

# Samarbejdsaftale om

Telemedicinsk sårvurdering  
Nordjylland

# Den Tværsektorielle Grundaftale

Samarbejdsaftale vedr.		
Telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland		
Dato	Arbejdsgruppens sammensætning	
April 2022	<p><b>Fra Kommunerne:</b>            Susanne Erlandsen, leder af hjemmeplejen / Brønderslev Kommune            Anne Mette Andersen, sårsygeplejerske / Aalborg Kommune</p> <p><b>Fra Region Nordjylland:</b>            Nanna Kirkelund Holm, sårsygeplejerske / Dermatologisk Afdeling            Lise Hammershøj, sårsygeplejerske / Steno Diabetes Center Nordjylland            Camilla Leerskov Sørensen, sårsygeplejerske / Aalborg Universitetshospital            Marie Nørgaard Bjørn, afdelingslæge / Dermatologisk Afd. AUH            Anne Mette Sørensen, afdelingslæge / Ortopædkirurgisk Afd., AUH            Trine Bisgaard, sårsygeplejerske / Ortopædkirurgisk Afd., Hjørring            Jane Bettina Andersen, afsnitsledende sygeplejerske / Ortopædkirurgisk Afd., Hjørring</p> <p><b>Fra NordKap:</b>            Jette Kolding Kristensen, praktiserende læge / NordKap</p> <p><b>Fra Patientforløb:</b>            Karin Bang, konsulent / Patientforløb, Region Nordjylland</p> <p><b>Fra TeleCare Nord:</b>            Henriette Adamsen, it-konsulent/projektleder / TeleCare Nord            Anders Horst Petersen, specialkonsulent / TeleCare Nord</p>	
<b>Godkendt</b>		
<b>09.05.2022</b>	<b>Strategisk Sundhedsforum</b>	
<b>13.06.2022</b>	<b>Sundhedskoordinationsudvalget</b>	
<b>Besluttet i SKU</b>	<b>Opfølgning på aftalen</b>	
Dato	Hvilken ændring er foretaget på hvilket beslutningsgrundlag	Udarbejdet af

## Indholdsfortegnelse

<b>1. Baggrund</b>	4
<b>2. Formål med samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland</b>	4
<b>3. Målgruppe</b>	4
<b>4. Mål for indsatsen</b>	5
<b>5. Opgaveløsning og opgavefordeling</b>	5
5.1 Ansvar og opgaver i kommunen	5
5.2 Ansvar og opgaver hos sårspecialisterne på hospitalet	6
5.3 Afslutning af forløb	7
5.4 Ansvar og opgaver i almen praksis og speciallægepraksis	7
5.5 Ansvar og opgave hos den enkelte patient	8
<b>6. Organisering og økonomi</b>	8
<b>7. Adgang til kompetencer og rådgivning og øvrigt udstyr</b>	10
<b>8. Implementering og opfølgning på aftalen</b>	12
<b>9. Bilag</b>	13

## 1. Baggrund

Telemedicinsk sårvurdering blev som projekt implementeret i samtlige danske kommuner og regioner som led i økonomiaftalen for 2013 og Den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin. Telemedicinsk sårvurdering har været i drift siden 2015 og er en del af Sundhedsaftalen.

Telemedicinsk sårvurdering omfatter et nationalt it-system til understøttelse af kommunikation om sår og udveksling af sår-billeder på tværs af sektorerne.

Det overordnede formål med samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland er:

- at nordjyderne oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen
- at styrke samarbejdet om kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på og sammen med borgeren

Det overordnede formål understøtter de politiske pejlemærker i den nuværende sundhedsaftale for Nordjylland og indsatsen bidrager til opfyldelse af sundhedsaftalens vision om at:

*”nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem”.*

## 2. Formål med samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland

Formålet med samarbejdsaftalen for telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland er at sætte rammen for hvilke forpligtelser og samarbejdsrelationer, som henholdsvis region, kommune og praktiserende læge har i forhold til sårbehandling og anvendelsen af telemedicinsk sårvurdering.

Samarbejdsaftalen understøtter et tæt samarbejde på tværs af sektorer, således at der kan opnås lettere og hurtigere adgang til faglig sparring og god dialog. Telemedicinsk sårvurdering styrker tværsektoriel og monosektoriel kommunikation omkring sårbehandling. Samtidig kan telemedicinsk sårvurdering skabe et samlet, kontinuerligt billede af forløbet, som den enkelte patient med sår gennemgår, og bidrage til et overblik over den samlede population af patienter med forskellige typer af sår. Det skal tilsammen sikre en optimal udredning, behandling og pleje af sår i både primær og sekundær sektor.

