

Riktlinje för diabetesvård inom kommunal hälso- och sjukvård i Sörmland

Syfte och mål

I Sörmland utveckla och bevara en god och jämlik diabetesvård som följer Socialstyrelsens nationella riktlinjer för personer med diabetes inom kommunal hälso- och sjukvård.

Syftet med riktlinjen är också att skapa och utveckla en god samverkan mellan Region Sörmland och regionens kommuner. Därtill öka kunskapen om diabetes hos kommunernas vårdpersonal.

Beskrivning

Minst en sjuksköterska inom den kommunala hälso- och sjukvården för äldre och funktionshindrade ska ha specifika diabeteskunskaper lägst 7,5 hp.

Sjuksköterskan ska ingå i det diabetesnätverk som Regionens diabetessamordnare driver.

Vårdpersonal och legitimerad personal i kommunen ska regelbundet erbjudas utbildning och fortbildning i diabetesvård. Detta kan ske i samverkan med Regionens diabetessamordnare.

Skriftliga rutiner ska finnas för delegering av arbetsuppgifter inom diabetesvården.

Individuell handlingsplan (finns framtagen av SKR) skall finnas för alla personer med diabetes i kommunal vård och omsorg.

Kommunens sjuksköterskor ansvarar i samråd med behandlande läkare att en handlingsplan upprättas.

Innehållet i handlingsplanen ska bidra till att vården bedrivs säkert och underlätta för legitimerad personal som på jourtid inte känner personen och vid behov måste ta behandlingsbeslut kring avvikande blodsockervärden.

En förutsättning för det är att man vet vilken typ av diabetes personen har och även tydligt kan se pågående behandling och målvärde för blodsocker.

Individuell handlingsplan ska ha följande innehåll:

- Persondata
- Diagnos, typ 1 eller typ 2 tydligt angivet
- Blodsockerreglerande behandling
- Patientansvarig läkare/Vårdcentral
- Har personen fortsatt kontakt med diabetessjuksköterska på vårdcentral eller sjukhus? Om ja, kan diabetessjuksköterska vara rådgivande och vid behov justera insulindoser. Om ingen kontakt finns är det behandlande läkare som ansvarar för och ordinerar all läkemedelsbehandling.
- Övriga diagnoser och behandlingar som påverkar blodsockret t.ex. Kortison
- Behandlingsmål för blodsocker
- Kontrollintervall av blodsocker
- Läkarpbesök, årligen eller oftare? Vilka prover skall tas och vem som har ansvar för att initiera till besöket
- Ingår personen i ögonbottenscreening?
- Fotstatus, hur ofta och vem ansvarar att det blir utfört
- Regelbunden fotvård
- Kontroll av injektionsställen, vem ansvarar
- Munhälsa status

Kunskapsbank för personalen

- SKR Vårdprogram Äldre och diabetes
- SKR Webbutbildning för vård av äldre med diabetes
- SKR Individuell handlingsplan
- SKR Fotundersökning vid diabetes NATIONELLT VÅRDPROGRAM FÖR PREVENTION AV FOTKOMPLIKATIONER VID DIABETES
- Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för diabetesvård-stöd för styrning och ledning
- Demenscentrum Webbutbildning, inför delegering av insulingivning Jobba säkert med läkemedel och Ge insulin
- 38 Palliativ vård | Diabeteshandboken

Framtagna riktlinjer och stöd inom Region Sörmland som finns på Samverkanswebben

- Riktlinje för diabetesvård inom kommunal hälso- och sjukvård i Sörmland
- Uppdragsbeskrivning för distriktsköterska/sjuksköterska med spetsuppdrag diabetes inom den kommunala Hälso- och sjukvården
- "Fickkort" Riktlinje för handläggning av diabetes
- Vid behovs insulin-ordination inom kommunal hemvård
- Rekommendationer om handläggning och uppföljning av symptomgivande eller uppmätt lågt blodsocker-hypoglykemi
- Åtgärder vid lågt och högt blodsocker - Stöd till vårdpersonal
- Rekommendationer vid omvårdnad av diabetesfötter i hemsjukvård och SÄBO

Riktlinjen ersätter tidigare riktlinje som antagits av Länsstyrgruppen för närvård i Sörmland 2014 och har godkänts av Länsstyrgruppen för närvård.

Diabetesprocessen Region Sörmland i samverkan med MAS nätverket juli 2019
Godkänd av Länsstyrgruppen 2020-11-26, reviderad 2023-01-02

Kontakt med regionens diabetessamordnare
diabetessamordnarna@regionsormland.se