

Samarbejdsaftale Region Sjælland Telemedicinsk sårbehandling

Indhold

Indledning	4
Samarbejdsaftalens parter	4
Samarbejdsaftalens gyldighed	5
Samarbejdsaftalens indhold	5
Hensigten med telemedicinsk sårvurdering	5
Forventede effekter i Region Sjælland og kommuner	6
Målsætninger for den telemedicinske sårbehandling	6
Målgruppe for telemedicinsk sårbehandling	6
Visitationskriterier	7
Organisatorisk løsningsmodel	7
Aktører og roller	7
Den overordnede struktur	9
Opgaver for den kommunale hjemmepleje	9
Opgaver og roller for almen praksis	9
Opgaver for den centrale visitation	10
Opgaver for de kliniske afdelinger	10
Arbejdsgange	11
Overordnet beskrivelse af det logiske indhold i arbejdsopgaverne	13
Krav til deltagelse	14
Oprettelse af sårforløb og dataadgang	14
Hyppighed i rapporteringen om fremdrift i sårhelingen (sårvurdering)	15
Dokumentationsindhold og omfang	15
Genoptagelse af behandlingsforløb	15
Teknisk løsning	15
Pleje.net er:	15
Pleje.net anvendes:	15
Pleje.net driftes:	16
Pleje.net tilgås:	16
Sammenhæng mellem Pleje.Net og henholdsvis EOJ og SP systemer	16
EDI kommunikationen mellem pleje.net og de respektive EOJ, SP og almen praksis systemer	16
Driftsopgaver	17
Driftsansvar	17

Supportopgaver	17
Brugeradministration og stamdata	17
Databehandleraftale	18
Kompetenceudvikling	18
Evaluering af samarbejde og arbejdsgange	18
Driftsøkonomi	19
Underskrift	19
Bilag 1. Centrale begreber i kommunikationen mellem aktørerne.	21
Bilag 2. Detailbeskrivelse for hver af hovedopgaverne.....	35
Kommunalt ansvar og opgaver ved henvisning patient	35
Egen læge ansvar og opgaver ved henvisning af patient	36
Den Centrale Visitations ansvar og opgaver ved henvisning af patient	37
Sygehusets opgaver og ansvar ifm. udredning og behandling	38
Kommunens ansvar og opgaver ved telemedicinsk behandling	39
Sygehusets ansvar og opgaver ved telemedicinsk behandling	40
Sygehusets ansvar og opgaver ved afslutning af telemedicinsk behandling	41
Kommunal afslutning og opfølgende indsats	42
Bilag 3. Forhold for de enkelte sårambulatorier	43
Skema 1. Krav til indhold i henvisning.....	47

Indledning

National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering er et 3 års projekt og initiativ nr. 3 i den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin. Projektperioden er fra september 2012 - september 2015.

Regionsrådet i Region Sjælland besluttede i juni 2012, at igangsætte et internt telesårsprojekt. Løsningen skulle omfatte samtlige sårtyper og ibrugtagen af løsningen var mere eller mindre frivillig. I september 2012 blev udbredelse af telemedicinsk sårvurdering en del af den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin, og dermed et løsning, der skulle implementeres i alle fem regioner. Den Administrative styregruppe for Sundhedsaftalen i Region Sjælland nedsatte på den baggrund i 2013 en tværsektoriel projektstyregruppe med repræsentanter for Region Sjælland og de 17 kommuner.

Den Administrative styregruppe for Sundhedsaftalen besluttede endvidere at arbejde videre med implementeringen af løsningen under det nationale projekt, og projektstyregruppen indgik i den forbindelse en samarbejdsaftale med MedCom. Regionen har besluttet at fortsætte med fokus på flere sårtyper, og ikke som det står beskrevet i den nationale BC med fokus på diabetiske- og venøse sår.

Nærværende aftale indeholder de beslutninger og vilkår parterne har besluttet skal gælde for, hvordan samarbejdet om opgaveløsningen skal foregå i praksis.

Samarbejdsaftalens parter

Denne samarbejdsaftale er gældende for Region Sjællands 17 kommuner, 7 sygehusafdelinger og den centrale sårvisitation i Region Sjælland.

- Faxe Kommune
 - Greve Kommune
 - Guldborgsund Kommune
 - Holbæk Kommune
 - Kalundborg Kommune
 - Køge Kommune
 - Lejre Kommune
 - Lolland Kommune
 - Næstved Kommune
 - Odsherred Kommune
 - Ringsted Kommune
 - Roskilde Kommune
 - Slagelse Kommune
 - Solrød Kommune
 - Sorø Kommune
 - Stevns Kommune
 - Vordingborg Kommune
-
- SUH Roskilde, Dermatologisk afdeling
 - SUH Roskilde, Plastikkirurgisk Afdeling
 - SUH Roskilde Karkirurgisk afdeling

- SUH Køge, Ortopædkirurgisk Afdeling – (herunder Diabetisk fodsårsambulatorie)
- Holbæk sygehus, Ortopædkirurgisk Afdeling
- Nykøbing Falster sygehus, Ortopædkirurgisk Afdeling og Fællesambulatorie
- Slagelse sygehus, Ortopædkirurgisk Afdeling – (herunder Diabetisk fodsårsambulatorie)
- SUH Roskilde, Den Centrale Visitation

Samarbejdsaftalens gyldighed

Samarbejdsaftalen er gældende fra ikrafttrædelsen d. 15. maj 2015. Er opdateret september 2023 i henhold til tværsektorielt telesårsmøde *

Samarbejdet skal evalueres årligt i gyldighedsperioden. Evalueringen initieres af den Centrale Visitation.

Samarbejdsaftalens indhold

Nærværende aftale er struktureret i følgende hoveddele:

- Hensigt og målsætninger for den telemedicinske sårbehandling
- Målgruppe for telemedicinsk sårbehandling
- Organisatorisk løsningsmodel
- Teknisk løsning
- Driftsopgaver
- Andre forhold

Hensigten med telemedicinsk sårvurdering

Den nationale hensigt med telemedicinsk sårbehandling er at kvalificere sårbehandling, så der skabes optimale betingelser for heling af komplekse sår. Kvalificeringen af sårbehandlingen sker gennem kompetenceudvikling i primær sektor. Dels via øget viden om sårbehandling. Dels gennem samarbejde med specialister på hospitalet. Telemedicinsk sårvurdering skaber kontinuitet og hurtig vejledning til sårsygeplejersken i primær sektor, således at patienten sikres optimal behandling.

Gevinsten for hospitalssektor antages at kunne blive færre ambulante fremmøder og kontroller for den enkelte patient. Der ud over prioritering af de mest komplekse og komplicerede sår til ambulatoriekontrol.

Gevinsten for kommunerne antages at kunne være øgede kompetencer i sårbehandling, let og hurtig adgang til specialister og forventeligt færre bandageskift.

Gevinsten for patienten antages at kunne blive en hurtigere diagnosticering, kontinuerlig optimering og kvalificeret behandlingsplan, så optimale helingsbetingelser, færre gener og færre smerter sikres. Endvidere gives der mulighed for, at patienten behandles i eget hjem og minimere patientens ambulante kontrol.

* Samarbejdsaftalen er ændret i henhold til referat fra Tværsektorielt telesårsmøde "FREMTIDIG PLAN FOR TELESÅR I REGION SJÆLLAND", udsendt 4 juli 2022. Her angives følgende under punkt 1. **Aftalen om indførelse af telemedicinsk sårbehandling:** "Der er ingen ønske om ændring til samarbejdsaftalen fra de 16 repræsenterede kommuner og 5 hospitaler i Region Sjælland. Aftalen fortsætter som hidtil"

Forventede effekter i Region Sjælland og kommuner

I den kommende driftssituation forventer Region Sjælland og regionens kommuner følgende effekter af telemedicinsk sårbehandling:

- At forbedre kvaliteten af sårbehandlingen til patienter med komplicerede sår
- At højne patientoplevelset kvalitet ved at patienten vurderes og behandles i eget hjem eller nærmiljø
- At effektivisere patientforløb for patienter med komplicerede sår på tværs af sektorer
- At behandlingsforløbet samlet set forkortes
- At reducere antallet af amputationer som følge af diabetiske fodsår
- At optimere det samlede sundhedstilbud omkring behandling af sår.

Målsætninger for den telemedicinske sårbehandling

Alle patienter skal have stillet en eksakt diagnose, på baggrund af hvilken det skal vurderes om de egner sig til telemedicinsk sårbehandling. Hvis det er tilfældet, skal den fortsatte behandling så vidt muligt foregå telemedicinsk.

1. Optimering af sårbehandlingen for den enkelte patient, med det formål at fremme sårhelingen og undgå yderligere komplikationer.
2. Beslutnings- og behandlingsstøtte til ansatte i den kommunale hjemmepleje, således at kvaliteten af den ydede behandling optimeres lokalt.
3. Etablering af kvalificeret visitation, dvs. at det sikres at alle nødvendige oplysninger er tilvejebragt inden det besluttes hvor patienten skal henvises til, for derved at undgå unødvendige forsinkelser i behandlingen eller unødigt papirarbejde.
4. Etablering af et specifikt elektronisk system som tillader shared care imellem speciallæger på sygehuse, sårsygeplejersker, almen praksis og kommunal hjemmepleje på sårområdet.

Målgruppe for telemedicinsk sårbehandling

Landspolitisk gælder beslutningen om anvendelse af telemedicinsk understøttelse af sårbehandlingen venøse sår og diabetiske fodsår, da forventningerne til effekt af telemedicinsk behandling er størst for disse sårtyper.

Region Sjælland har besluttet at inkludere flere sårtyper i den telemedicinske behandling, da man mener, at der for øvrige sårtyper også er anseelige gevinster at hente både for patienter og behandlere.

Følgende krav uanset sårtype skal være gældende for at kunne behandles telemedicinsk i Region Sjælland

- Ikke-helende sår, som er mindst 6 uger gamle.

Følgende sår kan ikke visiteres til telemedicinsk sårbehandling:

- Meget smertefulde sår (efter at anden årsag til smerterne er udelukket efter klinisk undersøgelse)
- Stærkt progredierende sår (fordoblet areal < 3 dage)
- Sår med Revisionskrævende nekroser eller fibrinbelægnings, der ikke kan varetages i kommunen.
- Andre akutte sår (traume, bid, (infektion), kirurgisk og lignende)

Visitationskriterier

Fordelingen mellem aktørerne sker ud fra følgende principper i prioriteret rækkefølge:

- Sårtype
- Pt. bopæl (ift. optageområde)

Fordeling af sårtyper på hospitalerne, sker ud fra behandling af tilgrundliggende lidelse.

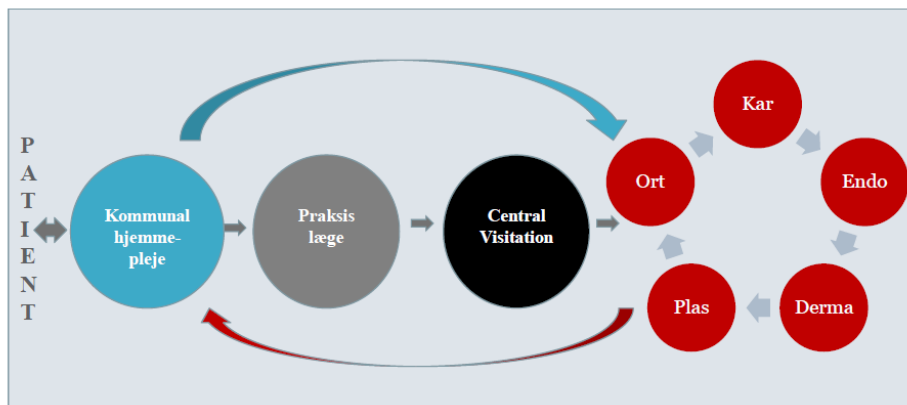
- **Venøse bensår** fordeles geografisk
- **Diabetiske fodsår** henvises altid til Diabetiske fodsårscentre som er på SUH Køge, Holbæk, Slagelse, og Nykøbing Falster sygehus.
- Patienter med sår distalt for ankelniveau, skal **altid** henvises til Kar. Kirurgisk afdeling på SUH Roskilde.
- **Arteriosklerotiske** sår med ankel/arm index på $<0,6$ henvises til kar. Kirurgisk afdeling på SUH Roskilde.
- **Maligne** sår henvises Plastikkirurgisk eller Dermatologisk afdeling, SUH Roskilde.
- **Større nekrotiske** sår på ekstremiteterne henvises Ortopædkirurgisk og ved **Immunologiske** sår Dermatologisk afdeling, SUH Roskilde
- **Transplantationsklare** sår henvises Plastic kirurgisk, SUH Roskilde
- **Sår der kræver systemisk medicinsk behandling som led i immunologisk sygdom** henvises Dermatologisk afdeling, SUH Roskilde

Organisatorisk løsningsmodel

Aktører og roller

Aktørerne i regionens sårbehandling er vist i nedenstående figur. Deres opgaver og ansvar er beskrevet efterfølgende.

