultationer/>





Foto af Eva Skovslund Nielsen, som afsluttede sin PhD om MaveMod i februar 2026. Her undersøgte Eva, hvordan online terapi i programmet virker på unges funktionelle mavesmerter. Effekten af behandlingen blev undersøgt i dybden over tid for bedre at forstå det enkelte barns forløb.

Ny type hjælp til børn og unge med ondt i maven

Børn med maveproblemer får nu behandling derhjemme i programmet MaveMod. De har så ondt i maven, at det går ud over deres livskvalitet. Barnet har dog ikke en veldefineret fysisk sygdom, som kan forklare mavesmerterne. De opstår på grund af forstyrrelser i signaler mellem mave og hjerne. Derfor har det tidligere været svært at få den rette hjælp. MaveMod viser god effekt hos børnene og styrker samarbejdet mellem børnelægerne og børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling, der behandler børnene.

Børnelæger får med Mavemod en ny mulighed for at tilbyde hurtig hjælp til børn, hvor mavesmerter har en stor negativ påvirkning på barnet eller den unges liv i form af smerter, angst, skolevægring osv. Det fortæller Eva Skovslund Nielsen, som er læge og en af forskerne bag MaveMod.

Indsatsen har ifølge Eva givet en positiv synergi mellem somatik og psykiatri. En børnelæge fortalte mig, at programmet gjorde en forskel i behandlingen af børn og unge med funktionel mavelidelse, som er den kliniske betegnelse for tilstanden.

Eva gengiver: ” Personalet kunne mærke en ændring i de patienter, de havde henvist til MaveMod. Før ringede de ofte til ambulatoriet – men nu hørte de slet ikke fra patienterne og de kunne afsluttes, når de havde været i behandling hos os”.

Øvelse fra MaveMod





MaveMod giver livet tilbage til børn og unge

I Eva Skovslund Nielsens nyligt afsluttede PhD-studie er resultaterne da også klare. MaveMod reducerer børn og unges mavesymptomer og smerter og giver bedre livskvalitet. Samtidig kan samme behandler hjælpe flere børn på samme tid sammenlignet med fremmødebehandling.

Eva fortæller, at modulerne i programmet, som er målrettet forældrene, mindsker deres bekymringer om barnets helbred og ændrer deres forældre-adfærd. Hun uddyber, *”Indsatsen hjælper forældrene til at undgå at støtte barnet i uhensigtsmæssig adfærd, hvis barnet f.eks. undgår bestemte fødevarer eller gøremål, som normalt er ufarlige, men som barnet kobler sammen med mavesymptomer såsom smerter eller diarré. Samtidigt får de en forklaring på, hvorfor deres barn har haft så mange symptomer fra maven, hvilket nok også kan lette bekymringerne”*.

Eva slutter med den gode nyhed om, at ledelsen har godkendt, at tilbuddet nu overgår til drift. ■

Forsker teamet bag MaveMod består bl.a. af PhD og læge Eva Skovslund Nielsen Hovedvejleder Charlotte Rask samt vejlederne Karen Kallesøe, Lisbeth Frostholm og Marianne Bonnert.

Læs mere i Ph.d.-afhandlingen “Internet-delivered cognitive therapy for pediatric functional abdominal pain disorders. Detailed understanding of parental factors”, som er udgivet i 2025.



Om MaveMod

MaveMod består af 10 digitale moduler i en udgave målrettet børn fra 8-12 år og en til unge fra 13-17 år.

Behandlingen foregår derhjemme og undervejs er der skriftlig personlig kontakt med en terapeut / behandler, som også hjælper børnene og de unge med hjemmeopgaver. Det kan være eksponeringsøvelser eller øvelser, der hjælper barnet til ikke at lade sygdommen styre deres liv.

Forældrene får særskilt digital behandling, som hjælper dem til at støtte deres barn på den rette måde.

Behandlingen udbydes af Region Midtjylland og varer ca. 10 uger.

Patienter henvises via børneafdelinger eller privatpraktiserende børnelæger i Region Midtjylland.

Nyt tiltag skal forebygge amputationer

Et nyt digitalt tiltag til fodterapeuter giver hurtigere hjælp til patienter med dårligt blodomløb i benene. Der er tale om en light udgave af TeleSår/Pleje.net.



Her kan fodterapeuter sende billeder og sårbeskrivelser til 5 sårklinikker i regionen. Det betyder, at der nu er kortere vej til hjælp for patienter, som er i risiko for komplikationer og målet er, at forebygge amputationer.

Ud fra en regional triageringsmodel vurderer fodterapeuterne, om det iskæmiske fodsår er i "rød kategori". Hvis et fodsår vurderes som "rødt", indsender fodterapeuterne fotos og deres observation via løsningen. Hospitalerne kan som vanligt se henvendelserne i Pleje.net / Sårjournalen.

Tiltaget er for statsautoriserede fodterapeuter med ydernummer.

Før opstart har terapeuterne gennemgået en undervisningssession, som er afholdt i Aarhus, Viborg eller Gødstrup.

Læs mere på sundhed.dk

[Kontakt til sårcenter-/klinik i tilfælde af kritisk iskæmi og forøget risiko for amputation](#)

Hvem udgiver nyhedsbrevet og vil du vide mere?

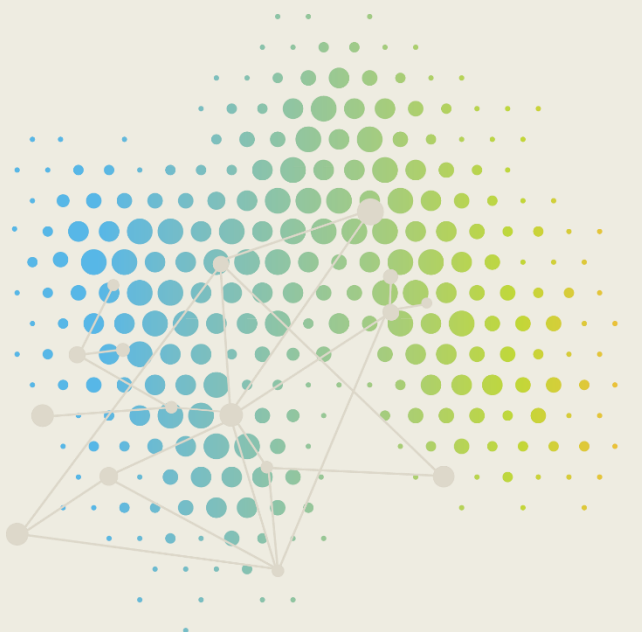
Nyhedsbrevet er udgivet af Digitale Patientforløb i Region Midtjylland. Digitale Patientforløb er en sammensmeltning af det tidligere Center for Telemedicin, teamet bag Digital forløbsguide og indsatsen bag modernisering af regionens indkaldelsesbreve.

Hvis du er interesseret i at komme i gang med nogle af de tiltag, vi omtaler i nyhedsbrevet eller du blot er nysgerrig på at vide mere, er du velkommen til at tage en uforpligtende snak med os. Du kan også tage fat i din lokale Sundheds-it afdeling, som ved, hvad der allerede er i gang på dit hospital.

Kontaktinformation:

Har du spørgsmål til **Den Digitale Forløbsguide**, er du velkommen til at tage direkte kontakt til teamet via digitalforloebsguide@rm.dk

Ønsker du rådgivning om **telemedicin**, er du velkommen til at kontakte [Centerfortelemedicin@rm.dk](mailto:centerfortelemedicin@rm.dk) eller læse mere på telemedicin.rm.dk



Digitale Patientforløb
Digitalisering og IT, Region Midtjylland

