Samarbejdsaftale for Telemedicinsk Sårvurdering i Region Hovedstaden



Arbejdsgruppen for Telemedicinsk
Sårvurdering i Region Hovedstaden

2017 - 2018 version 3.0

Arbejdsgruppen for Telemedicinsk Sårvurdering i Region Hovedstaden

Deltagere:

Anders Christian Laursen, overlæge, Videncenter for Sårheling, Bispebjerg og Frederiksberg hospital

Merete Hartun Jensen, afdelingssygeplejerske, Videncenter for Sårheling, Bispebjerg og Frederiksberg hospital

Jan Sørensen, overlæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands hospital

Mette Eigaard Hansen, sygeplejerske, Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands hospital

Anne Madsen, afdelingssygeplejerske, Ortopædkirurgisk afdeling, Herlev og Gentofte hospital

Stig Dalsgaard, overlæge Ortopædkirurgisk afdeling, Herlev og Gentofte hospital

Charlotte Krahl, sygeplejerske, Ortopædkirurgisk ambulatorie, Bornholms hospital

Lajla Vang, oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk ambulatorie, Bornholms hospital

Helle Alslund, afdelingssygeplejerske, Ortopædkirurgisk ambulatorie, Amager og Hvidovre hospital

Karna Lyster Eilsgaard-Rasmussen, sygeplejerske, Ortopædkirurgisk afdeling, Amager og Hvidovre hospital

Henrik Nørregaard, datakonsulent, Region Hovedstaden

Mimi Pave Musgrove, chefkonsulent, CIMT, Region Hovedstaden

Heidi Pihl, områdeleder, Brøndby kommune

Jette Pelle, sårsygeplejerske, Bornholm kommune

XX, sygeplejefaglig konsulent, Københavns kommune, SOF

Lea Møller, projektmedarbejder, Gladsaxe kommune

Mette Høding Hage, sårsygeplejerske, Hørsholm kommune

Judith Lørup Rindum, Faglig leder af Telemedicinsk Videncenter, Region Hovedstaden

Annette Lyneborg Nielsen, chefkonsulent Telemedicinsk Videncenter, Region Hovedstaden

Merete Halkjær, konsulent og projektleder, Københavns kommune SUF (MH)

Britt Sundekilde Møller, implementeringskoordinator Telemedicinsk Videncenter

Indhold

Indledning ... 3

Samarbejdsaftalens overordnede rammer ... 3

Indhold af samarbejdsaftalen ... 3

1. Hensigten med telemedicinsk sårvurdering ... 3
2. Model ... 3
3. Henvisning ... 4
4. Kommunikation ... 4
5. Kompetence udvikling ... 4
6. Behandlingsforløb ... 5
7. Målgruppe ... 5
8. Inklusionskriterier ... 6
9. Eksklusionskriterier ... 6

Dokumentation ... 7

10. Samtykke ... 7
11. Dokumentation i Pleje.net ... 7
12. Afslutning ... 8
13. Teknologi ... 8
14. Databehandleraftale ... 9

Lokal administrator ... 9

15. Logning ... 9
16. Brugertype ... 9
17. Support ... 10
18. Driftsansvar ... 10

Forhold for de enkelte sårambulatorier ... 10

Indledning

Denne samarbejdsaftale er udarbejdet af arbejdsgruppen for telemedicinsk sårvurdering i hovedstadsregionen i forbindelse med overgang til drift. Aftalen er efterfølgende opdateret primo 2017. Aftalen træder i kraft, efter godkendelse i Den Administrative Styregruppe september 2017, og erstatter tidligere udgaver af samarbejdsaftaler vedr. telemedicinsk sårvurdering i Region Hovedstaden, og er gældende frem til udgangen af 2018.

Samarbejdsaftalens overordnede rammer

Samarbejdsaftalen er gældende for hovedstadsregionens 29 kommuner, Videncenter for Sårheling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital samt de ortopædkirurgiske sårambulatorier på; Nordsjællands hospital, Amager og Hvidovre hospital, Herlev og Gentofte hospital samt og Bornholms Hospital.

Samordningskonsulenterne kan kontaktes ved behov for koordinering af et telemedicinsk forløb, der ikke overholder rammerne for samarbejdet.

Indhold af samarbejdsaftalen

Den telemedicinske sårvurdering fungerer i et samarbejde mellem kommunerne og et eller flere sårambulatorier.

