



VÄLKOMNA TILL RIKSSÅRS ANVÄNDARMÖTE!

12-13/10-2023

Moderator Anna Davnert, Sårcentrum Blekinge



RiksSår

Torsdag 12 Oktober

12.00-13.00 Lunch

13.00

- Koppling mellan RiksSår/Vårdförlopp Nina
- Grupparbete- Registrering i RiksSår
- *Fika ca.14.45-15.15*
- Reflektion/diskussion tidigare grupparbete
- Antibiotika på gott och ont Lill-Marie
- Presentation av Nationella SÅRLäkningsdagen

17.00



KOPPLING MELLAN RIKSSÅR/VÅRDFÖRLOPP

Nina Åkesson, registerhållare, dsk Torsås
kommun

PSV svårläkta sår

RiksSår

Hur fungerar vården

Hur kan den bli bättre



RiksSår

En tillbakablick



Vårdförlopp
och
vårdprogram
Svårläkta
sår



Sårcentrum

Sårmodtagningar

Kroniska sår



2023

2003

1983

Hur ska vården fungera

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Svårläkta sår **Nationellt vårdprogram Svårläkta sår**

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp kritisk benischemi

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp venös sjukdom i benen, varicer och venösa bensår

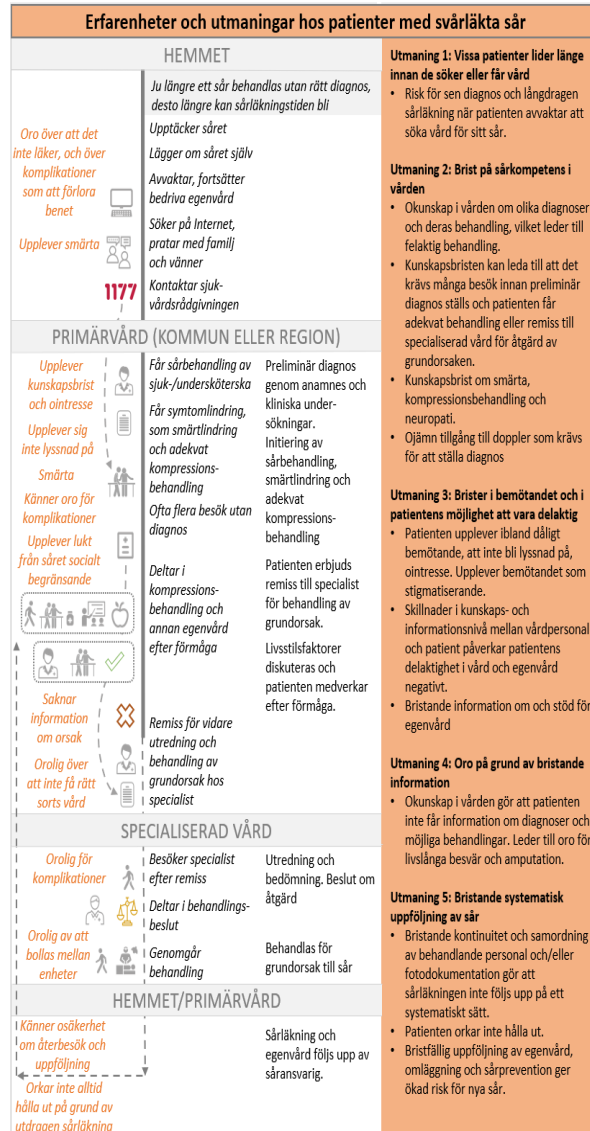
Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp diabetes med hög risk för fotsår

<https://nationelltklinisktkunskapsstod.se/vardprogramochvardforlopp>



RiksSår

Nulägesbeskrivning ur ett patientperspektiv



Utmaningar

1) Vissa patienter lider länge innan de söker eller får vård

2) Brist på sårkompetens i vården

3) Brist i bemötandet och i patientens möjlighet att vara delaktig

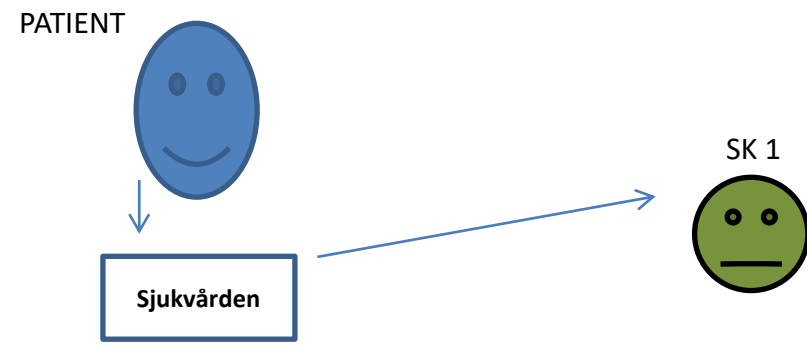
4) Oro på grund av bristande information