Deltagerne, som indgår i et telemedicinsk sårvurderingsforløb, udgøres af (sår-) sygeplejersker i kommunerne, praktiserende læger og specialister på hospitalsafdelinger, som varetager sårbehandling. De patienter som har mulighed for at indgå aktivt i egen sårbehandling kan ligeledes deltage i det telemedicinske samarbejde og dermed opnå øget forståelse for egen omsorg og behandling.

## 3. Målgruppe

Målgruppen for den telemedicinske sårvurdering er patienter med ALLE typer af sår, som kan kvalificeres via telemedicinsk sårvurdering.

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. Telemedicinsk sårvurdering kan desuden anvendes monosektorielt eller direkte mellem patient og sårspecialist.

## 4. Mål for indsatsen

Målet for telemedicinsk sårvurdering er at optimere kvaliteten og det samlede sundhedstilbud omkring behandling af sår, herunder at:

- Borgeren oplever bedre sammenhæng i behandlingen og tryghed i hele forløbet
- Borgeren får øget indsigt i egen sårbehandling og dermed styrket mulighed for egenomsorg og mestring
- Borgeren oplever bedre livskvalitet og fleksibilitet
- Antallet af ambulante besøg med fysisk fremmøde bliver færre til gavn for både borger, sundhedsvæsen og miljø
- Det samlede behandlingsforløb forkortes pga. hurtigere sårheling
- Antallet af amputationer reduceres
- Det tværsektorielle samarbejde styrkes
- De sårfaglige kompetencer øges på tværs af sektorer
- Viden om og gensidig forståelse for hinandens arbejde forbedres
- Positive samfundsøkonomiske gevinster

## 5. Opgaveløsning og opgavefordeling

Alle parter i samarbejdsaftalen skal medvirke til at sikre, at de nordjyske borgere modtager den bedst mulige sårbehandling og pleje. Telemedicinsk sårvurdering skal anvendes til at sikre optimal forebyggelse, udredning, behandling og pleje af sår i både primær og sekundær sektor. Alle parter kan oprette patienter i et telemedicinsk forløb, hvis det vurderes at være relevant eller gavnligt i behandlingsforløbet.

For at tydeliggøre hvad der menes med de forskellige begreber som knytter sig til samarbejdsaftalen, introduceres de indledningsvis ganske kort.

**Telemedicinske løsning:** Det er den overordnede betegnelse for det it-system som bruges til at udveksle information og billeder.

**Telemedicinsk sårvurdering:** Det er den konkrete behandling/vejledning/pleje og rådgivning som sker på baggrund af information, beskrivelser og billeder i den telemedicinske løsning.

**Telemedicinsk forløb:** Når længerevarende behandling/vejledning/pleje og rådgivning primært varetages på baggrund af information, beskrivelser og billeder i den telemedicinske løsning. Der kan være tale om en opgave som undervejs skifter mellem primær og sekundær sektor.

I det følgende beskrives opgaverne for de forskellige parter.

### 5.1 Ansvar og opgaver i kommunen

Det er den kommunale sygeplejerske generelt og særligt de kommunale sårsygeplejersker, som har ansvaret for at oprette forløb som identificeres i kommunen. Oprettelsen bør ske, hvis såret er komplekst, og der derfor er en forventning om et tværsektorielt samarbejde. Der kan også oprettes et sårforløb,

selvom der ikke umiddelbart er forventning om et tværsektorielt samarbejde mellem kommune, hospital eller almen praksis. Hvis det vurderes hensigtsmæssigt at kunne følge sårets udvikling internt i kommunen, så anbefales det at oprette patienten i den telemedicinske løsning.

Hvis en patient vurderes at have behov for specialiseret sårbehandling på hospitalet, sker henvisning som vanligt via den praktiserende læge. Den kommunale sårsygeplejerske opretter patienten i det telemedicinske forløb og sender herefter en korrespondancemeddelelse til den praktiserende læge via den telemedicinske løsning. Den praktiserende læge modtager herefter et link til telemedicinsk sårvurdering, som kan tilgås fra praksislæge-systemet.

