

Sårsmart

Grundläggande sårbehandling
och diagnostik för kommunal
hemsjukvård





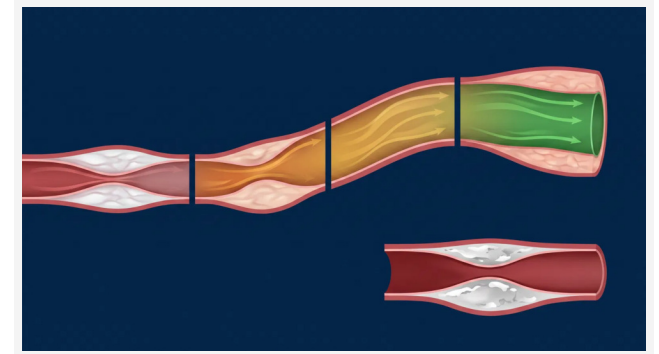
Diagnosgapet kostar tid, lidande och resurser

- I kommunal vård hade endast **42 procent** av patienterna en dokumenterad etiologisk sår diagnos.
- **56 procent** fick antibiotika och hälften hade sårrelaterad smärta.
- Median behandlingstid var **92 dagar** för läkta sår och **252 dagar** för ännu inte läkta sår.

Sårsmart möter gapet med en gemensam metod för diagnos, bedömning, behandling och uppföljning.

2026 ändrar spelplanen i kommunal vård

- **1 januari:** den äldre generella delegeringsföreskriften SOSFS 1997:14 upphörde. Sårvårdsuppgifter behöver fördelas utifrån kompetens, vårdgivarens ansvar och lokala rutiner.
- **1 juli:** lagändringar stärker medicinsk kompetens, informationsansvar och samverkan i kommunal hälso- och sjukvård.
- **1 augusti:** kommuner får möjlighet att anlita läkare i den kommunala hälso- och sjukvården.



Behovet är omedelbart: personalen behöver ett gemensamt språk för fynd, eskalering, dokumentation och samverkan.



Från variation till ett gemensamt arbetssätt

Rätt orsak först

Venöst, arteriellt, tryckrelaterat, diabetesrelaterat eller atypiskt.

Samma bedömning varje gång

Vävnad, infektion, fukt och sårkant.

Säker behandling

Förbandsprincip, kompression, tryckavlastning och remissväg.

Tydlig uppföljning

Jämförbar dokumentation och strukturerad samverkan.

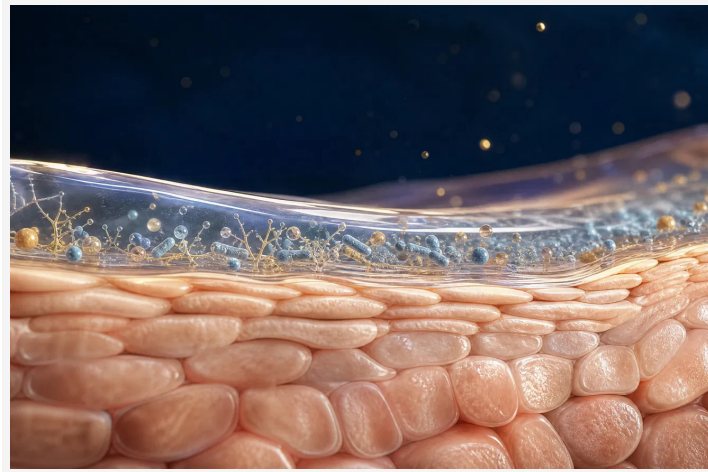
Fyra moduler bygger en komplett klinisk kedja

- 1 Sårhäkningsgrunder och riskfaktorer**
förstå biologin och se det som bromsar läkningen.
- 2 Sårdiagnostik och etiologi**
koppla kliniska fynd till orsak och säker åtgärd.
- 3 Systematisk sårbedömning med TIME**
dokumentera och följa upp på samma sätt.
- 4 Praktisk sårbehandling, förbandsval och samverkan**
omsätt bedömningen i vardagen.



Cirka **60 minuter** totalt, uppdelat i fyra fristående moduler.