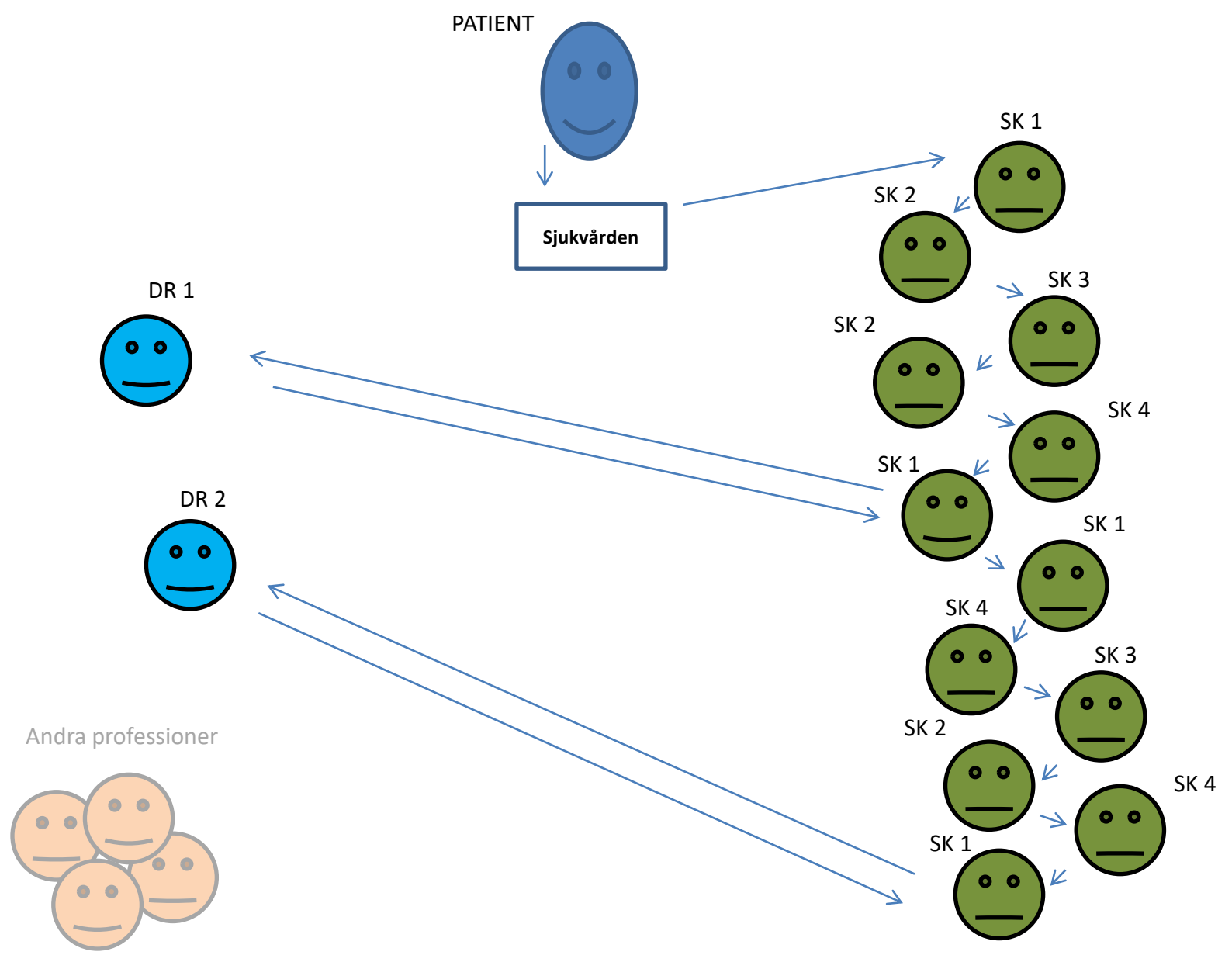
5) Bristande systematisk uppföljning av sår