Hensigten med telemedicinsk sårvurdering

Hensigten med telemedicinsk sårvurdering er at kvalificere sårbehandling, så der skabes optimale betingelser for heling af komplekse sår. Kvalificeringen af sårbehandlingen sker gennem kompetenceudvikling af sygeplejerskerne i kommunerne via regionens telemedicinske sårkursus og gennem samarbejde med specialister på hospitalerne specialafdelinger. Telemedicinsk sårvurdering skaber kontinuitet og hurtig vejledning til kommunernes sårsygeplejersker, således at patienten[1] sikres optimal behandling.

Model

[1] I dette dokument anvendes begrebet patient synonymt for klient, borger og plejehjemsbeboer

Patienten behandles i kommunerne og ses kun ved særligt behov til kontrol i et sårambulatorium. Dokumentation i form af foto af sår og handleplan for sårbehandling foretages i Pleje.net[2], som både patient, kommunens sårsygeplejersker, praktiserende læge og specialafdelingen har adgang til.

Efter at have indhentet et mundtligt samtykke hos patienten oprettes denne i Pleje.net, hvorefter der kan udarbejdes en foreløbig behandlingsplan. Vurdering og tilbagemelding på behandlingsplanen foretages af specialisterne i sårambulatorierne inden for 2 hverdage.

Henvisning

Modellen for telemedicinsk sårvurdering sikrer gensidig mulighed for henvisning af sårpatienter mellem kommune, hospital og praktiserende læge.

Patienten kan henvises og tilknyttes telemedicinsk sårvurdering via sårsygeplejersker i kommunen, egen læge eller sårambulatorium.

Kommunikation

Kommunikation i form af korrespondancemeddelelse i Pleje.net skal følge den til enhver tid gældende kommunikationsaftale mellem kommuner og hospitaler i Region Hovedstaden. Dette betyder, at korrespondancer fra Pleje.net skal håndteres i kommuner og sårambulatorierne som almindelig korrespondancemeddelelse.

Kompetence udvikling

Forudsætningen for at varetage optimal sårbehandling til patienten er, at sygeplejersken i kommunen som minimum har gennemført et 5 dags kompetenceudviklingskursus i sårbehandling herunder i anvendelse af sårjournalen Pleje.net. De kommunale sygeplejersker, der har gennemført alle sårmodulerne på den Sundhedsfaglige Diplomuddannelse eller tilsvarende niveau, skal deltage i 1 dags opstartskursus i telemedicin.

[2] Webbaseret sårjournal leveret af Dansk Telemedicin A/S

Sårsygeplejersker på ambulatorier skal have gennemført alle sårmodulerne på den Sundhedsfaglige Diplomuddannelse eller tilsvarende niveau samt 1 dags opstartskursus i telemedicin.

Videncenter for Sårheling på Bispebjerg Hospital varetager hovedstadsregionens 5 dags sårkursus inkl. telemedicinsk opstartskursus for alle sygeplejersker i hovedstadsregionen, der fremadrettet skal arbejde med telemedicinsk sårvurdering. Kurset bliver fulgt op af studiebesøg i et af regionens sårambulatorier. Tilmelding og mere information kan findes på www.cwhc.dk.

De hospitalsafdelinger, der har telemedicinsk sårvurdering i regionen tilbyder samlet 2- 4 videndelingsmøder årligt, som telemedicinske sårsygeplejersker, forventes at deltage i. Fokus ved videndelingsmøderne er det telemedicinske samarbejde samt sårfaglige emner.

Det lægefaglige behandlingsansvar på hospitalet følger "Vejledning i ansvarsforholdene mv. ved lægers brug af telemedicin"[3] og kan delegeres til kommunens telemedicinske sårsygeplejersker.

Behandlingsforløb

Den telemedicinske sårsygeplejerske i kommunen tager foto, udfylder vurderingsskema og foretager faglig vurdering af såret hver 14. dag eller efter aftale. Den behandlingsansvarlige læge kan, ved manglende dokumentation i henhold til aftaler i behandlingsplan, afslutte den telemedicinske indsats og lade patienten overgå til ambulant fremmøde.

Ved behov for yderligere information i relation til behandlingsforløb kan den telemedicinske sårsygeplejerske kontakte specialisten indenfor telefontiden.

Ved ambulant kontrol i sårambulatorium overføres journalnotat/sygeplejerapport og evt. foto i et notat til Pleje.net som dokumentation for den planlagte behandling. Endvidere kan evt. kommunikation til kommunen ske via en korrespondancemeddelelse.

