

På lag – lønner det seg å samarbeide?

SamSår – digitale sårtjenester

Hilde Sørli – Sykehuset Innlandet HF

Helene Storhei – Lyngdal kommune

HELSE  SØR-ØST



Omfang av sår i Norge

50 000–100 000 personer har til enhver tid sår som er vanskelig å få til å gro

Forekomst av trykksår

Sykehjem:	5–48 %
Hjemmetjeneste:	10–33 %
Sykehus:	7–15 %

Ca. 250 000 personer har diabetes

15–25 % utvikler fotsår

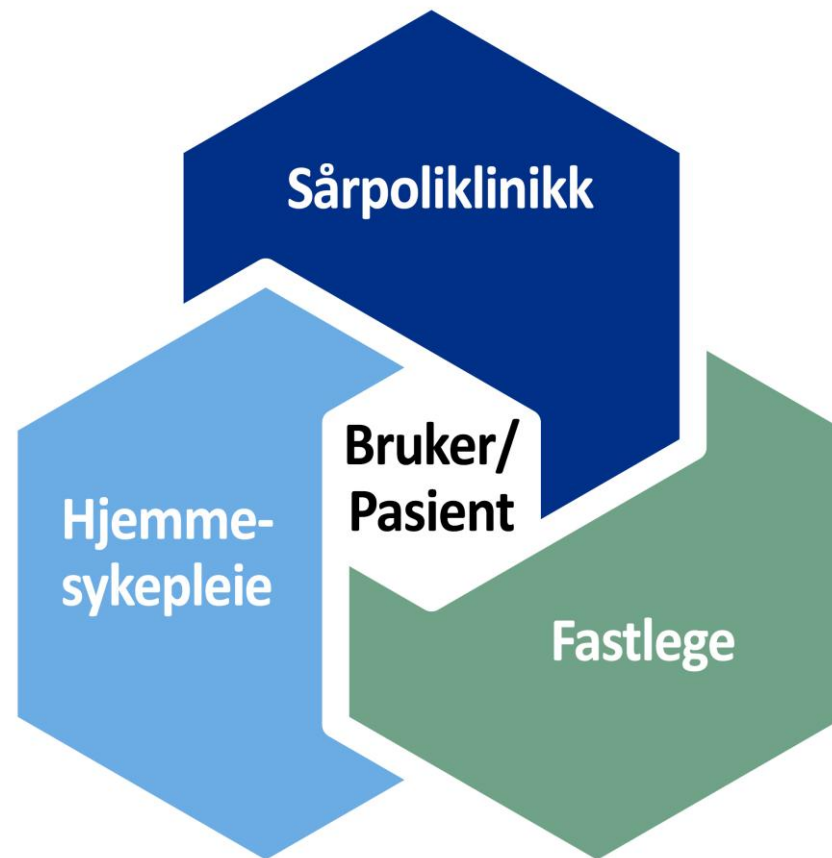
400–500 amputasjoner årlig

Ca. 50 dødsfall per år som følge av komplikasjoner etter amputasjon

Kostnader

1–4 % av det totale helsebudsjettet går til sårbehandling

Digitale sårtjenester



Resultater «Felles tjenestemodell for digitale sårtjenester» 2022-2024

- Signifikant reduksjon i sårforekomst i hjemmetjenesten
Fra 4,5 % til 3,2 %, ($p < 0.001$)
- Redusert sårforekomst på institusjon
Fra 21,3 % – 20,2 % (ikke signifikant resultat, $p = 0,51$)

Forbedringsprisen 2024: Digitale sårtjenester rett hjem til pasienten



[sluttrapport-felles-tjenestemodell-innen-sarbehandling.pdf](#)

[Forbedringsprisen 2024: Digitale sårtjenester rett hjem til pasienten - Helsedirektoratet](#)

SamSår- spredning av digitale sårtjenester 2025 - 2026

Implementering pågår ved alle helseforetak

Modellen er implementert i ca 70 av 145 kommuner i HSØ

Synergieffekter ved regional bredding

Variierende grad av implementering



[SamSår-prosjektet - Helse Sør-Øst RHF](#)

[Stort engasjement for digitale sårtjenester i Helse Sør-Øst - Sunnaas sykehus HF](#)

[Kvalitet og pasientsikkerhet - Helse Sør-Øst RHF](#)

Hva har vi lært

Pasient

Høy pasienttilfredshet

«Jeg er ikke i tvil om verdien av ordningen.

Jeg håper dette blir permanent. Dette er

framtida... Det er veldig god dialog mellom

hjemmesykepleien, sykehuset og meg.

Jeg følger meg tryggere»

Lønner det seg
for
pasientene?

Minimetodevurdering:

Trolig halvert risiko for amputasjon og raskere sårtilheling

[Digital oppfølging av pasienter med kroniske sår - FHI](#)

Ansatte

Lønner det seg
for ansatte?

- Stort faglig engasjement
- Begeistring blant fagfolk
- Kompetanseutveksling
- Nytteverdi for pasienten
- Felles møteplasser og hospitering
- Samhandling i praksis



Sykehus

Lønner det seg
for sykehuset?

Faglig

- Økt kvalitet og kontinuitet i sårbehandlingen
- Økt kompetanseutveksling
- Bedre samhandling

Økonomisk

- Økt kapasitet på sårpoliklinikk pga tidsbesparelse
- Mindre utgifter pasienttransport


Kommune

Lønner det seg
for
kommunen?

Faglig

- Økt kvalitet og kontinuitet
- Økt sårkompetanse
- Økt kompetanseutveksling
- Beslutningsstøtte
- Motiverende arbeidshverdag

Økonomisk

- Svært stram kommuneøkonomi
 - Frikjøp av sentralt helsepersonell og kjøp av utstyr i implementeringsfase
 - **Noe økte utgifter til bandasjer og tidsbruk i hjemmetjenesten**
- 
- Redusert sårforekomst over tid (ikke beregnet)

Lønner det seg?

Kristiansand kommune og Sørlandet sykehus:

Besparelse totalt på kr 500 000 på 140 videokonsultasjoner

For sykehuset	563 263 (gevinst)
<u>For kommunen</u>	<u>- 89 364 (økte utgifter)</u>
= <u>Samfunnsøkonomisk besparelse</u>	<u>473 899 (gevinst)</u>

Lønner det seg?

Helse Fonna, Kvinnherad og Ullensvang kommuner

Besparelse på 2,7 millioner på 160 videokonsultasjoner

For sykehuset	3 079 560 (gevinst)
<u>For kommune</u>	<u>-317 440 (økte utgifter)</u>
<u>= Samfunnsøkonomiske besparelser</u>	<u>2 761 120 (gevinst)</u>

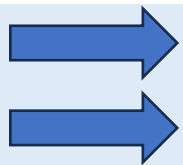
* FHI: Noe høyt anslag pga scenario med høy bruk av ambulansetransport

Utfordringer økonomi

Stram kommune-
økonomi
Lokalt budsjett
Bandasjeutgifter
Kortsiktighet



Pasient
Fag
Kvalitet
Samfunnsøkonomi
Langsiktighet



Krav om annen modell for gevinstfordeling, med kompensasjon for merkostnader
Forsinket implementering i enkelte kommuner