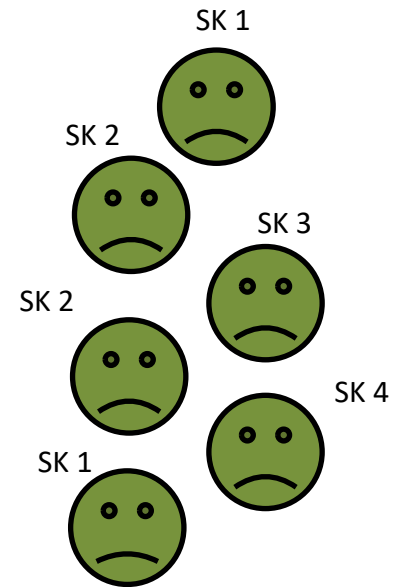
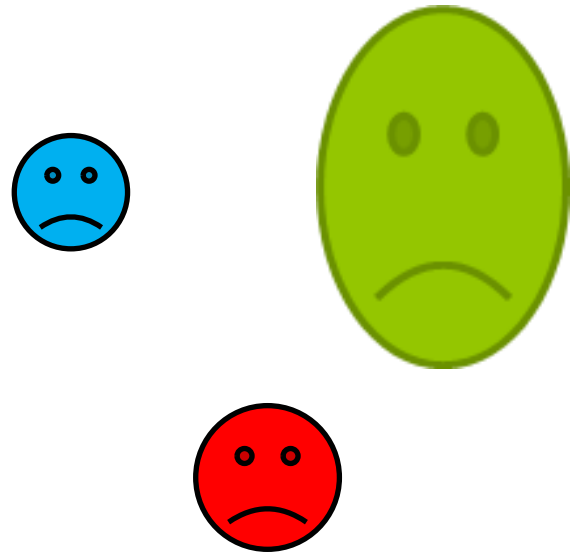
PATIENT

