
 <p>Äldreförvaltningen Sundbyberg Ledningssystem</p>	INS 13A Dokumentnamn			
	Remiss fotsjukvård gällande personer i äldreboende			
Indikator Äldreförvaltningen	Processindikator Stöd	Område SÄBO DAV	Enhet Äldreboende, korttidsboende, socialpsykiatri- och LSS-boende, dagverksamheter	
Fastställd av/dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Fastställd datum 2010-02-18	Reviderad datum 2013-07-29	Version 9	Sida Sida 1 av 4

Datum:	Enhetens namn:	Remissavsändare:
Namn och personnummer:	Diagnos/grundsjukdom:	Vid diabetes – debutår
Behandling vid diabetes:		

Medicinskt underlag och beställning		
Status:	Ja	Nej
Tecken på nervskada		
Tecken på perifer kärlsjukdom		
Tecken på grava fotproblem Inkl missbildning och felställning förorsakade av reumatiska, ortopediska eller neurologiska sjukdomar		
Andra fotsjukvårdsfall, svårare fall av nageltrång eller psoriasis med fotkomplikationer		
Grupp 1- låg risk		
Grupp 2- medelhög risk		
Grupp 3- hög risk		
Behandlingsskor		
Fotbäddar		
Medicinering relaterad till fotproblemet		
Önskad åtgärd:		
Fotstatus och Information/rådgivning		
*Fotsjukvårdande behandling och information/rådgivning		
Fotstatus, *fotsjukvårdande behandling, information och rådgivning		
Remitterad person är MRSA-smittbärare:		


 <p>Äldreförvaltningen Sundbyberg Ledningssystem</p>	INS 13A Dokumentnamn Remiss fotsjukvård gällande personer i äldreboende			
	Indikator Äldreförvaltningen	Processindikator Stöd	Område SÄBO DAV	Enhet Äldreboende, korttidsboende, socialpsykiatri- och LSS-boende, dagverksamheter
Fastställd av/dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Fastställd datum 2010-02-18	Reviderad datum 2013-07-29	Version 9	Sida Sida 2 av 4

*Max antal gånger per år ska anges:
Övrig viktig information:

Datum


Underskrift

Remiss gäller 1 år och skall därefter omprövas och ny remiss skrivs om fortsatt behandling krävs. Fotsjukvårdsterapeutens dokumentation kan skivas på denna remiss baksida. Kopia på remiss inklusive dokumentation arkiveras i omvårdnadsjournalen

 Sundbybergs stad Äldreförvaltningen Sundbyberg Ledningssystem	INS 13A Dokumentnamn Remiss fotsjukvård gällande personer i äldreboende			
	Indikator Äldreförvaltningen	Processindikator Stöd	Område SÄBO DAV	Enhet Äldreboende, korttidsboende, socialpsykiatri- och LSS-boende, dagverksamheter
Fastställd av/dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Fastställd datum 2010-02-18	Reviderad datum 2013-07-29	Version 9	Sida Sida 3 av 4

Dokumentation av genomförd fotsjukvård för:

Datum År-mån-dag	Namn	personnummer	Namn fotsjukvårdare

 <p>Sundbybergs stad</p> <p>Äldreförvaltningen Sundbyberg Ledningssystem</p>	INS 13A Dokumentnamn Remiss fotsjukvård gällande personer i äldreboende			
	Indikator Äldreförvaltningen	Processindikator Stöd	Område SÄBO DAV	Enhet Äldreboende, korttidsboende, socialpsykiatri- och LSS-boende, dagverksamheter
Fastställd av/dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Fastställd datum 2010-02-18	Reviderad datum 2013-07-29	Version 9	Sida Sida 4 av 4
