

Evaluering af pilotprojekt om tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net



Evaluering af pilotprojekt om tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net

Udarbejdet af Kompetencecenter for Patientoplevelser på vegne af
Det Nære Sundhedsvæsen, Region Hovedstaden

Evalueringskonsulent Christine Enevoldsen Flink
Chefkonsulent og faglig koordinator Rikke Gut

Enhedschef Marlene Willemann Würbler

© Kompetencecenter for Patientoplevelser, Region Hovedstaden,
december 2019

ISBN: [978-87-93048-62-1]

Uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt mod tydelig
kildeangivelse.

Rapporten kan findes på www.patientoplevelser.dk

Henvelser vedrørende pilotprojektet til:

Konsulent Rosa Thrysøe

E-mail: rosa.thrysoee@regionh.dk

Henvelser vedrørende evalueringen til:

Evalueringskonsulent Christine Enevoldsen Flink

Kompetencecenter for Patientoplevelser (KOPA)

Nordre Fasanvej 57

2000 Frederiksberg

Telefon: 38649966

E-mail: kopa@regionh.dk

Indholdsfortegnelse

1	Introduktion	4
1.1	Baggrund om pilotprojektet	4
1.2	Projektets rammer	4
1.3	Evalueringsens formål	5
1.4	Evalueringsmetoder	5
2	Resultater	7
2.1	Positive forventninger hele vejen rundt	7
2.2	Erfaringsgrundlaget er spinkelt	7
2.3	Praktisk afprøvning er centralt	8
2.4	Pleje.net kan det forventede – men der har været opstartsvanskeligheder	9
2.5	Pleje.net giver indblik, direkte kommunikation og faglig support	9
2.6	Et samarbejde under opbygning	10
2.7	Tid er en udfordring	12
3	Konklusion og centrale opmærksomhedspunkter	14
	Bilag	16

1 Introduktion

1.1 Baggrund om pilotprojektet

Telemedicinsk sårvurdering blev implementeret i Region Hovedstaden i 2015 og bliver anvendt i samarbejdet mellem Region Hovedstadens 29 kommuner og fem sårcentre/ambulatorier.

Telemedicinsk sårvurdering understøttes af it-løsningen Pleje.net. Med patientens samtykke gør Pleje.net det muligt for kommunale sårsygeplejersker og specialister ved hospitalernes sårambulatorier let og sikkert at udveksle sundhedsoplysninger vedrørende behandling af patienternes sår.

Region Hovedstaden ønsker at styrke kvaliteten af sårbehandlingen ved også at koble praktiserende fodterapeuter op til Pleje.net. Derfor iværksatte Region Hovedstaden et pilotprojekt for telemedicinsk sårvurdering i fodterapipraksis. Pilotprojektet inkluderede 19 praktiserende fodterapeuter, de kommunale sårcentre i Frederiksberg kommune samt lokalområderne Amager, Østerbro-Indre By og Valby-Vesterbro-Kongens Enghave i Københavns Kommune samt Videnscenter for sårheling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Pilotprojektet startede den 1. november 2018 og er afsluttet den 31. oktober 2019.

1.2 Projektets rammer

Pilotprojektets målgruppe er patienter med diabetiske fodsår, der er henvist til behandling i fodterapipraksis fra egen læge, som samtidig modtager behandling i kommunalt regi og i den forbindelse er oprettet i det telemedicinske samarbejde med journal i Pleje.net.

Oprettelse af patienter i telemedicinsk sårvurderingsforløb sker i den kommunale sygepleje efter henvisning til telemedicinsk sårvurdering fra kommunal sygepleje, egen læge eller sårambulatorium. Fodterapeuten opnår adgang til patientens journal i Pleje.net ved at klikke på et link til Pleje.net i eget journal-system. Idet fodterapeuten forsøger at tage adgang, logger der sig et notat på patientjournalen i Pleje.net. Den patientansvarlige sårsygeplejerske skal derefter tildele fodterapeuten adgang til journalen. Der sendes automatisk en korrespondancemeddelelse til fodterapeuten om, at adgangen er givet, og adgang kan herefter tages via link fra egen patientjournal.

For at opnå størst muligt antal fælles patienter er de 19 fodterapeuter rekrutteret blandt fodterapipraksis med ydernummer, der ligger i de samme lokalområder som de deltagende kommunale sårcentre.

Der er desuden søgt at rekruttere de fodterapeuter, der behandler flest patienter med diabetiske fodsår, baseret på ydelsesregistreringen.

Forud for projektperioden deltog de 19 fodterapeuter i et ét-dags kursus, hvor der blev undervist i brugen af Pleje.net. Da flere deltagere efterfølgende oplevede udfordringer med brugen af Pleje.net, blev der i januar 2019 tilbudt et ekstra to timers kursus i brugen af systemet, hvor ti fodterapeuter deltog. Der blev desuden gennemført opstartsmøder for de kommunale sårsygeplejersker.

For yderligere at sikre implementeringen er der udarbejdet en guide til de deltagende fodterapeuter vedrørende de centrale funktioner i Pleje.net og samarbejdet med sårsygeplejen. Alle de deltagende fodterapeuter er to gange i henholdsvis november 2018 og maj 2019 blevet kontaktet telefonisk for at gøre status på implementeringen og aktiviteten i projektet samt vejlede i forhold til eventuelle udfordringer¹.

¹ I regi af projektets styregruppe er der udarbejdet en samarbejdsaftale for pilotprojektet (Bilag 4).

1.3 Evalueringens formål

Evalueringens formål er at undersøge om, og i givet fald hvordan, kvaliteten af sårbehandling styrkes ved, at praktiserende fodterapeuter via opkobling til Pleje.net får mulighed for at udveksle oplysninger og koordinere behandlingsforløb med kommunale sårsygeplejersker samt søge rådgivning hos sårspecialister i hospitalsregi.

Evalueringen belyser desuden vigtige læringspointer fra implementeringen af projektet, der kan anvendes i en tilpasning af indsatsen.

1.4 Evalueringsmetoder

Evalueringen er gennemført vha. interview med fodterapeuter, der har deltaget i projektet, kommunale sårsygeplejersker og sårspecialister fra Bispebjerg Hospitals sårambulatorie. Derudover indgår en spørgeskemaundersøgelse til de deltagende fodterapeuter, udtræk over projektaktiviteter fra Pleje.net samt data fra en elektronisk logbog, som fodterapeuterne har kunnet udfylde med erfaringer i løbet af projektperioden. Nedenstående boks indeholder uddybende information om evalueringsmetoderne og materialet.

Interview med fodterapeuter

Ét gruppeinterview med tre fodterapeuter samt telefoninterview med fire fodterapeuter, der har anvendt Pleje.net. Derudover fire telefoninterview med fodterapeuter, som ikke har anvendt Pleje.net.

Interview med kommunale sårsygeplejersker

Telefoninterview med seks kommunale sårsygeplejersker fra henholdsvis Frederiksberg og Københavns Kommune.

Interview med sårspecialister fra sårambulatorie

Telefoninterview med to sårspecialister fra sårambulatorie.

