

Kriterier för remiss till Medicinsk fotvård

Följande patientgrupper har inte rätt till remiss för medicinsk fotvård

- Diabetiker med friska fötter
- Patient som av åldersrelaterade eller medicinska skäl (ex. nedsatt syn, demens, nedsatt rörlighet, förlamning) och som inte kan sköta sin egen fotvård, nagelklippning, förhårdnader eller dylikt.
- Patient med fotbesvär vars problem kan avhjälpas med rätt inlägg/skor.

*Många patienter med nageltrång och förhårdnader har fått detta orsakat av för trånga/hårda skor eller att man föredrar sina gamla bekväma skor eller genom att inte använda rekommenderade sandaler inomhus. Dessa problem blir ofta avhjälpas med frekvent fotvård.

Målgrupp Medicinsk Fotvård

1. Diabetespatienter som efter riskindelning 1–4 har behov av behandling, uppföljning, utbildning.

Indelning enligt aktuell handläggningsöverenskommelse (HÖK) diabetes.

- **Nivå I:** Frisk fot - diabetessjuksköterska/läkare gör årligt fotstatus med riskbedömning. Information om egenvård av fotterapeut 1–2 år efter sjukdomsdebut.
- **Nivå II:** Neuropati och/eller angiopati (perifer kärlsjukdom) Patienten remitteras till förebyggande fotvård 2ggr/år, eller efter bedömning av fotterapeut. Vid behov - remiss till ortopedtekniska Sunderby sjukhus för ortopedtekniska hjälpmedel, behandlingsskor eller bekvämskor för att förhindra nya sår.
- **Nivå III:** Tidigare diabetessår, fotdeformiteter, grav callus eller amputerad- remiss till medicinsk fotvård. Förebyggande fotvård varannan månad eller efter bedömning av fotterapeut. Viktigt med remiss till ortopedtekniska Sunderby sjukhus för ortopedtekniska hjälpmedel, behandlingsskor eller bekvämskor för att förhindra nya sår.
- **Nivå IV:** Pågående allvarlig fotsjukdom (sår, kritisk ischemi, infektion, grav osteoartropati, Charcot fot) -Regelbunden omläggning på hälsocentralen och om

såret inte läker inom 14 dagar, akut remiss till fotteamet Sunderby sjukhus för vidare
handläggning och samråd.

Viktigt- vid kritisk ischemi akut remiss till kärlkirurg.

2. **Patienter med cirkulationsrubbningsor som förorsakat eller riskerar förorsaka
sårbildningar.**
3. **Patienter med grava fotproblem som riskerar att ge långvariga eller
återkommande sår ex. missbildningar och felställningar förorsakade av
reumatiska, ortopediska eller neurologiska sjukdomar.**
4. **Andra fotsjukvårdsfall av uttalad MEDICINSK natur, tex. svårare nageltrång,
psoriasis med nagelkomplikationer.**