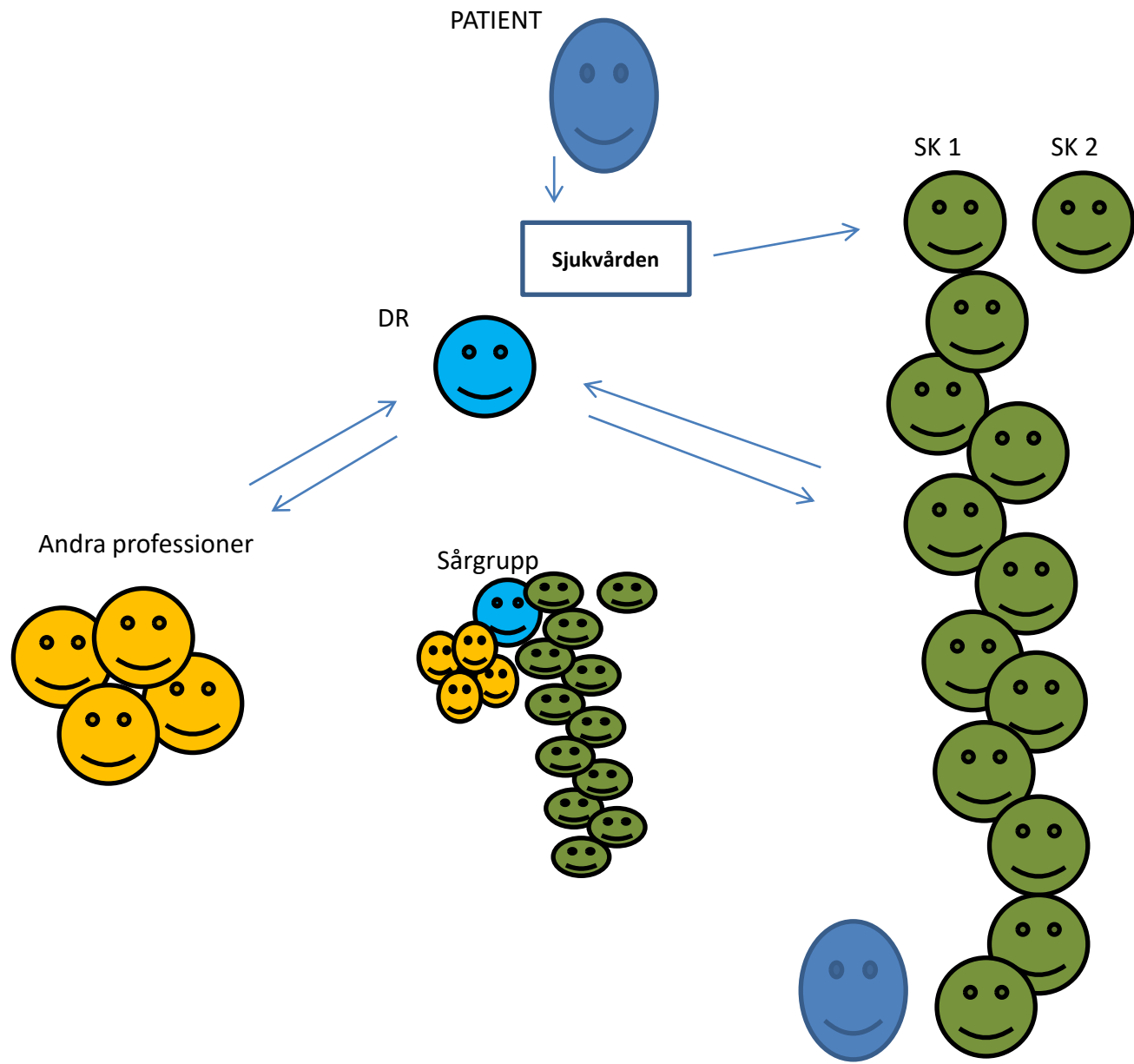


Sjukvården









RiksSårs huvudsyften



1.

Kliniskt stöd för att skapa en välorganiserad vårdprocess och ökad kompetens

Samlad data över pågående sårpatienter

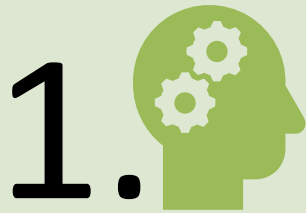


2.

Synliggöra patientgruppen och vårdens resultat

- finna förbättringsområden
- utvärdera förbättringsåtgärder
- följa kvalitetsmått

Registrering 1



Kliniskt stöd för att skapa en välorganiserad vårdprocess och ökad kompetens

Samlad data över pågående sårpatienter

Patient med ett sår som inte läkt eller förväntas läka inom 4-6 veckor. När ***basbedömning*** av patienten inleds.

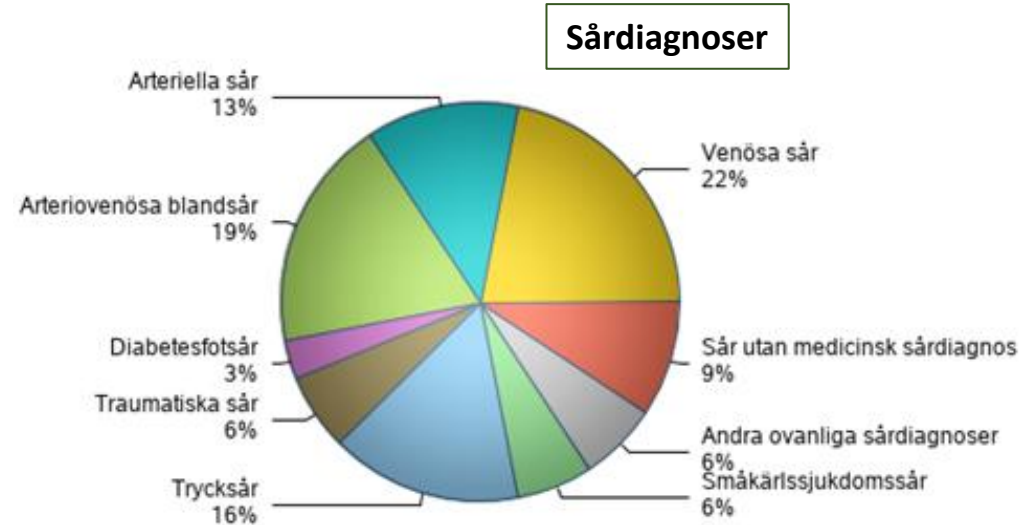
Basbedömning

Vad tittar vi efter?