Modul 1 gör sårläkningen begriplig

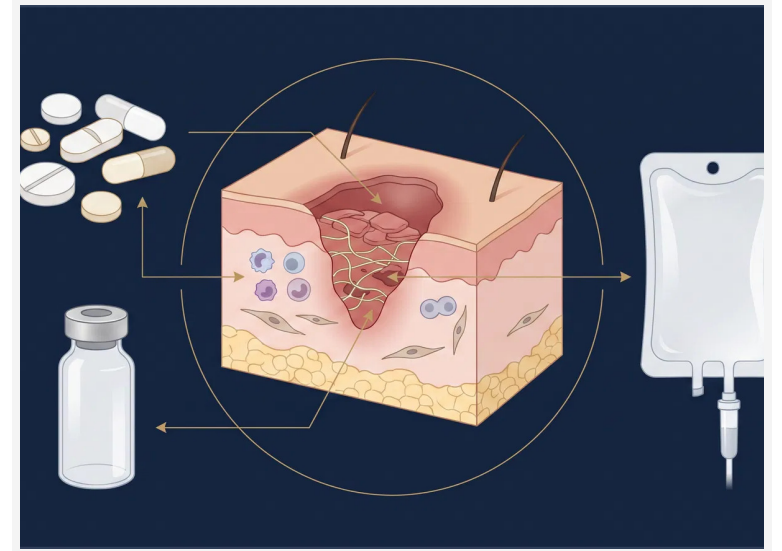


- Hudens lager, mikrocirkulation och vävnadens skyddsbarriär.
- Hemostas, inflammation, nybildning och mognad.
- Nutrition, diabetes, cirkulation, tryck, skjuvning och fuktbalans.
- Varningssignaler som kräver omprövning eller eskalering.

Resultat: en gemensam klinisk grund för hela omvårdnadsteamet.

Modul 2 tränar rätt diagnos före rätt behandling

- Venösa och arteriella bensår samt blandetiologi.
- Cirkulationsbedömning och säker användning av ABI och tåtryck.
- Trycksår, diabetesfot, hudflikar och atypiska sår.
- Tydliga signaler för akut bedömning, remiss och specialiststöd.

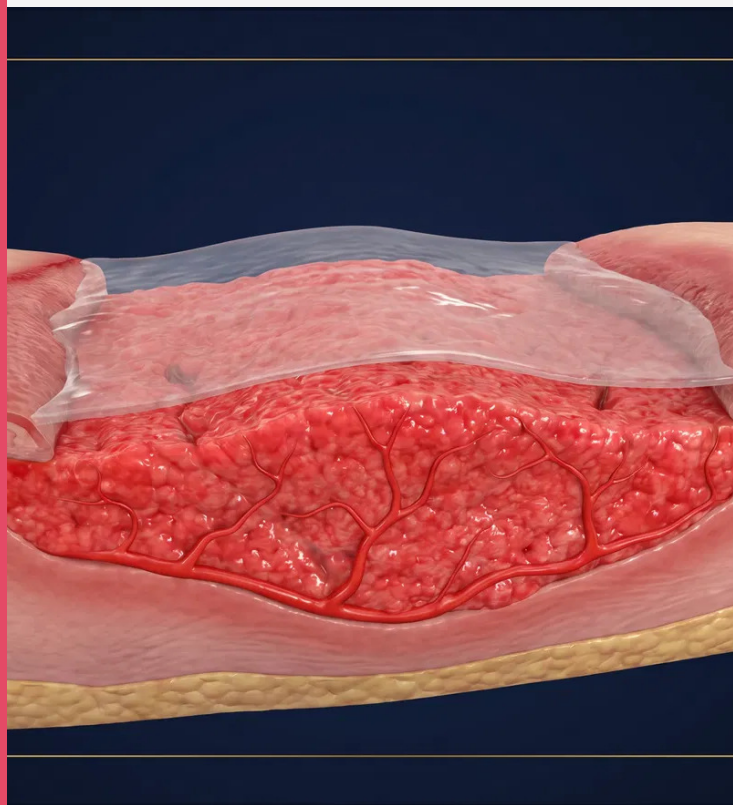


Resultat: färre chansningar och säkrare väg från fynd till åtgärd.

Modul 3 gör varje bedömning jämförbar

- TIME: vävnad, infektion, fukt och sårkant.
- Mätning, fotodokumentation, smärta och perilesionell hud.
- Rengöring, debridering, odling och ren respektive steril rutin.
- Strukturerad journalföring och uppföljning över tid.

Resultat: tydligare överrapportering och bättre beslutsunderlag.



