



December 2023

# Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering

Region Syddanmark og de 22 kommuner

---



## Baggrund

Telemedicinsk sårvurdering er blevet implementeret i samtlige danske kommuner og regioner, som led i økonomiaftalen for 2013 og Den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin.

Telemedicinsk sårvurdering omfatter et fælles system til tværsektoriel deling af journaloplysninger. Telemedicinsk sårvurdering har til hensigt at understøtte borgerens forløb ved styrket kommunikation og overlevering ved sektorovergange, samt medvirke til et samlet billede af patientens sårudvikling på tværs af sektorer. Ligeledes vil arbejdet med telemedicinsk sårvurdering betyde øgede sårfaglige kompetencer og skærpet fokus på det tværsektorielle samarbejde.

Med samarbejdsaftalen ønskes opnået en øget kvalitet ved en rettidig indsats og en hurtig behandlingsplan for patienter i tværsektorielle behandlingsforløb. Patienten vil ved behandling i eget nærmiljø, ud over en relativ kort indlæggelse, blive sparet for transporttid til sygehus, vil kunne drage nytte af sit sociale netværk og erhvervsaktive borgere vil eventuelt bedre være i stand til at passe et arbejde.

Ved at inddrage patienten i sin egen omsorg, ved personlig adgang til sårplysninger via log-in, forventes der en bedre compliance.

Samarbejdsaftalen vil således være med til, at systematisere samarbejdet mellem Region Syddanmarks sygehusenheder, de 22 syddanske kommuner og de praktiserende læger, vedrørende brugen af telemedicinsk sårvurdering til gavn for borgeren.

## Formålet med samarbejdsaftalen

Formålet med samarbejdsaftalen er at sætte rammen for, hvilke forpligtelser som henholdsvis region og kommune indgår i, i forhold til brugen af telemedicinsk sårvurdering. Samarbejdsaftalen har et særligt fokus på, at tydeliggøre aftaler og samarbejdsrelationerne omkring patienter med sår, for at sikre en optimal udredning, behandling, koordinering og pleje i tværsektorielle forløb.

Samarbejdsaftalen formaliserer således det samarbejde, der med afsæt i det nationale udbredelsesprojekt allerede er i gang på det telemedicinske område vedrørende sårvurdering. Aftalen får dermed også til formål at sikre, at det fremadrettede samarbejde udvikles i et gensidigt og aftalt tempo mellem sygehus, kommuner og almen praksis.

## Målgruppen for samarbejdsaftalen

Som minimum skal telemedicinsk sårvurdering benyttes til patienter med komplekse sår i tværsektorielle forløb, men det kan anvendes til alle typer sår, hvor telemedicinsk sårvurdering kan bidrage til hurtig kvalificeret udredning og forbedret sårheling. Patienten vil som minimum møde i ambulatoriet til et første besøg; alternativt vurderes ved praktiserende læge. Dog kan der ved forudgående aftale med sårambulatoriet oprettes patienter i telemedicinsk sårvurdering, som af forskellige årsager ikke kan møde op til besøg på sygehuset.

Telemedicinsk sårvurdering kan desuden anvendes monosektorielt, og eventuelle data kan med fordel bruges, hvis der senere finder et tværsektorielt samarbejde sted.

Inklusionskriterier:

- Sår, der ikke viser fremgang i forhold til heling.



## Forankring og ikrafttræden

Samarbejdsaftalen er godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 19. november 2018 og er forankret i Sundhedsaftalen 2015-18. Samarbejdsaftalen træder i kraft den 1. januar 2019. Samarbejdsaftalen er senest ændret med godkendelse af Strategisk Sundhedsstyrelse d. 14. dec. 2023.

## Grundprincipper for samarbejdet, herunder beskrivelse af det lægefaglige behandlingsansvar

Patientens samtykke indhentes altid af det sundhedsfaglige personale forud for oprettelse i telemedicinsk sårvurdering.

Nedenfor beskrives samarbejdspartnerens ansvarsforpligtelser i forbindelse med brug af telemedicinsk sårvurdering:

### **Ansvar og opgaver hos den praktiserende læge**

Den praktiserende læge vurderer patienten med henblik på at henvise patienten rettidigt til relevant sygehusafsnit. Al registreringspraksis fortsættes på sygehuset, således vil den praktiserende læge fortsat modtage et ambulant notat mv. fra sygehuset, som det er gældende for andre forløb. Når patientforløbet afsluttes på sygehuset, sender sygehuset en epikrise til den praktiserende læge.

