**Nationale anbefalinger af kompetenceniveauer (2013)**

**For læger i sårfunktioner på sygehuse samt plejepersonale sygehus/kommune på tre niveauer:**

**Niveau 1**: Sårsygeplejersker med længerevarende efteruddannelse eller uddannelse på diplomniveau

**Niveau 2:** Nøglepersoner med sårfunktion med reference til sårsygeplejersken

**Niveau 3:** Basissygeplejersker

**Der er hertil defineret, hvilke SÅRKOMPETENCER plejepersonale på de forskellige niveauer bør have, samt hvilke niveauer de forskellige plejerpersonaler bør befinde sig på:**

**Brugere på niveau 1** bør have et endags-telekommunikationskursus samt en studiedag i

hjemmeplejen med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis.

**Brugere på niveau 2** bør have et endags-telekommunikationskursus samt 5-dages sårkursus

indeholdende grundlæggende principper for sårbehandling/produktvejledning og sygdoms-

lære/udredning og behandling samt en studiedag med fokus på samarbejde og telemedicin i

praksis.

**Brugere på niveau 3** bør have undervisning i anvendelse af pleje.net i forhold til at kunne

have læseadgang til systemet.

**Sårsygeplejersker på sygehuse og i kommunen** anbefales primær at befinde sig på niveau 1,

**sygeplejersker i kommunen** anbefales som minimum at befinde sig på niveau 3 (gerne niveau 1 og 2),

**praksissygeplejersker** med ansvar for sårbehandling anbefales som minimum at befinde sig på niveau 2 (gerne niveau 1).

**Social- og sundhedsassistenter og -hjælpere i kommunen** anbefales at de ikke skal

have ansvar for behandling af komplicerede sår, men at disse får undervisning i forebyggelse via e-

learningssystemet.

**LÆGER I SÅRFUNKTIONER PÅ SYGEHUSE** har interesse i og erfaring med sårbe-

handling. Desuden skal der være et samarbejde mellem dermatologi, endokrinologi, karki-

rurgi, ortopædkirurgi og statsautoriseret fodterapi (dem der er ansat på sygehusene – altså de

regionalt ansatte). Lægerne skal tilegne sig særlig viden på sårområdet ved kursusaktiviteter

og eventuelt fokuseret studieophold.

Det anbefales slutteligt, at Dansk Selskab for Sårheling opretter et kompetenceløft særlig

rettet mod hospitalslæger med ansvar for sårbehandling, samt at læger deltager i et endags

telekommunikationskursus.

**Nationale ANBEFALINGER – SÅRKOMPETENCER (2013):**

**DET ANBEFALES, AT:**

**E-LEARNING** tilbydes alle involverede parter (uanset kompetenceniveau)

**UDDANNELSE/KURSER** tilrettelægges efter en overordnet national ramme, men foregår

lokalt i et regions- eller ”center”-samarbejde, evt. med hjælp fra eksterne samarbejdspartne-

re. Det er vigtigt, at kursister og lokale samarbejdspartnere møder hinanden i forbindelse

med uddannelsen, idet det fremme forståelsen og dialogen i hverdagen.

**DET ANBEFALES, AT:**

**LÆGER I SÅRFUNKTIONER PÅ SYGEHUSE** har interesse i og erfaring med sårbe-

handling. Desuden skal der være et samarbejde mellem dermatologi, endokrinologi, karki-

rurgi, ortopædkirurgi og statsautoriseret fodterapi (dem der er ansat på sygehusene – altså de

regionalt ansatte). Lægerne skal tilegne sig særlig viden på sårområdet ved kursusaktiviteter

og eventuelt fokuseret studieophold.

Det anbefales i øvrigt, at man følger anvisninger i de nationale/regionale retningslinjer for

diabetiske fodsår og venøse bensår. (bl.a. multi-diciplinære team).

Det anbefales slutteligt, at Dansk Selskab for Sårheling opretter et kompetenceløft særlig

rettet mod hospitalslæger med ansvar for sårbehandling, samt at læger deltager i et endags

telekommunikationskursus.

**SÅRSYGEPLEJERSKER PÅ SYGEHUSE** har en diplomuddannelse eller længerevaren-

de efteruddannelse i sårbehandling og mindst 2 års erfaring. Det anbefales, at sårsygeplejer-

sker er superbrugere i Pleje.net og får opdaterede kurser.

