

# Fotvårdsremisser i Cosmic till privata aktörer

## Omfattning och ansvar

Rutinen omfattar primärvårdens verksamheter som inte har regionala fotvårdare där remisser skrivs till privata aktörer enligt avtal.

Ansvarig för uppdatering är Sofie Matsson

## Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa remissförfarande för medicinska fotvård till privata aktörer inom primärvårdens verksamheter i region Norrbotten.

## Innehållsförteckning

<b>Fotvårdsremisser i Cosmic till privata aktörer .....</b>	<b>1</b>
Omfattning och ansvar .....	1
Syfte.....	1
Remiss till privata fotvårdsaktörer .....	2

## Remiss till privata fotvårdsaktörer

För generell information, läs [Medicinsk fotvård - kriterier för remiss](#)

För att skapa en remiss för fotvård till privata aktörer i Cosmic behöver mottagande enhet anges.

I *Skicka remiss*, under *Mottagande enhet*, välj *Remitterande enheter utanför COSMIC* och därefter *Extern vårdgivare*, pila över vald mottagare och klicka på OK.

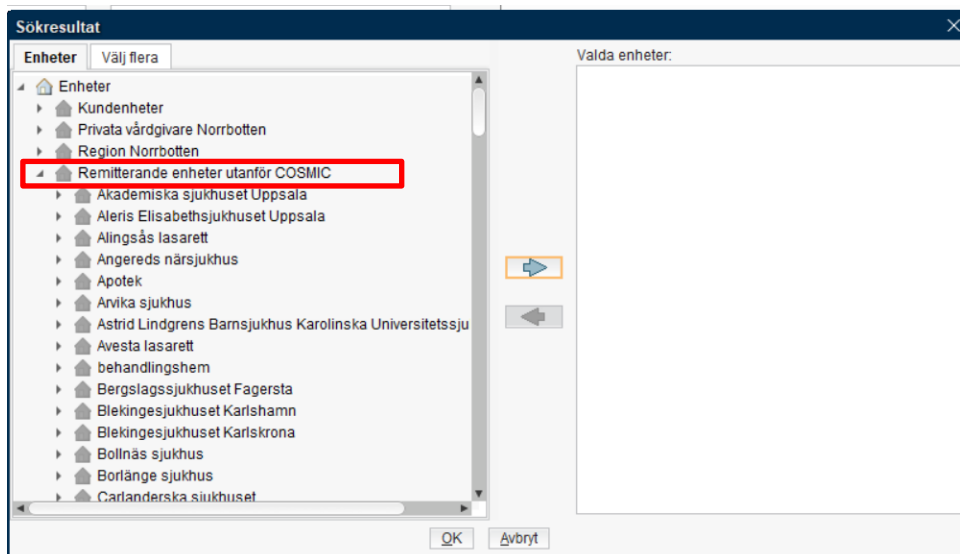


Bild: Skicka remiss – Mottagande enhet- Remitterande enheter utanför COSMIC

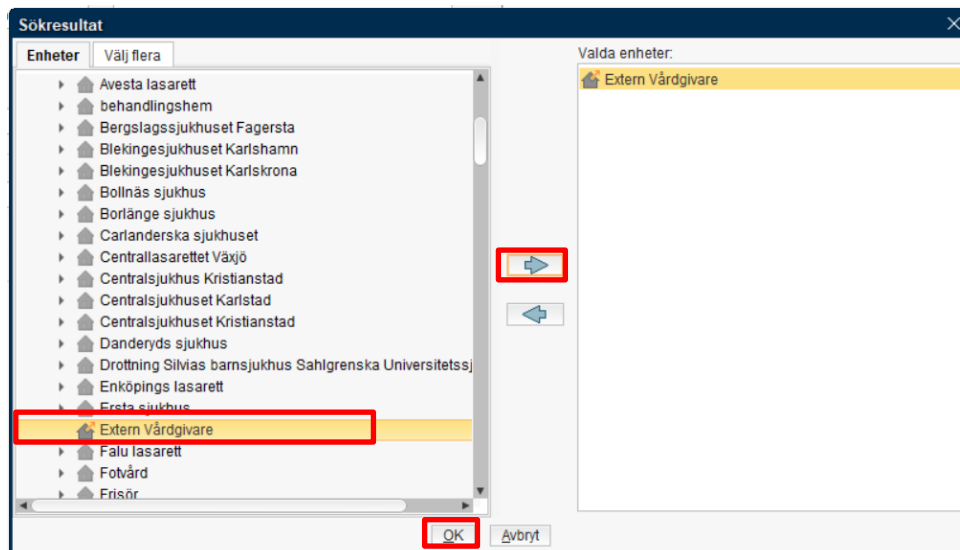


Bild: Skicka remiss- Mottagande enhet -Extern vårdgivare

**Fyll i administrativ information till vänster**

- *Kontakt:* välj aktuell vårdkontakt remissen ska knytas till
- *Remissdatum:* dagens datum
- *Remitterande enhet och remittent*
- *Mottagande enhet.* Extern vårdgivare
- *Remisstyp:* Vårdbegäran
- *Remissmall:* Allmän, annan vårdgivare
- *Svarsmottagande enhet*
- *Betalningsförbindelse:* bocka ur denna

**Fyll i remissinformation till höger**

- *Förtida samtycke till sammanhållen journalföring:* Fasta val att välja mellan
- *Frågeställning:* Ange vad remissen gäller
  - Utbildning/information
  - Medicinsk Fotvård enligt risknivå max 6ggr/år
- *Anamnes*
  - Ange om patienten har diabetes?
  - Fyll i övrig information som rör anamnes
- *Status:* Ange risknivå I – IV\*
- *Kommentar*
  - Ange remissen giltighetstid, 1 år from dagens datum
  - Ange vilken hälsocentral patienten är listad på

Välj därefter *Signera och skriv ut*

Skicka remissen med post hem till patienten

\*Risknivå:

Nivå I- Frisk fot Diabetes utan komplikationer.

Nivå II- Neuropati och/eller angiopati - perifer kärlsjukdom.

Nivå III - Tidigare diabetessår, fotdeformiteter, grav callus, amputerad.

Nivå IV- Pågående allvarlig fotsjukdom - sår, kritisk ischemi, infektion, grav osteoartropati, charcot fot