I de igangværende tværsektorielle forløb er det de(n) kommunale sårsygeplejersker, som har ansvaret for at vedligeholde og indrapportere i henhold til det, som er aftalt om det givne forløb. Sårambulatorierne kan udbede sig telemedicinsk tilbagemelding i en specifik uge. Ved hver telemedicinsk kontrol med tilbagemelding skal der foreligge sårvurdering, billede og notat. Plan for opfølgning fremgår nederst i notatet fra den behandlende afdeling/ambulatorium.

Skriveadgang i forbindelse med de tværsektorielle forløb gives som udgangspunkt kun til et begrænset personale i henhold til de nationale anbefalinger. Skriveadgangen omfatter almindeligvis sårsygeplejersker og sygeplejersker som har gennemført det fælles sårkursus eller tilsvarende relevante sårkompetencer (se punkt 7 vedr. kompetencer).

Hvis der er spørgsmål vedr. sårbehandling, kan den kommunale sårsygeplejerske tage kontakt til sårambulatoriet, såfremt patienten i forvejen har et tværsektorielt behandlingsforløb. Øvrige sygeplejersker afklarer i første omgang spørgsmål vedr. sårbehandling med egen sårsygeplejerske, inden der evt. tages kontakt til sårambulatoriet.

Ved behov for akut sårvurdering på patienter i et tværsektorielt forløb tages der telefonisk kontakt til sårambulatoriet, forudgået af ny sårvurdering, billede og notat. Som udgangspunkt sker dette gennem sårsygeplejersken. Hvis henvendelsen sker uden for sårambulatoriets åbningstider, kontaktes praktiserende læge eller undtagelsesvis vagtlægen.

### *Organisering i kommunerne*

Kommunernes varetagelse af sårbehandling og pleje er forskelligt organiseret. Nogle kommuner har specialistfunktioner og andre er generalist-organiseret. Nogle kommuner har også egne sårkliniker, hvor borgeren møder ind. Uanset hvordan varetagelsen sker i den enkelte kommune, bør det tilstræbes at følge de nationale anbefalinger til organisering af sårområdet. Overordnet anbefales det, at kommunerne som minimum skal have én sårsygeplejerske for hver 15.000 borgere eller eksempelvis én sårsygeplejerske per delområde i kommunen (se afsnit 7 for de konkrete beskrivelser af kompetenceniveau og anbefalinger).

Uanset hvordan opgaven med at pleje og behandle sår er organiseret, skal det sikres at de mest komplekse sår tilses af sårsygeplejersken.

### 5.2 Ansvar og opgaver hos sårspecialisterne på hospitalet

Når en patient er henvist til behandling fra praktiserende læge på hospitalet, vurderes det om patienten kan inkluderes i telemedicinsk sårvurdering. Såfremt patienten allerede forudgående er oprettet i den telemedicinske løsning, fortsættes dette forløb. Hvis der ikke er et eksisterende forløb, opretter hospitalet

patienten i telemedicinsk sårvurdering. Det skal løbende igennem behandlingsforløbet vurderes om patienten har gavn af at være inkluderet i telemedicinsk sårvurdering.

Når behandlingsforløbet overgår til, eller opstartes i ambulatoriet, bør personalet i ambulatoriet registrere og opdatere den eller de relevante diagnosekoder i det telemedicinske forløb.

Det enkelte sårambulatorium opretter selv et telemedicinsk forløb på de patienter, som identificeres i forbindelse med sårbehandling i eget regi og efterfølgende vurderes at kunne inkluderes i telemedicinsk sårvurdering.

Hvis der i forbindelse med den ambulante sårbehandling er behov for løbende opfølgning, aftales dette mellem den sårsygeplejerske i ambulatoriet som følger patienten i telemedicinsk sårvurdering og den kommunale sårsygeplejerske. Såfremt sårambulatoriet ønsker en telemedicinsk kontrol med tilbagemelding, skal opgaven tydeligt fremgå nederst i notatet. Ambulatoriesygeplejersken skal sikre, at der oprettes en opgave så aftalen overholdes.

### 5.3 Afslutning af forløb

Lige såvel som det tydeligt fremgår af samarbejdsaftalen af hvem og hvornår forløb oprettes i telemedicinsk sårvurdering, skal det være klart, hvordan forløb afsluttes, så der ikke er tvivl omkring information til patienten og de øvrige involverede parter.