Alle interview er gennemført ud fra en semistruktureret interviewguide, der både indeholder en række på forhånd fastlagte temaer, og også giver mulighed for at afdække temaer, der er væsentlige for informanterne, men som ikke på forhånd indgår i guiden. Interviewene er analyseret vha. meningskondenserende analyse, hvor der ses på tværs i data efter centrale temaer. Da det er kvalitativ analyse, fokuserer analysen på at belyse nuancer og bredde i informanternes udsagn og belyser omvendt ikke udbredelsen.

Spørgeskema til fodterapeuter

Spørgeskema til 18² af de deltagende fodterapeuter med 13 spørgsmål, hvoraf to er åbne kommentarfelter (Bilag 1). Spørgeskemaet er valideret blandt tre fodterapeuter. Spørgeskemaet er udsendt via Survey-Xact til fodterapeuternes mailadresse. Der er udsendt én påmindelse i svarperioden. Svarprocenten er 61 %, dvs. at 11 ud af 18 fodterapeuter har besvaret spørgeskemaet. Da der er få besvarelser i spørgeskemaet, er resultaterne ikke omtalt i teksten, men er indsat som bilag (Bilag 2).

Aktivitetsudtræk fra Pleje.net

Udtræk fra Pleje.net over antal patientadgange, notater, billeder, henvendelser og logins pr. fodterapeut i projektet.

Data fra logbog til fodterapeuter og kommunale sårsygeplejersker

Fodterapeuterne og de kommunale sårsygeplejersker i projektet har modtaget links til en logbog i Survey-Xact, hvor de har haft mulighed for at notere erfaringer og overvejelser i løbet af projektperioden. Logbogen bestod af fem spørgsmål med åbne svarfelter (Bilag 3). Ti personer har skrevet notater i logbogen.

I det følgende er betegnelsen *patient* brugt som en samlet betegnelse for *borger* og *patient*.

² Én fodterapeut er udeladt af spørgeskemaundersøgelsen pga. manglende deltagelse i projektet.

2 Resultater

2.1 Positive forventninger hele vejen rundt

Både fodterapeuter, sårsygeplejersker og sårspecialister havde som udgangspunkt positive forventninger til opkoblingen af fodterapeuterne til Pleje.net. Det er fx forventninger om et større overblik og et forbedret samarbejde på tværs af faggrænser og dermed forbedret behandling for patienterne. Det er også forventninger om at kunne dele viden om borgenes behandling i de forskellige regi, at arbejde ud fra en fælles behandlingsplan samt at kunne lære af hinandens kompetencer og udveksle erfaringer. Andre har forhåbninger om, at tilkoblingen til Pleje.net kan lette byrden for patienter, der med brugen af Pleje.net så ikke skal være ansvarlige for at formidle viden mellem parterne. Både fodterapeuter og sårsygeplejersker oplever patienter, der ikke har overskud til at koordinere mellem fodterapeut og kommunale sårsygeplejersker, og patienter, der ikke kan huske, hvad der er sket i behandlingen eller forstår, hvad beskeder betyder.

”Det lød da spændende. Det er jo altid godt, hvis der kan være noget tværfagligt samarbejde. Det burde jo lette byrden både for borgerne og for os som behandlere i de forskellige regi, hvis man ved, hvad der sker de andre steder. Fodterapeut

2.2 Erfaringsgrundlaget er spinkelt

Udtræk fra Pleje.net over fodterapeuternes aktiviteter i projektperioden viser, at det er et begrænset antal fodterapeuter, der har haft patientadgange i Pleje.net. Udtrækket og interviewene viser desuden, at omfanget af selve brugen af Pleje.net for fodterapeuter med patientadgange også er lille. De kommunale sårsygeplejerskers og sårspecialisternes erfaringsgrundlag med samarbejdet med fodterapi praksis er dermed tilsvarende begrænset.

Det har betydning for det erfaringsgrundlag, de interviewede udtaler sig på. Både fodterapeuter, sårsygeplejersker og sårspecialister bidrager dog med vigtige indledende erfaringer, som er centrale i en tilpasning af indsatsen fremadrettet.

Nedenstående boks opsummerer udtrækket over aktiviteter i Pleje.net:

Udtræk fra Pleje.net

- 10 af de 19 fodterapeuter i projektet har haft patientadgange i Pleje.net. Heraf har fem haft adgang for en enkelt patient, mens tre har haft adgang for to patienter og to har haft adgang for tre patienter.
- Seks fodterapeuter har skrevet notater i Pleje.net. Antal notater ligger fra et enkelt og op til 17 notater, mens fire har lagt billeder ind i Pleje.net.
- Antallet af logins i Pleje.net er fordelt fra nul op til 20 logins.
- Én fodterapeut har henvendt sig til sårambulatoriet.

Mangel på patienter i projektets målgruppe

Da ni fodterapeuter ikke har anvendt Pleje.net, er det interessant at undersøge, hvad den manglende brug kan skyldes. Interview med nogle af disse fodterapeuter viser, at det på den ene side skyldes, at

fodterapeuterne ikke har haft patienter i målgruppen i projektperioden (patienter med diabetiske fodsår tilknyttet én af de fire deltagende sårklinikker i Københavns og Frederiksberg kommune).

Der er dog også det synspunkt, at det er for omfattende for fodterapeuten at anvende Pleje.net i behandlingen - fx at indhente tilladelse til at få adgang til Pleje.net, at sætte sig ind i Pleje.net som system, når der går længere tid imellem anvendelsen af systemet samt at skulle journalisere to steder uden tilstrækkelig økonomisk kompensation.

Fodterapeuterne med erfaring med Pleje.net kommer også ind på mulige årsager til, at antallet af patienter ikke er så stort. For nogle handler det om, at de ikke har så mange sårpatienter generelt i deres praksis. Andre overvejer, om der er andre relevante patienter udover dem, der har været del af projektets målgruppe, fx patienter, som den kommunale sårpleje ikke har behov for at oprette i Pleje.net eller patienter med andre typer fodsår.

Ifølge de kommunale sårsygeplejersker kan mulige årsager til det lille antal patienter i projektet være, at patienterne ikke går til fodterapeut, fordi de sårbare patienter ikke orker det eller ikke har råd. Eller at relevante patienter er tilknyttet en fodterapeut, som ikke deltager i projektet, eller at patienterne ikke er oprettet, fordi de er for stabile til at være i Pleje.net.

Fodterapeuterne har ikke søgt rådgivning fra sårspecialister fra hospitalet

Som del af projektet har fodterapeuterne haft mulighed for at søge rådgivning fra sårspecialister på sårambulatoriet. Det er der, ifølge udtrækket fra Pleje.net, én fodterapeut, der har søgt en enkelt gang. Interviewene bekræfter, at fodterapeuterne generelt ikke har søgt rådgivning fra sårspecialisterne.

Den manglende brug af rådgivningen skyldes ifølge fodterapeuterne, at det på den ene side ikke har været tydeligt for dem, at der var den mulighed i projektet, og på den anden side at de ikke har oplevet behov for det i forhold til deres patienter.

