

Medicinsk fotvård

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Sammanfattning](#)
[Definitioner](#)
[Utredning och bedömning](#)
[Risknivåer](#)

[Remisshantering](#)
[Bilagor](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Syfte

Att eftersträva ett jämlikt utbud av medicinsk fotvård inom Regionen

Sammanfattning

Resurserna för fotvård är organiserade på olika sätt i regionen. I vissa kommuner har närsjukvården egna resurser och i andra kommuner köper man tjänsten av sjukhusen eller av privata vårdgivare. Det finns även en upphandling enligt LOV för Närsjukvården, av medicinsk fotvård sedan 2014

Definitioner

Vi har valt att tillämpa prioriteringsordning som grundas på riskbedömning utifrån Nationella Diabetesregistrets (NDRs) riktlinjer.

Utredning och bedömning

För samtliga patientkategorier gäller att fotvård skall ges efter medicinsk bedömning av läkare. Diabetessköterskorna har också möjlighet att remittera diabetespatienter.

För gruppen diabetiker är det viktigt att man på varje diabetesmottagning ger information och egenvårdsråd för att i så stor utsträckning som möjligt förebygga sår och skador på fötterna. Denna information ges av patientens läkare och/eller diabetessköterskan.

De patienter som är aktuella för subventionerad medicinsk fotvård är framförallt diabetespatienter, men detta gäller även andra grupper med nerv-, cirkulationsrubbingar eller annan nedsatt förmåga att ta hand om sina fötter enligt lista nedan.

Prioritering av diabetespatienter skall grundas på riskbedömning utifrån Nationella Diabetes-Registrets (NDRs) riktlinjer utifrån risknivåer enligt nedan.

Risknivåer

Risknivå 1 – låg risk

Patienter med diabetes utan komplikationer (frisk diabetesfot).

Risknivå 1 är egenvård. Denna risknivå omfattas inte av avtalet och ersätts inte av Regionen. Remiss på denna indikation skall returneras till remittent.

Riskenivå 2 – medelhög risk

Neuropati, angiopati, förhårdnader, torr hud, rodnader, deformiteter och/eller perifer kärlsjukdom.

Uppföljningsintervall: Anges via remiss eller enligt samråd med remittent. (Annars högst 2 ggr/år)

Riskenivå 3 – hög risk

Tidigare/aktuella fotsår, amputerade pga diabetes, bristande förmåga till egenvård på grund av kognitiv svikt.

Uppföljningsintervall: Anges via remiss eller enligt samråd med remittent. (Annars högst 5 ggr/år)

Riskenivå 4 – mycket hög risk

Pågående skada, sår, kritisk ischemi, smärtsyndrom grav osteoartropati skall företrädesvis behandlas av diabetesteam inom specialistvården eller annan länsklinik, ex. medicinmottagning på Hallands sjukhus Halmstad (remissinstans <hsmedhm fot>).

Icke-diabetiker med behov av medicinsk fotvård

- Patienter med neurologiska sjukdomar med nedsatt känsel och risk för sår.
- Patienter med ryggmärgsskada
- Patienter med svåra ledsjukdomar med känselbortfall och risk för sår.
- Patienter med svår psoriasis eller annan diagnossatt hudsjukdom med påverkan på fötterna
- Patienter med cirkulationsrubbingar som förorsakat sårbildning.

Antal behandlingar 2-5 ggr/år

Remisshantering

Varje år ska det göras en ny bedömning av patientens fotstatus enligt riskenivå. Denna ligger till grund för en ny remiss av fotvård till utföraren.

Patienten ska informeras om vilka utförare av medicinsk fotvård som finns (Se bilaga 2), samt att patienten själv ansvarar för att boka tid.

