

Fot, Multidisciplinära diabetesfotteam Hallands sjukhus

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Riskfotsgruppering och rekommenderad behandling](#)
[Kunskapsunderlag](#)
[Multidisciplinära diabetesfotteam](#)
[Teamens arbetssätt](#)

[Överrapportering/samverkan](#)
[Remiss och kompletterande uppgifter](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)
[Ändringar under rubrik Remiss och kompletterande uppgifter.](#)

Syfte

Att öka kvaliteten i vården och säkerställa att patienter med allvarliga diabetesrelaterade fotproblem erbjuds en likvärdig vård inom regionen genom en tidig och kvalificerad bedömning av ett multi-disciplinärt fotteam inom Hallands Sjukhus.

Bakgrund

Hälso- och sjukvården bör enligt Socialstyrelsen erbjuda personer med diabetes och allvarliga fotproblem, såsom svårläkta fotsår, infektioner och fotdeformiteter, diagnostik och behandling hos ett multidisciplinärt fotteam med specialistvård, primärvård och hemsjukvård i samverkan, prioritet 1. Avgörande för Socialstyrelsens rekommendation är att tillståndet har en stor svårighetsgrad och att åtgärden minskar risken för amputation.

Målet med behandlingen av allvarliga fotsår är att påskynda och åstadkomma sårsläkning. En systematisk behandlingsstrategi med ett individualiserat omhändertagande och ett koordinerat arbetssätt inom teamet kan åstadkomma detta.

Profylax och behandling av fotsår är komplex. Många olika aspekter ska beaktas där metabol kontroll, tryckavlastning, kärlbedömning och infektion är de allra viktigaste.

Riskfotsgruppering och rekommenderad behandling

Riskfotsgradering och rekommenderad behandling definieras utifrån riskfotgradering enligt Nationella Diabetes Registret (NDR);

NDR	Fotstatus	Fotvård	Ortopedteknik
1	Inga tecken på distal neuropati, perifer kärlsjukdom eller andra fotproblem.	Egenvård och eventuellt utbildningsstöd	
2	Det finns tecken på distal neuropati eller perifer kärlsjukdom.	Medicinsk fotvård i primärvården.	Ev anpassade skor och/eller fotbäddar.
3	Förutom tecken på distal neuropati, perifer	Medicinsk fotvård i	Individuella fot-

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Hallands sjukhus; Ortopedikliniken
Hallands sjukhus; Privata vårdcentraler;
Vårdcentralen Halland

	kärlsjukdom, anamnes på tidigare fotsår, amputation, fotdeformitet eller annan hudpatologi som förhårdnader och hudsprickor. (Ankeltryck under 80mmHg alt tåblodtryck under 45 mmHg)	primärvården Konsultinsatser från specialistnivå eller vid sjukhusmottagning	bäddar och skor alternativt ortos.
4	Det föreligger pågående fotsår, oavsett neuropati eller kärlsjukdom; eller grav osteopati (Charcotfot) eller smärt-syndrom, infektion	Medicinsk fotvård vid sjukhusmottagning. Kontakt med multidisciplinärt fotteam.	Individuella fotbäddar och skor alternativt ortos eller gips.

Kunskapsunderlag

I terapirekommendationer finns ett kapitel om sår med en beskrivning av lämplig arbetsgång vid utredning och behandling av bland annat fotsår hos diabetiker;

[Terapirekommendationer Halland, Sår](#)

Multidisciplinära diabetesfotteam

De multidisciplinära diabetesfotteamen inom Hallands sjukhus består av ortopedläkare, infektionsläkare, endokrinolog, sjuksköterska/undersköterska, medicinsk fotterapeut, diabetessjuksköterska och ortopedtekniker.

Kärlkirurgerna ingår inte fysiskt i teamet, avdelningen finns i Halmstad. De kontaktas via remiss eller per telefon beroende på prioritering av fallen.

Teamens arbetsätt

Diabetespatienter i riskfotgrupp 3 och 4 bör erbjudas konsultinsatser och eventuell behandling från medicinsk fotvård inom specialistsjukvården enligt NDR:s rekommendation ovan. Patienter inom riskgrupp 3 och 4 skall erbjudas bedömning av multidisciplinärt fotteam vid Hallands sjukhus.

Patienten kallas till multidisciplinär fotmottagning för en bedömning. För bedömningen krävs en remiss med kompletterande information enligt nedan.

Tillsammans med patienten definierar teamet realistiska mål för fortsatta insatser baserat på patientens funktionsnivå och fysiska förutsättningar. Utifrån bedömningen sammanställs en behandlingsplan och eventuella specifika åtgärder ordinerar och återkopplas till inremitterande.

Patienten följs upp av det multidisciplinära fotteamet efter behov. Om patientens sårstatus försämrats inom ett halvår kan inremitterande ta en direktkontakt med fotteamet, krävs då ingen ny remiss.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Hallands sjukhus; Ortopedikliniken
Hallands sjukhus; Privata vårdcentraler;
Vårdcentralen Halland

Överrapportering/samverkan

Omlägningsansvarig inom det multidisciplinära fotteamet har huvudansvaret för patientens sårbehandling så länge teamet är inkopplat. Sårbehandlingsjournal förs i Cosmic.

Vid behov av förändringar i ordinerad sårbehandling skall kontakt *alltid* tas med omlägningsansvarig för konsultation.

Remiss och kompletterande uppgifter

Remiss bör innehålla:

- Aktuell problemställning
- Typ av diabetes med HbA1c samt övriga nuvarande sjukdomar
- Rökning, gånghjälpmedel, boende
- Orsak till såret, lokalisation och duration. Tidigare svårläkta sår?
- Infektion? Är röntgen osteit gjord? Odling? Antibiotika?
- Bilder måste finnas i Vidiview på såret för att remissen ska kunna bedömas
- Kärstatus Inklusive doppler på Tibialis Posterior och Dorsalis Pedis samt palpation av puls i ljumske

Remiss in ställs till remissinstans;

hsorthstd MD-fotteam Halmstad (sorteras till sektion HSDiaH)

hsortvbg MD-fotteam Varberg (sorteras till sektion HSDiaV)

Uppdaterat från föregående version

Ersätter 2024-07-03.

Ändringar under Överrapportering/Samverkan från Vas till Cosmic och under teamens arbetssätt sista stycket.