Det anbefales derudover, at sårsygeplejerskerne har en studiedag i hjemmeplejen med fokus

på samarbejde og telemedicin i praksis, og at sårsygeplejerskerne deltager i et endags tele-

kommunikationskursus.

**SÅRSYGEPLEJERSKER I KOMMUNEN** har en diplomuddannelse eller længerevaren-

de efteruddannelse i sårbehandling og mindst 2 års erfaring. Diplomuddannelserne er uden

for projektet rammer, men kommunerne opfordres til, at der som minimum er én sårsygeple-

jerske pr. 15.000 borgere eller eksempelvis 1 pr. delområde i kommunen.

Det anbefales, at der afsættes tid til specialfunktionen, og at kommunerne lægger en plan for, hvordan dette opnås.

Det anbefales derudover, at sårsygeplejerskerne har en studiedag i samarbejdsambulatoriet

med fokus på samarbejde og telemedicin i praksis, og at sårsygeplejerskerne deltager i et

endags telekommunikationskursus.

**SYGEPLEJERSKER I KOMMUNEN** deltager i et 5-dages sårkursus indeholdende

grundlæggende principper for sårbehandling/produktvejledning og sygdomslære/udredning

og behandling.

Det anbefales derudover, at sygeplejerskerne i kommunen deltager i et endags telekommu-

nikationskursus, og at sygeplejerskerne eventuelt har studiedage i sårcentret.

**SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER I KOMMUNEN** ikke har ansvar for behand-

ling af komplicerede sår, men at disse modtager undervisning i forebyggelse via e-

learningssystemet.

**SOCIAL- OG SUNDHEDSHJÆLPERE** modtager undervisning i forebyggelse via e-

learningssystemet.

**PRAKSISSYGEPLEJERSKER**

med ansvar for sårbehandlingen har en diplomuddannelse

eller længerevarende efteruddannelse i sårbehandling og mindst 2 års erfaring. Det anbefales

derudover, at praksissygeplejerskerne har en studiedag med fokus på samarbejde og teleme-

dicin i praksis, og at praksissygeplejerskerne deltager i et endags telekommunikationskursus.

**I FORBINDELSE MED BRUG AF PLEJE.NET,anbefales det nationalt at:**

· **LÆSEADGANG** tilbydes **alle** af relevans i kommunen.

· **FULD ADGANG (skrive- og læseadgang) kan opnås til:**

o **Sårsygeplejersker i kommunen** med det anbefalede kompetenceniveau.

o **Sygeplejersker i kommunen**, der er involveret i patientens behandling og som har det anbefalede kompetenceniveau.

o **Læger, sårsygeplejersker på sygehuset** (med det anbefalede kompetenceniveau) og andet relevant personale på hospitalet efter lokale aftaler. (herunder også aut. fodterapeut)

o **Praktiserende læger** (almen og speciallæger) samt personale tilknyttet klinikken, som dog som minimum har deltaget i et 5-dages sårkursus samt haft et endags telekommunikationskursus.

· **BEGRÆNSET ADGANG** (skrive- og læseadgang) kan opnås til: **patienten/borgeren**

**Sår-i-Syds anbefalinger til primær og sekundær, 2016:**

· **henviser til de nationale anbefalinger omkring uddannelse og kurser.**

- Læse- og skriveadgang følger Sår-i-Syd ovenstående nationale retningslinjer.

· **opfordres til at bruge PPS eller anden E-learning samt sundhed.dk**

· **Der udarbejdes funktionsbeskrivelse/kompetencebeskrivelse lokalt**

 **for den enkelte medarbejder.**

**Beskrivelse af den uddelegerede kompetence for sårsygepl. i primær og sekundær der arbejder med borgere tilknyttet Sår-i-Syd (april 2013/revideret 2016):**

* at udføre oprensning af sårbund og iværksætte eller justere den lokale sårbehandling ud fra Sår-i-Syds retningslinjer – medarbejder information.
* at udføre oprensning af sårbund vha. curette, skarpske, skalpel og/eller kirurgisk pincet og saks.

Herunder kan sygepl. selvstændigt vurdere nødvendigheden af brug af lokalbedøvelse med Emla eller Xylokaingel i sårbunden inden oprensning.

* at vurdere kliniske tegn på infektion og herudfra underrette læge.

