

Sårvurdering

Gjelder for: Kirurgisk klinikk/Kirurgisk poliklinikk

Dokumenttype: Retningslinje

Sist endret: 23.01.2026

1. 1. HENSIKT

Retningslinjen skal være et hjelpemiddel for å vurdere ulike faktorer som kan ha innvirkning på at et sår ikke gror på forventet tid.

Retningslinjen har sin viktigste funksjon på sårpoliklinikk, men kan også hjelpe andre som vurderer og behandler sår ved sykehuset.

2. ANSVAR

Helsepersonell som vurderer, utreder eller behandler sår

3. FREMGANGSMÅTE

På alle sår som ikke gror på forventet tid, skal man tilstrebe å sette en sårdiagnose. Sårdiagnosen er førende for hvilke tiltak som iverksettes.

Den som vurderer og utreder sår må ta faglig stilling til hvilke tiltak og undersøkelser som er hensiktsmessige i det enkelte tilfelle. I mange tilfeller kan man stille sårdiagnosen ut fra klinikk, historikk og enkle undersøkelser.

Ulike sårdiagnoser: Venøst, arterielt, diabetisk fotsår, trykksår, kreftsår, brannsår, kirurgisk sår, hudkontusjon/hudrift, pyoderma gangrenosum og andre atypiske sår.

Problemstilling

Sårets opprinnelse og varighet

Sårets lokalisasjon og størrelse

Foto

Sårvurderingsverktøy TIMES (tissue, inflammation/ infection, moisture, edge, surroundings) [Bruk verktøyet TIMES til å vurdere sår strukturert | Sykepleien](#)

Infeksjonsvurdering NERDS/ STONES [Advances in Skin & Wound Care](#)

Behandling som er forsøkt

Hvem utfører sårstell, hyppighet (privat, fastlege, kommune, spesialist)

Medisinsk faglig

Relevante diagnoser, medikamenter og medisinsk behandling

Pasient

Subjektiv opplevelse og forventning

Smertebilde

Ødem

Ernæringstilstand

Gangfunksjon

Bosituasjon, arbeidsevne/ yrke, nettverk, omsorgsnivå

Røyk / alkohol/ rusmidler

Transportbehov

Behov for tolk

Undersøkelser som kan være aktuelle, vurderes individuelt:

Blodprøver

Bildedagnostikk (røntgen, CT, MR, ultralyd)

Bakteriologiske prøver

Sirkulasjonsundersøkelser (pulsasjon, AAI, TBI, PVC, TcpO2)
Sensoriske tester (vibrasjonstest, monofilament)
Histologi

Sårbehandling.

Det er sårdiagnosen som er førende for hvilke tiltak som iverksettes.
Noen sår trenger kirurgiske eller medisinske tiltak.
Sårvurderingsverktøyet **TIMES** er et hjelpemiddel for å kunne vurdere hyppighet for sårskift og valg av bandasjer.
Bandasjer deles inn i forskjellige produktgrupper ut fra hvilke egenskaper de har.
[Sårbehandlingsprodukter | NIFS](#)

Stønad/ rettigheter:

Søke NAV om ortopediske hjelpemidler (Skjema DIPS)
Søke Helfo om refusjon av utgifter til bandasjemateriel etter folketrygdlovens § 5-22.
(Legeerklæring, DIPS)
Søke NAV om tilskudd til rimelige hjelpemidler (strømpepåtrekker): [Tilskudd til rimelige hjelpemidler - nav.no](#)

Relevante faggrupper utenfor sykehus:

Fysioterapeuter: [Hjem - Finn Fysioterapeut](#)
Autoriserte foterapeuter: [Hjem - foterapeuter](#)
Ortopediingeniører: [Forside - Teknomed](#), [Ortopediteknikk - Forsiden](#)

4. GENERELT**Nettsider for hjelp og veiledning:**

European Wound Management Association: [Resource Library - EWMA](#)
Norsk interessefaggruppe for sårheling: [HJEM | NIFS](#)
Norsk nettside om sårbehandling: [HJEM | wounds](#)

5. INTERNE REFERANSER

[1.7.2.7.7](#) [Sårpoliklinikker: Fordeling av sårpasienter etter forventet sårdiagnose](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

[Rundskriv til folketrygdloven § 5-22 – bidrag til spesielle formål - Helsedirektoratet](#)
[Rundskriv til ftrl § 10-7 første ledd bokstav i: Ortopediske hjelpemidler, brystprotese, ansiktsdefektprotese, øyeprotese og parykk - Lovdata](#)

7. VEDLEGG