#### Tværasektorielle sår:

Ved sårheling, positiv fremgang i sårheling, eller hvis ingen kurativ behandling kan anbefales fra hospitalets side, afsluttes patienten fra den behandlende afdeling/sårambulatorium. Det skal være tydeligt for patienten, hvad der skal ske i de tilfælde, hvor der ikke er en kurativ behandling.

Hvis en patient afsluttes fra hospitalet/ambulatoriet/kommunen uden efterfølgende behandling, skal man være opmærksom på at afslutte patienten i det telemedicinske forløb. Dette noteres i den telemedicinske løsning og efterfølgende fjernes behandlerens adgang.

#### Monosektorielle sår:

Såfremt patienten afsluttes fra behandling på sårambulatoriet og der ikke længere er behov for tværasektoriel kommunikation via den telemedicinske løsning, er det stadig muligt for kommunen at fortsætte dokumentationen i den telemedicinske løsning monosektorielt.

Ved sårheling afslutter den kommunale sårsygeplejerske såret med angivelse af afslutningsårsag samt eventuelle aftaler, der er indgået i forbindelse hermed og kobler sig af patientforløbet.

### 5.4 Ansvar og opgaver i almen praksis og speciallægepraksis

Den praktiserende læge vurderer patienten med henblik på evt. henvisning til sårbehandling i kommunen, fodterapeut, dermatologisk speciallæge eller til den relevante hospitalsafdeling.

Dermatologisk Afdeling modtager kun henvisning fra praktiserende læger ift. immunologiske sår.

De lægehuse/lægeklinikker, som varetager sårbehandling for deres patienter, kan med fordel oprette forløb i den telemedicinske løsning, særligt hvis såret er komplekst, og der derfor er en forventning om et tværasektorielt samarbejde. Det vil gøre det muligt for den praktiserende læge og klinikpersonalet at følge udviklingen i behandlingsforløbet og kan være brugbart ved behov for sparring og specialistrådgivning fra

den relevante hospitalsafdeling. I forbindelse med en henvisning vil forløbet ligeledes være dokumenteret.

Hvis patienten i forvejen af den kommunale sårsygeplejerske er oprettet i et telemedicinsk forløb, har den praktiserende læge adgang til at se forløbet, billeder, sårvurdering m.m. via link, som kan tilgås via praksislægesystemet.

Når den praktiserende læge har behandlingsansvaret, kan kommunikation mellem den kommunale sårsygeplejerske og lægeklinikken ske via korrespondancemodulet. Svartiden tilstræbes at være 5 hverdage. I mere hastende tilfælde anvendes telefonisk kontakt.

Egen læge kan ved behov for lægefaglig sparring kontakte sårambulatoriet via korrespondancemodulet. Svartiden tilstræbes at være 5 hverdage. I mere hastende tilfælde anvendes telefonisk kontakt.

Al journalføring fortsættes på hospitalet som vanligt. Den praktiserende læge vil derfor fortsat modtage notater om det igangværende behandlingsforløb. Når det ambulante behandlingsforløb på hospitalet afsluttes, sendes en epikrise/kopi af notat til den praktiserende læge.

#### 5.5 Ansvar og opgave hos den enkelte patient

Den enkelte patient vil via den telemedicinske løsning have mulighed for at følge eget forløb. De patienter, som ikke er tilknyttet den kommunale sygepleje i forbindelse med deres sårbehandling, vil selv kunne anvende løsningen til at tage billeder og kommunikere med den afdeling de er tilknyttet. Dette skal dog være aftalt forudgående med hospitalets sårspecialist.

Muligheden for at følge sårets udvikling kan bidrage til en bedre forståelse og egenomsorg hos den enkelte patient. Samtidig kan det også sikre fleksibilitet for både patienter og personale, fordi det er muligt løbende at holde øje med den igangværende behandling og dermed justere denne, så snart det vurderes relevant.