Målgruppe

[3] jf. VEJ nr. 9719 af 09/11/2005

Målgruppe for den telemedicinske sårvurderingsindsats er patienter med alle typer af sår som kan kvalificeres via telemedicinsk sårvurdering som eksempelvis:

- Diabetiske fodsår
- Venøse bensår
- Arterielle bensår (ABPI >0,5)
- Arterielle bensår (ABPI < 0,5 efter karkirurgisk vurdering)
- Immunologiske sår
- Kompliceret Traumesår
- Operationssår med komplikationer
- Tryksår

Inklusionskriterier

Patienter med en eller flere af ovenstående sårtyper, som har:

- Sår, som ikke viser tegn på heling[4]
- Recidiv af sår
- Sår i svære hudforandringer for eksempel eksemer eller Rosen
- Sår, som sårsygeplejersken i kommunen eller sårambulatoriet af den ene eller anden grund, har brug for supervision omkring
- Sår, der viser tegn på forværring
- Hvis det er uklart, hvorvidt et sår kan inkluderes i telemedicinsk sårvurdering, retter sårsygeplejerske henvendelse til rette sårambulatorium

Nyoprettede fodsår, der er opstået hos en patient med diabetes, **skal** vurderes af en speciallæge ved et sårambulatorium. Patienterne vil senest 3 hverdage efter oprettelse i sårjournalen blive tilset ambulant i sårambulatoriet, hvis den lægelige vurdering giver anledning til dette.

Eksklusionskriterier

- Patienter med påvirket almentilstand, tegn på kritisk iskæmi, vådt gangræn eller plantar absces henvises til akut vurdering og behandling på nærmeste akuthospital

[4] Et sår der ikke er blevet mindre i areal eller dybden i løbet af en periode på 3-6 uger, eller et sår der vedbliver at være i inflammations-eller granulationsfasen.

- Patienter med inficerede diabetiske fodsår skal straks henvises til et multidisciplinært team via egen læge eller 1813 [5]
- Patienter med behov for en vurdering på grund af smerter, infektion mv. ved egen læge.

Arterielle sår (ankel/arm- index **< 0,5**), bør vurderes af karkirurg inden oprettelse i sårjournalen.

Dokumentation

Samtykke

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at den elektroniske sårjournal, som de behandlende sundhedspersoner har adgang til, udgør en elektronisk informationsplatform, som der i sundhedslovens § 42 a er hjemmel til, at læger og sårsygeplejersker kan indhente oplysninger fra, hvis det er nødvendigt i forbindelse med en aktuel behandling. Der skal derfor ikke indhentes specifikt samtykke til brugen af helbredsoplysningerne om sårbehandlingen, idet dette i henhold til lovgivningen indeholdes i selve patientens informerede samtykke (sundhedsloven §§ 15-16) til at modtage behandlingen. Dette informerede samtykke til behandlingen markeres i Pleje.net via afkrydsning samt dokumenteres i eget elektroniske patientjournalsystem/omsorgssystem.

Dokumentation i Pleje.net

Ved oprettelse i Pleje.net tildeles adgang til:

- Det valgte sårambulatorium
- Kommunen
- Alment praktiserende læger via hyperlink med korrespondance sendt fra Pleje.net.

I forbindelse med oprettelse skal der under ”stamdata” markeres for ”Send autonotat”, hvilket genererer en automatisk besked til egen læge, egen kommune og til sårambulatoriet. Autonotat indeholder et link, således at egen læge kan tilgå journal. Patienten tilgår egen sårjournal i Pleje.net via Nem-ID. Pårørende og sundhedsfaglige

[5] Fra: National Klinisk Retningslinje For Udredning Og Behandling Af Diabetiske Fodsår, Sundhedsstyrelsen 2013

kontaktpersoner kan efter patientens samtykke tildeles midlertidig adgang til patientens oplysninger i Pleje.net.

Ved oprettelsen skal følgende faneblade udfyldes:

- Stamdata
- Patientanamnese
- Undersøgelser
- Opret sår, inkl. uspecifikt diagnoseforslag
- Såranamnese
- Vurdering
- Foto med QR-kode på lineal

For detaljeret vejledning ift. dokumentation, se under ”Hjælp” i Pleje.net”.