Sårspecialisterne fra sårambulatoriet oplever ligeledes, at der har været meget lidt kontakt til fodterapeuter, og at den kontakt, der har været, har handlet om, at fodterapeuten har noteret hvad hun/han har foretaget sig i sin behandling af en patient fremfor at efterspørge rådgivning. Sårspecialisterne overvejer, om det skyldes, at det er erfarne fodterapeuter, der er en del af projektet, og at de derfor ikke har så stort behov for rådgivning, som der kunne være blandt mindre erfarne fodterapeuter.

2.3 Praktisk afprøvning er centralt

Det er en central pointe, at selv at afprøve Pleje.net og dermed få praktisk hands-on erfaring med, hvordan systemet virker, er vigtigt for, at fodterapeuterne føler sig klar til at bruge Pleje.net.

Gruppen af fodterapeuter har delte meninger, om de har følt sig klædt på til at bruge Pleje.net efter de indledende møder/kurser. Nogle fodterapeuter oplevede, at det indledende møde var forvirrende og savnede tilstrækkelig tid til praktisk afprøvning af Pleje.net som del af introduktionen. Der var lagt op til praktisk afprøvning som del af introduktionen, men afprøvningen blev besværliggjort af tekniske problemer.

Der er også fodterapeuter, som har følt sig klar til at bruge Pleje.net efter introduktionen. For dem handler det om selv at komme i gang med at bruge systemet i hverdagen og få erfaringerne på den måde.

I forhold til introduktionen til projektet savner nogle kommunale sårsygeplejersker en mere udførlig introduktion til, hvad sårsygeplejerskernes rolle i det nye samarbejde er og konkrete aftaler i forhold til, hvem der skal gøre hvad i samarbejdet.

2.4 Pleje.net kan det forventede – men der har været opstartsvanskeligheder

Overordnet set er fodterapeuternes oplevelse af Pleje.net, at systemet har de funktioner, som fodterapeuterne havde forventet.

Blandt fodterapeuterne er oplevelsen af processen med at komme i gang med at bruge Pleje.net delte. Mens nogle oplever, at Pleje.net er let at anvende og uden problemer har taget det i brug, har det for andre været vanskeligere at komme i gang med at bruge systemet. Fodterapeuterne nævner forskellige eksempler på udfordringer ved Pleje.net. Det er fx: At finde ud af at logge ind, at tage billeder, at vide hvem der skal krydses af som modtagere af fodterapeutens notater og billeder samt at overskue, hvor i Pleje.net fodterapeuten kan finde netop de informationer, som er relevante for fodterapeuten. Nogle oplever, at Pleje.net som system virker uoverskueligt.

En udfordring i forhold til at blive fortrolig med brugen af Pleje.net er også, at der har været langt mellem relevante patienter i projektperioden. Derfor har fodterapeuterne ikke fået så mange erfaringer med at bruge systemet, og det gør det svært at huske, hvordan de skal gøre fra gang til gang. Det understøttes af kommunale sårsygeplejerskers og sårspecialisters erfaringer med, at netop en grundig introduktion til Pleje.net og at anvende systemet kontinuerligt er vigtigt for at blive fortrolig med at bruge Pleje.net.

En fodterapeut efterspørger en opslagsmappe med oversigt over procedurer, fx helt konkret hvilke knapper fodterapeuten skal trykke på. En anden foreslår, at fodterapeuterne kunne have en prøvepatient i Pleje.net, som de kunne øve sig på. Det kunne give praktisk erfaring og vedligeholde læringen fra kurset og brugen af systemet, når der fra start ikke er relevante patienter at samarbejde om.

Nogle fodterapeuter giver udtryk for, at de først på interviewtidspunktet oplever at være kommet godt i gang med at bruge Pleje.net, men ser frem til at bruge det mere.

Det følgende afsnit 2.5 beskriver fodterapeuternes udbytte af at have haft adgang til at bruge Pleje.net.

2.5 Pleje.net giver indblik, direkte kommunikation og faglig support

I interviewene fortæller fodterapeuterne om det udbytte, de har haft af at være koblet til Pleje.net, og hvordan de ser på relevansen af tilkoblingen. Også her gælder det, at fodterapeuterne udtaler sig ud fra et begrænset antal patienter.

Fodterapeuterne, der har anvendt Pleje.net, har generelt en positiv oplevelse med systemet og finder det relevant at være koblet på.

Godt at få indblik i patientens forløb på tværs af aktører

Et centralt tema i fodterapeuternes udbytte af tilkoblingen til Pleje.net er, at det er værdifuldt at få indblik i, hvad der sker i patientens forløb hos de andre aktører. Det handler fx om at have en fælles behandlingsplan, få et bedre overblik, se patientens historik og kunne følge udviklingen samt om at kunne se, hvad sårplejen har gjort i behandlingen - fx hvilken forbindelse, der er anvendt. Det handler også om at kunne se, om dét, patienten fortæller om behandlingen, fx hos den kommunale sårpleje, stemmer overens med, hvad sårplejen har noteret - fx for at undgå misforståelser.

”Det er smart, at man kan læse, hvad de andre har gjort – det kan jo godt være, at det ikke er helt rigtigt [det patienten siger], og det er jo den måde, patienten husker det på. Det er jo meget bedre at læse, hvad den anden behandler har gjort, og også hvad jeg gør. Fodterapeut

Pleje.net åbner for mere direkte kommunikation mellem parterne

Et andet udbytte af tilkoblingen til Pleje.net er, at Pleje.net åbner for en mere direkte kommunikation mellem de forskellige parter. Det betyder, at fodterapeuten kan videreformidle fx hvilken behandling fodterapeuten har givet og hvorfor, hvad fodterapeuten anbefaler at sårplejen skal følge op på, eller hvordan fodterapeuten anbefaler, at der bliver beskåret. En fodterapeut giver desuden eksempel på, at Pleje.net har gjort det muligt at koordinere patientens behandlingsaftaler mellem sårsygeplejen og fodterapeuten.

Det har altså værdi for fodterapeuterne at kunne levere information videre til den kommunale sårpleje via Pleje.net, bl.a. så det ikke er patientens ansvar at formidle informationen.

Godt med faglig support og en livline i vanskelige situationer

Et sidste udbytte for fodterapeuterne er, at Pleje.net kan udgøre en kilde til faglig support ved vanskelige sår. Her kan det give fodterapeuten større tryghed ved situationen, at der er læger og sygeplejersker indover via Pleje.net og ved at kunne gøre opmærksom på problemer hos en patient, som fodterapeuten ønsker, at sårplejen går videre med. Det har også værdi for fodterapeuterne, at kontakten til de andre aktører via Pleje.net kan bekræfte fodterapeuten i sin vurdering og støtte op om at få patienten til at forstå alvoren af de sår, patienten har.



