

Sårpoliklinikker: Fordeling av sårpasienter etter forventet sårdiagnose

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Retningslinje
Sist endret: 07.01.2026

1. HENSIKT

SiV har tre sårpoliklinikker som gjør utredning av pasienter med sår. Kirurgiske poliklinikker har karkirurgisk sårpoliklinikk. Ortopedisk poliklinikk har ortopedisk sårpoliklinikk og tverrfaglig diabetes fotteam. Hensikten med retningslinjen er å fordele sårpasienter til riktig faggruppe ut fra forventet sårdiagnose og behandlingstilbud.

2. ANSVAR

Henvissningsmottak
Lege som vurderer sårhenvisninger
Sårsykepleier med delegert ansvar for å vurdere sårhenvisninger.

3. FREMGANGSMÅTE

Sår som primært skal til ortopedisk poliklinikk:

- Diabetiske fotsår
- Traumatiske sår
- Trykksår som kan forventes å tilhele etter enkel kirurgisk revisjon kan behandles ved SiV. Dersom det er lav sannsynlighet for tilheling gjennom granulering eller det er behov for mer omfattende plastikkirurgisk vurdering eller revisjon, skal pasienten henvises videre til Trykksårpoliklinikken ved Sykehuset Telemark.

Sår som primært skal til karkirurgisk poliklinikk:

- Nekroser/ sårddannelser på føtter og tær der man forventer arteriell årsak
- Leggsår som ikke gror på forventet tid
- Vaskulittsår o.l.
- Abscess/ sår/ fistel/ serom i lyske eller axille

Sår som primært skal til plastikkirurgisk avdeling i Telemark

- Brannsår
- Trykksår der man tenker dekningskirurgi

Sår som skal til gastrokirurgisk poliklinikk:

- Analfistler, anale abcesser
- Pilonidalcyster

Generelt:

- Sår som er resultat av kirurgi, skal til det kirurgiske fagfeltet som utførte operasjonen.
- Ved mistanke om hudlidelse eller immunologisk sår, bør man søke samarbeid med Hudavdelingen OUS eller annen hudlege.
- Trykksår skal som hovedregel ivaretas av primærhelsetjenesten med avlastning, sårstell og forebyggende tiltak.
- Sår med mistanke om malignitet utredes ved sårpoliklinikk og henvises videre til aktuell instans.

- Kreftsår og stråleskader skal primært følges opp av onkologisk avdeling
- Ernæringstilstand, ulike medisinske tilstander og medikamenter har innvirkning på sårheling og kan kreve samarbeid på tvers av flere fagdisipliner.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

[2.4.1.1.2](#) [Vurdering av sårhenvisninger- Delegering til sårsykepleier](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

[Ortopedi. Prioriteringsveileder - Helsedirektoratet](#)
[Karkirurgi. Prioriteringsveileder - Helsedirektoratet](#)
[Plastikkirurgi. Prioriteringsveileder - Helsedirektoratet](#)

7. VEDLEGG