Socialförvaltningen
Annicka Pantzar
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Fotsjukvård

Medicinsk fotsjukvård för de som bor i särskilt boende

Den medicinska fotsjukvården skiljer sig från pedikyr och vanlig fotvård. Här förebygger, behandlar och lindrar man sjukdomar och andra ohälsotillstånd i foten och underbenet. Kommunen bär kostnadsansvar för medicinsk fotsjukvård efter läkarremiss till personer boende vid de särskilda boendeenheterna för äldre.

Personer som bor i kommunens särskilda boenden och har fått en läkarremiss för medicinsk fotsjukvård får fotsjukvård utförd av fotvårdsterapeut som kommunen har godkänt.

Information om godkända utförare finns på;
http://www.ekero.se/Omsorg_och_hjalp/Aldre/Medicinsk-fotvard/Utforare-av-medicinsk-fotvard/

Idag december 2024 finns tre olika utförare. From april 2025 kommer *en* utförare att upphandlas enligt LOU som ska kunna utföra fotsjukvård på samtliga särskilda boenden för äldre i Ekerö kommun.

Mer information kan erhållas på de särskilda boendena.

Målgrupper

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

Bedömning och behandling
Utföraren av fotsjukvård skall självständigt bedöma och behandla patienter i målgrupperna utifrån anvisningar på remiss och patientens behov. Utföraren av fotsjukvårds skall föra journal och lämna kopia på dokumentation efter genomförd fotsjukvårdsbehandling till omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

- 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 tillse att ansvarig ortopedteknisk verkstad följer upp detta
- Ge information/ rådgivning till patient och vårdpersonal
- Fortlöpande dokumentera utförda åtgärder
- Utföra behandling i boendes lägenhet i särskilt boende för äldre

Remiss och remittent

- Remiss krävs för nybesök - Använd upprättat remissunderlag bilaga 8:1
- Remittent skall vara patientansvarig läkare i samråd med 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 fotsjukvård får ha en varaktighet om högst ett år
- Efter avslutad behandling skall Fotterapeut utfärda remissvar. Svaret skall innehålla åtgärd + resultat av den utförda behandlingen. Fotvårdsterapeut ska lämna kopia på skriftlig dokumentation till ansvarig leg. sjuksköterska på boendet.

Hygien

Fotvårdsutföraren skall ha rutiner för att garantera en god hygien som följer Socialstyrelsens gällande riktlinjer såsom reglering av yrkesmässig hygienisk verksamhet och behandling.

Socialstyrelsens föreskrift 2015:10 om hygienkrav inom vård och omsorg skall vara känd och efterlevas för utföraren av fotsjukvård**.** En god hygien är en förutsättning för begränsning av smittrisker och andra olägenheter för människors hälsa. Fotvårdsterapeuten ska följa rekommendationer och riktlinjer kring användning av skyddsutrustning inom verksamheten. Instrument, redskap och produkter som används vid yrkesmässig hygienisk verksamhet ska skötas så att risken för spridning av smitta begränsas.

Tillgänglighet

- Ansvarig fotvårdsutförare skall anpassa öppethållande och mottagningstider efter krav på god tillgänglighet.
- Ansvarig fotvårdsutförare skall vid behov kunna ta emot patient akut (max 3 vardagar).
- Ansvarig fotvårdsutförare skall kunna nås per telefon under vardagar. Telefonsvarare skall finnas. Den som lämnar meddelande på telefonsvarare skall bli uppringd så snart som möjligt.

Samverkan

Vårdgivaren/ fotvårdsutföraren skall samverka med relevanta aktörer för att tillgodose patienternas vård- och omvårdnadsbehov. Med relevanta aktörer avses bland annat, remitterande läkare, sjuksköterska, övrig vårdpersonal, verksamhetschef/ enhetschef på särskilda boendet och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Uppföljning

Uppföljning syftar till att granska om vårdgivaren/ fotvårdsutföraren uppfyller kraven i avtal/överenskommelse/ackreditering, samt syftar även till att skapa en grund för utveckling

av det gemensamma uppdraget.

Kvalitetsuppföljning sker avseende vård- och behandling där dokumentation, verktyg samt basala hygienrutiner granskas av medicinskt ansvarig sjuksköterska.
Egenkontrollen skall finnas som inkluderar rutiner för att säkerställa en god och säker vård. I uppföljningen kan verksamhetsrapportering ingå.

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 patienten säkert sätt.
- Skall förvaras i omvårdnadsjournal.
- Skall arkiveras enligt rutin.