Der er en tryghed i det for mig, og det synes jeg er meget rart. [...] For mig er det, at jeg føler, at jeg har nogen, der har min ryg. Jeg er jo rigtig god til at beskære det, og så er der andre, der er gode til noget andet, men samarbejdet omkring det, tænker jeg, virker rigtigt godt. Fodterapeut

For få erfaringer til udbytte for kommunale sårsygeplejersker

Selv om sårsygeplejerskerne udtrykker, at det er relevant, at fodterapeuterne er tilkoblet Pleje.net og kan se gode muligheder ved at opdyrke samarbejdet til dem, har den aktivitet, der indtil nu har været i projektet, ikke givet udbytte i forhold til sårsygeplejerskernes arbejde. Det tilskrives de bl.a., at der ikke har været tilstrækkeligt med patienter til at få etableret samarbejdet med fodterapeuterne, og at fodterapeuterne generelt ikke har været så aktive i Pleje.net.

2.6 Et samarbejde under opbygning

En del af evalueringen handler om temaer knyttet til opbygning af samarbejdet mellem fodterapeuter og kommunale sårsygeplejersker. Det handler på den ene side om behov for afklaring af de konkrete arbejdsgange og på den anden side om, hvordan kommunikationen bedst foregår mellem parterne.

Behov for tydeligere arbejdsgange

Dialog om tilkoblingen

Nogle fodterapeuter har oplevet udfordringer med at blive koblet på Pleje.net. Det er fx, hvor fodterapeuten har anmodet om adgang, men hvor der er gået tid inden adgangen er givet, og fodterapeuten derfor ikke har kunnet notere sin behandling af patienten eller har måttet kontakte sårplejen via telefon for at få adgang. Her peger sårsygeplejerskerne på, at det ikke med det samme er tydeligt i Pleje.net, at en fodterapeut ønsker adgang til en patient. Det kan forsinke processen med tilkobling af fodterapeuten. En tydeligere markering af dette i systemet kunne lette denne arbejdsgang.

En anden pointe er, at det, i situationer hvor der opstår problemer med fodterapeuternes adgang til Pleje.net, skal være tydeligt, i hvilket omfang sårsygeplejerskerne skal hjælpe fodterapeuterne med at

blive koblet på. I nogle situationer har kontakten om tilkoblingen taget tid eller er foregået på uhensigtsmæssige tidspunkter, hvor det har været vanskeligt at finde et tidspunkt, som kunne passe både fodterapeut og sårsygeplejer. Klare retningslinjer om dette kan også bidrage til at lette arbejdsgangene.

En sidste pointe i forhold til tilkoblingen er uklarhed om, hvem der er den opsøgende part, når der skal være samarbejde om en patient. Er det fodterapeuten, der skal anmode om samarbejdet? Og/eller er der en forventning om, at sårsygeplejerskerne afklarer, hvilken fodterapeut patienten går hos og initierer et samarbejde? Samarbejdet kan let strande, hvis det er patienten, der skal formidle kontakten. En kommunal sygeplejerske efterspørger en vejledning til sygeplejerskerne i, hvilke fodterapeuter de kan kontakte, og hvordan de skal få kontakt til dem.

Koordinering af selve samarbejdet i Pleje.net

En anden problemstilling handler om koordineringen af selve samarbejdet, fx hvornår det giver mening at fodterapeuterne noterer og lægger billeder ind i Pleje.net set i forhold til, hvornår patienten har aftaler i den kommunale sårpleje. Det handler også om, hvornår det giver mening for sårsygeplejerskerne at stille spørgsmål til fodterapeuterne, hvis der går lang tid førend fodterapeuten logger ind på den patient, der samarbejdes om og dermed kan give svar tilbage til sårplejen.

” Hvis [fodterapeuten] har patienten i hænderne og ser noget kritisk, så synes jeg, det er fedt, [fodterapeuten] sender billeder ind og skriver. Men det giver ikke mening, at [fodterapeuten] bare gør det for at gøre det, når patienten lige har været her dagen før fx, og vi har lagt billede ind. Så det er koordinering med at få det til at passe sammen, tror jeg. Sårsygeplejerske

De kommunale sårsygeplejersker efterspørger forskellige tilpasninger til Pleje.net, som kan understøtte koordineringen: At det bliver notificeret i Pleje.net, at der er skrevet notater fra fodterapeuten. At fodterapeuten får en notifikation om, at der er et spørgsmål fra den kommunale sårpleje og en frist til at svare. At kunne skille fodterapeutens notater ud fra de øvrige, så det er muligt kun at se kommunikation fra fodterapeuten.

At finde fælles fodslag i kommunikationen

Når vi spørger fodterapeuter og sårsygeplejersker til kommunikationen dem imellem, har de fleste ikke kommunikeret direkte, men i stedet læst, hvad den anden part har skrevet om deres behandling af patienten og skrevet notater om den behandling, de selv har foretaget.

Nogle fodterapeuter fortæller, at der til en start kan være lidt præstationsangst i forhold til, hvordan de skal skrive i Pleje.net. Det handler om, hvordan de skal formulere sig i Pleje.net og om, hvad fodterapeuterne har tid til at skrive i forhold til omfanget af den dokumentation, de kan se fra andre parter. Dette bliver ikke nævnt som en hindring i at bruge Pleje.net, men er relevant for evt. kommende introduktion til at anvende Pleje.net og forventningsafstemning i forhold til kommunikationen i systemet.

I forhold til kommunikationen er det også et centralt tema, at samarbejdet kan kræve en tilvænning/afstemning af, hvordan den faktiske kommunikation mellem parterne skal være. Det er fx, når fodterapeuterne gør sig overvejelser om, hvordan de skal skrive, når de gerne vil kommentere på sårsygeplejerskernes behandling. De er bevidste om at gøre det på en måde, så der ikke opstår konflikt, men at fodterapeuten i stedet kan komme med sine observationer og anbefalinger. Sårsygeplejerskerne giver omvendt også eksempler på, hvordan kommunikationen om fælles patienter kan give anledning til sammenstød mellem de to faggrupper, bl.a. i kommunikationen om mulige forbedringer. Begge parter fokuserer på, at det er vigtigt at undgå løftede pegefingre og kritik, men i stedet rådgive, sådan at de to fagligheder kan supplere hinanden i behandlingen.

Nogle ser, at det kan være gavnligt at understøtte kendskabet til hinanden ved at mødes på tværs af faggrupper (Læs mere om dette i afsnittet *Samarbejdet kan understøttes ved at mødes* nedenfor).

Faggrupperne kan supplere hinanden

Netop forventningen om at sårsygeplejen og fodterapeuterne kan supplere hinanden i forhold til patientens behandling bliver fremhævet af både fodterapeuter, sårsygeplejersker og sårspecialister fra hospitalet, når de taler om et muligt samarbejde mellem parterne. Sårsygeplejerskerne fortæller, at det er værdifuldt for dem at få indsigt i den behandling, patienten får hos fodterapeuten, og at fodterapeuterne er en relevant samarbejdspartner, da fodterapeuterne har andre redskaber og anden uddannelse end sårsygeplejerskerne selv. De nævner særligt fodterapeuternes kompetencer inden for beskæring, tryk, fodtøj og aflastninger. Omvendt er det også relevant for fodterapeuterne at få indsigt i sårsygeplejerskernes arbejde, fx hvilke forbindelser de bruger.