Aktører i Telesårsløsningen



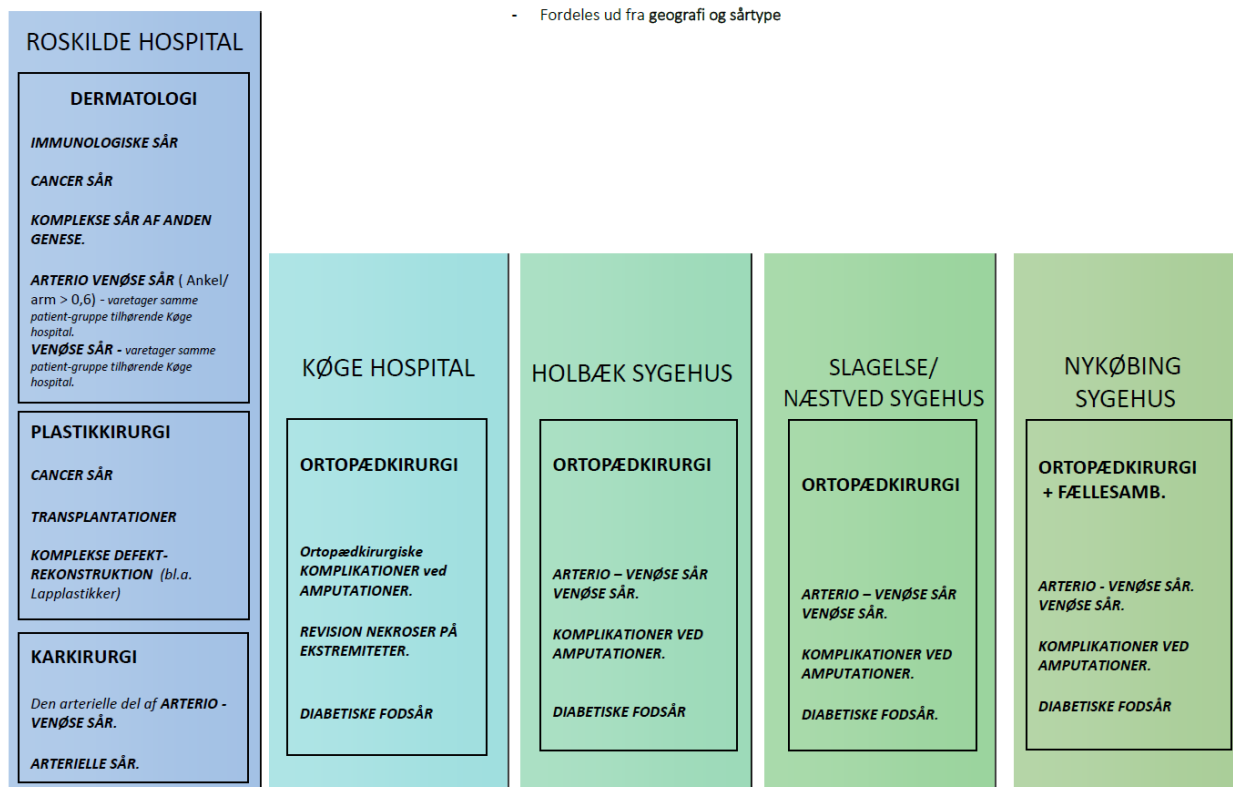
Konkret udgør aktørerne følgende antal:

- 17 Kommuner
- Ca. 280 almen praktiserende læger
- 1 central visitations enhed
- 4 behandlende sygehusafdelinger fordelt på 5 sygehuse.

De 7 sygehusafdelinger og de sårtyper, der kan behandles på de enkelte afdelinger fremgår af nedenstående figur.

Oversigt **SPECIALEFORDELING PÅ DET ENKELTE HOSPITAL I REGION SJÆLLAND**

- Fordeles ud fra geografi og sårtype



Den overordnede struktur

Tilrettelæggelse af telemedicinsk sårbehandling i Rgion Sjælland tager udgangspunkt i optimering af sårbehandlingen for den enkelte patient. Formålet er at fremme sårhelingen og undgå yderligere komplikationer. Formålet søges realiseret gennem at tilvejebringe beslutnings- og behandlingsstøtte til ansatte i den kommunale hjemmepleje, således at kvaliteten af den ydede behandling optimeres lokalt.

Det gøres ved etablering af en kvalificeret visitation, som i et fagligt samarbejde, løbende kan rådgive hjemmeplejen med udgangspunkt i en fælles journal. En sådan visitationsenhed kan tillige sikre oplæring i de nødvendige diagnostiske og terapeutiske teknikker, hvorved man i regionen opnår en vis grad af standardisering. Dette kan potentielt udnyttes til bl.a. fælles indkøb af utensilier med deraf følgende stordriftsfordele for den i øvrigt udgiftstunge patientgruppe.

Kvalificering af henvisningerne og af arbejdet i hjemmeplejen sikrer samtidigt, Den telemedicinske sårbehandling tager udgangspunkt i, at der etableres et specifikt elektronisk system, som tillader shared care imellem speciallæger på sygehuse, sårsygeplejersker, almen praksis og kommunal hjemmepleje på sårområdet. De forskellige afdelinger som indgår i sårbehandling kan fortsat vælge om patienten skal ses fysisk eller om behandling kan ske i et telemedicinsk samarbejde med hjemmeplejen.

Den kvalificerede sårvisitation bør tage udgangspunkt i en bred forståelse af sår, dvs. i et miljø, hvor der rutinemæssigt arbejdes med forskelligartede sår, dvs. både venøse, maligne, immunologiske og andre sår-typer.

Opgaver for den kommunale hjemmepleje

De kommunale hjemmesygeplejersker og sårsygeplejersker behandler en række kroniske sår. I nogle tilfælde uden, at der er stillet en diagnose. Praksis er forskellig i regionens kommuner, men de fleste kommuner har i dag uddannede sårsygeplejersker til at behandle sår og supervisere det øvrige plejepersonale i behandlingen af sår. Når behandlingen ikke virker i tilstrækkeligt omfang, har den kommunale hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske mulighed for at henvise borgeren til udredning og behandling via egen læge. Denne kan påtage sig opgaven med at stille diagnosen, behandle såret, evt. i samarbejde med den kommunale hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske.

Den kommunale sårsygeplejerskes opgave er derfor i første trin at tilvejebringe et så kvalificeret udgangspunkt for de for de øvrige aktørers opgaver med udredning, diagnosticering og udarbejdelse af behandlingsplan, som overhovedet muligt.

Dette udgangspunkt dokumenteres og videresendes med et på forhånd aftalt informationsindhold i Telesårsjournalen.

Opgaver og roller for almen praksis

Almen praksis behandler kroniske sår både i de tilfælde, hvor patienten i forvejen har fået behandling via den kommunale hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske, og i de tilfælde, hvor patienten ikke i forvejen har modtaget sårbehandling i kommunen.

Uanset om patienten bliver henvist fra den kommunale sygepleje eller kommer i konsultation i almenpraksis, kan almenpraksis vælge selv at foretage behandlingen eller viderevisitere patienten til behandling på sygehuset. Vælger egen læge ikke at henvise, udgår såret af telemedicinsk sårvurdering.

Telesårsløsningen giver mulighed for, at almen praksis kan benytte den internetbaserede telesårsjournal, hvis de ønsker det. Det er ikke et krav, at almen praksis skal anvende den internetbaserede sårjournal..

Hvis pt. er henvist fra den kommunale sygepleje vil den praktiserende læge modtage en EDI korrespondensemmeddelelse indeholdende de summariske henvisningsinformationer og et link til den elektroniske telesårsjournal i sit lægepraksissystem. Viderehenvisning kan herefter ske ved videre sendelse af linket.

Hvis pt. kommer i konsultation hos den almen praktiserende læge, skal lægen henvise ved selv at oprette en henvisning via en EDI korrespondensemmeddelelse efter den nu gældende praksis. Uanset sårtype skal henvisningen altid ske til den centrale sårvisitation.

Opgaver for den centrale visitation

Den centrale visitation modtager alle henvisninger til sårbehandling i regionalt regi. Den centrale visitation tager overordnet stilling til om henvisningskriterier samt inklusionskriterier for telemedicinsk behandling er opfyldt og hvis ja; om henvisningen er tilstrækkeligt kvalificeret til, at den modtagne afdeling kan udarbejde behandlingsplan. Hvis henvisningen ikke er tilstrækkeligt kvalificeret, kan den centrale visitation bede om og bistå med kvalificeringen hos de relevante aktører.

Når henvisningen er tilstrækkelig kvalificeret fordeler den centrale visitation til den udredende/behandlende afdeling, der bedst kan behandle patienten (se visitationskriterier). Denne fordeling sker via en EDI korrespondensemmeddelelse indeholdende link til telesårsjournalen.

Den behandlende afdeling kan i et fagligt samarbejde løbende rådgive hjemmeplejen om den enkelte patient, med udgangspunkt i en fælles journal. Endvidere kan visitationsenheden tillige sikre oplæring i de nødvendige diagnostiske og terapeutiske teknikker, hvorved man i regionen opnår en vis grad af standardisering.

Opgaver for de kliniske afdelinger

De kliniske afdelinger vil modtage kvalificerede henvisninger fra Den Centrale Visitation for kroniske eller problematiske sår. Hvis der er tvivl om diagnosen eller indhold i behandlingsplan kan patienten indkaldes til undersøgelse, hvilket formodentlig vil blive den mest almindelige måde at igangsætte telemedicinske sårforløb på i Region Sjælland.

Hvis det skønnes, at såret kan behandles telemedicinsk, aktiveres det telemedicinske sårbehandlingsforløb i telesårsjournalen, som er oprettet af den kommunale hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske.

Hvis ikke er oprettet i telesårsjournalen, er det den kliniske afdeling, der opretter patienten i telesårsjournalen. Dette kan ske direkte, hvis der er data til at underbygge diagnosen, efter ambulante

undersøgelse eller senere i behandlingsforløbet.

Det samme går sig gældende, hvis det er hospitalet, der ønsker at udskrive pt. en med en telesårsbehandlingsplan og indlede et samarbejde med kommunen om behandlingen af patientens sår.

Telesårsjournalen kan også anvendes, hvis man skal konferere med andre kliniske specialer i eller uden for regionen om patientens sårbehandling eller ved viderevisitering af patienten til fysisk behandling på sygehus eller til telesårsbehandling på anden afdeling. I sidstnævnte tilfælde skal den centrale visitation orienteres om omvisiteringen via en korrespondencemeddelelse.

