



Ansvarig för rutin Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Gäller från 2018-07-02
Cecilia Linde cecilia.linde@solna.se	Revideras 2020-07-02

## Fotsjukvård

### Mål och inriktning

Fotsjukvård skall utmärkas av kvalitet, lättillgänglighet, kontinuitet och professionellt bemötande. Fotsjukvård ska erbjudas de patienter som bor på ett vård- och omsorgsboende och som efter bedömning fått remiss för behandling enligt nedan.

### Målgrupper

- Diabetespatienter med befintliga eller begynnande fotproblem
- Patienter med cirkulationsrubbningsor som förorsakat eller riskerar att förorsaka sårbildningar
- Patienter med reumatiska, neurologiska och sjukdomar som har fotproblem.
- Patienter med psoriasis som har fotproblem
- Andra fotsjukvårdsfall av uttalad medicinsk natur, t ex svårare nageltrång eller psoriasis med fotkomplikation

Remiss för fotsjukvård finns under riktlinje fotsjukvård under flik hälso- och sjukvårdsriktlinjer [www.solna.se/mas](http://www.solna.se/mas)

### Bedömning och behandling

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

- Bedöma fotstatus
- Konsultera remittenten vid försämrad fotstatus och vid sår på foten
- Bedöma behov av avlastande material samt fortlöpande utvärdera effekterna
- Kunna utföra behandling i patientens bostad på vård- och omsorgsboendet

### Remiss och remittent

- Remiss krävs för nybesök.

- Remittent skall vara patientansvarig läkare eller omvårdnadsansvarig sjuksköterska
- Remiss skall ange relevanta medicinska basfakta och en tydlig frågeställning inför fotsjukvårdsbehandling.
- Oklar remiss skall sändas tillbaka till remittent för förtydligande.
- Remiss för medicinsk fotvård får ha en varaktighet om högst ett år.
- Efter avslutad behandling skall Fotterapeut utfärda remissvar. Svaret skall innehålla resultat av den utförda behandlingen.
- MRSA -bärarskap ska antecknas på remissen. Den remitterade och/eller dennes företrädare ska informeras om att information om MRSA lämnats till Fotterapeuten.

## Vårdprogram

Vårdgivaren skall följa för uppdraget tillämpliga nationella riktlinjer, SBU-rekommendationer, regional samt lokala vård- och behandlingsprogram samt vara godkänd för att bedriva fotsjukvård enligt Vårdval Stockholm.

## Hygien

Vårdgivaren skall ha rutiner för att garantera en god hygien och följa nationella och regionala gällande riktlinjer avseende vårdhygien.

En god hygien är en förutsättning för begränsning av smittrisker och andra olägenheter för människors hälsa. Instrument, redskap och produkter som används vid yrkesmässig hygienisk verksamhet ska vara och skötas så att risken för spridning av smitta begränsas.

## Tillgänglighet

- Vårdgivaren skall anpassa öppethållande och mottagningstider efter krav på 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.

## Samverkan

Vårdgivaren skall samverka med relevanta aktörer för att tillgodose patienternas vård- och omvårdnadsbehov. Med relevanta aktörer avses bland annat, remitterande läkare, sjuksköterska verksamhetschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

## Egenkontroller

Egenkontrollen skall finnas och inkludera rutiner för att säkerställa en god och säker vård.

## **Dokumentation**

- Fotsjukvårdsbehandlingen skall dokumenteras så att kontinuitet och säkerhet i vården uppnås.
- Dokumentationen ska följa patienten och vara tillgänglig för behörig vårdpersonal
- Dokumentationen skall förvaras på ett för patientensäkert sätt.
- Skall förvaras i omvårdnadsjournal.
- Skall arkiveras enligt rutin.