Det er rart, at fodterapeuten laver en vurdering, men jeg er også meget imødekommende over for løsningsforslag, hvis der er et eller andet, fodterapeuten synes, kunne være en god idé. Så der tænker jeg, at fodterapeuterne gerne må komme mere på banen med forslag. Sårsygeplejerske

Når fodterapeutens perspektiv ikke bliver anerkendt

Nogle fodterapeuter har oplevet, at deres perspektiv i nogle situationer ikke i tilstrækkelig grad bliver anerkendt i samarbejdet. Det er fx situationer, hvor en patient bliver afsluttet i Pleje.net, men hvor fodterapeuten fortsat ser relevans af en tilkobling fx til dialog, hvis såret kommer igen.

Andre fodterapeuter fortæller om situationer, der ligger uden for projektet, hvor de oplever et behov for samarbejde med kommunal sårpleje eller sårspecialister, men hvor de andre parter ikke vurderer det samme. Disse pointer er væsentlige i en dialog om, hvordan man i et samarbejde håndterer forskellige behov eller vurderinger blandt de forskellige parter, fx om en patient skal kobles til - eller fortsætte i telemedicinsk sårvurdering.

Samarbejdet kan understøttes ved at mødes

En pointe på tværs af fodterapeuter og sårsygeplejersker er, at en mulighed for at skubbe på og udvikle samarbejdet mellem parterne er at mødes fysisk. Det kan være ved praktiske netværksmøder om fælles patienter, ved at fodterapeuterne deltager i telemøder med hospitalet eller ved at parterne mødes til fælles undervisning/workshops. Sådanne møder vil kunne understøtte kendskabet til hinanden og give mulighed for at afklare, hvad parterne kan bruge hinanden til og lave aftaler i forhold til samarbejdet.

Nogle bemærker også, at det nogle gange er værdifuldt at tale sammen i telefon som supplement til den skriftlige kommunikation, fx for at løse gnidninger eller for at uddybe den skriftlige kommunikation.

2.7 Tid er en udfordring

Evalueringen viser, at tid er en udfordring for fodterapeuternes brug af Pleje.net. Det handler på den ene side om, at det kan være vanskeligt for fodterapeuterne at finde tid til at komme i gang med at bruge Pleje.net, fordi det i begyndelsen kan kræve ekstra tid at bliver fortrolig med at bruge systemet. Den tid kan være svær at finde i en travl hverdag med mange patienter.

Men det handler også om, at brugen af Pleje.net er endnu en opgave i fodterapeuternes behandling af patienterne, og at det økonomisk kan være vanskeligt at få den tid, fodterapeuterne skal bruge på at læse, skrive og lægge billeder i Pleje.net, til at hænge sammen med den honorering, de får for behandlingen.

Hvis der bliver større aktivitet i Pleje.net for fodterapeuterne fremover, er denne pointe væsentlig at være opmærksom på.

”Selve Pleje.net fungerer fint. Det er selvfølgelig en ekstra tidsfaktor, at vi skal skrive det et ekstra sted, og sådan er dét. Man kan sige; skal vi have folk til at arbejde rigtigt meget med det, skal man selvfølgelig finde en metode, hvordan det kan honoreres, for det er jo noget ekstra, man laver. Men jeg synes også, det er meget bedre - jeg tror, vi får bedre sårbehandling ud af det. Fodterapeut

3 Konklusion og centrale opmærksomhedspunkter

Evalueringen viser, at der som udgangspunkt har været positive forventninger til fodterapeuternes tilkobling til Pleje.net og til samarbejdet blandt såvel fodterapeuter som kommunale sårsygeplejersker og sårspecialister på hospitalet.

Evalueringen viser dog også, at det er begrænset hvor mange patienter, fodterapeuterne har haft i Pleje.net. Det betyder, at erfaringerne med systemet og med samarbejdet mellem fodterapeuter og kommunale sårsygeplejersker er af sparsom karakter. Det gør det vanskeligere at drage konklusioner om tilkoblingens indvirkning på kvaliteten af sårbehandlingen ud fra evalueringen, da et større erfaringsgrundlag ville kunne have betydning for deltagernes oplevelser.

Evalueringen giver dog indblik i det udbytte, fodterapeuterne har oplevet indtil nu, og hvor de og de kommunale sårsygeplejersker og sårspecialister fra hospitalet har haft udfordringer. Det er centralt for en vurdering af indsatsen frem til nu og for en tilpasning af den fremadrettet.

Evalueringen viser, at tilkoblingen til Pleje.net giver fodterapeuterne et værdifuldt indblik i, hvad der sker i patientens forløb hos de andre aktører, så fodterapeuten fx kan se patientens historik og følge udviklingen. Pleje.net åbner også for en mere direkte kommunikation mellem de forskellige parter, så fodterapeuten fx kan videreformidle hvilken behandling fodterapeuten har givet, og hvad fodterapeuten anbefaler, at sårplejen følger op på. Endelig kan tilkoblingen til Pleje.net udgøre en kilde til faglig support for fodterapeuten ved vanskelige sår, hvor det kan give større tryghed ved situationen, at læger og sygeplejersker er indover via Pleje.net.

Evalueringen peger dog også på, at samarbejdet mellem fodterapeuter og kommunale sårsygeplejersker er under opbygning, og at der bl.a. er behov for tydeligere arbejdsgange mellem fodterapeuter og kommunale sårsygeplejersker.

Endelig er også tidsforbruget en udfordring, da det på den ene side kan være vanskeligt for fodterapeuterne at finde tid til at komme i gang med at bruge Pleje.net, fordi det i begyndelsen kan kræve ekstra tid at blive fortrolig med at bruge systemet. På den anden side er brugen af Pleje.net endnu en opgave i fodterapeuternes behandling af patienterne, og det kan være vanskeligt at få til at hænge sammen med den honorering, de får for behandlingen.

Evalueringen peger på en række centrale opmærksomhedspunkter i det videre arbejde med projektet. Det er, at:

- Fastholde praktisk afprøvning af Pleje.net som del af introduktionen.
- Give fodterapeuterne mulighed for at træne i Pleje.net, fx i form af en prøvepatient, og sikre, at fodterapeuterne har en udførlig manual.
- Overveje honoreringen af fodterapeuterne for den tid, de bruger til dokumentation og oplæring i Pleje.net.
- Italesætte forventninger til indhold og omfang af den skriftlige kommunikation for fodterapeuterne i Pleje.net.
- Beskrive arbejdsgange mellem parterne tydeligere.
- Understøtte den gode kommunikation ved at have fokus på rådgivende dialog og anerkendelse af fodterapeutens perspektiv i samarbejdet.
- Give mulighed for at parterne kan mødes fysisk fx ved fælles undervisning/workshops. Det understøtter samarbejdet og kendskabet på tværs.
- Informere yderligere om muligheden for rådgivning fra sårspecialister på sårambulatoriet.