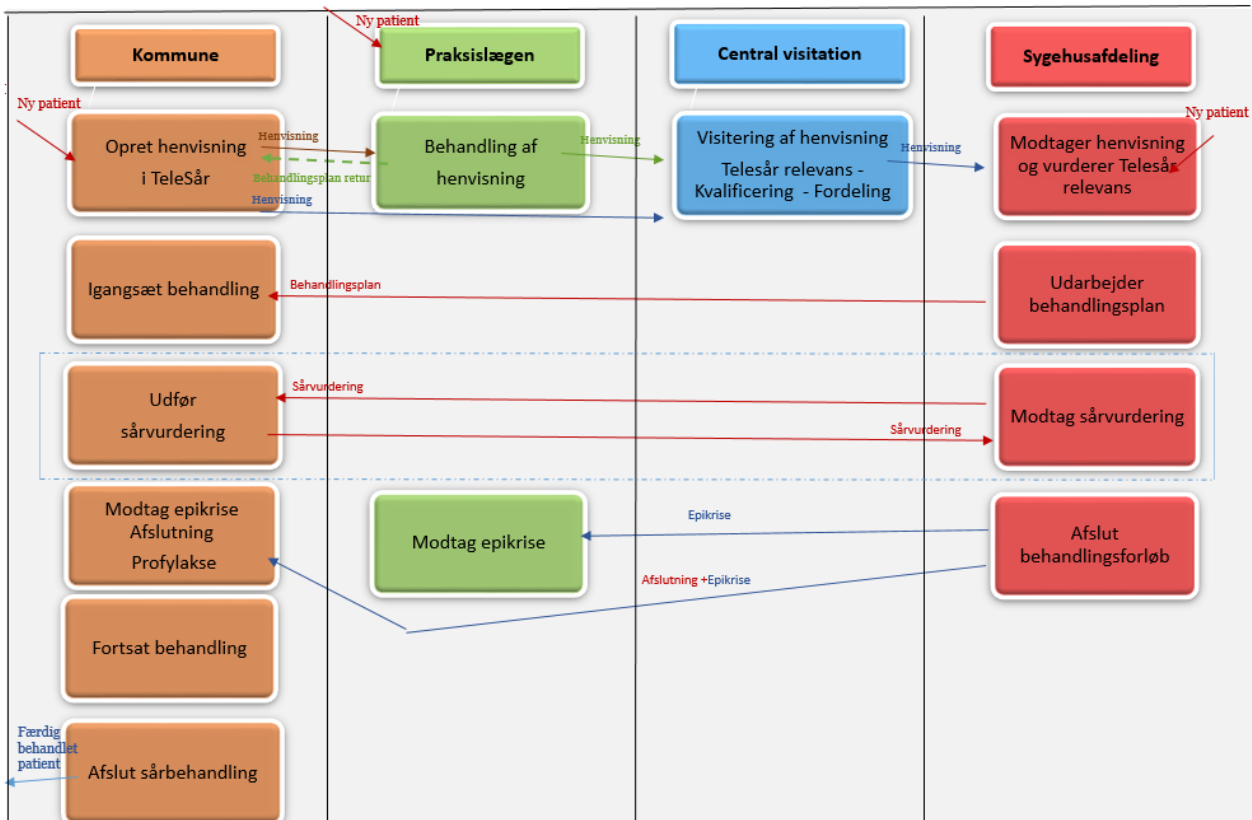
Arbejdsgange

Ovenstående opgavefordeling mellem aktørerne giver følgende hændelser og arbejdsgange, som skal kunne udføres af aktørerne og understøttes af telesårsjournalen og eksisterende EOJ og SP systemer:

1. Henvisning fra kommunal sygepleje
2. Henvisning fra Praktiserende læge
3. Udskrivning til telesårsbehandling fra sygehus afdeling til kommunal sygepleje
4. Behandling kommunal sygepleje sygehus afdeling
5. Behandling kommunal sygepleje - praktiserende læge
6. Samarbejde mellem to eller flere sygehusafdelinger om enten udredning eller behandling
7. Afslutning af forløb fra henholdsvis behandlende sygehusafdeling og kommunal sygepleje

Arbejdsopgaverne hos parterne kan illustreres som vist i nedenstående figur. Figuren viser en bruttoarbejdsgang, som omfatter alle ovenstående arbejdsgange undtagen punkt 6. Hvorvidt den enkelte opgave i arbejdsgangen udføres i hver enkelt telesårsforløb afhænger af det konkrete sår og de beslutninger aktørerne hver for sig træffer.

Opgave flow Telesår - Hændelser og arbejdsgange



Der er fire overordnede begreber, som er centrale i informationsudvekslingen mellem aktørerne. De fire begreber er markeret med rødt i diagrammet ovenfor og er:

1. Henvisning
2. Behandlingsplan
3. Sårvurdering
4. Afslutning

Sømløse overgange mellem aktørerne og tilstrækkeligt kvalificerede arbejdsgrundlag for de enkelte aktørers opgaveløsning, kræver fælles opfattelse af disse begrebers datamæssige indhold. Det detaljerede dataindhold er beskrevet i Bilag 1. og vil være genstand for al yderligere kommunikation mellem parterne både i projektføreløbet, kompetenceudviklingsaktiviteter såvel nu som fremtidige og den efterfølgende driftssituation.

Overordnet beskrivelse af det logiske indhold i arbejdsopgaverne

Nedenstående oversigt tager udgangspunkt i brutto opgaveflowet, hvor behovet for telemedicinsk behandling initieres fra kommunen. Afhængigt af om behovet opdages hos almen praksis eller på sygehuset vil det kun være en delmængde af opgaverne, der er relevante. Aktørerne og deres respektive opgaver er som følger:



Detailbeskrivelse af hovedopgaverne findes i Bilag 2.

Krav til deltagelse

For at sikre at alle aktører i et telesårsforløb har en fælles terminologi og begrebsopfattelse stilles der krav til de kompetencer som brugerne af telesårsjournalen skal have. Klinikergruppen i det nationale telesårsprojekt har udarbejdet et sæt anbefalinger til, hvilke kompetencer aktørerne i telesårsbehandlingen bør have. I hovedtræk er de følgende:

Anbefalinger for læger i sårfunktioner på sygehuse samt plejepersonale på sygehuse og i kommuner på tre niveauer:

- **Niveau 1:**
Medarbejdergruppe:
Sårsygeplejersker med længerevarende efteruddannelse eller uddannelse på diplomniveau.
Kompetencekrav:
Brugere på niveau 1 bør have et endags-telekommunikationskursus samt en studiedag i hjemmeplejen med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis
- **Niveau 2:**
Medarbejdergruppe:
Nøglepersoner med sårfunktion med reference til sårsygeplejersken
Kompetencekrav:
Brugere på niveau 2 bør have et endags-telekommunikationskursus samt 5-dages sårkursus indeholdende grundlæggende principper for sårbehandling/produktvejledning og sygdomslære/udredning og behandling samt en studiedag med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis.
- **Niveau 3:**
Medarbejdergruppe:
Basissygeplejersker
Kompetencekrav:
Brugere på niveau 3 bør have undervisning i anvendelse af pleje.net i forhold til at kunne have læseadgang til systemet.

Samarbejdsaftalens parter er enige om, at klinikergruppens anbefalinger om kompetenceniveau skal efterleves, og at det er en grundlæggende forudsætning for kvaliteten i samarbejdet. Hver part er ansvarlig for, at deres respektive medarbejdere besidder de nødvendige kompetencer.

Oprettelse af sårforløb og dataadgang

Der oprettes et forløb for hvert sår borgeren har. En borger kan altså have flere aktive telesårsforløb.

Ved oprettelse af såret i Pleje.net tildeles adgang til:

- Den centrale visitation
- Sårsygeplejerske i primær sektor
- Alment praktiserende læger via hyperlink med korrespondance sendt fra Pleje.net

I forbindelse med oprettelse skal der under "Notater" markeres for "EDI egen læge"

Hvilket genererer en automatisk besked til egen læge, og egen kommune. Autonotat indeholder et link, således at egen læge kan tilgå journal.

Patienten kan tilgå egen sårjournal i Pleje.net via Nem-ID.

Hyppeghed i rapporteringen om fremdrift i sårhelingen (sårsvurdering)

I sårjournalen skal sårets udvikling løbende følges, vurderes, dokumenteres og rapporteres til behandlende afdeling.

Der kan ikke opstilles faste retningslinjer for hvor ofte sårsvurderingen i primærsektor skal rapporteres om udviklingen i sårforløbet. Det er aftalt, at frekvensen altid skal forefindes i den enkelte borgers behandlingsplan.

Dokumentationsindhold og omfang

En sårsvurdering skal altid indeholde

- Foto (efter vejledning "Det gode billede")
- Ny sårsvurdering som minimum bestående af 1) Vurdering, 2) Notat, 3) Billede og 4) Opmåling af sår.
-

Genoptagelse af behandlingsforløb

En patient kan inaktiveres grundet ferie, indlæggelse eller andet.

En afsluttet pt. kan genstarte et nyt telesårsforløb uden ny henvisning, hvis det bliver aktuelt indenfor 6. måneder fra afslutningsdatoen fra sygehusambulatoriet.

Teknisk løsning

Pleje.net er:

- En web-baseret sårjournal, der indeholder billeder, og klinisk dokumentation
- Et dokumentationsredskab, der kan bruges i dialogen mellem kommunale sårsvurderere, praktiserende læger og speciallæger, speciallæger og sårsvurderere på sårcentret, fodterapeuter, samt patienter og pårørende.
- En fælles løsning der anvendes i alle 5 regioner og deres kommuner.

Pleje.net anvendes:

- Ved behandling af komplekse sår (i Region Sjælland for alle sårtyper og i de fire øvrige Regioner i første omgang primært diabetiske fodsår og venøse bensår)
- Når der er brug for kommunikation mellem forskellige sektorer og fagpersoner i sårbehandlingen
- Som internt dokumentationsredskab (i kommunen, hos praktiserende læge og internt på hospitalet) i behandlingen af komplekse sår.

Pleje.net driftes:

- Løsningen driftes af Dansk Telemedicin via en driftsaftale med MedCom på vegne af de fem Regioner.

Pleje.net tilgås:

Pleje.net tilgås ved at skive Pleje.net i en internetbrowser, hvorefter et Login billede fremkommer.

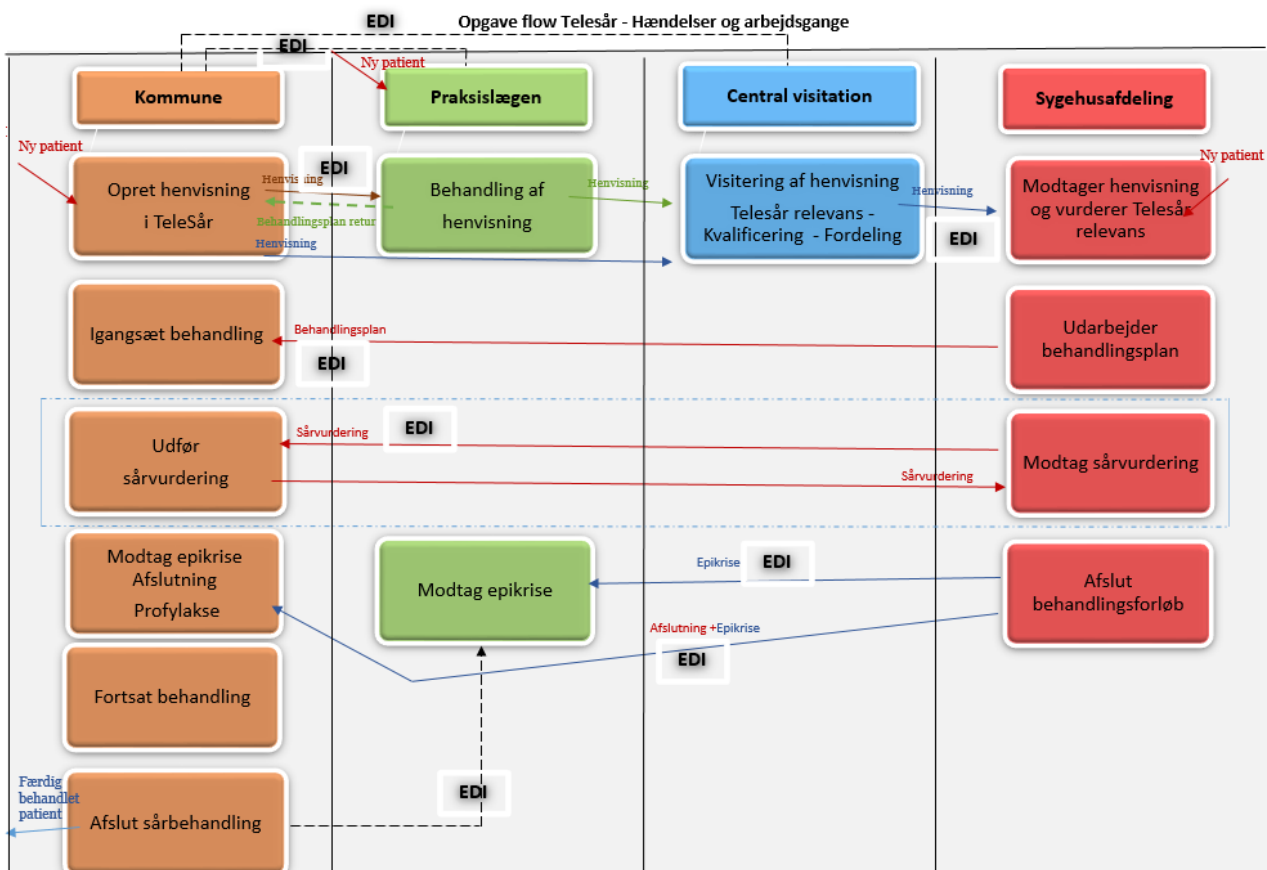
Sammenhæng mellem Pleje.Net og henholdsvis EOJ og SP(Sundhedsplatform) systemer

Informationer vedrørende sårbehandling findes i dag i de kommunale omsorgssystemer (EOJ) og i regionens elektroniske patient journal (SP). Fremover vil sårbehandlingsplaner og faglig dokumentation for udført sårbehandling findes i de to nævnte typer systemer parallelt med informationerne i Sårjournalen i Pleje.net. For at minimere omfanget af dobbeltregistrering og for at sikre datamæssig konsistens anvendes copy/paste samt udveksling af links mellem systemerne. I de detaljerede arbejdsgange er det beskrevet i hvilke situationer, der skal registreres i begge systemer, og hvordan det skal ske.