## 6. Organisering og økonomi

### Organisering:

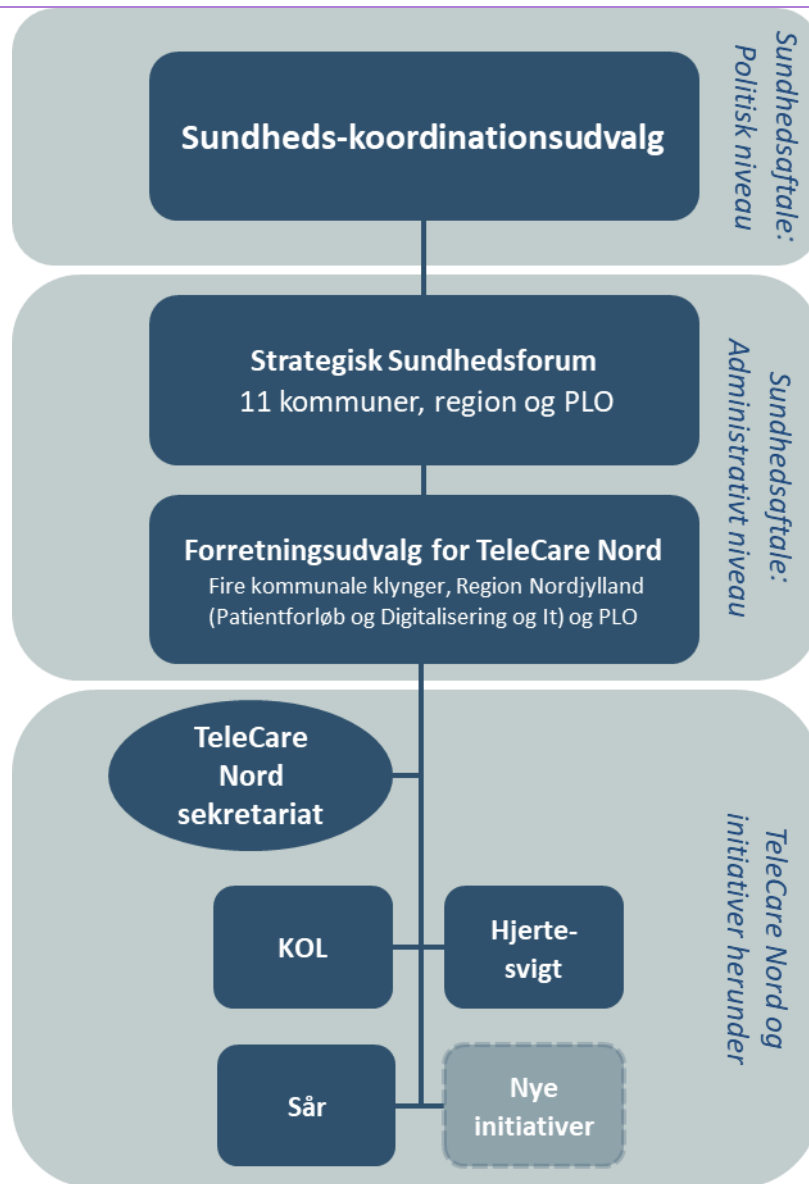
#### *National forvaltning:*

Telemedicinsk sårvurdering omfatter et fælles IT-system i Danmark til tværsektoriel deling af sår billeder og journaloplysninger. IT-systemet forvaltes nationalt med en fællesoffentlig systemforvaltning, en forretningsstyregruppe og en brugergruppe.

#### *Nordjysk organisering:*

Telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland organiseres i Nordjylland under det tværsektorielle samarbejde om telemedicin TeleCare Nord. TeleCare Nord har sit eget Forretningsudvalg, som refererer til Strategisk Sundhedsforum.





Telemedicinsk sårvurdering organiseres med en "Brugergruppe" og en "Implementeringsgruppe", som ledes og sekretariatsbetjenes af TeleCare Nord.

Implementeringsgruppen bemannes med repræsentanter, der forudsættes at have kompetencer i forhold til ledelse og organisation og have et vist kendskab til sundhedsaftaler og organiseringen af sundhedsområdet i kommunen/regionen eksempelvis områdeledere, sygeplejeledere, afsnitsledende sygeplejersker, overlæge-niveau.

Implementeringsgruppens overordnede formål er at facilitere fortsat udbredelse og implementering af telemedicinsk sårvurdering samt implementere ny it-løsning for telemedicinsk sårvurdering, når dette gør sig gældende.

Brugergruppen sammensættes af medlemmer, der har erfaring med at anvende telemedicinsk sårvurdering i relation til en klinisk hverdag eller har en baggrund med interesse og kompetencer inden for det kliniske felt.

