

## Interpellation

Till ordförande i regionstyrelsen.

### Rutiner för medicinsk fotvård

Medicinsk fotvård är en del av en diabetesbehandling. Personer som i många år haft diabetes drabbas ofta av biverkningar i sina fötter. Detta yttrar sig i form av nedsatt känsel i fötterna. På grund av ökad arterioskleros förekomst, vilket leder till försämrad blodcirkulation, kan det uppkomma svårålkta sår med infektionsrisk på fötterna. Den fysiska rörligheten blir då väldigt begränsad och det är inte lätt att själv sköta om sina fötter på rätt sätt, både i preventivt syfte och när sår uppstår.

I det faktadokument som kallas "diabetsfoten" som regionen tillhandahåller kan man utläsa att riskgrupp 2-3, på en fyrgradig skala, skall erbjudas regelbunden medicinsk förebyggande fotvård. Det står att patienter som har kontroller på vårdcentral ska erbjudas regelbunden förebyggande fotvård där eller via fotvårdsterapeut som vårdcentralen har avtal med. Vidare står det att de patienter som gör kontroller på sjukhus bör få förebyggande fotvård där. Diabetespatienter i riskgrupp 4 ska remitteras till diabetesfotmottagning på sjukhus.

Problemet är att idag bollas ofta patienter mellan vårdande specialistläkare och vårdcentral eftersom det inte verkar vara allmänt känt vad som gäller i vårdkedjan, båda instanser avsäger sig ansvaret för vården. Vårdinrättningarna följer alltså inte det dokument som Region Jönköpings län har tagit fram.

**Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga regionstyrelsens ordförande:**

- Hur ser uppföljningen ut för att säkerställa att medicinsk fotvård ges utifrån fastställda riktlinjer?
- Vad avser du vidta för åtgärder för att se till att patienter får rätt medicinsk fotvård?



Maria Hörnsten  
Socialdemokraterna