EDI kommunikationen mellem pleje.net og de respektive EOJ, SP og almen praksis systemer.

I diagrammet nedenfor er det vist, hvordan EDI kommunikations flowet foregår sideløbende med informations flowet mellem aktørerne i Pleje.net.

EDI er en MedCom standard for udveksling af specifikke informationer og begreber fx en henvisning, epikrise og så videre.



Driftsopgaver

Driftsansvar

Den praktiske drift af Pleje.net varetages af Dansk Telemedicin A/S. Alle patientdata opbevares hos Dansk Telemedicin A/S. Data ligger på sikrede, videoovervågede servere og alle data overføres via krypterede forbindelser i overensstemmelse med Datatilsynets forskrifter.

Supportopgaver

Telemedicinsk sårbehandling er en af de første IT-løsninger i regionen, hvor kommunale og regionale aktører arbejder i samme løsning. Der er dog flere tværsektorielle løsninger på vej. Borgernes adgang til løsningerne rejser også en række principielle spørgsmål i forhold til support. Der bør derfor fremadrettet udvikles en Region Sjælland model for, hvordan sådanne IT løsninger skal forvaltes og supporteres.

Indtil en sådan generel model foreligger har Telesårs projektets styregruppe valgt en decentral supportmodel, hvor hver part er supportansvarlig for hver deres aktører. Det betyder følgende:

- **Support niveau 1:**

Omfatter brugersupport, support på netadgang herunder internet, support på enheder i eget regi, herunder oprettelse af bruger og nye adgangskoder.

Varetages af de respektive parter

Denne support ydes af den enkelte kommune.

For sygehusafdelingernes vedkommende er denne support del mellem afdelingerne, som alle skal have en superbruger, som modtager supporthenvendelse og besvarer spørgsmål om anvendelse af systemet og Region Sjællands helpdesk, der håndterer henvendelser vedrørende administration af bruger, brugerrettigheder, net og internet adgang og håndholdte enheder.

Varetages af de respektive parter

- **Support niveau 2:**

Omfatter funktionel og teknisksupport samt fejlmeldinger

Alle henvendelser skal ske til Dansk Tele Medicin.

Brugeradministration og stamdata

Hver aktører skal have mindst en superbruger.

Superbrugeren i kommunen kan både være en sundhedsfaglig, en administrativ eller en IT-professionel medarbejder. Superbrugeren vil tildeles systemadministrative rettigheder i Pleje.net og vil være ansvarlig for oprettelse og administration af brugere, samt vedligeholdelse af stamdata for egen organisatoriske enhed.

Superbrugeren skal kunne besvare alle henvendelser vedr. systemets funktionalitet og aftalte arbejdsgange fra medarbejdere i egen enhed.

Superbrugeren i regionen kan være en sundhedsfaglig eller en administrativ medarbejder.

Superbrugeren skal kunne besvare alle henvendelser vedr. systemets funktionalitet og aftalte arbejdsgange fra medarbejdere i egen enhed.

Databehandleraftale

Alle parter har indgået en Databehandleraftale med dansk telemedicin.

Kompetenceudvikling

Regionen og kommunerne stiller fra driftsstart følgende uddannelses tilbud til rådighed for alle aktører:

- Sår faglig grunduddannelse (efter behov)
- Betjeningskursus i telesårsjournalen 2 gange årligt (1 dags klasseundervisning) og som e-learning modul
- Organisation og arbejdsgange 2 gange årligt (1 dags klasseundervisning)

Ønsker om deltagelse skal rettes til Den Centrale Visitation, Dermatologisk afdeling Roskilde Sygehus.

Prisen for deltagelse er 1.000,- pr. kursusdag.

Evaluering af samarbejde og arbejdsgange

Alle aktører forpligter sig til to gange årligt at deltage i evaluering af samspilsrelationer, arbejdsgange, visitationskriterier og andre forhold, som har betydning for måden der samarbejdes om patienternes sårbehandling. Parterne skal ligeledes forholde til de opnåede resultater i forhold til kvaliteten i sårbehandlingen og hvilke initiativer der kan iværksættes for at forbedre kvalitet og volumen i telesårsbehandlingen.

Alle aktører forpligter sig til at stille med beslutningskompetente deltagere.

Møderne indkaldes og faciliteres af Den Centrale Sårvisitation.

Driftsøkonomi

Licens stilles til rådighed af det nationale projektet via MedCom indtil 31.8.2015. Licensen gælder alle medarbejdere.

Kommune og regioner betaler fra 1.9.2015 til telesårsløsningen uanset om den anvendes eller ej. Parterne finansierer løsningen i henhold til økonomiaftale for 2015.

Underskrift

Nærværende aftale er tiltrådt af nedenstående aktører:

Dato

For Faxe Kommune

Dato

For Greve Kommune

Dato

For Guldborgsund Kommune

Dato

For Holbæk Kommune

Dato

For Kalundborg Kommune

Dato

For Køge Kommune

Dato

For Lejre Kommune

Dato

For Lolland Kommune

Dato

For Næstved Kommune

Dato

For Odsherred Kommune

Dato

For Ringsted Kommune

Dato

For Roskilde Kommune

Dato

For Slagelse Kommune

Dato

For Solrød Kommune

Dato

Region Sjælland

For Sorø Kommune

Dato

For Stevns Kommune

Dato

For Vordingborg Kommune

Dato

For SUH Roskilde, Dermatologisk Afdeling

Dato

For SUH Roskilde, Plastikkirurgisk Afdeling

Dato

For SUH Roskilde Karkirurgisk Afdeling

Dato

For SUH Køge, Ortopædkirurgisk Afdeling –
Diabetisk fodsårsamb.

Dato

For Holbæk sygehus Ortopædkirurgisk Afdeling

Dato

For Nykøbing Falster Sygehus, Ortopædkirurgisk Afdeling
Og Fællesambulatorie

Dato

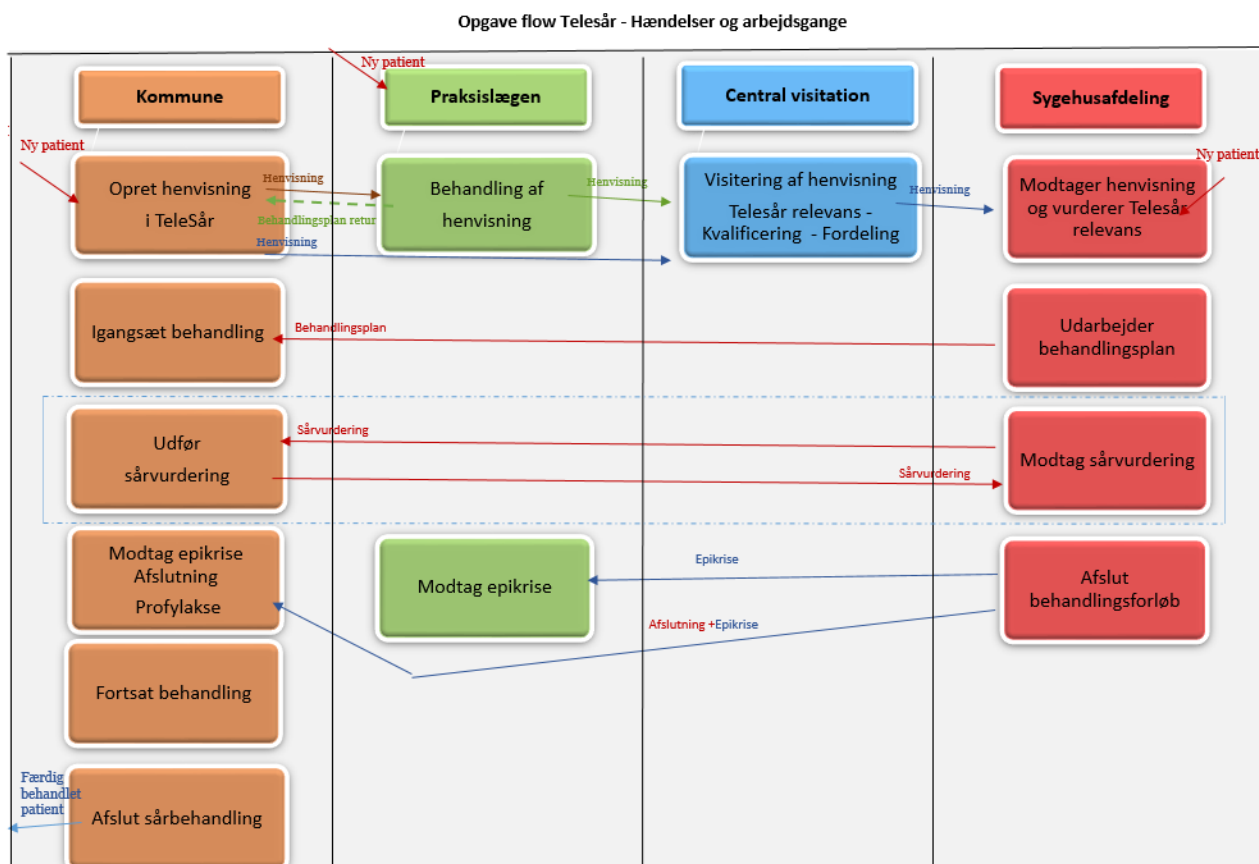
For Slagelse sygehus, Ortopædkirurgisk Afdeling –
Diabetisk fodsårsamb

Dato

For SUH Roskilde, Den Centrale Visitation

Bilag 1. Centrale begreber i kommunikationen mellem aktørerne.

I diagrammet nedenfor er aktørerne og deres respektive hovedopgaver illustreret.