Den praktiserende læge kan også have et samarbejde med den kommunale sårsygeplejerske om patienten, hvor det er muligt for den praktiserende læge, at lave et opslag i systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering, hvis den kommunale sårsygeplejerske har sendt et link.

### **Særligt om henvisning til relevant sygehusafsnit**

Det bemærkes, at henvisning til relevant sygehusafsnit også kan varetages af statsautoriserede fodterapeuter, som opfylder de kompetencemæssige forudsætninger herfor, jf. samarbejdsaftalens afsnit omkring kompetenceudvikling.

### **Ansvar og opgaver hos sårspecialister på sygehuset**

Efter henvisning til sårambulatoriet fra den praktiserende læge eller statsautoriseret fodterapeut, vurderer ambulatoriet om, og i hvilket omfang, patienten kan inkluderes til telemedicinsk sårvurdering. Dette er en løbende vurdering gennem hele behandlingsforløbet. Sårambulatoriet opretter relevante patienter i systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering.

Når patienten henvises til et andet sygehus, skal der informeres om, at patienten er oprettet i telemedicinsk sårvurdering, og det aftales, hvem der har ansvaret for det videre forløb i forhold til telemedicinsk sårvurdering. Aftalen noteres i systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering.

Læge og/eller sårsygeplejerske på sygehuset følger patienterne løbende i telemedicinsk sårvurdering på tidspunkter aftalt mellem sårambulatoriet og den kommunale sårsygeplejerske, da den telemedicinske konsultation foregår på en booket tid. I forbindelse med patientens besøg i ambulatoriet skal der noteres i systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering med sårvurdering, billede og notat med behandlingsplan.



### **Ansvar og opgaver i kommunen**

Den kommunale sårsygeplejerske har ansvar for at vedligeholde og indrapportere rettidigt på eksisterende patienter, der er i aktive tværsektorielle forløb. Ved hver kontakt skal der altid foreligge sårvurdering, billede og notat.

Den kommunale sårsygeplejerske kan efter aftale med sårambulatoriet oprette patienten i telemedicinsk sårvurdering.

Skriveadgang til telemedicinsk sårvurdering gives kun til et begrænset personale, og kun til det personale i kommunen, der har gennemført det regionale kursus. Kontakt til sårambulatoriet varetages af den kommunale sårsygeplejerske eller sygeplejerske på niveau 2.

Ved spørgsmål vedr. sårbehandling kan den kommunale sårsygeplejerske eller sygeplejerske på niveau 2 kontakte sårambulatoriet telefonisk for at få en ekstra telemedicinsk konsultation.

Ved behov for akut sårbehandling tages om muligt kontakt til sårambulatoriet og alternativt til den praktiserende læge. Undtagelsesvis tages kontakt til vagtlæge.

Når den kommunale sårsygeplejerske, efter aftale med sårambulatoriet, opretter en patient i telemedicinsk sårvurdering, skal patientens praktiserende læge orienteres.

### **Beskrivelse af remedier og ressourcer**

Adgangen til telemedicinsk sårvurdering oprettes og vedligeholdes af lokale administratorer dels i kommunen og på sygehuset. Dog kan praksislæger opnå adgang ved brug af medarbejdersignatur eller link fremsendt af kommunal sårsygeplejerske.

Det er muligt for patienter i aktuelle sårforløb, at få adgang til egne data i systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering ved brug af NemID. Patienten har mulighed for at hente en applikation, der kan bruges til at uploade patientens egne billeder til systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering. Der skal indgås individuelle aftaler med patienten omkring brugen af dette. Applikationen kan downloades til henholdsvis iOS eller Android.



## Kompetenceudvikling<sup>1</sup>

Kompetenceniveauer for sygeplejersker, der er involveret i telemedicinsk sårvurdering, inddeles i tre niveauer:

	Fagpersonale	Anbefalede sårkompetencer	Sektorspecifikke kompetencer	Opgaver
Niveau 1	Sårsygeplejersker har som minimum gennemført et diplommodul eller har en længerevarende efteruddannelse i sårbehandling.  (Sårspecialister har gennemført 3 diplommoduler.)	Et endags-telekommunikationskursus	<b>Kommunen:</b> Sårsygeplejersker er superbrugere i telemedicinsk sårvurdering og får opdateret viden inden for sårbehandling.  Sårsygeplejerskerne har en studiedag i samarbejdsambulatoriet med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis.  <b>Sygehus:</b> Sårsygeplejersker er superbrugere i telemedicinsk sårvurdering og får opdateret viden inden for sårbehandling.  Sårsygeplejerskerne har en studiedag i kommunen med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis.	Undervise kolleger efter behov.  Oprette patientforløb i systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering, hvor dette er aftalt lokalt.  Uddelegere relevante kompetencer til sygeplejersker på niveau 2, efter aftale med ledelsen.  Kommunikere tværspektorielt via systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering.  Være lokal resursepå person for de øvrige ansatte i området.
Niveau 2	Kommunale nøglepersoner med sårfunktion med reference til sårsygeplejersken.	Et 5-dages sårkursus indeholdende telekommunikation og grundlæggende principper for sårbehandling/ produktvejledning og sygdomslære/udredning og behandling samt en studiedag i samarbejdsambulatoriet med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis.		Kommunikere tværspektorielt via systemunderstøttelsen af telemedicinsk sårvurdering.
Niveau 3	Basissygeplejersker	Undervisning i anvendelse af telemedicinsk sårvurdering i forhold til at have læseadgang til systemet.		Udføre sårbehandling efter anvisning fra sårsygeplejerske eller sygeplejerske på niveau 2.  Ved forværring, kontakte den lokale sårsygeplejersker eller sygeplejerske på niveau 2.

<sup>1</sup> Afsnittet tager udgangspunkt i de nationale anbefalinger jf. <https://www.medcom.dk/media/6789/anbefaling.pdf>



Kommunerne skal som minimum have én sårsygeplejerske pr. 15.000 borgere eller eksempelvis én sårsygeplejerske pr. delområde i kommunen.

Kommunerne har ansvar for, i det enkelte borgerforløb, at give sårambulatoriet besked, hvis de ikke har de fornødne kompetencer til at kunne løfte den telemedicinske sårvurdering. Ligeledes er kommunerne ansvarlige for at give sygehuset besked, når kompetencerne igen er til stede i kommunen.

Det anbefales, at læger i sårfunktioner på sygehuse:

- har interesse i og erfaring med sårbehandling
- har samarbejde mellem dermatologi, endokrinologi, karkirurgi, ortopædkirurgi og statsautoriseret fodterapi (dem der er ansat på sygehusene – altså de regionalt ansatte).
- tilegner sig særlig viden på sårområdet ved kursusaktiviteter og eventuelt fokuseret studieophold
- følger anvisninger i de nationale/regionale retningslinjer.

Det anbefales herudover, at der fra Den lægefaglige videreuddannelses side oprettes et kompetenceløft særlig rettet mod sygehuslæger med ansvar for sårbehandling, samt at læger deltager i et endags telekommunikationskursus.

En nærmere beskrivelse af kursus i sårbehandling i Region Syddanmark fremgår af nedenstående link:  
<https://rsd.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=33484>

Link til patientfolder:

[https://www.syddansksundhedsinnovation.dk/media/1804337/telesaar\\_pjece\\_ny\\_20.pdf](https://www.syddansksundhedsinnovation.dk/media/1804337/telesaar_pjece_ny_20.pdf)

Statsautoriserede fodterapeuter, som varetager henvisninger af patienter til relevant sygehusafsnit, skal have gennemgået et webinar om den tekniske løsning, som bruges til henvisningen.

## Plan for kvalitetssikring og monitorering

Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin vil senest to år efter godkendelse af samarbejdsaftalen forestå en evaluering af aftalens anvendelse. Evalueringen vil tage udgangspunkt i afrapporteringsguiden godkendt i Det Administrative Kontaktforum den 22. september 2017.

## Fortolkning af samarbejdsaftalen

Fortolkningsspørgsmål af elementer i samarbejdsaftalen kan bringes til behandling i de lokale samordningsfora.

## Regler for opsigelse og genforhandling af samarbejdsaftalen

Samarbejdet om telemedicinsk sårvurdering aftales og koordineres lokalt mellem kommuner, sygehusenheder og praktiserende læger med udgangspunkt i den nuværende samarbejdsaftale.

Samarbejdsaftalen kan opsiges efter forudgående drøftelser i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget.

Samarbejdsaftalen revideres og genforhandles, når der er afgørende ændrede vilkår for opgaven, eksempelvis nye Kvalitetsstandarder.

