Overordnet nasjonalt forløp for digital samkonsultasjon ved sårbehandling

Faser:	Henvendelse	Triagering	Planlegging	Gjennomføring		Etterarbeid
Mål:	Oppdage og få henvist rett pasient til rett sted, til rett tid	Gjøre en god prioritering for å sikre riktig behandling fra start	Sikre at alle er godt forberedt til konsultasjon	Gjennomføre samkonsultasjon i henhold til tretrinnsmodellen	Utføre konsekvent og god sårbehandling gjennom kompetansedeling	Sikre rett dokumentasjon og informasjonsdeling

Pasient
og evt. pårørende

- Pasient, pårørende eller BPA oppdager såret og oppsøker kommunehelsetjenesten
- Pasient kan i noen tilfeller henvises direkte fra spesialist
- Pasient mottar timeinnkalling i Helsekorge med tilpasset brevmal med informasjon om hjemmebesøk med videokonsultasjon
- Pasienten får behandlet såret sitt, og får råd og veiledning
- Pasienten mottar epikrise med sårprosedyre og forebyggende tiltak

Kommune-helsetjenesten
Hjemmesykepleie, fastlegekjede og sykehjem

- Helsepersonell i kommunen oppdager såret og gjør en prioriteringsvurdering
- Helsepersonell sender elektronisk melding til henvisende lege
- Man vil evaluere som prioriteres sårbehandlingen, eller helsepersonell er usikker, kontakter sårpoliklinikk direkte
- Ved behov gjennomføre kommunehelsetjenesten, pasient og spesialist videokonsultasjon for å vurdere, tilrettelegge henvisning og registrere i EPJ.
- Kontaktpunkt i kommunen bestemte tidspunkt
- Helsepersonell reiser til pasient. Tar med seg helsetekniske utstyr
- Helsepersonell klargjør pasient og utstyr og kobler seg på video med pasienten i rommet
- Hjemmesykepleier utfører sårstell og får råd og veiledning fra poliklinikk.
- Journalfører den digitale sårbehandlingen i kommunal EPJ
- Kommunehelsetjenesten mottar epikrise og sårprosedyre i henhold til pasientens ønske

Sårpoliklinikken

- Inntakskontoret mottar og registrerer henvisning
- Helsesekretær mottar henvisning og sender til spesialist som vurderer henvisning
- Spesialistvurdering av henvisning. Vurderes om konsultasjonen kan gjøres digitalt, eller med fysisk oppmøte.
- Sårsykepleier koordinerer med sykehus og kommune for å sette opp time
- Sender ut timeinnkalling til pasient.
- Sårsykepleier eller sårteam og evt. andre involverte kobler seg på video.
- Sårsykepleier eller sårteam veileder i behandling og gir råd i henhold til tretrinnsmodellen. Risikovurdering utføres.
  - Tretrinnsmodell:
    1. Introduksjon
    2. Sårstell
    3. Avslutning
- Ny time eller ny kontakt vurderes og avsluttes
- Sårbehandling og forebyggende tiltak dokumenteres i EPJ og epikrise sendes til fastlege og eventuelt annen henvisende lege, samt evt. kommunehelsetjeneste etter pasientens ønske

Henvisende lege
Fastlege og tilsynslege

- Lege vurderer melding, og sender henvisning til sårpoliklinikken.
- Henvisende lege kobler seg på video ved behov

EPJ

- Henvisning registreres i sykehusets EPJ
- Timebok i sykehusets EPJ
- Dialogmelding
- Timebok i sykehusets EPJ
- Sykehusets EPJ
- Kommunal EPJ

Annen teknologi og systemer

- Dialogmelding
- Helsekorge
- Kamera
- Videolæring
- Helsekorge

Desember 2023