

Potentiale for udvidelse af aftalen omkring Telemedicinsk Sårvurdering

Baggrund

Sundhedsstyregruppen har den 23. november 2018 på baggrund af anbefaling fra Fælles Servicecenter igangsat forundersøgelser af potentialet for Telemedicinsk Sårvurdering. Den nuværende fælles samarbejdsaftale omfatter diabetiske fodsår og venøse bensår, samt en tillægsaftale omkring stomisår. En ny aftale vil med fordel kunne inkludere en række andre sårtyper.

I dag anvendes sårjournalen til vurdering af en lang række af forskellige sårtyper i Midtjylland. En netværksgruppe bestående af lokale administratorer og repræsentanter for brugere af telemedicinsk sårvurdering har udtrykt et bredt ønske om at udvide aftalen om telemedicinsk sårvurdering til flere sårgrupper og oplever et gevinstpotentiale herved. Der er bred enighed i netværksgruppen om, at en udvidelse vil forebygge indlæggelser, reducere ambulante besøg og løfte kvaliteten i behandlingen af sår. Der er sår der skal behandles og vurderes monosektorielt, men der opleves i kommunerne i Midtjylland et potentiale i at styrke det tværsektorielle samarbejde om en række sår, som ikke i dag er omfattet af samarbejdsaftalen omkring Telemedicinsk Sårvurdering.

Følgende undersøgelse tager udgangspunkt i sår registreret i kommunerne og inkluderer derfor ikke de sår, som registreres på hospitalerne eller hos de praktiserende læger. Undersøgelsen viser derfor kun potentialet fra kommunernes perspektiv og giver ikke det fulde billede af de eksisterende sår i Region Midtjylland og dermed heller ikke et billede af de potentielle "sorte huller", der kan opstå, når "sårene" bevæger sig på tværs af sektorer.

Metode

For at undersøge potentialet for udvidelsen af aftalen omkring telemedicinsk sårvurdering er alle kommuner i Region Midtjylland blevet spurgt om en opgørelse over, hvilke sårtyper de registrer og anvender i telemedicinsk sårvurdering. Ydermere er samme opgørelse blevet efterspurgt hos Dansk Telemedicin. Statistikkerne er efterspurgt begge steder i et forsøg på at tilvejebringe de mest valide data (forudsætninger). 6 ud af 19 kommuner har responderet på henvendelsen. Nedenstående statistikker tager derfor udgangspunkt i en opgørelse foretaget af Dansk Telemedicin pr. 06-05-2019. Opgørelsen er lavet på baggrund af data fra 2019.

Nogle af de sårtyper som med fordel kan inkluderes i en justeret aftale omkring telemedicinsk sårvurdering, behandles allerede under aftalen om telemedicinsk sårvurdering via en lokal indgået tillægsaftale, som i fx Aarhusklyngen, mens andre behandles udenom aftalen om telemedicinsk sårvurdering og har dermed ikke altid den specialfaglige dækning, som en ny aftale vil kunne sikre.

Formål

Formålet med at undersøge potentialet for udvidelsen af aftalen om Telemedicinsk sårvurdering skal ses i tre perspektiver.

Perspektiv – justering 1) At justere nuværende samarbejdsaftale således at alle de allerede anvendte sårtyper i pleje.net inkluderes. En justeret aftale skal sikre en forpligtigelse fra de

relevante aktører/partner til at kommunikere, dokumentere og samarbejde om de sårtyper, som falder inden for aftaleområdet. En justeret aftale kan med fordel differentiere mellem de forskellige aktører/partners (kommunale og regionale sårsygeplejersker, samt almen praksis) roller og ansvar.

Perspektiv – udvidelse 2) I potentialet for en udvidelse af nuværende aftale ligger identifikationen af de sårtyper, der med fordel kan knyttes op på en specialfaglig viden fra hospitalerne. Udvidelsen af aftalen skal forpligte hospitalerne til i større udstrækning at avende pleje.net til flere sårtyper, end det er tilfældet i dag. På hospitalerne skal der ligeledes differentieres mellem de relevante afdelinger, som sårsygeplejersken/udgående funktion i kommunerne kan kommunikere med, jf. punkt 4 i "Fælles samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering".