- Bakomliggande orsaker till att såret uppstått
(Cirkulatoriska, inflammatoriska, tryck, ödem)
- Generella läkningshämmande faktorer
(AT, sjukdomar, läkemedel, smärta, nutrition mm)
- Lokala sårläkningshämmande faktorer (faktorer i såret)
- Patientens förkunskaper, förmågor och förväntningar

Rapport - pågående patienter

Antal patienter	31
Antal pågående sår	32
Antal sår som funnits över 1 år	10
Män	14 (45%)
Kvinnor	17 (55%)
Medianålder	82
Ofrivillig viktnedgång	6 (19%)
Rörlighet	
- Går med eller utan hjälpmedel	21 (68%)
- Går med hjälp av personal	1 (3%)
- Rullstolsburen	6 (19%)
- Sängliggande	3 (10%)
Hjärt/kärl/lungsjukdom	27 (87%)
Diabetes	7 (23%)
Rökare	6 (19%)



Venösa sår	7 (22%)
Arteriella sår	4 (13%)
Arteriovenösa blandsår	6 (19%)
Diabetesfotsår	1 (3%)
Traumatiska sår	2 (6%)
Trycksår	5 (16%)
Småkärlssjukdomssår	2 (6%)
Andra ovanliga sårdiagnoser	2 (6%)
Sår utan medicinsk sår diagnos	3 (9%)

Rapport - pågående patienter

Registrerade sår	
Antal sår	32
Sårduration (median) vid ingång i registret (veckor)	10
Antibiotikabehandlade för aktuellt sår senaste 6 månaderna	17 (53%)
Sår där patient tillfrågats om sårsmärta	32 (100%)
Sår med sårsmärta	25 (78%)
Smärta VAS/NRS (median)	7
Störd nattsömn pga. sårsmärta	12 (50%)
Sårdiagnos	
Sår med medicinsk sårdiagnos	29 (91%)
Tid (median) till diagnos (dagar)	7
Kärlstatus	
Antal sår på ben eller fötter	28
Undersökta med arteriell kärlstatus	26 (93%)
- Undersökt med ankel/armtrycksindex	23 (82%)
- Undersökt med tå/armindex	6 (21%)
- Undersökt med annan arteriell undersökning	6 (21%)

RiksSårs syfte



1.

Kliniskt stöd för att skapa en välorganiserad vårdprocess och ökad kompetens

Samlad data över pågående sårpatienter



2.

Synliggöra patientgruppen och vårdens resultat

- finna förbättringsområden
- utvärdera förbättringsåtgärder
- följa kvalitetsmått

Basbedömning ligger som grund till **Basbehandling**

- Behandling av bakomliggande orsak till såret (sårdiagnos)
 - Cirkulation, Inflammation, Diabetesrelaterade faktorer
- Behandling av generella läkningshämmande faktorer
 - AT, Sjukdomar och Läkemedel
- Smärtbehandling
- Kompressionsbehandling
- Avlastande behandling
- Egenvård och livsstilsförändringar
- Lokal sårbehandling, inkl. behandling av lokalt sårläkningshämmande faktorer

Utse en såransvarig person

Registrering 2

När patienten läkt eller avslutas av annan orsak.
Uppföljning av genomförda åtgärder.



Synliggöra patientgruppen och vårdens resultat

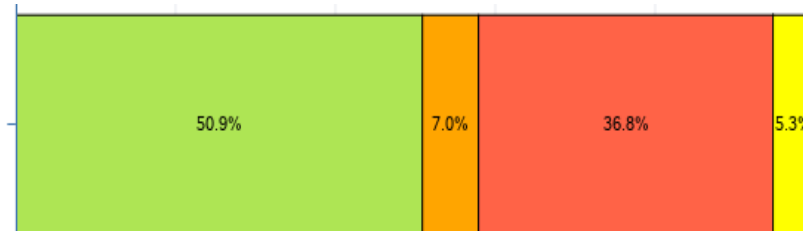
- finna förbättringsområden
- utvärdera förbättringsåtgärder
- följa kvalitetsmått

Rapport – avslutade patienter

Period	Från	<input type="text" value="2021-05-20"/>	Till	<input type="text" value="2022-05-19"/>
Enhet		<input type="text" value="Enhet 1"/>		
Jämförelser	Period	<input type="text" value="Endast vald period"/>	Enheter	<input type="text" value="Endast egen enhet"/>
Patienturval	Kön	<input type="text" value="Män och kvinnor"/>	Ålder	<input type="text" value="Alla"/>
	Diagnos	<input type="text" value="Alla"/>	Diabetes	<input type="text" value="Alla patienter"/>
Uppföljningsstatus		<input type="text" value="Alla"/>		
Utformat		<input type="text" value="HTML"/>		
<input type="button" value="Hämta rapport"/>				

