Att starta Diabetesfotteam

Möjligheter och omöjligheter

Jesper Fowelin
Hallands sjukhus Kungsbacka

Erfarenheter under karriären

- Sahlgrenska universitets sjukhuset, Diabetespolikliniken: 1985-1992
- Falkenbergs närsjukhus , Medicinpolikliniken:1992-1999
- Varbergs sjukhus , Medicinmottagningen:1997-1999
- Mölndals sjukhus –Sahlgrenska universitets sjukhus,Medicinklinken:2000-2008
- V. Frölunda specialistsjukhus, Medicinmottagning:2008-2014
- Hallands sjukhus Kungsbacka, Medicinmottagning:2014-

Den stora frågan?

Vem har ansvaret att organisera diabetesfotmottagningen???

- Google har inte svaret!
- Det ser olika ut
- Ingen klinik har det absoluta ansvaret att starta och driva mottagningen

Hur har det sett ut i praktiken?

- Sahlgrenska 1980
- Falkenberg 1990
- Varberg 1990
- Mölndal 2000
- V. Frölunda 2008
- Kungsbacka 2014



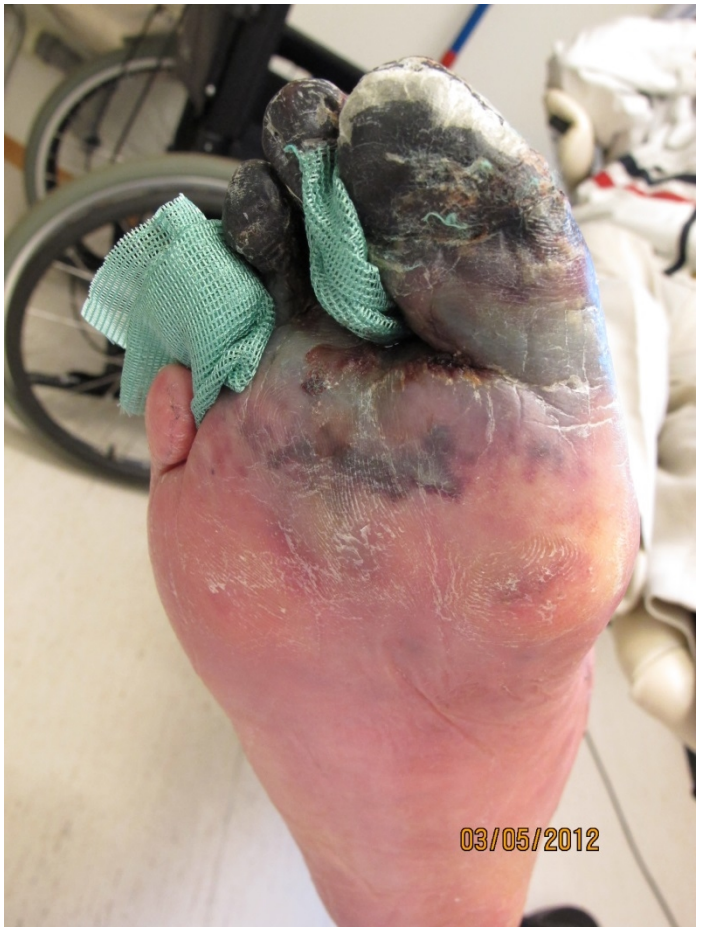
Vad behövs ?

- Läkare
- Ortopedingenjör
- Fotvårdsspecialist med diabetesutbildning
- Sårsjuksköterska-undersköterska
- Gipstekniker

Läkare?

- Medicinläkare-Diabetolog
- Ortopedläkare
- Kärlkirurg
- Infektionsläkare
- Hudläkare

Det måste börja med intresset!



Läkarna måste ta initiativet!

- Vi har möjlighet att forma organisationen
- Måste ta det medicinska ansvaret
- Vi formar samarbete med kollegorna
- Vi stödjer teammedlemmarna och skaffar resurserna för verksamheten
- Se till att fokusera resurserna på rätt riskgrupper

Uppdraget är större än sjukhuset!

- Primärvård behöver involveras
- Kommunalsjukvård måste stödjas. Större stad= större problem
- Verksamheten måste också följas med kvalitets och amputations data. Amputationsregister?
- Idealt kopplas verksamheten till regionala sårvårdsenheter som utbildar och följer arbetet generellt över klinikgränser och alla andra organisatoriska gränser i regionen

Hur gjorde jag när jag startade?

- Jag är intresserad! De regioner där jag arbetat har haft dåliga resultat i uppföljningar, behovet finns!

- Om jag inte varit chef över mig själv, övertala ansvariga
  att få starta

- Använd statistiken!

- Använd kostnadssiffror för komplikationer!

Skaffa vänner!

- Hjälpa andra: Tåtryck - snabb undersökning
- Projekt: Dialys, Minska sår infektioner, Trycksårs prevention på operation

Det är alltid svårt att komma utifrån och förbättra gamla rutiner, sjukvården ändrar sig ogärna trots tal om ständig förbättring!

Ortopeden är en nyckel!

- Jag som medicinare kan inte få detta att fungera själv

- Min erfarenhet är att ortopeden kan behöva mycket stöd för att kunna starta en diabetesfotmottagning på sin egen klinik eftersom ortopedkollegor kan vara helt emot verksamheten (har hänt flera gånger!)

Ortopedingenjör

- Bra samarbete, korta kommunikations vägar. Självständig uppföljning av utlämnade hjälpmedel!
- Stor funktion i kvalitetsuppföljningen av verksamheten, ser praktiska följder av olika amputationstekniker och ortopediska ingrepp
- Kan driva teknikutvecklingen av hjälpmedel och lära teamet

Fotvårdsspecialist

- Driver all fotvårdsbehandling, följer upp sårbehandling. Remissbedömning.
- Sköter kontakt med primärvård och kommun
- Informerar om remissregler och riskfotsklassifikation
- Kan få en svår ställning om också vanlig fotvård skall produceras för primärvårdspatienter vid speciella upphandlingar. Patienter förstår inte varför just jag inte kan gå kvar!

Sårsjuksköterska- undersköterska

- Omläggningar, cirkulationsbedömningar (tåtryck, ankeltryck)
- Värdera effekt av hjälpmedel och kommunicera med ortopedteknik
- Sårdokumentation, Picsara
- Utbildning och sammarbete med primärvård och kommun

Övriga kollegor

- Kärlkirurg behöver vara lättillgänglig men inte alltid på plats. Förstå när tempot måste höjas, ingen skall amputeras utan att vara kärlutredd!

- Infektionsläkare kan få ta stor del av ansvaret men jag har inte sett detta så ofta, Halmstad ett undantag. Infektions ortopedi på CKÖ likaså.

Carita Hansson

- Driven, sårintresserad hudläkare som drev Sårcentrum på Sahlgrenska
- Mycket bra årlig utbildning
- Följde upp nya produkter
- Reviderade sårmanual för alla i regionen

Minsta fungerande enhet

- Läkare
- Fotvårdsspecialist
- Ortopedtekniker- ingenjör

Varför starta ett Team?

- Hjälpa patienter i en mycket utsatt position
- Lära sig mycket av alla medlemmar i Teamet
- Skapa kontakter med olika kollegor
- Få en djupare kunskap om kärl och fotsjudommar vid diabetes och förbättra vården av dessa
- Höja kvalitén och skapa möjligheter att följa upp och

Snart båtmässa!



Teamarbete, 505 segling!