Modul 4 omsätter kunskapen i trygg behandling

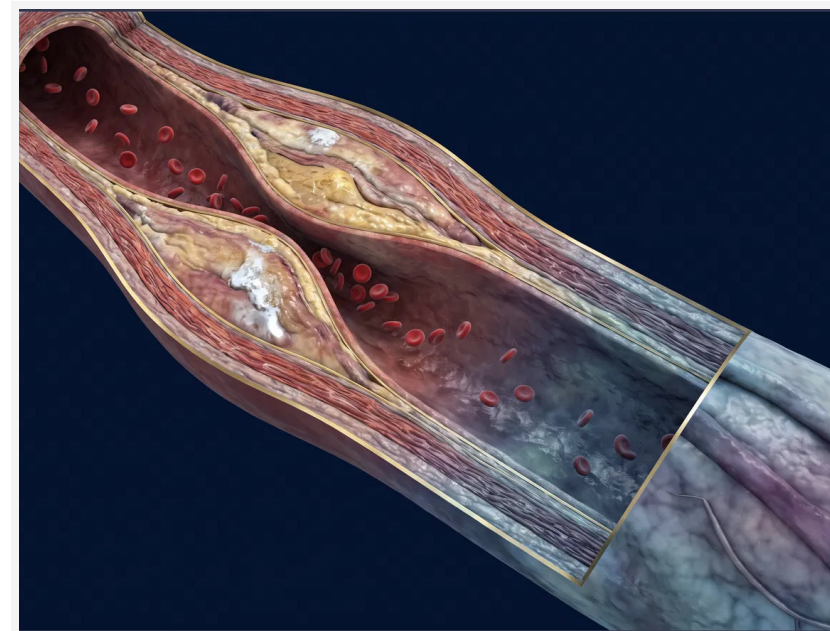
- Förbandskategorier och val utifrån aktuell sårstatus.
- Kompression efter cirkulationsbedömning och tryckavlastning vid behov.
- Smärtlindring, nutrition, egenvård och patientdelaktighet.
- Roller, ansvar och remissvägar i den multiprofessionella vårdkedjan.



Resultat: praktiskt stöd i hemsjukvårdens dagliga arbete.

Spelaren gör kunskapen enkel att använda

- **Kursbild och rubrik** ger snabb orientering i varje moment.
- **Tre till fyra underpunkter** lyfter det viktigaste på skärmen.
- **Spela/pausa och tidsvisning** låter deltagaren styra tempot.
- **Transcript samt bakåt/framåt** stödjer repetition, tillgänglighet och självstudier.



K3 förvandlar utbildning till verifierad kompetens



- Kursen passar bra tillsammans med **Klick Datas kunskapstester i K3** för verifierbar certifiering.
- Chefer kan tilldela moduler, följa genomförande och samla kunskapsbevis i samma miljö.
- Deltagaren kan repetera moment och gå vidare till test när kunskapen sitter.
- De fyra separata SCORM 1.2-paketen kan importeras i ett SCORM-kompatibelt LMS.



Verksamhetsnyttan syns i hela vårdkedjan

Patientsäkerhet

Tidigare identifiering av fel etiologi, infektion och cirkulationsproblem.

Kontinuitet

Samma begrepp och bedömningsstruktur mellan personal och vårdnivåer.

Resurseffektivitet

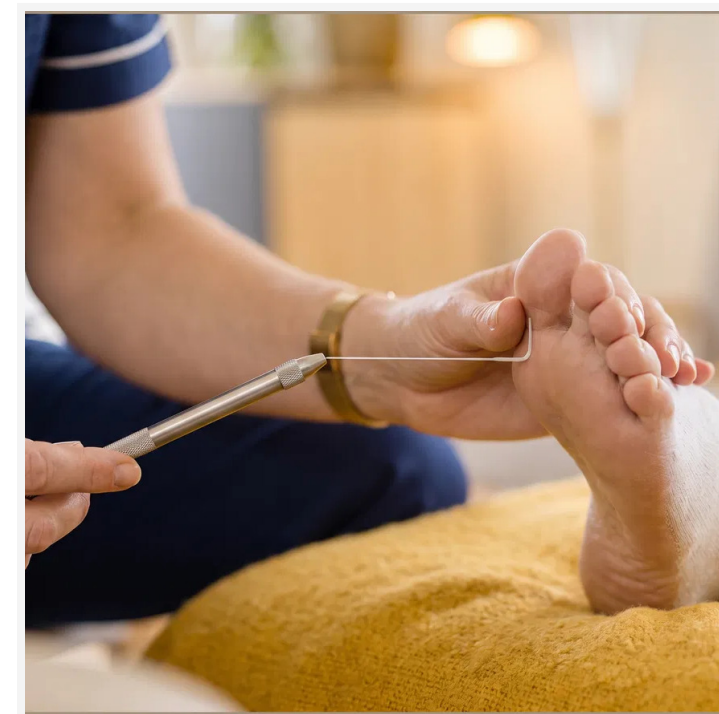
Bättre beslutsunderlag för behandling, materialval och eskalering.

Kvalitetsutveckling

Struktur som stödjer uppföljning och arbete med RiksSår.

En enkel väg från beslut till genomförande

- 1** Tilldela modulerna till ansvariga sjuksköterskor och undersköterskor.
- 2** Kombinera självstudier med lokala rutiner och kort teamdiskussion.
- 3** Avsluta med kunskapstest i K3 för verifierbar certifiering.
- 4** Följ upp via sårstatus, dokumentation och lokala kvalitetsmått.



Rekommendation: starta med ett vårdområde och skala när arbetssättet är förankrat.

Sårsmart ger teamet ett gemensamt nästa steg

Rätt diagnos.

Strukturerad bedömning.

Säkrare behandling.

Tydligare samverkan.

Kontakta Klick Data för demo och
införande i K3.