Bilag

Bilag 1: Spørgeskema om Pleje.net til privatpraktiserende fodterapeuter

(OBS: De angivne spring foregår automatisk i den elektroniske opsætning af spørgeskemaet)

1. Har du <u>tilstrækkelig viden</u> om <i>Pleje.net</i> til at kunne bruge <i>Pleje.net</i> i din behandling af patienter med fodsår?	Ja ☐ (spring til 3)	Nej ☐	Ved ikke ☐
--	--	---------------------------------	--------------------------------------

2. Hvad kunne du tænke dig mere viden om i forhold til at bruge <i>Pleje.net</i> ?

3. Har du brugt <i>Pleje.net</i> som del af din behandling af patienter med fodsår? (Sæt gerne flere kryds)	Ja, har læst i <i>Pleje.net</i>	☐	Skriv her, hvilket andet du har brugt <i>Pleje.net</i> til:
	Ja, har skrevet i <i>Pleje.net</i>	☐	
	Ja, har lagt billeder i <i>Pleje.net</i>	☐	
	Ja, andet	☐	
	Har ikke haft patienter med fodsår i projektperioden (spring til 12)	☐	
Nej	☐		

3a. Skriv venligst her, hvorfor du ikke har brugt <i>Pleje.net</i> (Vises kun for dem som svarer "nej" i spm 3. derefter spring til 9)

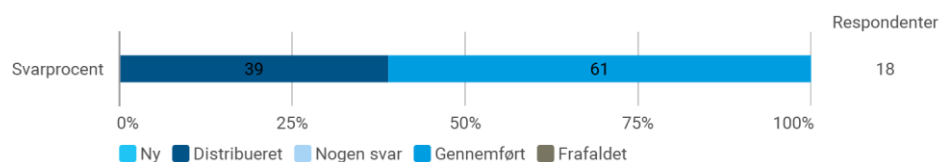
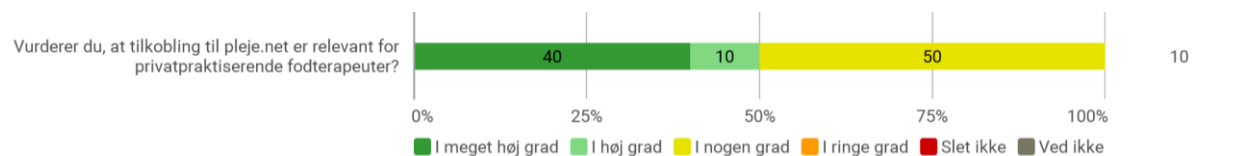
4. Hvor mange patienter har du haft i <i>Pleje.net</i> ?	<u> (antal) </u> (Hvis "0" spring til 9)
--	---

5. Hvordan fungerer <i>Pleje.net</i> til kommunikation med sårsygeplejersker/sårspecialister fra kommune og sårambulatorie? (Fx at læse, skrive eller lægge billeder i <i>Pleje.net</i>)	Hverken godt eller dårligt					Ved ikke ☐
	Virkelig godt ☐	Godt ☐		Dårligt ☐	Virkelig dårligt ☐	

6. Har oplysningerne i <i>Pleje.net</i> været relevante for din behandling af patienter med fodsår?	I meget høj grad ☐	I høj grad ☐	I nogen grad ☐	I ringe grad ☐	Slet ikke ☐	Ved ikke ☐
7. Har <i>Pleje.net</i> givet dig brugbart indblik i den plan/de aftaler sårsygeplejersker fra kommunen har lavet med patienten?	I meget høj grad ☐	I høj grad ☐	I nogen grad ☐	I ringe grad ☐	Slet ikke ☐	Ved ikke ☐
8. Hvordan oplevede du samarbejdet med sår-sygeplejersker fra kommunen i <i>Pleje.net</i> ?	Virkelig godt ☐	Godt ☐	Hverken godt eller dårligt ☐	Dårligt ☐	Virkelig dårligt ☐	Ved ikke ☐ Samarbejdede ikke ☐
9. Har du kommunikeret med sårsygeplejersker fra kommunen på andre måder end via <i>Pleje.net</i> ?	Ja, via telefon ☐ Ja, ved direkte møde ☐ Ja, andet ☐ skriv venligst her: _____ Nej ☐					
10. Har du fået <u>rådgivning</u> fra sårspecialister fra sårambulatoriet? (Sæt gerne flere kryds)	Ja, via <i>Pleje.net</i> ☐ Ja, via telefon ☐ Ja, ved direkte møde ☐ Ja, andet ☐ skriv venligst her: _____ Nej ☐ (spring til 12)					
11. Var rådgivningen fra specialister fra sårambulatoriet relevant for din behandling af patienter med fodsår?	I meget høj grad ☐	I høj grad ☐	I nogen grad ☐	I ringe grad ☐	Slet ikke ☐	Ved ikke ☐
12. Vurderer du, at tilkobling til <i>Pleje.net</i> er relevant for privatpraktiserende fodterapeuter?	I meget høj grad ☐	I høj grad ☐	I nogen grad ☐	I ringe grad ☐	Slet ikke ☐	Ved ikke ☐
13. Skriv venligst her, hvis du har andre kommentarer til projektet om tilkobling af privatpraktiserende fodterapeuter til <i>Pleje.net</i>						

Bilag 2: Samlede resultater fra spørgeskemaundersøgelsen





Bilag 3: Spørgsmål i logbog til fodterapeuter

- 1 Har du feedback til din brug af den tekniske løsning Pleje.net? (Fx adgang til plejenet, funktioner i plejenet, upload af billeder mv.).
- 2 Har du feedback til samarbejdet mellem fodterapipraksis, kommunal sårpleje og sårambulatorie?
- 3 Har du feedback til dit tidsforbrug til kommunikation om borgere i Pleje.net? (I relation til pilotprojekt om tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net).
- 4 Har du feedback til behandlingsindsatsen? (Fx i forhold til beskæring af sårkanter, oprensning af sår, brugen af materialer til sår, vejledning om sko og indlæg).
- 5 Har du øvrige kommentarer til tilkoblingen af fodterapipraksis til Pleje.net?

Bilag 4: Samarbejdsaftale for pilotprojektet

Samarbejdsaftale for pilotprojekt om tilkobling af fodterapipraksis til pleje.net

1. Indledning

Denne samarbejdsaftale er udarbejdet af styregruppen for pilotprojekt om tilkobling af fodterapipraksis til pleje.net, der gennemføres i samarbejde mellem Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune og Region Hovedstaden, i perioden 1. november 2018 – 31. oktober 2019. Aftalen træder i kraft efter godkendelse i styregruppen i juni 2019.

2. Samarbejdsaftalens overordnede rammer

Pilotprojektet bygger ovenpå det eksisterende samarbejde om telemedicinsk sårvurdering i Region Hovedstaden mellem regionens 29 kommuner og sårambulatorierne på regionens hospitaler. Samarbejdet er beskrevet i en fælles samarbejdsaftale¹ (bilag 1).

