

Instruks vedrørende: Kriterier for henvisning til Telemedicinsk sårbehandling.	
Målgruppe	Sårspecialister
Formål	<p>At understøtte sammenhængende, tværsektorielle sårbehandlingsforløb og anvende telemedicinsk sårbehandling.</p> <p>At optimere brugen af både økonomiske og personalemæssige ressourcer inden for sårbehandling. Herunder reducerer konsultationer hos praktiserende læger, ambulante besøg samt hospitalsindlæggelser på sigt.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Hurtigere sårheling • Øget kvalitet i sårbehandlingen • Optimering af sårbehandlingen i forhold til faglige standarder. • Hurtigere metode til diagnosticering gennem adgang til ekspertbistand. • Hurtig indsats af behandling og ændring i behandling • Ensartethed
INSTRUKS	<p>Kriterier for henvisning til TMS:</p> <p>Målgruppen for telemedicinske sårbehandling er patienter med alle typer af sår som kan kvalificeres via telemedicinsk sårvurdering som eksempelvis;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabetiske fodsår • Venøse bensår • Arterielle bensår (ABPI >0,5) • Arterielle bensår (ABPI < 0,5 efter karkirurgisk vurdering) • Immunologiske sår • Komliceret Traumesår • Operationssår med komplikationer • Tryksår

	<p>Inklusionskriterier</p> <p>Patienter med en eller flere af ovenstående sårtyper, som har:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sår, som ikke viser tegn på heling¹ • Recidiv af sår • Sår i svære hudforandringer for eksempel eksem eller Rosen • Sår, som sårspecialisten i kommunen har brug for supervision omkring. • Sår, der viser tegn på forværring. <p>Hvis det er uklart, hvorvidt et sår kan inkluderes i telemedicinsk sårvurdering retter sårspecialisten henvendelse til rette sår ambulatorie.</p> <p>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 ambulat i sårambulatoriet, hvis den lægelige vurdering giver anledning til dette.</p> <p>Eksklusionskriterier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienter med påvirket almentilstand, tegn på kritisk iskæmi, vådt gangræn eller plantar absces henvises til akut vurdering og behandling på nærmeste akuthospital • Patienter med inficerede diabetiske fodsår skal straks henvises til et multidisciplinært team via egen læge eller 1813 2 • Patienter med behov for en vurdering på grund af smerter, infektion mv. ved egen læge. <p>Arterielle sår (ankel/arm- index < 0,5), bør vurderes af karkirurg inden oprettelse i sårjournalen.</p>
<p>Lovgrundlag Referencer Kilder</p>	<p>Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og National Sundheds-it (NSI) og Sundhedsstyrelsen fik i 2011.</p>

¹ Et sår der ikke er blevet mindre i areal eller dybden i løbet af en periode på 3-6 uger (fra sårets opstående), eller et sår der vedbliver at være i inflammations- eller granulationsfasen. (på baggrund af rev.samarbejdsaftale 2017)

	<p>Økonomaftale 2013 mellem regeringen, KL og Danske Regioner. Samarbejdsaftale med Videncenter for Sårheling, Bispebjerg Hospital aug. 2017/18 version 3.0</p>
--	---