

---

## UPPDRAG FÖR FOTSJUKVÅRD

### 1 Mål och inriktning

Övergripande mål för fotsjukvård är att skapa en god fothälsa genom att i samverkan med övrig vård förebygga och behandla fotskador. Övriga mål är att reducera amputationsfrekvens, funktionsnedsättning samt fysiskt, psykiskt och socialt lidande. Fotsjukvård skall ske samordnat med annan vård, stöd, behandling och rehabilitering som patienten har behov av. Fotsjukvård skall utmärkas av kvalitet, lättillgänglighet, kontinuitet, professionellt bemötande och god service.

### 2 Målgrupper

I målgruppen ingår *inte* patienter boende i särskilda boenden för äldre.

Fotsjukvård skall bedrivas för följande patientgrupper:

- Diabetespatienter (typ 1 och 2) med befintlig eller begynnande komplikation i riskgrupp 2<sup>1</sup> och ytliga och läkta sår på foten i riskgrupp 3<sup>2</sup> enligt nationella diabetesregistret. Diabetespatienter i riskgrupp 1 sköts företrädesvis av husläkarmottagningen.
- Patienter med cirkulationsrubbningsor som förorsakat eller riskerar förorsaka sårbildningar.
- Patienter med grava fotproblem inklusive missbildningar och felställningar förorsakade av reumatiska, ortopediska och neurologiska sjukdomar.
- Andra fotsjukvårdsfall av uttalad medicinsk natur, t ex svårare nageltrång, eller psoriasis med fotkomplikation.

### 3 Vårdtjänst

Vårdgivaren skall

- självständigt bedöma och behandla patienter i målgrupperna utifrån anvisningar på remiss och patientens behov

---

<sup>1</sup> Perifer neuropati föreligger. Förändringar som deformiteter, förhårdnader, Hallux valgus, hammartår, torr hud, rodnader. Palpabel fotpuls eller ankeltryck >80 mm Hg. Kräver regelbunden fotsjukvård och eventuellt ortopedtekniska hjälpmedel efter bedömning.

<sup>2</sup> Perifer neuropati, uttalade fotdeformiteter, fotödem, bristande förmåga till egenvård, allvarligt nedsatt syn, på grund av diabetes. Palpabel fotpuls eller ankeltryck < 80 mm Hg. Fotsår aktuella eller tidigare fotsår. Täta kontroller hos fotterapeut och behandlande läkare, ortopedtekniska hjälpmedel.

- bedöma fotstatus
- konsultera remittenten vid försämrad fotstatus och vid sår på foten
- bedöma behov av avlastande material samt fortlöpande utvärdera effekterna
- om förskrivna och utprovade ortopedtekniska hjälpmedel inte är anpassade utifrån patientens behov uppmana patienten att ta kontakt med ansvarig ortopedteknisk verkstad eller vid behov själv ta denna kontakt samt följa upp detta
- utföra behandling i hemmet i de fall medicinska skäl till detta föreligger samt för patienter inskrivna i hemsjukvården
- ge information/rådgivning om egenvård till patienter
- dokumentera utförda åtgärder
- garantera att varje fotterapeut genomför minst 500 besök per kalenderår

## 4 Remiss och remittent

Remiss krävs för nybesök. Remittent skall vara läkare, distriktssköterska eller diabetessjuksköterska som är verksam vid husläkarmottagning eller vid sjukhus.

Remiss skall ange relevanta medicinska basfakta och en tydlig frågeställning inför fotsjukvårdsbehandling.

Oklar remiss skall återsändas till remittent för förtydligande.

Remiss till fotterapeut får ha en varaktighet om högst ett år.

Efter avslutad behandling skall fotterapeut utfärda remissvar. Svaret skall innehålla resultat av den utförda behandlingen.

## 5 Vårdprogram

Vårdgivaren skall följa för uppdraget tillämpliga nationella riktlinjer, SBU-rekommendationer, regionala samt lokala vård- och handlingsprogram inklusive de som finns i VISS (Vårdinformation I StorStockholm), [www.viss.sll.se](http://www.viss.sll.se). Aktuella vård- och handlingsprogram finns på Uppdragsguiden.

Vårdgivaren skall ha rutiner för att garantera god hygien som följer gällande riktlinjer inom Stockholms läns landsting, se ”Vårdprogram för meticillin-resistenta Staphylococcus aureus (MRSA)”, se Uppdragsguiden.

## 6 Tillgänglighet

Vårdgivaren skall anpassa öppethållande och mottagningstider efter krav på god tillgänglighet. Vårdgivaren skall vid behov kunna ta emot patient akut.

Vårdgivaren skall kunna nås per telefon under vardagar. Telefonsvarare skall finnas. Den som lämnar meddelande till vårdgivaren på telefonsvarare skall bli uppringd så snart som möjligt.

Vid de tider då Vårdgivaren inte har öppet skall telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt hänvisa till Vårdguiden på telefon och Internet.

## **7 Kompetens och personal**

Det är vårdgivarens ansvar att tillse att fotterapeut som utövar fotsjukvård har lägst följande utbildning:

- Utbildning som undersköterska enligt äldre studieordning eller gymnasieskolans 3-åriga omvårdnadsprogram. Fotterapeut som arbetat enligt avtal med Stockholms läns landsting sedan minst 1 januari 2004 behöver inte uppfylla detta krav.

samt

- Utbildning som fotterapeut/fotvårdsspecialist (minst 20 veckors utbildning) eller ettårig eftergymnasial utbildning till fotterapeut/fotvårdsspecialist eller motsvarande utbildning.

samt

- Genomgången grund- och fördjupningskurs i fotvårdsterapi i diabetesvård på LUCD (Landstingets undervisningscentrum för diabetes) eller motsvarande utbildning.

Vårdgivaren skall till Beställaren rapportera antal fotterapeuter som är verksamma enligt avtalet samt när det sker ändringar av antalet fotterapeuter i verksamheten.

## **8 Samverkan**

Vårdgivaren skall samverka med relevanta aktörer för att tillgodose patienternas vård- och omvårdnadsbehov. Med relevanta aktörer avses bl.a. remittent, hem-sjukvård och andra fotterapeuter i närområdet.