Telemedicinsk sårvurdering er implementeret i Region Hovedstaden og anvendes i alle 29 kommuner i regionen, til kvalificering af sårbehandling i den kommunale sygepleje. Telemedicinsk sårvurdering understøttes af en it-løsning, Pleje.net².

I pilotprojekt for tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net, tildeles 19 praktiserende fodterapeuter forsøgsvis læse- og skriveadgang til pleje.net.

Denne samarbejdsaftale for pilotprojekt for tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net, er gældende i projektperioden for sygeplejeklinikkerne i Frederiksberg Kommune og i Københavns Kommunes lokalområder Indre by-Østerbro, Amager og Vesterbro/Kgs. Enghave/Valby, 19 praktiserende fodterapeuter i de tilsvarende områder fremgår af bilag 2³, samt Videncenter for Sårheling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

3. Indhold af samarbejdsaftalen

3.1 Hensigten med pilotprojektet

Hensigten i pilotprojekt for tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net, er at afdække gevinster, kompetencebehov og ressourcetræk ved fodterapeuters tilkobling til telemedicinsk sårvurdering i pleje.net, med henblik på en eventuel regional udbredelse af projektet.

Telemedicinsk sårvurdering anvendes til at kvalificere sårbehandling, så der skabes optimale betingelser for heling af komplekse sår. I Pleje.net.dk er det, såfremt patienten samtykker, muligt for de kommunale sårsygeplejersker og specialister ved hospitalernes sårambulatorier let og sikkert at udveksle sundhedsoplysninger vedrørende behandling af borgernes sår.

Tilknytning af praktiserende fodterapeuter til pleje.net har til formål at forbedre samarbejdet om patienter med diabetiske fodsår, der modtager sårbehandling i kommunalt regi, og

¹ Bilag 1: Samarbejdsaftale for telemedicinsk sårvurdering i Region Hovedstaden 2017-2018 version 3.0.

² Webaseret sårjournal leveret af Dansk Telemedicin A/S

³ Bilag 2: Oversigt over deltagende fodterapeuter i pilotprojekt om tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net

samtidig behandles i fodterapipraksis, hvilket forventes at kunne styrke kvaliteten af sårbehandlingen.

Kvaliteten af sårbehandlingen forventes styrket ved, at praktiserende fodterapeuter og kommunale sårsygeplejersker får mulighed for at kommunikere og koordinere behandlingsindsatser, gennem udveksling af billeder, beskrivelser og vurderinger af sår. Disse forhold skal bevirke, at der opnås et sammenhængende behandlingsforløb, hvor parterne understøtter hinandens indsatser.

Desuden får fodterapipraksis mulighed for at søge rådgivning ved Videncenter for Sårheling på Bispebjerg Hospital, i situationer hvor der opleves behov for rådgivning vedr. sårbehandling.

3.2 Målgruppe

Målgruppen i pilotprojektet er patienter med diabetiske fodsår, som er henvist til behandling i fodterapipraksis fra egen læge, og samtidig modtager sårbehandling i kommunalt regi, og som i den forbindelse er oprettet i det telemedicinske samarbejde med journal i Pleje.net.

Patienter henvist for diabetes får et tilskud på 50% af fodterapeutens honorar. Patienter med diabetisk fodsår kan få tilskud til regelmæssige fodbehandlinger efter behov. Behovet vurderes af den praktiserende fodterapeut⁴.

3.3 Adgang til Pleje.net

De deltagende fodterapeuter oprettes som brugere i Pleje.net og tilknyttes brugergrupper på baggrund af de enkelte klinikker. Oprettelsen udføres af Dansk Telemedicin A/S.

Efter at have indhentet samtykke hos patienten, kan fodterapeuten i eget journalsystem klikke på et link, der fører til patientens journal i Pleje.net.

Idet fodterapeuten forsøger at tage adgang til pleje.net journalen, logger der sig et notat på patientjournalen til patientansvarlige sårsygeplejerske i kommunen. Sårsygeplejersken skal herefter tildele fodterapeuten adgang til journalen. Der sendes automatisk en korrespondancemeddelelse til fodterapeuten, om at der er givet adgang til journalen. Pleje.net journalen kan efterfølgende tilgås via link fra eget journalsystem.

Fodterapeuterne får dermed fuld adgang til at læse, skrive, foretage vurderinger, søge rådgivning og uploade billeder til Pleje.net-journaler for egne patienter der er oprettet i telemedicinsk sårvurderingsforløb af den kommunale sårsygeplejerske.

Der er udarbejdet en guide til de praktiserende fodterapeuter der beskriver adgang, dokumentation mm. der vedlægges samarbejdsaftalen som bilag.⁵

3.4 Henvisning til Pleje.net

Oprettelse af patienter i telemedicinsk sårvurderingsforløb sker i den kommunale sygepleje efter henvisning til telemedicinsk sårvurdering fra kommunal sygepleje, egen læge eller sårambulatorium.

⁴ Overenskomst for fodterapi mellem RLTN og Landsforeningen af statsautoriserede Fodterapeuter 2017

⁵ Bilag 3: Guide til telemedicinsk sårvurdering. Pilotprojekt for tilkobling af fodterapipraksis. November 2018.

De praktiserende fodterapeuter har ikke mulighed for at henvise til telemedicinsk sårvurdering.

Såfremt en fodterapeut har en sårpatient i behandling der ikke er oprettet i Pleje.net, kan fodterapeuten dog undersøge hvor patienten får behandlet sit sår, med henblik på eventuel oprettelse i Pleje.net.

- For patienter der er i kontakt med den kommunale sygepleje eller hjemmepleje, og dermed modtager en kommunal ydelse, kan fodterapeuten rette henvendelse til den kommunale sygeplejefaglige leder i patientens lokalområde, såfremt lokalområdets sygeplejeklinik er omfattet af projektet. Den sygeplejefaglige leder, kan herefter tage stilling til hvorvidt patienten skal oprettes i telemedicinsk sårvurdering.
- Hvis patienten modtager behandling for såret hos egen læge, er der ikke mulighed for oprettelse i Pleje.net.
- Hvis patienten hverken får behandlet sit sår hos egen læge eller i den kommunale sygepleje, eller modtager en kommunal ydelse, skal fodterapeuten kontakte egen læge.

3.5 Kommunikation

Kommunikation i form af korrespondancer i Pleje.net skal håndteres som almindelige korrespondancemeddelelser. Ifølge den gældende kommunikationsaftale mellem Region Hovedstadens hospitaler og de 29 kommuner, skal korrespondancemeddelelser besvares indenfor to hverdage.

I pilotprojektet forpligtes de deltagende fodterapeuter til også at besvare korrespondancemeddelelser indenfor to hverdage, på lige fod med den kommunale sårsygepleje og sårambulatoriet.