I sårjournalen skal sårets udvikling løbende dokumenteres og skal som minimum indeholde:

- Foto inkl. opmåling
- Ny sårvurdering

Afslutning

- Det telemedicinske patientforløb afsluttes, når der er enighed om, at tværsektoriel kommunikation ikke længere er aktuel
- Der udarbejdes et afslutningsnotat, som sendes via korrespondancemeddelelse fra Pleje.net til egen læge og evt. egen kommune og hospital
- Dokumentationskrav i forbindelse med afslutning af det tværsektorielle, telemedicinske forløb følger gældende interne retningslinjer for afslutning af patientforløb i hhv. kommuner og hospitaler
- Er patienten inaktiv på baggrund af eksempelvis ferie eller indlæggelse, aftales ny dato for dialog i Pleje.net mellem kommune og sårambulatorium. Opgavefanen i Pleje.net bruges til at dokumentere, hvilken aftale der indgås. Der vurderes individuelt, om patienten skal forblive aktiv eller skal afsluttes.

Teknologi

- Sårjournalen Pleje.net kan tilgås via internettet. Det betyder, at patient, den telemedicinske sårsygeplejerske i kommunen og specialister på hospitalet, via en browser og med et kodeord, kan få adgang til data
- Ved brug af app (PlejeNet for klinikere eller PlejeBorger for patienter) kan foto taget med mobiltelefon overføres til Pleje.net

For at kunne anvende telemedicinske sårvurdering forventes det, at den telemedicinske sårsygeplejerske råder over relevant udstyr i form af eksempelvis; smartphone, Doppler, monofilament.

Databehandleraftale

Det påhviler den enkelte kommune og Region Hovedstaden at udarbejde databehandleraftale med Dansk Telemedicin A/S, der er leverandør af Pleje.net.

Lokal administrator

Der udpeges en lokal administrator, der håndterer brugeradgange til Pleje.net. Administratoren er ansvarlig for oprettelse af adgang og vedligeholdelse af koder, herunder at tildele nye ved forglemmelse, og fratage en medarbejders rettigheder ved ansættelsesstop samt ansvarlig for logning. I Pleje.net forefindes manual for brugeradministration samt vejledning til logning.

Logning

Retningslinjer fra Datatilsynet[6] er gældende for denne aftale.

Brugertype

I kommunerne anvendes betegnelsen telemedicinsk sårsygeplejerske for de sygeplejersker, der er kvalificeret til at anvende telemedicinsk sårvurdering via regionens telemedicinske sårkursus.

Læseadgang tildeles til andre relevante samarbejdsparter, der skal have adgang.

[6] http://www.datatilsynet.dk/fileadmin/user_upload/dokumenter/Publikationer/ST8.pdf

I regionen vælges: sårspecialister for sygeplejersker og relevant lægelig betegnelse.

Det er administrators ansvar, at reglerne for brugeroprettelser i systemet Pleje.net overholdes.

Support

Support af medarbejder forankres lokalt. Administrator henvender sig til Dansk Telemedicin ved system support, som ikke kan løses lokalt, samt ved fejl i databasen.

I hovedstadsregionen inviteres til 2 årlige undervisningsmøder af kommunerepræsenter og sårambulatorier i ny funktionalitet i Pleje.net.

Driftsansvar

Ansvaret for driften af Pleje.net ligger Dansk Telemedicin A/S, der også opbevarer alle patientdata. Data ligger på sikrede, videoovervågede servere, og alle data overføres via krypterede forbindelser i overensstemmelse med Datatilsynets forskrifter.

Forhold for de enkelte sårambulatorier

Åbningstider: Se hjemmeside for det enkelte ambulatorium

Bornholms Hospital, Ortopædkirurgisk Afdeling, Sårambulatoriet
Sårtyper: Alle sårtyper. **Henvisning:** Alle patienter skal henvises via en læge **Visitation/svartider:** Visitation ved kirurgisk ambulatoriets visitationsenhed daglig. Svartid er indenfor 2 hverdage. **Kontrol på ambulatoriet:** Alle patienter ses fysisk i sårambulatoriet efter visitering inden opstart i telemedicin. Videre kontrol i sårambulatoriet aftales løbende.

Videncenter for Sårheling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og de ortopædkirurgiske sårambulatorier på; Nordsjælland-, Amager og Hvidovre-, Herlev og Gentofte Hospitaler
Sårtyper: Alle sårtyper.

Visitation/svartider: Det telemedicinske sårteam visiterer, besvarer patienter, optager notater alle hverdage. Svartid er indenfor 2 hverdage.

Kontrol på ambulatoriet: Alt efter sårets kompleksitet vil patienten efter visitationen enten fortsætte telemedicinsk sårvurdering eller blive indkaldt til nærmere udredning i ambulatoriet.