Best Practice 3) Tanken med at justere og eventuelt udvide aftalen om telemedicinsk sårvurdering er at forpligte de eksisterende aktører til at bidrage med specialviden inden for de relevante og aftalte sårrområder. En eventuel ny aftale skal laves med en forventning om at understøtte samarbejdet om patienten med sår på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis. Det sektorielle samarbejde skal foregå upåagtet om den specialfaglige viden befinder sig i regionen, kommunen eller i almen praksis. Samarbejdet imellem og på tværs af sektorer skal bidrage til en optimering i udredningen og behandlingen, samt forebygge genindlæggelser af patienter, som har erhvervet sig et af de sår, som er inden for den nye aftaleramme.

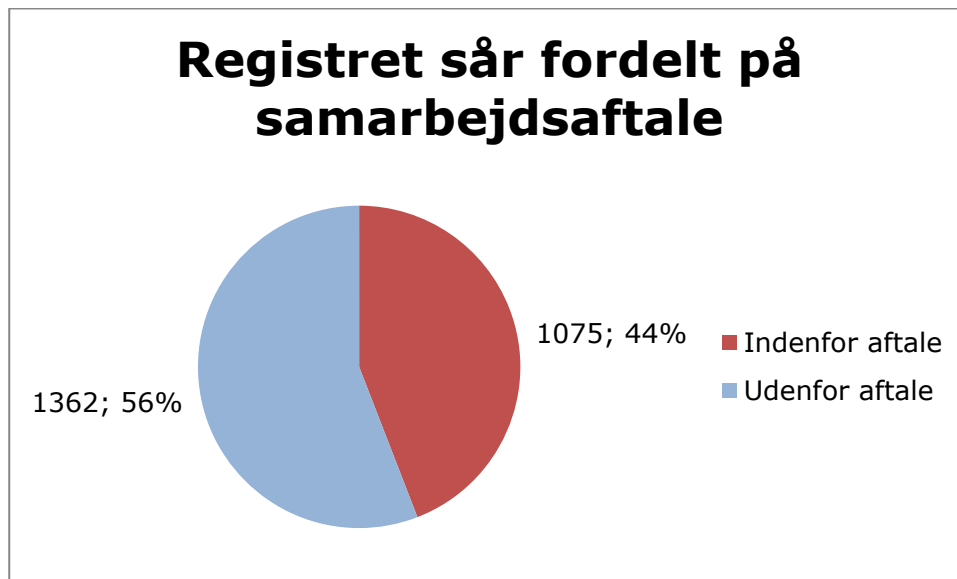
Et sekundært formål med en ny aftale er at imødekomme de knudepunkter i det tværsektorielle samarbejde omkring behandlingen af sår, som gør at patienten ikke får det optimale behandlingsforløb.

Yderligere vil en ny aftale give mulighed for en revidering af sårjournalen, så den udvikles i retningen af en mere generisk model. Modellen kan derefter tilpasses efter lokale behov og give mulighed for lokalt at udvide sårjournalen med nye sårgrupper.