3.6 Kompetenceudvikling

Fodterapeuterne der deltager i pilotprojektet, skal deltage i et ét-dags kursus hvor der undervises i følgende:

- Instruktion i adgang og brug af Pleje.net.
- Instruktion i billedokumentation i Pleje.net
- Introduktion til kommunale sårsygeplejerskers arbejde og behov for kommunikation med fodterapi praksis
- Opfriskning af viden om sårbeskæring
- Opfriskning af viden om fodtøj til patienter med diabetiske fodsår

Videncenter for Sårheling på Bispebjerg Hospital afholder kursusdagen og varetager undervisningen, med bidrag fra Københavns Kommunes sårsygepleje.

3.7 Behandlingsforløb

Den praktiserende fodterapeut foretager fodbehandling og beskærer sårets kanter. Der påsættes plaster. Der kan eventuelt udarbejdes aflastninger. Frekvensen af behandlingsbehovet vurderes af fodterapeuten og aftales med patienten.

Den telemedicinske sårsygeplejerske i kommunen varetager sårplejen, herunder rensning og debridement af såret, samt lægger en plan for videre behandling. Sårsygeplejersken tager foto, udfylder vurderingsskema og foretager faglig vurdering af såret hver 14. dag eller efter aftale.

Den behandlingsansvarlige læge kan, ved manglende dokumentation i henhold til aftaler i behandlingsplan, afslutte den telemedicinske indsats og lade patienten overgå til ambulante fremmøde.

3.8 Inklusionskriterier

Patienter med diabetiske fodsår.

Jf. Samarbejdsaftale for telemedicinsk sårvurdering i Region Hovedstaden 2017-2018, skal nyoprettede fodsår, der er opstået hos en patient med diabetes, vurderes af en speciallæge ved et sårambulatorium. Patienterne vil senest 3 hverdage efter oprettelse i sårjournalen blive tilset ambulant i sårambulatoriet, hvis den lægelige vurdering giver anledning til dette.

Hvis der opstår tvivl i forhold til om en patient er omfattet af inklusionskriterierne, kan det relevante sårcenter/ambulatorium kontaktes.

3.9 Eksklusionskriterier

- Ved patienter med påvirket almentilstand, tegn på kritisk iskæmi, vådt gangræn eller plantar absces kontaktes straks praktiserende læger eller 1813 med henblik på at afklare behov for akut vurdering og behandling på nærmeste akuthospital.
- Ved diabetisk patient med fodsår med akut forværring eller infektionstegn skal straks kontaktes praktiserende læge eller 1813 for at afklare behov for indlæggelse/akut behandling.

4. Dokumentation

4.1 Samtykke

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at den elektroniske sårjournal, som de behandlende sundhedspersoner har adgang til, udgør en elektronisk informationsplatform, som der i sundhedslovens § 42 a er hjemmel til, at sundhedspersoner kan indhente oplysninger fra, hvis det er nødvendigt i forbindelse med en aktuel behandling.

For fodterapeuters adgang til opslag i elektroniske systemer, gælder sundhedslovens § 42 a stk. 2, hvori det fremgår at adgangen skal være teknisk begrænset til de patienter der er i behandling på pågældende behandlingssted som sundhedspersonen er tilknyttet.

I henhold til § 42 skal fodterapeuten indhente skriftligt eller mundtligt samtykke til udveksling af helbredsoplysninger med den kommunale sårsygepleje og Bispebjerg Sårambulatorium.

Dette informerede samtykke dokumenteres i eget elektroniske patientjournalssystem.

4.2 Dokumentation i Pleje.net

Den praktiserende fodterapeut anbefales ved hver behandling at oprette et notat i Pleje.net, hvori journalnotatet indsættes. Af journalnotatet fremgår oplysninger om:

- Samtykke til at fodterapeuten udveksler oplysninger om patientens helbredstilstand og behandling med den kommunale sårsygepleje og Bispebjerg Sårambulatorium.
- Fodbehandling inkl. beskæring omkring såret og hvilken type plaster der er anvendt.
- Eventuelle aflastninger eller indlægs placering.
- Fodpuls; a. dors. pedes og a. tib. post.
- Dagens fodtøj
- Dato for sidste fodstatus

Fodterapeuten kan desuden supplere med følgende oplysninger:

- Foto af såret før og efter beskæring, med lineal påsat, ved brug af mobilapp.
- Foto af placering af eventuelle aflastninger, ved brug af mobilapp.
- Dato for næste aftalte behandling i fodterapipraksis, under fanen *Opgaver*.
- Kliniske fund, herunder nyopståede fodsår, hudens trofik, tryk på fødderne der evt. kan føre til nye fodsår, eller øvrige oplysninger om eksempelvis nedgroede negle, granulationsvæv og inflammation.
- Subjektive symptomer, herunder hvis patienten fortæller om smerter eller fysisk aktivitet.
- Vurderinger, herunder behov for støttestrømper eller nyt fodtøj, såvel ff-fodtøj, semi-ortopædisk og håndsede sko, samt behov for korrektion af disse.
- Opfølgende behandling, herunder evt. kontakt til praktiserende læge, håndskomager eller bandagist.
- Vejledning, det beskrives hvilken vejledning patienten har fået fx i forbindelse med daglig fodpleje, øvelser, aflastninger, indlæg, fodtøj eller neglebøjler.

Hvis notatet ønskes behandlet af sårambulatoriet, markeres dette med et flueben, under Behandlingskrævende notat.

Notater til sårsygeplejen skal sendes som korrespondancemeddelelse, ved markering i feltet EDI/korrespondance og valg af modtager.

4.3 Teknologi

Sårjournalen Pleje.net kan tilgås via internettet. Det betyder, at patient, praktiserende fodterapeut, den telemedicinske sårsygeplejerske i kommunen og specialister på hospitalet, via en browser og med et kodeord, kan få adgang til data.

Ved brug af app (PlejeNet for klinikere eller PlejeBorger for patienter) kan foto taget med mobiltelefon overføres til Pleje.net.

For at kunne anvende telemedicinsk sårvurdering forventes det, at den praktiserende fodterapeut råder over relevant udstyr i form af; smartphone, biotesiometer, monofilament samt har eget værksted.

4.4 Databehandlersaftale

Pilotprojektet er omfattet af den eksisterende databehandlersaftale mellem de fem regioner og Dansk Telemedicin.

4.5 Logning

Retningslinjer fra Datatilsynet er gældende for denne aftale.

4.6 Support

Praktiserende fodterapeuter kan henvende sig vedr. behov for systemhjælp og nyt password, til Dansk Telemedicin A/S.

Vedr. hjælp til anvendelse af Pleje.net og spørgsmål til projektet kontaktes projektlederne.

4.7 Driftsansvar

Ansaret for driften af Pleje.net ligger hos Dansk Telemedicin A/S, der også opbevarer alle patientdata. Data ligger på sikrede, videoovervågede servere, og alle data overføres via krypterede forbindelser i overensstemmelse med Datatilsynets forskrifter.

Kompetencecenter for Patientoplevelser KOPA

Nordre Fasanvej 57
2000 Frederiksberg

Telefon: 38649966

E-mail: kopa@regionh.dk

www.patientoplevelser.dk