



Medicinsk fotvård för patienter med diabetes

Information om remittering till fotterapeut

Vem kan remittera?

Läkare eller sjuksköterska kan remittera patienter till landstingets upphandlade fotterapeuter. Remissen ska innehålla medicinska basfakta och information om eventuellt behov av hembesök.

Vilka patienter?

Patienter med diagnosticerad kost-, tablett- eller insulinbehandlad diabetes som är folkbokförda i Uppsala län.

Till vilken kostnad?

Patienten betalar 80 kronor per behandling. Patientavgiften ingår i högkostnadsskyddet och eventuellt frikort gäller. De flesta fotterapeuter kan göra ett mindre antal hembesök och då betalar patienten 80 kronor extra i hembesökstillägg. För besök i särskilda boenden tas ingen hembesöksavgift ut.

Hur många behandlingar?

Antal behandlingar som patienten får bedöms av fotterapeuten utifrån patientens fotstatus. Det finns fyra olika risknivåer för diabetespatienter där olika antal behandlingar följer respektive nivå. Om fotterapeuten bedömer behov av fler behandlingar än vad respektive nivå tillåter ska ny remiss utfärdas av remittenten.

Vilka fotterapeuter?

Följ länken för att se en lista över landstingets upphandlade fotterapeuter:

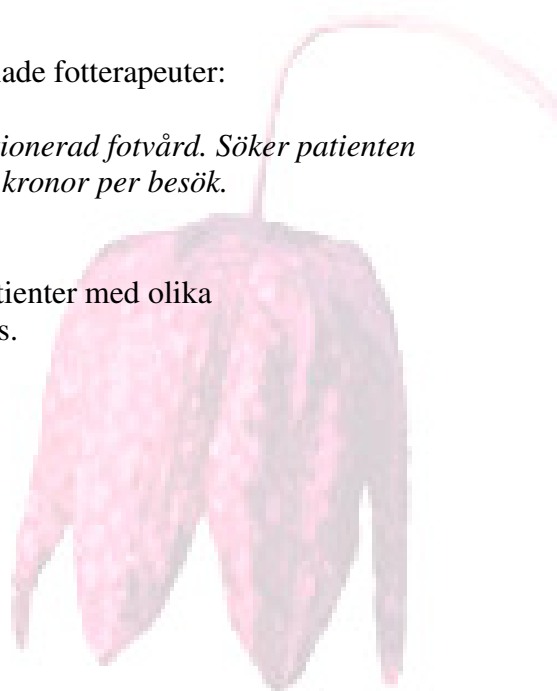
http://www.lul.se/templates/page_3967.aspx

OBS! Endast namngivna fotterapeuter erbjuder subventionerad fotvård. Söker patienten vård hos annan vårdgivare gäller inte ovan nämnda 80 kronor per besök.

Tillgänglighet

Fotterapeuterna har anpassade lokaler för att ta emot patienter med olika funktionsnedsättningar och anlitar tolk om behovet finns.

Landstingets ledningskontor
Hälsö- och sjukvårdsavdelningen



Bilaga.

Riskklassifikation för diabetes mellitus ur fotsynpunkt

Risk	Beskrivning	Uppföljningsintervall
Nivå 1 Låg risk	Patienter med diabetes utan komplikationer (d.v.s. frisk diabetesfot) som inte har problem med nageltrång, liktornar, förhårdnader eller liknande och som kan se och nå sina fötter. Det finns inga tecken på perifer neuropati, arteriell insufficiens, fotödem eller deformiteter.	Uppföljningsintervall: Årligen, <u>om behov finns</u> Patienter i denna grupp behöver normalt ingen behandling. Om behov finns kan ett besök (30 minuter) för bedömning av patientens fotstatus samt utbildning av patienten i egenvård vara erforderligt. Sådan bedömning kan även utföras av läkare eller diabetessjuksköterska. Ytterligare behandling bedöms inte som sjukvårdande behandling. Fotterapeuten får ersättning för motsvarande max 1 helbehandling per patient och tolv månadersperiod. Patienter i riskgrupperna 2 och 3 ska prioriteras före patienter i denna grupp.
Nivå 2 Medelhög risk	Patienter med neuropati (nedsatt känsel) och/eller perifer kärlsjukdom.	Uppföljningsintervall: 3-6 månader Fotterapeuten får ersättning för motsvarande max 6 helbehandlingar per patient och tolv månadersperiod. Patienter i denna riskgrupperna har högre prioritet än patienter i riskgrupp 1.
Nivå 3 Hög risk	Patienter med fotdeformitet, tidigare fotsår, callus eller med amputation	Uppföljningsintervall: 2-3 månader Fotterapeuten får ersättning för motsvarande max 8 helbehandlingar per patient och tolv månadersperiod. Patienter i denna riskgrupperna har högre prioritet än patienter i riskgrupp 1.
Nivå 4 Mycket hög risk	Patienter med pågående skada t ex sår, kritisk ischemi, smärtsyndrom, grav osteoartropati	Patienterna ska behandlas av diabetesfotteam på Akademiska sjukhuset eller på Lasarettet i Enköping, inte hos privat fotterapeut. Uppföljningsintervall: bedöms av diabetesfotteamet utifrån individuella behov