VÄSTERÅS STAD

Ledningssystem

Förvaltning: Vård och omsorgsförvaltningen	**Utarbetad av:** HOS strateg **Datum:** 2022-04-25	**Uppdaterad av:** **Datum:**
Typ av dokument: Rutin	**Beslutat av:** HOS strateg **Datum:** 2022-04-25	**Enhet:**

Rutin vid Diabetessjukdom

Inledning

Patient med långvarig diabetessjukdom löper ökad risk för ogynnsam effekt av sin behandling exempelvis hypoglykemi samt komplikationer av sin sjukdom såsom nedsatt syn nedsatt njurfunktion samt risk för fotsår. Syftet med ökad kunskap hos all personal samt hos patient/närstående kring diabetessjukdom, dess behandling och speciella risker hos den äldre patienten. Att leva med diabetes är ett ständigt pågående arbete, avancerad egenvård och ofta har patienten en ständig oro och behovet av psykosocialt stöd är viktigt.
Varje patient skall ha en strukturerad vårdplan samt regelbundna kontroller av läkare, sjuksköterska samt omvårdnadspersonal. För att minimera risken för symptom eller komplikationer av sin diabetessjukdom. Den medicinska behandlingen ordineras av läkare och i samråd med patient/närstående samt sjuksköterska om behandlingsmålen.

Patient inom hemsjukvården har ofta kvar besöken på vårdcentralen och ansvaret för uppföljning ligger då kvar hos diabetessköterskan tills annat är beslutat.

Ansvar

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska är ansvarig för:

- att vårdplan upprättas.
- att initiera läkarbesök för årlig kontroll.
- att i samråda med patient/närstående och läkare kring behandlings mål.
- att fortbildning för personal sker i samverkan med ansvarigchef.

Tillvägagångssätt

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska ansvarar för att omvårdnadspersonalen regelbundet kontrollerar fotstatus samt är uppmärksamma på symptom som kan vara hypoglykemi, hyperglykemi eller sjukdom som kan innebära risk för uttorkning vilket skall rapporteras till tjänstgörande sjuksköterska.
Diabetessköterska på vårdcentralen kan bistå med stöd och rådgivning.

En vårdnadsplan bör upprättas, dokumenteras och dess innehåll:

- Diabetesdiagnos, typ av diabetes
- Diabetesansvarig läkare och sjuksköterska
- Diagnoser
- Behandling
- Målvärde för blodsocker
- HbA1c och blodtryck
- Vikt
- Riskbedömning av fötter
- Kontroll av injektionsställen
- Fallriskbedömning, (Downton Fall Risk Index ,DFRI)

- Planerade kontroller
- Speciella förutsättningar som nedsatt njurfunktion, tidigare bensår och synnedsättning
- Omvårdnadsdiagnos, mål och utvärdering
- Blodsockermätning
- Patientens fysiska och psykiska funktionsnivå avgör blodsockermätningens omfattning.
- Varje glukosmätning ska ha ett syfte och bör utgå ifrån en frågeställning
- för att undvika rutinmässiga mätningar som är av litet värde.
- Behandling; individuell målsättning och risk för hypo- och hyperglykemi avgör antalet blodsockerkontroller.

Relaterade dokument
Region Västmanland, vårdprogram vuxna och diabetes (Diabetesrådet,2018)
Vårdguiden