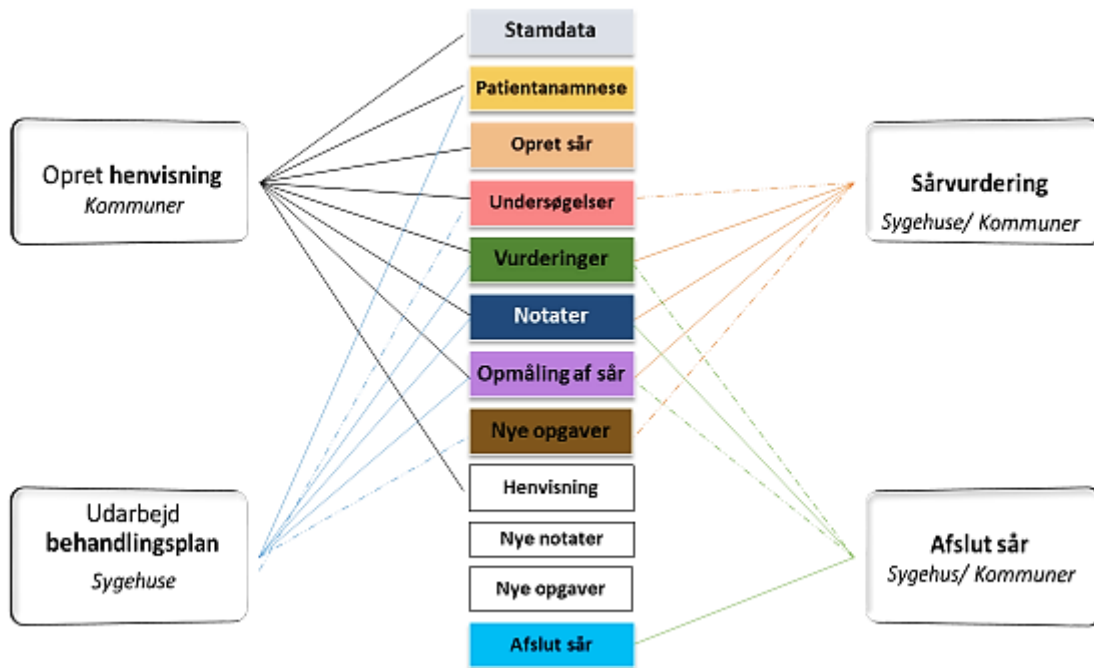


Pilene mellem proceskasserne angiver de informationer, som parterne skal udveksle med hinanden, som led i et sårbehandlingsforløb. Informationerne er samlet i fire overordnede begreber som er:

- Henvisning
- Behandlingsplan
- Sårvurdering
- Afslutning

Begrebers sammenhæng med fanebladene i Telesårsjournalen er vist i nedenstående figur.

De 4 begreber og deres sammenhæng med fanebladene i telesårsjournalen



Efterfølgende er det datamæssige indhold for hvert begreb listet i tabeller, ligesom relationen til datafeltene fysiske placering i Telesårsjournalen er angivet.

OPRET EN HENVISNING		
Krav til felter, i de enkelte datablade, der skal udfyldes og af hvem, når der oprettes en henvisning Fra primærsygeplejerske, (evt. via egen læge), til visitation, til aktuelle afdeling		
Datafelter	Datablad angivelse I Den Elektroniske sårjournal	Udføres af
Cpr-nummer	"Stamdata"	Kommune
Fornavn		
Efternavn		
Adresse		
Andet		
Fast telefon		
Mobil telefon		
Kommune		
Hospital – (Vælg Region Sjælland fra rullemenu og klik på "Henvisningsenheden 99.V (Region Sjælland) ")		
Kontaktpersoner		
Egen læge		
Fodterapeut		
Adgang til fodterapeut		
Kommentar		
Civilstand		
Hjemmeboende børn		
Oprettet i Pleje.net af		
Arbejdssituation		
Samtykke (Sæt flueben i JA) (dokumenteres også i eget omsorgssystem)		
Undervisning (Sæt flueben i JA) (dokumenteres også i eget omsorgssystem)		
Aktiv (står ikke alle steder)		
Patientens tilladelser		
<ul style="list-style-type: none"> • Se tilknyttet personale Ja sæt flueben • Sende advis til personale Nej (Der skal ikke være flueben) • Skrive notater i journalen Nej (Fjern flueben) 	"Stamdata"	Kommune
Autonotat		
Send Auto Notat <ul style="list-style-type: none"> • Ja • Nej (sæt flueben her) 	"Stamdata"	Kommune
Brugergruppe adgang		
Bruger adgang – (kontroller at rette personer i din kommune har adgang – Sæt flueben ved de der mangler)	"Stamdata"	Kommune
Nedenstående findes i fanebladet "Patientanamnese"		
Anamnese	"Patient-anamnese"	Hvis muligt - Kommune
Højde		
Vægt		
Intolerans eller allergi		

Beskriv intolerans eller allergi	"Patient-anamnese"		
Kronisk sygdom			
<ul style="list-style-type: none"> DM – ikke insulin krævende DM – insulinkrævende Diabetes debut 		Kommune	
<ul style="list-style-type: none"> Hjertesygdom Lunge sygdom 		<i>Hvis muligt - Kommune</i>	
<ul style="list-style-type: none"> Immunologisk sygdom Cancer sygdomme 			
<ul style="list-style-type: none"> Beskriv anden kronisk sygdom <i>Ex. har patienten arteriosklerose</i> 			
<ul style="list-style-type: none"> Disposition for sår sygdomme 			
Medicinering : Opdateret medicinliste skal foreligge <i>check FMK og skriv reference i feltet</i>		"Patient-anamnese"	Egen læge
<ul style="list-style-type: none"> Drikker Ryger Mobilitet Personlige hjælpemidler Livsstil 		"Patient-anamnese"	Kommune
Nedenstående findes i fanebladet "Nyt sår"			
Sår	"Nyt sår"		
Indbakke			
<i>De forskellige sår er her angivet med diagnose</i>			
Type – Klik på sårtype		Kommune	
Diagnose – Vælg "Diagnose", men ikke diagnosekode		Kommune Diagnosekode skal udfyldes af sygehus	
Sårets placering (<i>anvend "musen" og indtegn sårplacering</i>)		Kommune	
Såranamnese	"Nyt sår"		
<ul style="list-style-type: none"> Tidligere sår Hvornår opstod såret? Hvornår blev behandlingen påbegyndt Sårbeskrivelse (<i>Skriv her: Se vurdering</i>) Sårplacering Hvordan opstod såret Tidligere relevant behandling 		Kommune	
Andet			
OBS Fanebladet vil herefter have forskellig udseende alt efter hvilken sårtype der er tale om. Udfyld relevante data.			Kommune
Nedenstående findes i fanebladet "Undersøgelser"			
Undersøgelse		"Undersøgelser"	
<ul style="list-style-type: none"> Undersøgelsesdato 			Kommune
Trykmåling <i>Distal blodtryksmåling foretages både på højre og ve. ben</i>	Kommune <i>når oplært</i>		
<ul style="list-style-type: none"> Ankeltryk målemetode Armsystolisk blodtryk 	Kommune		
<ul style="list-style-type: none"> Ankel/arm index 	Kommune <i>når oplært</i>		
<ul style="list-style-type: none"> Tåtryk 			

<ul style="list-style-type: none"> • Palpabel puls A. Dors. Ped. 	"Undersøgelser"	Kommune når oplært
<ul style="list-style-type: none"> • Palpabel puls A. Tib. Post. 		Kommune
Neuropati <ul style="list-style-type: none"> • Neuropati til stede (<i>på hør. Og ve. Fod</i>) 		Ikke relevant
Undersøgelser <ul style="list-style-type: none"> • Blodsukkerkontrol 		
HgbA1C målt den		
HgbA1C i %		
Duplexscanning af vener <ul style="list-style-type: none"> • Konklusion karkirurgi 		Ikke relevant
Røntgen udført den <ul style="list-style-type: none"> • Røntgen bestilt af • Røntgen viste 		
Podning udført den <ul style="list-style-type: none"> • Podning bestilt af • Podning viste 		
Biopsi udført den <ul style="list-style-type: none"> • Biopsi bestilt af • Biopsi viste 		Ikke relevant
Nedenstående findes i fanebladet "Vurdering"		
Vurdering	"Vurdering"	
Sår		
Indbakke		
(Her er de forskellige sår angivet med diagnose)		
Vurdering		
Vurderingsdato		
Planlagt skifteinterval		
Planlagt kompressionsomlægning		
Vurdering efter TIME modellen – udfyld relevant indenfor områderne: T (væv) I (Inflammation/infektion) M (væske) E (omkringliggende hud)		Kommune
Smerter		
Rensemethode		
Behandling af såromgivelser		
Bandagering		
Kompression		
Aflastning		
Registrering		
Andet <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika • Livsstil • Kommentar 		Kommune

Afsend som EDI (sæt flueben i Ja og tryk gem) Du kommer ind i en oversigt. -> Afsend som EDI (sæt flueben ved relevante modtager og tryk gem)		
Nedenstående findes i fanebladet "Notater"		
Notater - Nyt notat	"Notater"	Kommune
Sår		
Indbakke		
De forskellige sår er her angivet med diagnose		
Nyt notat		
Tekst Begrund årsag til henvendelsen. Se skema 1 "KRAV TIL INDHOLD I HENVISNING" Side 60 Angiv hvis der er klinisk tegn på infektion. Angiv hvis patienten er amputeret. Angiv temperaturforhøjelse eller mangel på samme. Angiv hvis patienten har MRSA eller andet. Hent dine senest indtastede data vedr. "seneste vurdering" og "seneste undersøgelse", ved at klikke på de enkelte relevante felter. Kopier alt i tekstfeltet og indsæt i eget omsorgssystem		
Hent resumé (Ved at klikke på de enkelte "seneste vurdering" og "seneste undersøgelse" får du et resume' oppe i tekstfeltet)		
FOTO SKAL FORELIGGE		
Filer Overførsel af billeder/ SIM kort kan hentes her. Uploades fra håndholdt enhed og knyttes automatisk til pt. Se vejledning "Foto med smartphone" s. 64		
Er notatet skrevet i forbindelse med ambulans besøg		
Behandlingskrævende notat		
Send SMS/ EDI Sæt flueben i EDI – sæt herefter flueben i EDI "centralvisitationen (Region Sjælland)" Tryk gem . NU ER HENVISNINGEN PÅ DIN PATIENT SENDT.		
Email/ SMS (send notifikation vedr. nyt notat i pleje.net). Udfyldes ikke		
Obs! Angiv i eget omsorgssystem at patient er henvist.		
Nedenstående findes i fanebladet "Billedfremviser"		
Opmåling af sår	"Billedfremviser "	Kommune
Billedfremviser		
<ul style="list-style-type: none"> Tegn en streg på 3 cm Indtegn sår 		
Gem/ slet måling		
Under Gem	"Billedfremviser "	Dato kan ændres
<ul style="list-style-type: none"> Dato 		
<ul style="list-style-type: none"> Areal Kommentar 		
<ul style="list-style-type: none"> Gem 		
	"Billedfremviser "	Kommune

1 ambulante besøg			
Krav til felter, i de enkelte datablade, der skal udfyldes og af hvem, når der udarbejdes en BEHANDLINGSPLAN Fra behandlende afdeling til primærsygeplejerske			
Datafelter	Datablad-angivelse i Den Elektroniske Sårjournal	Udføres af	
Søgekriterier	"Patienter"		
Registrer diagnose med kode	"Sårdata"	Sygehus	
<i>Opdater øvrige felter efter relevans</i>			
Nedenstående findes i fanebladet "Undersøgelser"			
<i>Opdater nedenstående felter hvis aktuelt</i>			
Undersøgelse	"Undersøgelser"	Sygehus	
<ul style="list-style-type: none"> Undersøgelsesdato 		Kommune <i>(Er det ikke udført i kommunen da udfører Sygehus undersøgelsen)</i>	
Trykmåling <i>Distal blodtryksmåling foretages både på h. og v. Ben</i>		<i>Kompetent sygehusafdeling</i>	
<ul style="list-style-type: none"> Ankeltryk målemetode Armsystolisk blodtryk Ankel/arm index 		Kommune <i>(Er det ikke udført i kommunen da udfører Sygehus undersøgelsen)</i>	
<ul style="list-style-type: none"> Tåtryk 		<i>Kompetent sygehusafdeling</i>	
<ul style="list-style-type: none"> Palpabel puls A. Dors. Ped. Palpabel puls A. Tib. Post. 		<i>Kompetent sygehusafdeling</i>	
Neuropati <ul style="list-style-type: none"> Neuropati til stede <i>(på h. og v. fod)</i> 		<i>Kompetent sygehusafdeling</i>	
Undersøgelser <ul style="list-style-type: none"> Blodsukkerkontrol 		Kommune	
HgbA1C målt den		"Undersøgelser"	<i>Kompetent sygehusafdeling</i>
HgbA1C i %			
Duplexscanning af vener <ul style="list-style-type: none"> Konklusion karkirurgi 			
Røntgen udført den <ul style="list-style-type: none"> Røntgen bestilt af Røntgen viste 			
Podning udført den <ul style="list-style-type: none"> Podning bestilt af Podning viste 	Sygehus – <i>hvis ikke udført af kommune</i>		
Biopsi udført den <ul style="list-style-type: none"> Biopsi bestilt af Biopsi viste 	<i>Kompetent sygehusafdeling</i>		
Nedenstående findes i fanebladet "Vurdering"			
Vurdering	"Vurdering"		
Sår			
Indbakke			
<i>(Her er de forskellige sår angivet med diagnose)</i>			