Bilagor

Bilaga 1: Manual remiss för medicinsk fotvård

Bilaga 2: Valfrihet för Medicinsk Fotvård - Patient information

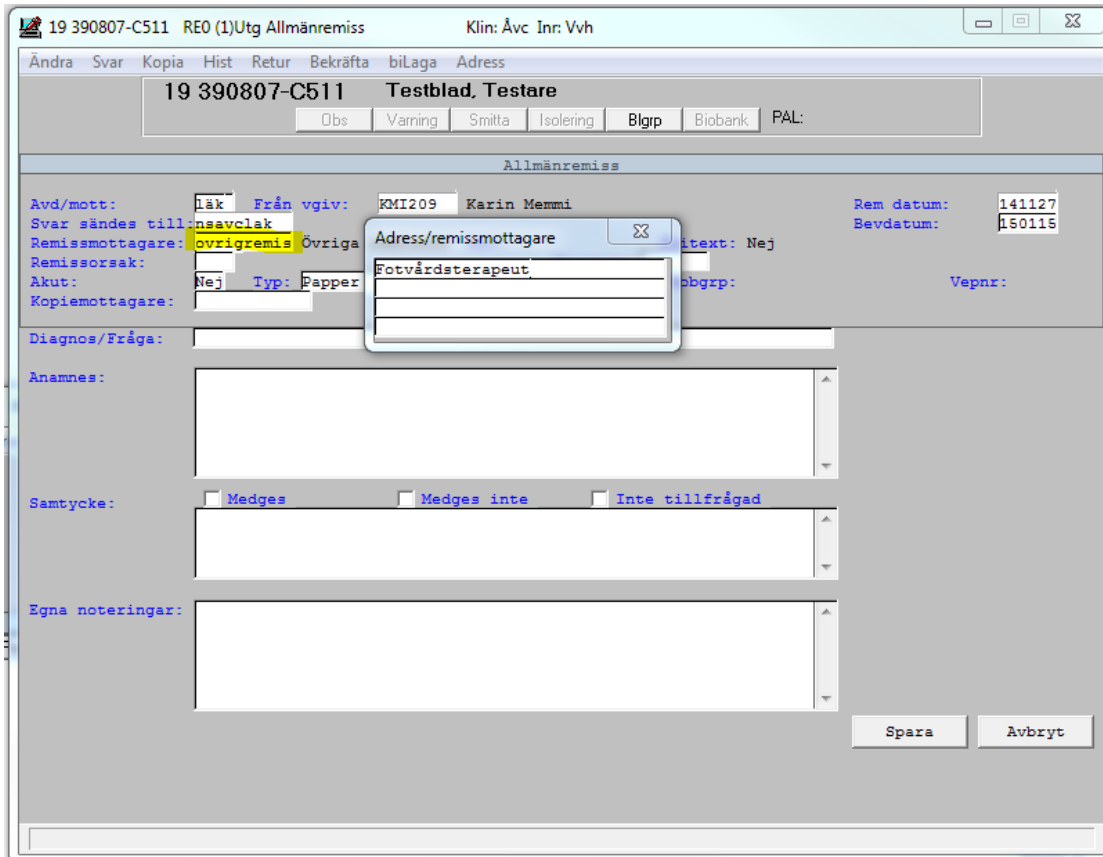
Uppdaterat från föregående version

2017-02-15: Uppdaterad förteckning över anslutna företag – Se bilaga 2
2017-04-05: Uppdaterad förteckning över anslutna företag – Se bilaga 2
2017-08-24: Uppdaterad förteckning över anslutna företag – Se bilaga 2
2017-08-31: Uppdaterad förteckning över anslutna företag – Se bilaga 2

Bilaga 1: Tillhör Rutin Medicinsk fotvård

Remiss för medicinsk fotvård

Läkaren skriver en remiss och lämnar till patienten, som samtidigt får en lista (Se bilaga 2) på vilka fotvårdskliniker som är upphandlade.



