

SÅRPROSJEKT 2014-16



SAMHANDLINGSPROSJEKT HELSE BERGEN – BERGEN KOMMUNE

om SÅRBEHANDLING – «SÅRKART»

- Hudavdelingen fikk HV- **samhandlingsmidler** 1,1 mill. NOK i 2014
 - Oppstart 2015 – avsluttet 2016
- **Samarbeidsparter:**
 - Kommuneoverlege/ass.kommuneoverlege i Bergen kommune
 - Etat for hjemmebaserte tjenester og alders-/sykehjem
 - Bergen Legevakt/ØHD avd. Bergen Helsehus
 - Fastlegene ved PKO ved HUS
 - Haraldsplass Diakonale Sykehus, kirurg/seksjonsoverlege Inge Glambeek
 - Brukerrepresentant
 - Intern sårprosjektgruppe Helse Bergen fra relevante klinikker
 - (infeksjonsmedisin/endokrinologi, ortopedi, plastikkirurgi, karkirurgi, nevrologi, hud + rådgiver/sekretær FoU-avd Helse Bergen

Bakgrunn for prosjektet

- **«Sårpasienter er den nye pariakaste»**
 - ***Kroniske sår er en heterogen gruppe pasienter***
 - 1% av befolkningen (50.000 pasienter); venøse, arterielle, diabetessår, trykksår - og minst 1% av helsebudsjettene
 - Alder > 75 år, redusert livskvalitet
 - Høy morbiditet (og mortalitet v/arterielle- og diabetessår)
 - ***Pasienter med kroniske sår tilbys ikke en helhetlig omsorg og forutsigbare pasientforløp***
 - Mange aktører, og sår behandles til dels uten avklart diagnose
 - Leger kan ikke nok om sår – «sårbehandling er en sykepleieoppgave», fastlegenes rolle?
 - Sårbehandlingen er av svært varierende kvalitet både i og utenfor sykehus, og kompetanseheving trengs
 - **Samhandlingen** mellom spesialisthelsetjeneste og kommune (bykommune) må bedres
 - **Finansieringssystemene** bidrar til en fragmentert tjeneste

Gjennomførte aktiviteter i sårprosjektet

- Arbeid med utvikling av **felles elektronisk sårjournal** m/ beslutningsstøtte
 - prosjekt m/seksjon for e-helse i HB
- **Kartlegging av sårbehandling** i og utenfor sykehus
 - Krevende pga. forskjellig og til dels mangelfull koding og rapportering/dokumentasjon!
- **Hospitering** på Bispebjerg Vidensenter for sår i København
- **Kvalitative** intervju med kroniske sårpasienter
- **Sårkurs** for ca. 300 sykepleiere og leger i Bergen og omegnskommuner
- **Åpent sårseminar i Bergen i 2016: «Er sårpasienter den nye pariakasten?»**
 - 100 deltakere: helseledere, leger, sykepleiere, pasienter og pårørende, media og helsepolitikere

RESULTATER - kortversjon

- **Kartlegging av sårbehandling** i sykehus og kommunehelsetjeneste svært krevende
 - Varierende og dels mangelfull diagnosekoding
 - Krevende å sammenlikne
- **Ett sårsenter i spesialisthelsetjenesten må etableres**
 - Felles henvisningsadresse, samordning av kompetanse og koordinert behandlingstilbud innen sykehus
- **Modeller for organisering/reorganisering av tilbudet utenfor sykehus må videre utredes**
 - Sårteam, primærteam, Såravdeling BLV, sykehjem...?
- Arbeidet for **felles elektronisk sårjournal** må fortsette
 - Bruk av bilder, telemedisin inkl.
- **Politikere har fremmet et DOKUMENT 8 forslag til Stortinget:**
 - «Forebygging og behandling av kroniske sår» (HØRING pågår nå)

VEIEN VIDERE...



Foto: Bodo Günther, Stord sykehus

- **Utrede sårcentermodellen** i sykehuset videre (Helse Bergen/HDS)
 - Én henvisningsadresse for kroniske sår inn i sykehus for fastleger
 - En elektronisk journal for sømløs kommunikasjon over tjenestenivåene
 - Tverrfaglig tilnærming i multidisiplinære team – diagnostikk og behandling, tilbakeføring til kommunalt nivå (sårteam, lokale sårsentre, sårkontakter)
 - Kompetanseutvikling, opplæring og forskning
- **Legge til rette** for gode pasientforløp!
 - Sammen med kommune/bydeler - team
 - Trenger ildsjeler som vil arbeide videre med organiseringen av dette
- Hudavdelingen er tildelt **SÅKORN MIDLER 2017** – prosjektet «SÅRE VEL»
 - For videre arbeid med dette, inkl. økt brukermedvirkning

+ må fortsette trykket
mot helsepolitikkerne!