Uppföljningsstatus

Läkt sår	29
Amputerad	4
Avliden	21
Avslutad annan orsak - Patient byter vårdenhet	0
Avslutad annan orsak - Patienten avbryter behandling	0
Avslutad utan uppföljning	3



- Läkt sår
- Amputerad
- Avliden
- Avslutad annan orsak - Patient byter vårdenhet
- Avslutad annan orsak - Patienten avbryter behandling
- Avslutad utan uppföljning

Uppgifter om patienten vid inregistrering

Antal patienter	49
Antal sår	57
Män	17 (35%)
Kvinnor	32 (65%)
Medianålder	80
Diabetessjukdom	18 av 49 (37%)
Hjärt/kärl/lungsjukdom	42 av 49 (86%)
Rökare	7 av 49 (14%)
Ofrivillig viktnedgång	9 av 49 (18%)

Rörlighet

Går med eller utan hjälpmedel	29 (59%)
Går med hjälp av personal	2 (4%)
Rullstolsburen	13 (27%)
Sängliggande	5 (10%)

Sårduration

Antal veckor sedan såruppkomst vid ingång i registret (median) 12

Sårläkningstid för läkta sår

Antal veckor till läkning (median) 32

Antal veckor till läkning från registrering (median) 15

Behandlingstid för icke läkta sår (n)

Amputerad 19

Avliden 31.5

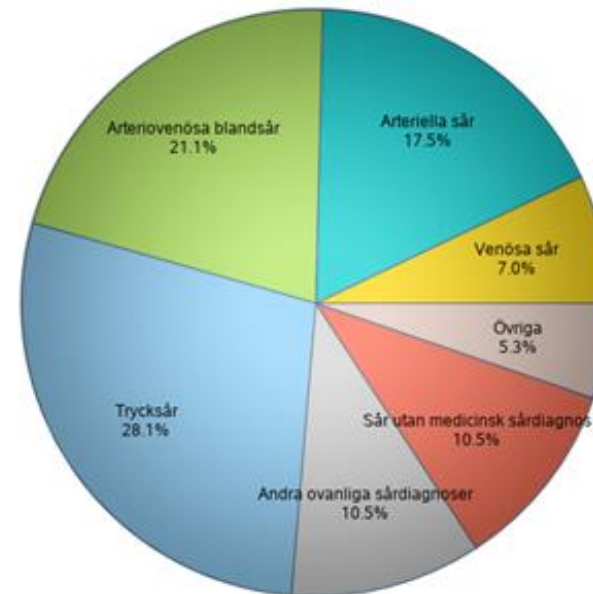
Avslutad annan orsak - Patient byter vårdenhet .

Avslutad annan orsak - Patienten avbryter behandling .

Uppföljningsstatus

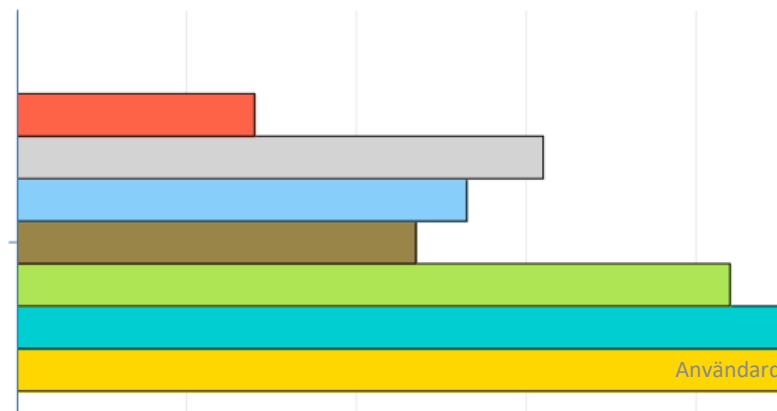
Diagnosgrupper

Venösa sår	4 (7%)
Arteriella sår	10 (18%)
Arteriovenösa blandsår	12 (21%)
Diabetesfotsår	1 (2%)
Traumatiska sår	2 (4%)
Trycksår	16 (28%)
Småkärlsjukdomssår	0
Hudtumörer	0
Andra ovanliga sårdiagnoser	6 (11%)
Sår utan medicinsk sårdiagnos	6 (11%)