19 390807-C511 REO (1)Utg Allmänremiss Klin: Åvc Inr: Vvh

Ändra Svar Kopia Hist Retur Bekräfta bilaga Adress

19 390807-C511 Testblad, Testare

Obs Varning Smitta Isolering Blgrp Biobank PAL:

Allmänremiss

Avd/mott: Läk Från vgiv: KMI209 Karin Memmi Rem datum: 141127
Svar sändes till: nsavclak Bevdatum: 150115
Remissmottagare: Övrigremiss Övriga Adress/remissmottagare text: Nej
Remissorsak: Typ: Papper
Akut: Nej Typ: Papper
Kopiermottagare: Vepnr:

Diagnos/Fråga:

Anamnes:

Samtycke: Medges Medges inte Inte tillfrågad

Egna noteringar:

Spara Avbryt

19 390807-C511 REO (1)Utg Allmänremiss Klin: Åvc Inr: Vvh

Ändra Svar Kopia Hist Retur Bekräfta bilaga Adress

19 390807-C511 Testblad, Testare

Obs Varning Smitta Isolering Blgrp Biobank PAL:

Allmänremiss

Avd/mott: Läk Från vgiv: KMI209 Karin Memmi Rem datum: 141127
 Svar sändes till: nsavclak Bevdatum: 150116
 Remissmottagare: Övrigremis Övriga remissin Ort: Fritext: Ja
 Remissorsak: **Övrigremis** Diagnos:
 Akut: Nej Typ: Papper Remissnr: 0 Probggrp:
 Kopiemottagare:
 Diagnos/Fråga:
 Anamnes:
 Samtycke: Medges
 Egna noteringar:

Orsaker

Sök:

Kod Lång text

- Febe Feber
- Fing Finger
- Fot Fot
- Fotv Fotvård**
- Förg Förgiftning
- Förs Förstoppning
- Geni Genitala besvär
- Grav Graviditet
- Hals Hals
- Hand Hand

Välj Avbryt

Spara Avbryt

19 390807-C511 RE0 (1)Utg Allmänremiss Klin: Åvc Inn: Vvh

Ändra Svar Kopia Hist Retur Bekräfta biLaga Adress

19 390807-C511 Testblad, Testare

Obs Varning Smitta Isolering Blgrp Biobank PAL:

Allmänremiss

Avd/mott: Läk Från vgiv: KMI209 Karin Memmi Rem datum: 141127
 Svar sändes till: nsavclak Bevdatum: 150115
 Remissmottagare: Övrigremis Övriga remissin Ort: Fritext: Ja
 Remissorsak: Fotv Fotvård Diagnos: [redacted]
 Akut: Nej Typ: Papper Remissnr: Probgrp: Vepnr:
 Kopiemottagare:

Diagnos/Fråga:

Anamnes:

Samtycke: Medges Medges inte In

Egna noteringar:

KSH97P-kod

Sök: [input]

ICD-kod	Kodens benämning
E07-	Annan sjukdom i sköldkörteln
E108P	Diabetes mellitus typ 1, med kompli
E109	Diabetes mellitus typ 1, utan kompli
E118P	Diabetes mellitus typ 2, med kompli
E119	Diabetes mellitus typ 2, utan kompli
E14-P	Diabetes UNS
E16-P	Annan rubbning i glukosreglering oc
E21-P	Sjukdom i bisköldkörteln
E23-P	Sjukdom i hypofysen
E271	Primär binjurebarksinsufficiens

Välj Avbryt

19 390807-C511 REO (1)Utg Allmänremiss Klin: Åvc Inr: Vvh

Ändra Svar Kopia Hist Retur Bekräfta bilaga Adress

19 390807-C511 Testblad, Testare

Obs Varning Smitta Isolering Blgrp Biobank PAL:

Allmänremiss

Avd/mott: Läk Från vgiiv: KMI209 Karin Memmi Rem datum: 141127
Svar sändes till: nsavclak Bevdatum: 150115
Remissmottagare: Övrigremis Övriga remissin Ort: Fritext: Ja
Remissorsak: Fotv Fotvård Diagnos: E119 Diabetes mellitus typ 2, utan kompl
Akut: Nej Typ: Papper Remissnr: 0 Probgrp: Vepnr:
Kopiemottagare:

Diagnos/Fråga: Medicinsk fotvård

Anamnes:
Testremiss till medicinsk fortvård...]

Samtycke: Medges Medges inte Inte tillfrågad

Egna noteringar:

Spara Avbryt

Änge anamnes-text