Vurdering		
Vurderingsdato		
Planlagt skifteinterval <i>Evt. ny ordination af sygehus</i>		Sygehus
Planlagt kompressionsomlægning	"Vurdering"	<i>Hvis relevant – sygehus</i>
Vurdering efter TIME modellen – udfyld relevant indenfor områderne: <i>T</i> (væv) <i>I</i> (Inflammation) <i>M</i> (Væske) <i>E</i> (Omkringliggende hud)	"Vurdering"	Sygehus
Smerter		
Rensemethode		
Behandling af såromgivelser		
Bandagering		
Kompression		
Aflastning		
Registrering		
Andet <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika • Livsstil • Kommentar 		
Afsend som EDI (<i>sæt flueben i Ja og tryk gem</i>) <i>Du kommer ind i en oversigt-> Afsend som EDI (sæt flueben ved relevant kommune og tryk gem</i>		
Nedenstående findes i fanebladet "Opgaver"		
Opgaver <i>Til primærsygeplejerske udfyldes ved relevans</i>	"Opgaver"	Sygehus
Cpr-nummer		
Navn		
Obs		
Søgekriterier		
<i>Vis Igangværende opgaver/ Udførte/ alle opgaver</i>		
Oprettet		
Ny opgave		
Uddybende kommentar		Sygehus
Ansvarlige		
Deadline		
Nedenstående findes i fanebladet "Notater"		
Notater – Nyt notat	"Notater"	
Sår		
Indbakke		
De forskellige sår er her angivet med diagnose		
Tekst <i>Angiv målsætning for sårhelingsforløb. Plan for videre samarbejde: (hyppighed af kontakt, foto, kontrol) Hent dine senest indtastede data vedr. "seneste vurdering" og seneste "undersøgelse", ved at klikke på de enkelte relevante felter. Kopier alt i tekstfeltet (copy/paste) og indsæt i SP (Sundhedsplatformen). Obs! Angiv også i SP at patient er henvist.</i>		Sygehus
Hent resumé (Ved at klikke på de enkelte "seneste vurdering" og "seneste undersøgelse" får du et resume oppe i tekstfeltet)		
FOTO SKAL FORELIGGE		

Filer – Overførsel af billeder/ SIM kort kan hentes her. Forklaring s. 65	"Notater"	Sygehus
Foto med smartphone. Forklaring s. 64.		
Er notatet skrevet i forbindelse med ambulat besøg		
Behandlingskrævende notat (<i>sæt flueben ved kommune</i>)		
EDI/ korrespondance (sæt notat som korrespondance fra pleje.net til eksternt system)		
Sæt flueben ved kommune		
Send Email/ SMS (send notifikation vedr. nyt notat i pleje.net) <i>Udfyldes ikke</i>		
Nedenstående findes i fanebladet "Stamdata"		
<i>Sikre at relevant personale har adgang til patienten</i> <i>Såfremt der mangler personale adgange, da klik på fanebladet " Rediger patintadgang"</i>	"Stamdata"	Sygehus
Nedenstående findes i fanebladet "Billedfremviser"		
Opmåling af sår	"Billedfremviser"	
Billedfremviser		Sygehus
• Tegn en streg på 3 cm		
• Indtegn sår		
Gem/ slet måling		
Under Gem		<i>Dato kan ændres</i>
• Dato		
• Areal		
• Kommentar		
• Gem		
<i>Ny ambulat kontrol jf. afdelingens sædvanlige procedure</i>		Sygehus

LAV EN SÅRVURDERING		
Krav til felter, i de enkelte faneblade, der skal udfyldes, og af hvem, når der udarbejdes en sårvurdering Fra primærsygeplejerske til behandlende afdeling		
Datafelter	Datablad-angivelse i Den Elektroniske sårjournal	Udføres af
Modtagelse af EDI fra behandlende afdeling		Sygehus
Nye notater	"Nye notater"	
Søgekriterier		
<ul style="list-style-type: none"> • Sortering • Filter 		
SE I HØJRE SIDE, under den enkelte patient hvor der står Funktioner		
<ul style="list-style-type: none"> • Udskriv • Slet • Flyt (<i>Her kan du flytte billeder/ notater fra din indbakke til et sår</i>) • Tilføj kommentar (<i>Du kan her besvare spørgsmål</i>) <p><i>Klik herefter på "Gem"</i></p>		
<ul style="list-style-type: none"> • Behandlet <p><i>Når du "klikker" af i "Behandlet" vil dette notat være fjernet fra oversigten næste gang du går ind på fanebladet. Du bevarer derved overblikket over de opgaver du ikke har taget dig af.</i></p>		
<ul style="list-style-type: none"> • Læst 		Kommune
Nedenstående findes i fanebladet "opgaver"		
Opgaver	"Opgaver"	Kommune
Dobbelt Klik på relevant borger		
<ul style="list-style-type: none"> • Cpr. Nummer • Navn 		
Vis opgave		Kommune/ Sygehus
Opgave		
Oprettet		
Status		
Uddybende kommentar		<i>Hvis relevant</i> Kommune
Ansvarlige		
Deadline		Kommune
Udført (<i>Sæt flueben når udført</i>)		
Nedenstående findes i fanebladet "Patienter"		
Søgekriterier	"Patienter"	Kommune
Nedenstående findes i fanebladet "Undersøgelser"		
Undersøgelse	"Undersøgelser"	Kommune
<i>Udfør relevant ordination og indsæt</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Undersøgelsesdato 		
Trykmåling		Når oplært Kommune
<i>Distal blodtryksmåling foretages både på h. Ve. ben</i>		<i>(Hvis ikke det er udført i forbindelse med henvisning)</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Ankelltryk målemetode • Armsystolisk blodtryk • Ankel/arm index • Tåtryk 		

<ul style="list-style-type: none"> • Palpabel puls A. Dors. Ped. • Palpabel puls A. Tib. Post. 		Når oplært	
Neuropati Neuropati til stede (på h. Og Ve. Fod)		Kommune (Hvis ikke det er udført i forbindelse med henvisning)	
Undersøgelser <ul style="list-style-type: none"> • Blodsukkerkontrol 	"Undersøgelser"		
HgbA1C målt den	"Undersøgelser"		
HgbA1C i %			
Duplexscanning af vener <ul style="list-style-type: none"> • Konklusion karkirurgi 			
Røntgen udført den <ul style="list-style-type: none"> • Røntgen bestilt af • Røntgen viste 			
Podning udført den <ul style="list-style-type: none"> • Podning bestilt af • Podning viste 			Kommune- i Samarbejde med Praktiserende læge, Hvis relevant
Biopsi udført den <ul style="list-style-type: none"> • Biopsi bestilt af • Biopsi viste 			
Nedenstående findes i fanebladet " vurderinger"			
Vurdering (Ny sår vurdering – vurderingsinterval efter aftale med sygehus)	"Vurdering"	Kommune	
Sår			
Indbakke			
(Her er de forskellige sår angivet med diagnose)			
Vurdering			
Vurderingsdato			
Planlagt skifteinterval			
Planlagt kompressionsomlægning			
Vurdering efter TIME modellen – Udfyld relevant indenfor områderne: T (væv) I (inflammation/ infektion) M (væske) E (omkringliggende hud)			
Smerter			
Rensemethode			
Behandling af såromgivelser			
Bandagering			
Kompression			
Aflastning			
Registrering			
Andet <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika • Livsstil • Kommentar 	Kommune		
Afsend som EDI (sæt flueben i Ja og tryk gem)			

Du kommer ind i en oversigt. -> Afsend som EDI (sæt flueben ved relevante modtager og tryk gem		
Nedenstående findes i fanebladet "Notater"		
Notat – Nyt notat	"Notater"	Kommune
Sår		
Indbakke		
<i>De forskellige sår er her angivet med diagnose</i>		
Tekst <i>Angiv relevant information/ status for sårbehandling/ problemstillinger/ spørgsmål fra borger. Hent dine senest indtastede data vedr. "seneste vurdering" og seneste "undersøgelse", ved at klikke på de enkelte relevante felter. Kopier alt i tekstfeltet og indsæt i eget omsorgssystem.</i>		
Hent resumé (Ved at klikke på de enkelte "seneste vurdering" og "seneste undersøgelse" får du et resumé´ oppe i tekstfeltet)		
FOTO SKAL FORELIGGE		
Filer <i>Overførsel af billeder/ SIM kort kan hentes her. Uploades fra håndholdt enhed og knyttes automatisk til pt. Se vejledning "Foto med smartphone" s. 64</i>		
<i>Er notatet skrevet i forbindelse med ambulans besøg Behandlingskrævende notat (sæt flueben ved relevant afd.)</i>		
EDI/ Korrespondance (send notat som korrespondance fra pleje.net til eksternt system) Sæt flueben ved relevant modtager		
Send E mail/ SMS (Send notifikation vedr. nyt notat I plejenet) <i>Udfyldes ikke</i>		
Nedenstående findes i fanebladet "billedfremviser"		
Opmåling af sår	"Billed- fremviser"	Kommune
Billedfremviser		
• Tegn en streg på 3 cm		
• Indtegn sår		
Gem/ slet måling		
Under Gem		
• Dato		
• Areal		
• Kommentar		
• Gem		
<i>Kopier relevante data til eget omsorgssystem</i>		Dato kan ændres
		Kommune

AFSLUT SÅRFORLØB Krav til felter, i de enkelte datablade, der <u>skal</u> udfyldes Fra sygehus til kommune				
Datafelter	Datablad-angivelse i Den Elektroniske sårjournal	Udføres af		
Vurdering <i>Lav afsluttende vurdering – Hvis der fortsat er sår</i>	"Vurdering"			
Sår				
Indbakke <i>(Her er de forskellige sår angivet med diagnose)</i>				
Vurdering				
Vurderingsdato			Sygehus	
Planlagt skifteinterval	"Vurdering"	<i>Hvis relevant</i> - Sygehus		
Planlagt kompressionsomlægning		Sygehus		
Vurdering efter TIME modellen – udfyld relevant indenfor områderne: <i>T (væv)</i> <i>I (Inflammation)</i> <i>M (Væske)</i> <i>E (Omkringliggende hud)</i>				
Smerter				
Rensemethode				
Behandling af såromgivelser				
Bandagering				
Kompression				
Aflastning				
Registrering				
Andet <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika • Livsstil • Kommentar 				
Afsend som EDI (sæt flueben i Ja og tryk gem) <i>Du kommer ind i en oversigt-> Afsend som EDI (sæt flueben ved relevant kommune og tryk gem</i>	Sygehus			
Nedenstående findes i fanebladet "Billedfremviser"				
Opmåling af sår <i>Er der fortsat sår, laves en opmåling</i>	"Billedfremviser"			
Billedfremviser <ul style="list-style-type: none"> • Tegn en streg på 3 cm • Indtegn sår 			Sygehus	
Gem/ slet måling			Sygehus	
Under Gem <ul style="list-style-type: none"> • Dato 			Dato kan ændres	
<ul style="list-style-type: none"> • Areal • Kommentar • Gem 			Sygehus	
Nedenstående findes i fanebladet "Afslut sår"				
Afslut sår				

Cpr nummer	"Afslut sår"	Sygehus		
Navn				
OBS: Allergi				
Sår afsluttes				
<ul style="list-style-type: none"> Sår afsluttes af Årsag til afslutning Afsluttet i pleje.net 				
<ul style="list-style-type: none"> Kontrol igen – <i>besvar hvis relevant – primær sektor kan henvende sig direkte op til 6 mdr. efter afslutning</i> Andet 				
Efterfølgende behandling				
<ul style="list-style-type: none"> Patienten har bevilling til (<i>kompressionsstrømper – Specialfremstillet fodtøj</i>) 				
Du kommer nu automatisk ind i fanebladet "Nyt notat"				
Notater – Nyt notat			"Notater"	Sygehus
Sår				
Indbakke				
<i>De forskellige sår er her angivet med diagnose</i>				
Nyt notat				
Tekst				
<i>Angiv årsag til afslutning – evt. videre plan. Får patienten antibiotika, angives dosis og behandlingstid Hent dine senest indtastede data vedr. "seneste vurdering" og seneste "undersøgelse", ved at klikke på de enkelte relevante felter. Kopier alt i tekstfeltet (copy/paste) og indsæt i SP (Sundhedsplatformen).</i>				
Hent resumé (Ved at klikke på de enkelte "seneste vurdering" og "seneste undersøgelse" får du et resumé oppe i tekstfeltet)				
FOTO SKAL FORELIGGE				
Filer – Overførsel af billeder/ SIM kort kan hentes her. Forklaring s. 65				
Foto med smartphone. Forklaring s. 64.				
Er notatet skrevet i forbindelse med ambulans besøg				
Behandlingskrævende notat (sæt flueben ved kommune)				
EDI/ korrespondance (sæt notat som korrespondance fra pleje.net til eksternt system)				
Sæt flueben ved kommune og egen læge				
Send Email/ SMS (send notifikation vedr. nyt notat i pleje.net) <i>Udfyldes ikke</i>				

Der henvises i øvrigt til brugermanual "Anvendelse af den elektroniske sårjournal i Region Sjælland 2015" Udgave 4. Revideret januar 2019.