Sårläkningstid per diagnos (mediantid i veckor)

- Venösa sår
- Arteriella sår
- Arteriovenösa blandsår
- Traumatiska sår
- Trycksår
- Andra ovanliga sårdiagnoser
- Sår utan medicinsk sårdiagnos



Venösa sår	45
Arteriella sår	45
Arteriovenösa blandsår	42
Traumatiska sår	24
Trycksår	27
Andra ovanliga sårdiagnoser	31
Sår utan medicinsk sårdiagnos	14

Sårsmärta

Sår där patienten tillfrågats om sårsmärta vid inregistrering i registret	52 av 57 (91%)
Sår med sårsmärta	34 av 52 (65%)
Smärta VAS/NRS (median)	7
Störd nattsömn pga. sårsmärta	19 av 34 (56%)
Smärtbehandling under behandlingstiden	26 av 57 (46%)

Kärlstatus - sår på ben och fötter

Antal sår under knä	52
Undersökt med arteriell kärlstatus vid inregistrering i registret	38 (73%)
- Undersökt med ankel/armtrycksindex	23 (44%)
- Undersökt med tå/armindex	1 (2%)
- Undersökt med annan arteriell undersökning	22 (42%)
Undersökt med venös duplex under behandlingstiden	1 (2%)

Antibiotika

Antibiotikabehandling från sårets uppkomst till avslut i registret	36 av 57 (63%)
- Antibiotikabehandlad innan registrering i registret (6 mån innan)	31 av 57 (54%)
- Antibiotikabehandlad under registreringstiden i registret	13 av 57 (23%)

Bedömning på specialistklinik

Bedömd på specialistklinik	26 av 57 (46%)
- Hud	5 (19%)
- Kirurg	16 (62%)
- Ortoped	10 (38%)
- Infektion	6 (23%)
- Medicin/Endokrinolog	6 (23%)
- Annan	0
Fotsår hos patient med diabetes som är bedömda på specialistklinik medicin/endokrinologi	6 av 10 (60%)

Behandling

Antal (median) omläggningar per vecka	2
Arteriell kärlkirurgi utförd (sår under knä)	4 av 52 (8%)
Venös kärlkirurgi utförd (sår under knä)	0 av 52
Undertrycksbehandlad	8 av 57 (14%)
Fått näringsdryck	1 av 57 (2%)

Kompressionsbehandling

Kompressionsbehandlade (sår under knä)	25 av 52 (48%)
- Bindor (ca 20 mmHg)	14 (56%)
- Bindor (ca 40 mmHg)	2 (8%)
- Kompressionsstrumpor klass 1 (18-21 mmHg)	8 (32%)
- Kompressionsstrumpor klass 2 (23-32 mmHg)	0
- Kompressionsstrumpor klass 3 (34-46 mmHg)	0
- Kompressionsstrumpor klass 4 (>49 mmHg)	0
- Justerbar kompression (ca 20 mmHg)	1 (4%)
- Justerbar kompression (ca 40 mmHg)	0
- Pumpstövel eller pumpsko	3 (12%)
Ordinerad behandling med kompressionsstrumpa efter sårläggning	14 av 27 (52%)
- Kompressionsklass 1	11 (79%)
- Kompressionsklass 2	2 (14%)
- Kompressionsklass 3	1 (7%)
- Kompressionsklass 4	0

Tryckavlastande behandling

Tryckavlastande behandling	9 av 57 (16%)
- Sittrestriktion	4 (44%)
- Lägesändring i säng enligt schema	6 (67%)
- Lägesändring i rullstol enligt schema	5 (56%)
- Förebyggande madrass	0
- Behandlande madrass	8 (89%)
- Tryckreducerande dyna i rullstol	0
- Luftdyna högprofil i rullstol	5 (56%)
- Hälavlastning	3 (33%)
- Glidlakan/matta	2 (22%)
- Tryckavlastande dyna på dusch/toalett	0
- Gine	n

