ISPO

2016-01-28

Christel Dahlström

Fotterapeutens verktygslåda

1984

2030 beräknas att 552 miljoner vuxna ha diagnos diabetes = **10 %** av jordens befolkning.

J. APELQVIST, G. RAGNARSON-TENNVALL, J. LARSSON och U. PERSSON
Diabetic foot ulcers in a multidisciplinary setting An economic analysis of primary healing and healing with amputation. 2009

1998

Kostade ett sår ca 70.000 att läka

J. APELQVIST, G. RAGNARSON-TENNVALL, J. LARSSON och U. PERSSON
Diabetic foot ulcers in a multidisciplinary setting An economic analysis of primary healing and healing with amputation. 2009

Omräknat till 2015

Kostar motsvarande sår ca 89.000

Var 20:e sekund amputeras ett underben p.g.a diabetes

Underbensamputation

Amputation 1998	525.000 kronor
2015	668.000 kronor
Totalt Sverige	2.000000000
	2.544819900

J. APELQVIST, G. RAGNARSON-TENNVALL, J. LARSSON och U. PERSSON
Diabetic foot ulcers in a multidisciplinary setting An economic analysis of primary healing and healing with amputation. 2009

Kravboken

Vårdvalet i Primärvården

– inskrivet som ett krav att medicinsk fotvård ska erbjudas till patienter med RA, Diabetes, kärlsjuka, Psoriasis samt övriga personer där medicinsk fotvård kan vara av vikt !

November 2015

Statistik 2016
Underbensamputation

-62 Diabetes (sår läker ej)

-31 Diabetes (sår läker ej)

-45 Diabetes, njursjuk (sår läker ej)

-29 kritisk ischemi

Lårbensamputation

-24 Knäprotes lossnat, ej operabelt,

-34 Diabetessår

-27 Diabetessår

-24 Diabetes, gangrän

Avd 230 & 231 SU/Mölndal

Fotstatus

1 ggn / året eller oftare om så behövs

NDR – nationella diabetesregistret

Avlasta- Ortopedteknik OTA

Fotvård

Odla

Remiss till

- tåtrycksmätning
- röntgen
- kärlmottagning
- Diabetesfotrond

Kravboken 2016

Vårdcentralen ska tillhandahålla medicinsk fotvård där indikation för detta finns, för de sjukdomstillstånd enheten har behandlingsansvar för**, om inte regionala överenskommelser föreskriver något annat**.

Kravboken 2016

Denna ska ges samordnat med övrig vård, stöd, behandling och rehabilitering som patienten har behov av. Remittering till medicinsk fotvård ska ske enligt **fastlagda regionala riktlinjer.**

Alla kan vi inte behandla till läkning oavsett kunskapen som vi har men för de patienter där vi kan behandla för att minska lidande och spara pengar där ska det göras.

Det finns mycket att göra framledes.

Följa riktlinjer.

Vara generösa.

Tänka samhällsekonomiskt.

Tänka på patienten och anhöriga.

Tänkte inte på det

Tack