Forundersøgelse

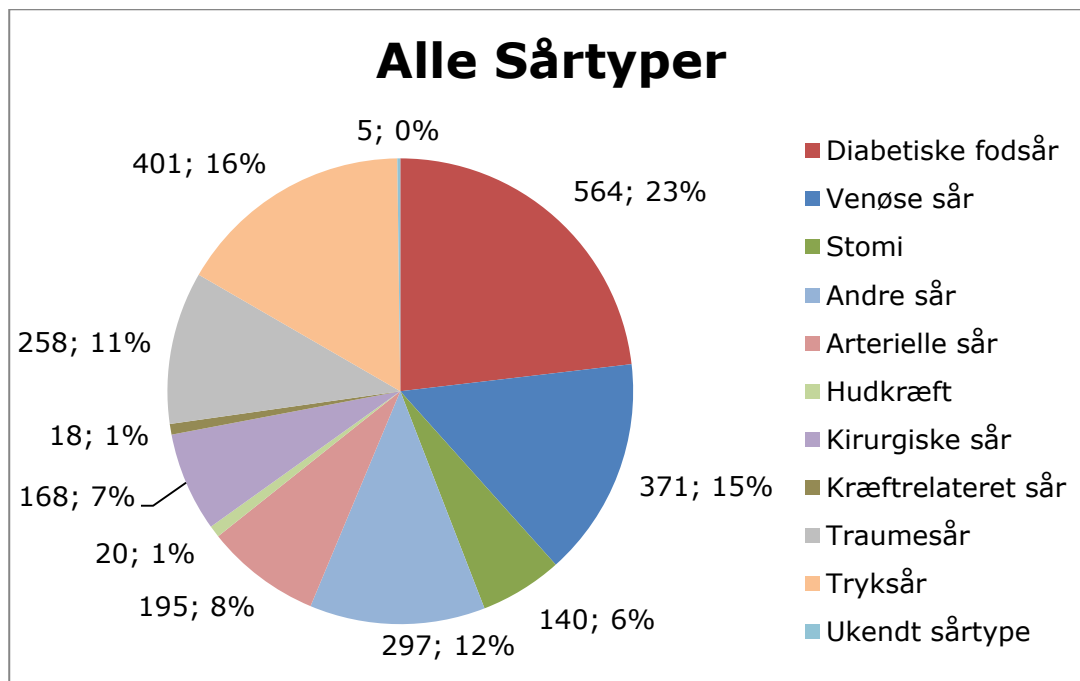
I dag tilses der 2.437 sår ved brug af pleje.net i den midtjyske landsdel. De 2.437 sår tilses af i alt 665 aktive brugere af pleje.net.

Figur 1: Diagram over fordelingen af registret sår som er omfattet af en samarbejdsaftale i Region Midtjylland



Som det fremgår af diagrammet for alle kommuner i den midtjyske landsdel udgør de sårtyper, der er en aftale omkring i hele regionen (diabetiske fodsår, venøse bensår og stomisår) 44 % af de sår, som registres i pleje.net. Hvilket svarer til 1.075 ud af 2.437 sår. Dermed er der et umiddelbart nyt aftalepotentiale for 56 % af de sår, som allerede registres og behandles i pleje.net. Data anskueliggør, at der er et potentiale for at udvide det mono- og tværsektorielle samarbejde for en række sårtyper, som i dag registres i pleje.net, men som ikke er en del af samarbejdsaftalen i den midtjyske landsdel.

Figur 2: Diagram over fordelingen af sårtyper for alle kommuner i Region Midtjylland.



Det må vurderes, hvorvidt det er realistisk at inkludere hele potentialet i en ny aftale. Der bør af hensyn til eventuelle transitionsomkostninger ved en udvidelse, prioriteres, hvilke sårtyper det vil være relevante at inkludere i en ny aftale. For at tilgodese flest mulige borgere og den målte volumen inden for en potentiel ny aftaleramme, vil det i første omgang være nærliggende at se på inklusionsmulighederne for sårtyper som tryksår (16 %), traumesår (11 %), arterielle sår (8 %) og kirurgiske sår (7 %) i en ny aftale.

Det mulige potentiale på 56 % indeholder sårkategorier som "andre sår " (12 %) og "ukendte sår" (0,2 %), som umiddelbart er sværere identificere til nogle sårområder. Det vil kræve et nærmere indblik i kategoriernes inklusionskriterier at undersøge, hvad disse kategorier dækker over.

Ved en udvidelse af den nuværende aftaleramme, er der nogle tekniske og praktiske udfordringer, som der skal kigges ind i for at lette arbejdsgangen for de sundhedsprofessionelle. Nogle af de allerede identificerede problemstillinger i forhold til brugen af pleje.net, som skal undersøges nærmere eller forbedres vedrører dobbeltregistrering ved dokumentation og kommunikation i forskellige systemer, samt at system (brugeradministrativt) og APP er let og intuitivt anvendeligt.

Konklusion

På baggrund af forundersøgelsen vurderes det, at der et potentiale for at udvide samarbejdsaftalen og skabe et bredere forpligtende samarbejde imellem og på tværs af sektorer for behandling af sår i Region Midtjylland. En ny aftale vil bidrage til at styrke samarbejde mellem kommunerne, hospitalerne og de praktiserende læger i den midtjyske landsdel samt understøtte et bedre behandlingsforløb for den enkelte patient med sår.