Gruppen har ansvar for vidensdeling og kompetenceudvikling for sårsygeplejersker i Nordjylland mhp. at højne kvaliteten og patientsikkerheden i sårbehandlingen. Herudover skal gruppen arbejde med it-ændringsønsker og sikre kommunikation og information mellem den lokale brugergruppe og den nationale brugergruppe og forretningsstyregruppe.

### Økonomi

Telemedicinsk sårvurdering (Sårjournalen) henhører under ØA15-aftalen. Regioner og kommuner faktureres 50/50 efter fordelingsnøgle pr. indbygger. Udgifter til it-løsningen dækker drift, udvikling, support og undervisning i relation til it-systemet.

Udgifter til uddannelse og kompetenceudvikling af sår-fagligt personale (fælles sår-kurser og Vidensforum) finansieres af de enkelte parter.

Udgifter til projektledere i TeleCare Nord i forbindelse med sekretariatsbetjening af grupper i den nordjyske organisering af telemedicinsk sårvurdering, implementeringsopgaver m.m. finansieres af TeleCare Nord.

## 7. Adgang til kompetencer og rådgivning og øvrigt udstyr

En grundlæggende forudsætning for at telemedicinsk sårvurdering er, og fortsat skal være en gevinst for både patienter og sundhedspersonale er, at de rette faglige kompetencer er til stede. Det kompetenceniveau, som er beskrevet i samarbejdsaftalen, bygger på de faglige, nationale anbefalinger. Kommuner, hospital og almenpraksis skal således sikre, at personalet, som arbejder med telemedicinsk sårvurdering, har de fornødne kompetencer.

Sundhedsfagligt personale kan have tilegnet sig relevante sår-faglige kompetencer på anden vis end dem der fremgår af samarbejdsaftalen. Det væsentligste er, at de rette kompetencer er til stede så opgaverne vedrørende sårpleje og behandling løses og/eller overdrages bedst muligt.

Den konkrete anbefaling er, at kommunerne som minimum skal have én sårsygeplejerske for hver 15.000 borgere eller eksempelvis én sårsygeplejerske per delområde i kommunen.

Niveau/profession/benævnelse	Fagpersonale	Anbefalede sårkompetencer	Opgaver
Læger i sårfunktion	Ansvarshavende (over/afdelings) læge	Kendskab til sårvurdering samt anvendelse af den telemedicinske teknologi	Behandlingsansvarlig for sårbehandling Rådgive omkring evt. tiltag vedr. behandling
Praktiserende læger	Praktiserende læge	Kendskab til sårvurdering	Behandlingsansvarlig Rådgive omkring evt. tiltag vedr. behandling Henvise til videre udredning og behandling på hospitalet

Niveau 1/ sygeplejerske /sårsygeplejerske	Sårsygeplejerske: Enten på hospitalet eller i kommunen	Har som min. gennemført diplomuddannelse eller længerevarende efteruddannelse i sår  Undervisning i den telemedicinske løsning på superbrugerniveau	Undervise kollegaer om sårbehandling og pleje  Oprette patientforløb i den telemedicinske løsning  Kommunikere tværsektorielt via den telemedicinske løsning  Er superbruger i den telemedicinske løsning  Være lokal videns- og ressourceperson for de øvrige ansatte ift. telemedicinske forløb
Niveau 2/sygeplejerske/ Kommunal nøgleperson med sårfunktion	Kommunal nøgleperson med sårfunktion  Sygeplejerske på hospitalet	Har som min. gennemført det fælles 5-dages sårkursus  Har modtaget undervisning i den telemedicinske løsning	Samarbejde med sårsygeplejersken om sårbehandling  Kommunikere internt via den telemedicinske løsning
Niveau 2/sygeplejerske/ praksissygeplejerske	Praksissygeplejerske	Har relevante sår- kompetencer.  Har modtaget undervisning i den telemedicinske løsning	Ved behov samarbejde og kommunikere med sårsygeplejerske i kommunen og på hospitalet i den telemedicinske løsning
Niveau 3/sygeplejerske/ kommunal basissygeplejerske	Basissygeplejerske	Undervisning i anvendelse af den telemedicinske løsning i forhold til at have læseadgang	Udføre sårbehandling efter anvisning fra sårsygeplejerske eller nøgleperson med sårfunktion

Det anbefales at parterne i aftalen giver hinanden besked, hvis de i en periode ikke har personale med de aftalte kompetencer. Det skal aftales, hvordan telemedicinsk sårvurdering bedst understøttes i den periode. Ligeledes gives der besked, når de rette kompetencer igen er til stede.