Bilag 2. Detailbeskrivelse for hver af hovedopgaverne

Kommunalt ansvar og opgaver ved henvisning patient

Kommune

- Borger oprettes i telesårsjournalen
- Korrespondancemeddelelse sendes til egen læge fra telesårsjournalen
- Registrere at der henvist til Tele i egen journal/system

Oprettelse af patienter i telesårsjournalen:

I kommunen tilstræbes det at patienter oprettes, af personale, der har været på sårbehandlingskurset udbudt i forbindelse med projektet Telemedicinsk sårvurdering.

Inden kontakt til praktiserende læge opretter kommunen patienten i telesårjournalen med:

- Patientens stamdata.
- Mundtlig samtykke indhentes fra patienten og angives i "Stamdata".
- Patienten informeres om muligheden om at have elektronisk kigge-adgang til telesårsjournalen
- Der sættes "flueben" under brugeradgang, i det område/gruppe og telefonnummer, der har kontakt til patienten, så sygehuset ved, hvem de kan kontakte. Patienten knyttes til en bruger-gruppe. ("Stamdata")
- Patientanamnese udfyldes i det omfang det er muligt. Det noteres om patienten har diabetes.
- Patientens sår oprettes. Hvert sår oprettes for sig.
- Distal blodtryk på ankelniveau og sensibilitetsmåling dokumenteres ("Undersøgelser"), hvis muligt.
- Sårvurdering og nuværende sårbehandling dokumenteres ("Vurdering")
- Begrund årsag til henvendelse i "Notater"
- Der tages billede af såret og indsættes. Se gældende instruks ("Det gode billede")
- Såret opmåles ("Billedefremviser")
- Kommunen tager kontakt til egen læge ved at sende en korrespondancemeddelelse (EDI) (angives i "Notater") fra telesårsjournalen indeholdende notat fra og link til telesårsjournalen, samt beskrivelse af årsag til kontakten. Ved at klikke på linket kan patienten følges i telesårsjournalen.
- Der dokumenteres i eget omsorgssystem at patienten er henvist og samtykker.

Egen læge ansvar og opgaver ved henvisning af patient

Egen læge

- Vurderer patienten og viderehenviser ved behov
- Henvisning sendes til den centrale visitation
- Indkalder evt. til egen praksis
- Evt. henvisning til speciallæge

Henvisning til sygehuset sker gennem den praktiserende læge. Når egen læge kontaktes af kommunen, sker dette ved, at egen læge modtager en korrespondancemeddelelse i praksislægens eget patientsystem. (Der anvendes flere forskellige typer af systemer hos regionens læger, men de kan alle tilgås fra Telesårsjournalen via en EDI baseret korrespondancemeddelelse).

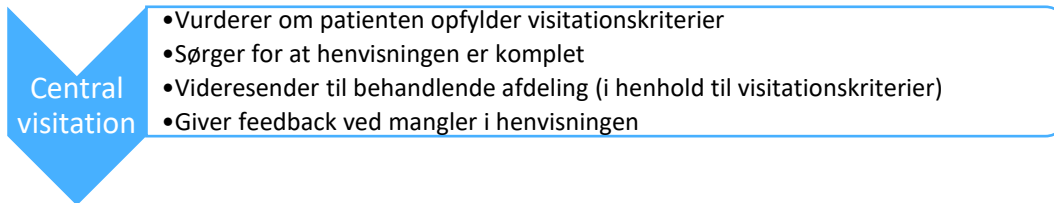
Vurderer praksislægen, at patienten skal viderehenvises til sygehuset, sker det ved, at den praktiserende læge videresendes linket fra Telesårsjournalen til den Centrale Visitation.

Hvorledes lægen vælger, at vurdere om patienten skal viderehenvise, er op til den enkelte læges faglige vurdering. Det er muligt at fortsætte praksis, som i dag med besøg i klinikken eller i hjemmet, eller som noget nyt at lave opslag i patientens telesårsjournalen og vurdere patienten ud fra billede af sår og indtastede data om såret.

Praksislægen får altså adgang til telesårsjournalen via link som sendes i korrespondancemeddelelsen fra kommune. Ved at klikke på linket åbner patientens telesårsjournal automatisk, og dermed er der mulighed for at se information på patienten og billede af patientens sår. Med dette link kan patienten følges over tid i telesårsjournalen. Al registreringspraksis fortsættes på sygehuset, således vil egen læge ligeledes fortsat modtage ambulante notater mv. fra sygehuset som i andre forløb.

De patienter, der kommer i et forløb i sårambulatoriet uden om kommunen fx fra anden afdeling på sygehuset eller direkte fra egen læge oprettes i telesårsjournalen af sårambulatorierne. Patienterne følges herefter i sygehus og kommune.

Den Centrale Visitations ansvar og opgaver ved henvisning af patient



Den centrale visitation modtager og gennemgår dagligt alle henvendelser til enheden. Nye henvisninger gennemgås i henhold til om de aftalte informationer er tilstede og en vurdering af om korrektheden af de tilstedeværende informationer. Eventuelle fejl og mangler udbedres i samarbejde med enten kommune, almenpraksis eller med begge parter hvis nødvendigt.

Når indholdet i henvisningen er tilstrækkeligt vurderes om såret opfylder de opstillede in- og eksklusionskriterier.

- Kan såret indgå findes den rette behandlende afdeling via de aftale visitationskriterier.
- Kan såret ikke indgå i telesårsbehandling, afsluttes såret i telesårsjournalen med udførlig forklaring til både kommune og praktiserende læge.

Den centrale visitation er ansvarlig for at kigge efter mønstre i henvisningsmaterialet, som har potentiale til en generel forbedring. I sådanne tilfælde gives konkrete feedback til individuelle aktører og/eller der etableres generelle tilbud om kompetenceudvikling eller lignende aktiviteter til alle.

Den centrale visitation følger også op på relevansen af visitationskriterierne og viderevisitation mellem afdelinger, og er ansvarlig for at udarbejde forslag til ændringer og forbedringer. (Forum for beslutning skal afklares).

Sygehusets opgaver og ansvar ifm. Udredning og behandling

Sygehus

- Vurderer om patienten kan indgå i telemedicinsk behandlingsforløb
- Beskriver handlingsplan i (telesårs journalen)
- Sender korrespondance til kommunen

Første besøg i ambulatoriet:

Ved visitation til ambulatoriet findes patienten i telesårsjournalen ved CPR oplag i pleje.net.

Der sendes en korrespondancemeddelelse til kommunen, når ambulatoriet indkalder patienten. Herved er det muligt at se billede af såret og kommunens registrering allerede inden fremmøde. Lægen udreder, diagnosticerer og lægger undersøgelses- og behandlingsplan. Lægen vurderer om patienten kan indgå i telemedicinsk sårbehandling. Ekskluderes patienten overgår behandlingen til traditionel behandling. Dette kan være for resten af sårets levetid eller for en periode. Dette noteres i pleje.net og forløbet afsluttes. Kommunen orienteres via korrespondance fra pleje.net og praktiserende læge orienteres via epikrise.

Inddrages patienten i telesårsjournalen noteres:

- Diagnosekode angives("Sårdata")
- Såranamnese tilpasses.
- Eventuelle udførte undersøgelser dokumenteres("Undersøgelser")
- Ny sårbehandlingsplan/ Vurdering dokumenteres("Vurdering")
- Eventuelle nye opgaver ordineres("Opgaver")
- I notatfeltet noteres målsætning for behandlingsforløb, plan for videre samarbejde, tidspunkter for nye data i telesårsjournalen, dato for næste ambulatoriebesøg.
- Der sendes en korrespondancemeddelelse (EDI) til kommunen("Notater")

Notat kopieres over i SP, og der dokumenteres at patienten samtykker til at indgå i den elektroniske sårjournal.

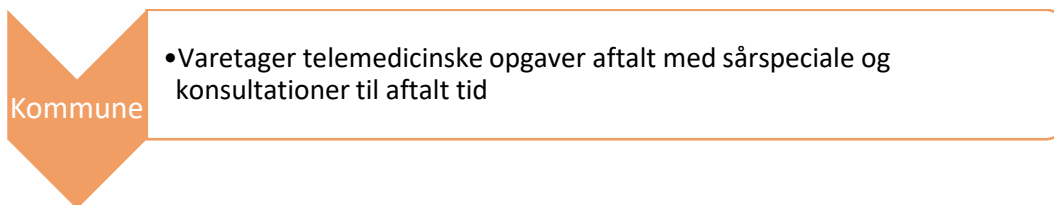
- Der tages foto af såret, og lægges ind.
- Såret opmåles("Billedfremviser")
- Patienten gives adgang, hvis denne er interesseret, og adgangen ikke allerede er givet i kommunen("Stamdata")
- Der sættes "flueben" under brugeradgange, i de afdelinger/områder/grupper der har kontakt til patienten("Stamdata")

Er patienten ikke oprettet i den elektroniske sårjournal, oprettes patienten og der indhentes samtykke og dette noteres i telesårsjournalen.

Sekretær sender automatisk notat til egen læge ved 1. besøg og ved afslutning af telesårsforløb

Ny ambulans kontrol bestilles jf. afdelingens sædvanlige procedure.

Kommunens ansvar og opgaver ved telemedicinsk behandling



Varetager telemedicinske opgaver og konsultationer til aftalt tid, herunder tilser patientens sår, udarbejde notater, vurdering, tage nye billeder og løbende føre dialog (efter behov) med sårspesiale på sygehus.

Billede: Tages jf. gælden instruks ("Det gode billede")

Det tilstræbes at begrænset personale har adgang til at skrive i pleje.net og det tilstræbes at kun personale der har deltaget på sårbehandlingskurset skriver i telesårsjournalen.

Kun begrænset personale fx sårsygeplejersken fungerer som kontaktperson for de telemedicinske patienter og er ansvarlig for at kontakte sygehuset ved stagnation eller forværring i sår tilstanden.

Forløb i kommune:

Det vil fremgå af behandlingsplanen i telesårsjournalen, hvor ofte der skal tages billeder af såret, såret skal måles op samt noteres relevante data. Det vil ligeledes fremgå hvor ofte pt. skal til kontrolbesøg i ambulatoriet. Der sendes altid en status fra kommunen senest en uge inden næste besøg i ambulatoriet.

Den kommunale sårsygeplejerske og/eller sygeplejerske:

- Status, vurdering, billede mellem kontrolbesøg sendes senest en uge inden ambulatoriebesøget, hvis andet ikke er aftalt med behandlende afdeling.
- Udfylder resterende data.
- Opdatere/udfylder sårvurdering, undersøgelseskema og ligger billeder op.
- Kontaktperson i kommunen noteres, hvis dette ikke fremgår.

Spørgsmål til behandlingen sendes gennem telesårsjournalen til sygehuset i notatfeltet.

Behandlingsakutte spørgsmål rettes telefonisk til respektive sygehusafdelinger jf. deres kontakt flader.

Den daglige hjemmesygepleje/sårbehandler har ansvar for at kontakte sårsygeplejersken eller aftalt personale ved stagnation eller forværring. Hvorefter denne overtager og kontakter sygehuset.

