



Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp

Diabetes med hög risk för fotsår

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Patientperspektiv

Leif Sundberg

Patientrepresentant

Göteborgs Diabetesförening

Typ 1 diabetes



Nuläge

- Fötter har låg status
- Mycket bra att det blivit ett vårdförlopp
- Vården av fötter är eftersatt sedan många år
- Det är stora skillnader mellan och inom regioner
- Ofta är vårdförloppet vare sig sammanhållet eller personcentrerat
- Personer inom den kommunala vården är särskilt utsatta

Vad innebär vårdförloppet

Strukturerat arbetssätt

Sammanhållen och personcentrerad vård

Patientkontrakt/Patientöverenskommelse

Fast vårdkontakt – Veta vem man ska kontakta - Trygghet

Veta att det är en kompetent person som tar hand om fötterna

Minst en årlig fotundersökning

Egenvård – Vad kan jag göra själv och vad behöver jag hjälp med

Minskade väntetider

Jämlikare vård

Mindre smärta, minskad risk för amputation och förtidig död



Utmaningar

- Nya arbetssätt för vården.
Riva reviren
- Ökad kompetens
- Utbildningsinsatser inom vården
- Mer personal
- Ökade kostnader på kort sikt
men lägre på lång sikt
- Bristen på personal!!!
- Ekonomi

Till sist

Fysisk aktivitet är en av grundpelarna i diabetesvården

Det underlättar om man inte är amputerad eller har fotsår

Vårdförloppet var en god början och är grunden för vården av fötter

För 3 veckor sen ramlad det ner ett förslag till nya regionala riktlinjer för prevention av fotsår och behandling av fotsår. Ett urvattnat 4 sidigt dokument vägen.

**Vart tog det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet vägen
?!**

Har fötterna har kommit upp på bordet?



Har fötterna verkligen kommit upp på bordet?