Der er følgende anbefalinger i forhold til lægers varetagelse af sårfunktion på hospitalet:

- Har interesse i og erfaring med sårbehandling
- Faciliterer samarbejde på tværs af specialer
- Tilegner sig særlig viden på sårområdet ved kursusaktiviteter og evt. fokuseret studieophold
- Er opdateret omkring og følger relevante retningslinjer

For at sikre kompetenceudvikling og høj kvalitet i behandlingen udbydes der mindst en gang årligt et sårkursus. Sårkursus arrangeres og faciliteres af Patientforløb og Økonomi (Sundhedsplanlægning).

Kurset indeholder undervisning i telemedicinsk sårvurdering, hvordan it-systemet anvendes som tværsektorielt kommunikationsredskab og hvordan det gode billede tages. Derudover undervises i de hyppigst forekommende sårtyper, sårsmarter, kompressionsbehandling, sårbehandling og sårprodukter. Kurset indeholder også en ambulatoriedag, så indsigt i det tværsektorielle patientforløb øges.

Undervisning varetages af overlæger med speciale og interesse indenfor sårbehandling, sårsygeplejersker og tværfaglige samarbejdspartnere fra Region Nordjyllands hospitaler og primær sektor. Desuden inddrages konsulenter fra udbydere af telemedicinsk sårvurdering som underviser i it-systemet.

Udover ovennævnte sårkursus arrangeres der 1-2 gange årligt "Vidensforum", hvor sårsygeplejersker i Nordjylland mødes mhp. vidensdeling, herunder optimering af samarbejdet i det telemedicinske forløb samt oplæg om relevant sårbehandling. Vidensforum arrangeres og faciliteres i samarbejde mellem Patientforløb og Økonomi (Sundhedsplanlægning) og TeleCare Nord.

## 8. Implementering og opfølgning på aftalen

Nærværende reviderede samarbejdsaftale for telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland er godkendt i Forretningsudvalget for TeleCare Nord og Strategisk Sundhedsforum og erstatter tidligere samarbejdsaftale på området.

Samarbejdsaftalen ligger elektronisk under Den Tværsektorielle Grundaftale i regi af Sundhedsaftalen for Nordjylland. Bilag til samarbejdsaftalen ligger på TeleCare Nord's hjemmeside.

Samarbejdsaftalen er implementeret i alle kommuner og relevante hospitalsafdelinger i Nordjylland i foråret 2022. Samarbejdsaftalen er implementeret i samarbejde med implementeringsansvarlige og øvrige samarbejdspartnere beskrevet under organisering af telemedicinsk sårvurdering.

Kommuner, hospitaler og almen praksis er hver især ansvarlige for deres opgavevaretagelse og for at implementere deres del af patientforløbet relateret til telemedicinsk sårvurdering.

Implementering af samarbejdsaftalen effektueres endvidere via klyngesamarbejdet, som skal sikre en stærk tværsektoriel forankring af indsatsen.

Der udarbejdes månedlig statistik på anvendelsen af telemedicinsk sårvurdering. Statistikken følges af TeleCare Nord og drøftes i Brugergruppen og Implementeringsgruppen mhp. at følge udviklingen i samarbejdet.

### **Opfølgning på aftalen:**

Behov for revision af samarbejdsaftalen vurderes løbende i Brugergruppen og Implementeringsgruppen på baggrund af eventuelle faglige og arbejdsmæssige ændringer.

Ligeledes kan ændrede nationale kliniske retningslinjer foranledige en revision.

Mindre tilpasninger kan indarbejdes løbende i samarbejdsaftalen.

Senest 3 år efter nærværende samarbejdsaftales godkendelse skal det vurderes, om der er behov for en mere generel revision af aftalen. Denne vurdering påhviler TeleCare Nord i samarbejde med Brugergruppen og Implementeringsgruppen for telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland.

## 9. Bilag

Der er udarbejdet følgende bilag til samarbejdsaftalen:

- Telemedicinsk sårkontrol – vejledning
- Vejledning til almenpraksis

Bilag til samarbejdsaftalen findes elektronisk på TeleCare Nords hjemmeside [TeleCareNord.dk](https://www.telecarenord.dk)