Sygehusets ansvar og opgaver ved telemedicinsk behandling

Sygehus

- Følger såret mellem besøg i ambulatoriet og noterer i telesårs journalen
- Sender korrespondance til kommunen med tilføjelser i telesårs journalen

- Læge og sårsygeplejerske udfylder telesårsjournalen, opdaterer behandlingsplanen, herunder stiller spørgsmål til patientens sår samt besvarelse af spørgsmål fra kommunen.
- Sygehuset afgør, om der er behov for fremmøde i ambulatoriet.

Sygehuset: telemedicinsk kontrol

Mellem besøg i ambulatorium følger sygehuset såret jf. det fremsendte sårvurderinger. Behandlingsplanen opdateres ved behov og evt. justering af, hvornår der skal tages billede.

Ved stagnation eller forværring kan sygehusafdelingerne vælge at indkalde pt. til ekstra kontrolbesøg i ambulatorium.

Besøg i ambulatorium:

Ved hvert besøg i ambulatorium opdateres sårjournalen.

Aflysning af planlagt besøg:

Sygehuset kan som en del af den telemedicinske kontrol vurdere om et besøg i ambulatoriet kan aflyses. Dette noteres i pleje.net og kommunen orienteres via en korrespondance fra pleje.net.

Hvis kommunen vurderer, at et ambulatoriebesøg kan aflyses, noteres dette i journalen med begrundelse samt billede. Sygehuset vurderer om besøget kan aflyses og noterer det i telesårsjournal samt sender korrespondance til kommunen.

Det aftales parterne imellem, hvem der kontakter patienten/borgeren og orientere om aflysningen.

Sygehusets ansvar og opgaver ved afslutning af telemedicinsk behandling



Sygehus

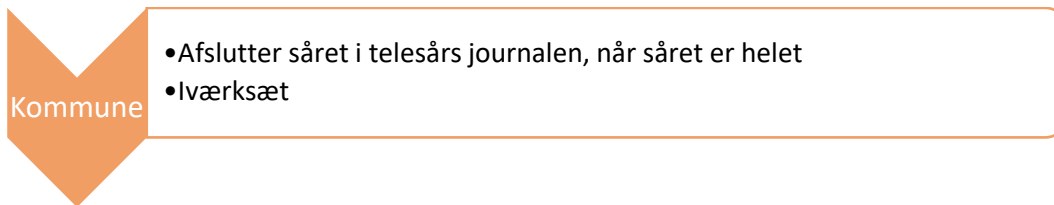
- Afslutter behandlingen og fjerner adgang til patienten
- Sender epikrise til egen læge

Når såret afsluttes på sygehuset noteres dette i telesårsjournalen med dato og evt. oplysninger om mulige forebyggende tiltag. Sygehuset fjerner adgang til patienten i telesårsjournalen, og kan derved ikke se patienten mv. sygehuset gøres opmærksom på, at de igen skal se patienten evt. med ny henvisning. Sygehuset vurderer, om der er behov for fremmøde ved afslutning af forløb.

Der sendes en korrespondancemeddelelse med journalnotat til kommune.

Egen læge orienteres via epikrise.

Kommunal afslutning og opfølgende indsats



Når såret er helet afslutter kommunen såret i telesårsjournalen. Afslutning sker pr. sår (ikke pt.).

Der angives årsag til afslutningen og om der gives yderligere behandling eller profylakse ligesom der tages stilling til nødvendigheden/relevansen af kontrolbesøg.

Kommunen overfører relevante informationer til sårjournal i det kommunale omsorgssystem, hvor yderligere opfølgning og dokumentation foretages.

Bilag 3. Forhold for de enkelte sårambulatorier

Roskilde hospital - Plastikkirurgi					
Varetager sårtype	Visitation	Svartider	Åbnings-tider	Dialog om igangværende behandling	Kontrol i ambulatoriet
<ul style="list-style-type: none"> - Cancer sår - Transplantationer 	<p>Mandag Onsdag Fredag</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage.</i></p>	<p>Indenfor 48 timer på hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage</i></p>	<p>Alle hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage</i></p>	<p>Sårsygeplejersker varetager dialogen med primær sektor.</p> <p>Kontaktlæge kontaktes ved lægelige spørgsmål eller manglende forventelig fremgang.</p>	<p>Alle patienter skal indkaldes til forundersøgelse i ambulatoriet. Her tages stilling til om de kan indgå i et telesårsforløb.</p> <p>Patienten får en kontaktlæge og kontaktsygeplejerske.</p> <p>Videre kontrol aftales løbende</p>
Roskilde hospital – Dermatologi					
Varetager sårtype	Visitation	Svartider	Åbnings-tider	Dialog om igangværende behandling	Kontrol i ambulatoriet
<ul style="list-style-type: none"> - Immunologiske sår - Cancer sår - Arterio venøse sår (ankel/ arm > 0,6) - Varetager også samme patientgruppe tilhørende Køge hospital. - Venøse sår - Varetager også denne patientgruppe tilhørende Køge hospital. 	<p>Alle hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage.</i></p>	<p>Indenfor 48 timer på hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage</i></p>	<p>Alle hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage</i></p>	<p>Lægelige opgaver varetages 08.30-09.00 og 15.00-15.25</p> <p>Sygeplejeopgaver varetages 10.30 og 12.30</p>	<p>Alt efter sårets kompleksitet vil patienten enten fortsætte telemedicinsk sårvurdering - eller blive indkaldt til nærmere udredning i ambulatoriet.</p> <p>Patienten får en kontaktlæge og kontaktsygeplejerske</p>
Roskilde hospital – Kardiologi – Karkirurgi					
Varetager sårtype	Visitation	Svartider	Åbnings-tider	Dialog om igangværende behandling	Kontrol i ambulatoriet

<ul style="list-style-type: none"> - Arterio - venøse sår. - Arterielle sår. 		<p>Først-kommende</p> <p>Tirsdag og Torsdag</p>	<p>Alle hverdage</p>	<p>Sårsygeplejersker varetager dialogen med primær sektor. Kontaktlæge kontaktes ved lægelige spørgsmål eller manglende forventelig fremgang, fortrinsvis samme dag. Senest dagen efter</p>	<p>Alle patienter skal indkaldes til forundersøgelse i ambulatoriet. Her tages stilling til om de kan indgå i et telesårsforløb. Patienten får en kontaktlæge og kontaktsygeplejerske.</p>
Køge hospital -Ortopædkirurgi - Diabetisk fodsårs-ambulatorie					
<p>Varetager sårtype</p>	<p>Visitation</p>	<p>Svartider</p>	<p>Åbnings-tider</p>	<p>Dialog om igangværende behandling</p>	<p>Kontrol i ambulatoriet</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Ortopædkirurgi sk Komplikationer v/ amputationer. - Revision nekroser på ekstremiteter. - Diabetiske fodsår 	<p>Visiteres til centrale ortopædkirur. Ikke direkte til afd.</p> <p>Tirsdage og torsdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage</i></p>	<p>Tirsdag Ulige uger</p> <p>Onsdag Lige uger</p> <p>Tirsdage og torsdage</p>	<p>Tirsdag ulige uger <i>Kl.12-13</i></p> <p>Onsdag lige uger <i>Kl. 12-13</i></p> <p><i>Ikke weekend og helligdage</i></p> <p>Tirsdage og torsdage kl. 8 - 9 og kl.14-15. <i>Ikke weekend og helligdage</i></p>	<p>Sårsygeplejersker varetager dialogen med primær sektor</p> <p>Ortopædkirurg kontaktes ved lægelige spørgsmål eller manglende forventelig fremgang.</p> <p>Fodterapeuter</p>	
Holbæk sygehus- Ortopædkirurgi					

Varetager sårtype	Visitation	Svartider	Åbnings-tider	Dialog om igangværende behandling	Kontrol i ambulatoriet
<ul style="list-style-type: none"> - Arterio venøse sår - Venøse sår. - Komplika-tioner ved amputationer. 	<p>Indenfor 72 timer</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage.</i></p>	<p>Indenfor 72 timer på hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage.</i></p>	<p>Tirsdag eller Onsdag kl. 8-8.30 <i>På telefon 5948 4472.</i></p> <p><i>Ikke weekend og helligdage.</i></p>	<p>Sårsygeplejersker varetager dialogen med primær sektor. Kontaktlæge kontaktes ved lægelige spørgsmål eller manglende forventelig fremgang.</p>	<p>Alle patienter skal indkaldes til forundersøgelse i ambulatoriet Her tages stilling til om de kan indgå i et telesårsforløb. Videre kontrol aftales løbende</p>
Slagelse sygehus- Ortopædkirurgi - Diabetisk fodsårs-ambulatorie					
Varetager sårtype	Visitation	Svartider	Åbnings-tider	Dialog om igangværende behandling	Kontrol i ambulatoriet
<ul style="list-style-type: none"> - Venøse sår. - Komplika-tioner ved amputationer. - Diabetiske fodsår 	<p>Indenfor 48 timer alle hverdage</p> <p><i>Ikke weekend og helligdage.</i></p>	<p>Indenfor 48 timer på hverdage</p>	<p>Alle hverdage</p>	<p>Sårsygeplejersker varetager dialogen med primær sektor. Tidsrummet 11.00-12.30 på hverdage på tlf: 29259373</p>	<p>Alle patienter skal indkaldes til forundersøgelse i ambulatoriet. Her tages stilling til om de kan indgå i et telesårsforløb.</p> <p>Alle patienter får en kontaktsygeplejerske</p>
Nykøbing sygehus- Ortopædkirurgi + fællesamb - Diabetisk fodsårs-ambulatorie					
Varetager sårtype	Visitation	Svartider	Åbnings-tider	Dialog om igangværende behandling	Kontrol i ambulatoriet
<ul style="list-style-type: none"> - Arterio - venøse sår. - Venøse sår. - Komplika-tioner ved amputationer. 	<p>Indenfor 48 timer alle hverdage</p>	<p>Indenfor 48 timer på hverdage</p>	<p>Alle hverdage</p>	<p>Sårsygeplejersker varetager dialogen med primær sektor. Kontaktlæge kontaktes ved lægelige</p>	<p>Alle patienter skal indkaldes til forundersøgelse i ambulatoriet. Her tages stilling til om de kan indgå i et telesårsforløb.</p>

	<i>Ikke weekend og helligdage.</i>			spørgsmål eller manglende forventelig fremgang, fortrinsvis samme dag. Senest dagen efter	Patienten får en kontaktlæge og kontaktsygeplejerske.
--	------------------------------------	--	--	---	--

SKEMA 1.

KRAV TIL INDHOLD I HENVISNING

HENVISNINGENS INDHOLD	Årsag til henvisning/ henvendelse – problemstilling (<i>Skrives i "Notat"</i>)
OPLYSNINGER OM PATIENTENS	<ul style="list-style-type: none"> • Evt. allergier • Evt. kendte sygdomme (DM-Hjerte-/ lunge-/ immunologiske-/cancer) • Patientens højde/vægt
SÅRANAMNESE	<ul style="list-style-type: none"> • Debut tidspunkt – Sårbeskrivelse - Sårplacering -Tidligere sår og behandling. • Er patienten i antibiotisk behandling, angives dette. • Har patienten MRSA, angives dette • Mindst to foto af såret: Et nærbillede, og et billede som viser sår med såromgivelser og genkendelig lokalisation. • <i>Patientens aktuelle medicinering (opdateret FMK)</i>
UNDERSØGELSER DER SOM HOVEDREGEL BØR FORELIGGE FORUD FOR HENVISNING	<ul style="list-style-type: none"> • Blod- og urinprøver: Hæmoglobin, s-elektrolytter, s-kreatinin, HbA1c, s-lipider samt urin-albumin/kreatinin-ratio <p style="text-align: center;">KAN UDELADES HVIS HENVISNING FORLÆNGES BETYDELIGT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved sår på underekstremitet: Distalt blodtryk på ankelniveau (<i>gælder dog ikke for diabetiske fodsår. Her skal foretages trykmåling på tåniveau som ikke kan udføres af kommunen</i>) • Ved sår på underekstremitet: Sensibilitetsmåling med monofilament • Ved sår på underekstremitet: Blodsukker
PERSON RELEVANTE DATA	<p>Navn, adresse og cpr nr.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonnumre– stationær/gældende mobil nummer. • Behov for tolkebistand, herunder hvilket sprog for tolkning
RELEVANTE SOCIALE FORHOLD	Bor på plejehjem e. lign. – Handicaps - Patientens arbejde