Sygepl udfører podning selvstændigt. Dokumentation i Saarbase.dk/Pleje.net

* at varetage observation, behandling og pleje af omgivende hud samt at iværksætte behandling og pleje med hudplejemidler.
* at iværksætte lokal steroid behandling til patienter i op til 14 dage.
* at opstarte og varetage kompressionsbehandling sådan at denne tilpasses den enkelte patient, ud fra resultat af ankel og evt. tåtryks måling. Dokumentation Saarbase.dk/Pleje.net
* at varetage beskæring af hård hud omkring sår
* at iværksætte behandling med ”røde bade” i op til 2 uger
* Sikre et godt patientforløb, således at patienten for den samme lidelse, kun følges i et`

ambulatorium.

**Retningslinjer/kompetencer for Sårsygepl. SHS Sår Amb Sønderborg.**

Sygehus Sønderjylland - Medicinsk SHS - 2 Kerneydelser - 2. 3 Sår –

2. 3. 3 Sygepleje Sår Medicinsk SHS

Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.

**Medicinsk SHS ­ Delegation ­ sårsygeplejersker,ver.1, DokID: 382223 Side 1+ 2**

Forfatter og Godkendt af: Rolf Jelnes 25/2 2015 og revideret **august 2016.**

Dokumentbrugere: SHS Nyreme/Med

Læseadgang: Alle

Dokumentansvarlig: Medicinsk

1) Formål

2) Fremgangsmåde

3) Dokumentation

4) Referencer og litteratur

**1) Formål**

• At sikre effektive arbejdsgange hos sårpatienter, så behandling kan iværksættes og tilpasses, uden at skulle afvente sårlægens tilstedeværelse.

• At anvende sårsygeplejerskernes kompetencer optimalt.

**2) Fremgangsmåde**

Tre navngivne sårsygeplejersker ansat i sårambulatoriet (Nyremedicinsk Klinik, Medicinsk Center) har en udvidet kompetence til selvstændigt at varetage nedenstående uddelegerede funktioner. Sårsygeplejerskene har alle en høj ekspertise i sårbehandling og har gennemført relevant uddannelse hertil. Overlægen i sårambulatoriet sikrer at sårsygeplejerskerne har den fornødne kompetence, at der foreligger skriftlige instrukser for behandlingen og der sker supervision og tilsyn af behandlingen efter behov.

**Generel sårkompetence:**

• Opstarte kompressionsbehandling og anlægge kompressionsbandager

• Måling af ankeltryk med Doppler

• Måling af tåtryk med Vascular Assist

• Måling af neuropati med monofilament

• Valg af produkter til sårbehandling

• Podning fra sår

• Lokal behandling med steroidcremer klasse 1-3 i op til 14 dage

• Opstarte oprensning af sår med larver

• Opstarte og afslutte TNP

• Oprette patienter i telemedicin

**Kompetence relateret til såramb:**

• Bestille røntgenundersøgelser af underekstremiteter ved mistanke om ostit.

• Opstarte, dokumentere og udlevere antibiotika i henhold til Delegeret medicin i Cosmic.

• Tage hudbiopsier og afsende disse.

• Visitere henvisninger sendt til sårambulatoriet i fravær af sårlægen.

• Selvstændigt tilse patienter i sårambulatoriet, som er visiteret hertil.

**Opgaver og kompetencer i forbindelse med tilsynsfunktion i andre klinikker:**

• Patienten henvises til sårsygeplejersken via direkte telefonisk kontakt med

sårambulatoriet. Kontakt gerne sårsygeplejersken ml. kl. 8.00- 9.00 så der tidsmæssigt

kan planlægges herefter.

• Sårsygeplejersken kan telefonisk kontaktes for rådgivning og vejledning vedr.

sårproblematikker, sårbehandlinger, produktvalg, sårplejeplan og kompressionsbehandling.

• Såfremt der er ressourcer hertil kan sårsygeplejersken gå ”fysisk tilsyn” på afdelingerne.

• Sårsygeplejersken kan anbefale/ordinere en given sårbehandling som bør følges.

• Sårsygeplejersken kan lave distale blodtryksmålinger. (ABI og tåtryksmåling)

• Sårsygeplejersken kan oprette patienten i et forløb til videre ambulant opfølgning

• Sårsygeplejersken er forpligtiget til at dokumentere anbefalinger og sårbehandlingsplaner

i journalen. Dette gøres ved at diktere dem så de indskrives i lægenotaterne og dermed

ses af alle enheder.

**3) Dokumentation**

Sårsygeplejerskerne dokumenterer behandlingen i Cosmic og via telemedicin.

**4) Referencer og litteratur**

Politik vedr. bemyndigelse og delegation, SHS