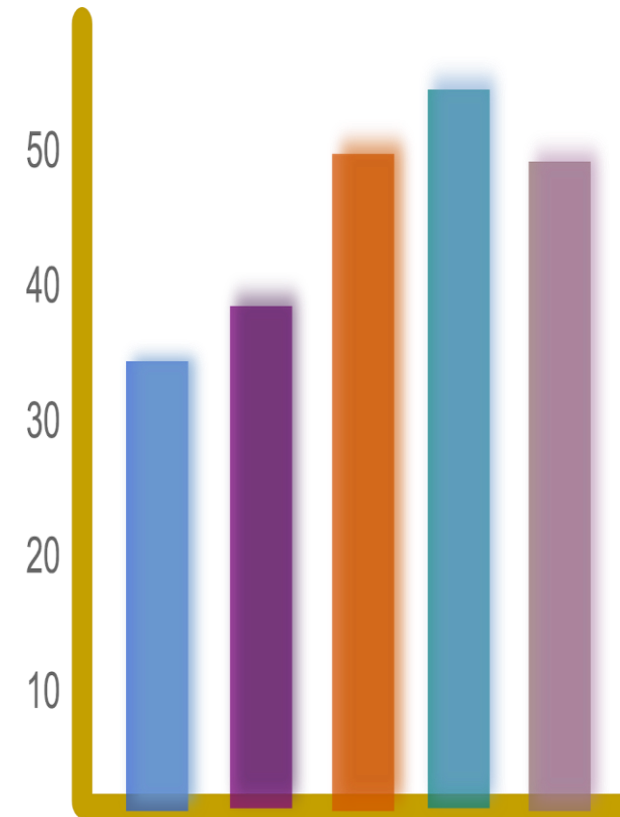
Livsstilsråd	
Fått livsstilsråd	39 av 57 (68%)
- Kostråd	35 (90%)
- Råd om fysisk aktivitet	29 (74%)
- Råd om rökstopp	4 (10%)
- Råd om tryckavlastning	11 (28%)
Personalkontinuitet vid omläggningar	
1 till 2 personal	54 (95%)
3 till 4 personal	0
5 eller flera personal	0
Data saknas	3 (5%)

Sår (Nyckeltal)

	Vald period
Sår (Nyckeltal)	
Antal sår med VAS \geq 5	20
Smärtlindring till patienter med VAS \geq 5 (>80%)	65%
Venösa sår	
Antal venösa sår	4
Kompression under läkningstiden (100%)	100%
Antibiotikabehandling under registreringsperioden (<25%)	25%
Enkla venösa sår *	
Antal enkla venösa sår	1
Läkningstid (median), dagar (<90 dgr)	126

Uppföljning av vårdförloppet svårläkta sår

- Svårläkta sår med etiologisk diagnos
- Sårhäkningsstid
- Antibiotika vid venösa sår
- Smärtbehandling
- Kompressionsbehandling av venösa sår
- Sekundärprevention av venösa sår
- Sekundärprevention av trycksår
- Recidiv bland venösa sår
- Recidiv bland trycksår



GRUPPARBETE REGISTRERING I RIKSSÅR

1. Hur organiserar du registreringsarbetet på din arbetsplats?

(Goda exempel, rutiner för att inregistrering/avslut görs)

2. Vad skulle du önska för att få registreringsrutinen att fungera bättre?

3. Kan RiksSår stötta till? På vilket sätt?



FIKA

KL.14.45-15.15



RiksSår

REGISTRERING RIKSSÅR

Grupperna redovisar

1. Hur organiserar du registreringsarbetet på din arbetsplats?

(Goda exempel, rutiner för att registrering/avslut utförs)

2. Vad skulle du önska för att få registreringsrutinen att fungera bättre?

3. Kan RiksSår stötta till? På vilket sätt?

ANTIBIOTIKA PÅ GOTT OCH ONT

Lill-Marie Persson, dermatolog Skaraborgssjukhus Skövde
(Se föreläsningen i separat dokument)



SAMMANFATTNING AV DAGEN





Hanna Wickström ordförande, specialist i
allmänmedicin, Sårcentrum Blekinge



Nationella SÅRläkningsdagen

9 februari 2024



- En årlig återkommande dag för att uppmärksamma svårläkta sår – andra fredagen i februari
- Digitalt öppet möte med föreläsningar och inspiration för personal och patienter i hela Sverige
- Stöd och behandlingsplattformen 1177 lanseras
- Material att hämta från www.rikssar.se att använda på egen enhet
- Samarbete planeras mellan RiksSår och:
 - Sårwebben
 - SSIS
 - Senior Alert
 - Vårdförlopp x 4
 - Ev. fler

Mer info kommer via www.rikssar.se och RiksSår på facebook

Vill du vara med och organisera dagen? Kontakta
hanna.wickstrom@rikssar.se

**Nu är det dags för
bubbel och snacks!**