

Hälskydd

Inledning/syfte

Att patienter som har behov av hälskydd får det till självkostnadspris.

Hittills har patienter som fått trycksår eller riskerar att få trycksår på hälar inte kunnat få hjälp med den avlastning som är bäst lämpad.

Patienter som fått trycksår på baksidan av hälarna, eller riskerar att få, behöver avlastning av såren. Patienterna med hög risk att drabbas av trycksår är de med diabetes, polyneuropati eller nedsatt rörlighet och känsel av andra orsaker. Patienter som redan har amputerat ett ben löper också hög risk att även få svårärläkt sår på det andra benet.

Det kostar 10 gånger mer att behandla ett uppkommet trycksår jämfört med att arbeta med förebyggande åtgärder kring trycksår.

- Hälavlastning kan göras med hjälp av till exempel flexdyna, stövel eller hälskydd.
- **Hälen ska helt och hållet lyfta från underlaget så att benets vikt fördelas utefter vaden och så att akillessenan inte utsätts för tryck.** Knäet ska vara svagt böjt.
- Ta av eventuellt hälskydd med jämna mellanrum för att göra en hudbedömning

Beskrivning av hur patienten enkelt får tillgång till hälskydd

Hälavlastare Body Amor räknas till övriga sjukvårdsmaterial och förskrivs inte. Hälavlastare Body Amor för enpatientsbruk för häl tillhandahålls av vårdcentral. Patienter som fått detta rekommenderat hämtar hälavlastare Body Amor för enpatientsbruk på vårdcentral och betalar självkostnadspris för denna. Den som rekommenderar hälskyddet till patienten informerar om hur det används och ansvarar för ev. uppföljning. Hälavlastare för enpatientsbruk Body Armor® ska finnas på vårdcentralen, beställs från Varuförsörjningen.

- Rekommenderat är att varje vårdcentral har två hälavlastare för enpatientsbruk Body Armor® hemma som lämnas ut i samband med besöket på vårdcentralen.

1 Information om Hälavlastare Body Armor®

Body Armor® är en hälavlastare utformad med syfte att förebygga och behandla trycksår på hälen.

Hälavlastare för enpatientsbruk Body Armor® är en hälavlastare utformad med syfte att förebygga och behandla trycksår på hälen. Body Armor® eliminerar effektivt trycket mot hälen genom att hälen höjs upp från omgivande tryck, vilket ger snabbare läkning. Den är tillverkad av mjukt och fast polyuretanskum för bästa patientkomfort.

Justerbar – En storlek passar alla För att patientanpassa storlek kan ovandelarna överlappar varandra. Den extra paden som medföljer kan formas genom att man klipper i skummet så att den uppfyller patients behov av stöd och tryckfördelning. En positioneringskil medföljer och används för att motverka rotation av höften. När foten är korrekt placerad i hälavlastaren så är hälen helt fri från allt tryck.

Body Armor® hälavlastare kan användas på både höger och vänster fot. Passar för vadmått 25–54 cm och skostorlek upp till 47.

Förpackningen innehåller förutom hälavlastaren: Pad som skydd för framfoten Extra pad för individuell anpassning Kil för positionering av foten Tvättpåse

Tvättråd Handtvätt rekommenderas. Vid handtvätt, tvätta med varmt vatten och mild rengöringsmedel. Vid maskintvätt ska remmarna stängas och stöveln placeras i tvättpåse eller örngott. Tvätta i 60° C. Torkning i rumstemperatur. Tillverkare Darco

Betalningsrutin:

- Kostnad för patienten är 400 kronor inklusive moms för hälskyddet. Patienten får en faktura med sig för att betala hälskyddet alternativt betalar direkt i kassan på vårdcentralen.

Referenser

SBU rapport 2014, nummer 226 , ”Svårläkta sår hos äldre”

Region Örebro Län ”Trycksår. Rutin för vård och behandling”

Nyckelord

Hälskydd, Body Armor hälavlastare

Bilaga

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen 2§ är målet för hälso- och sjukvården en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. En viktig del är det förebyggande arbetet vilket inkluderar riskbedömningar och åtgärder.

Sveriges befolkning blir allt äldre och antalet personer med kroniska sjukdomar och komplexa vårdbehov ökar. Detta ställer allt större krav på alla vårdorganisationer. För hälso- och sjukvården medför svårläkta sår en betydande resursanvändning. Kostnaderna för sårrelaterad vård utgör cirka 2 - 4% av hälso och sjukvårdsbudgeten inom den industrialiserade världen. Kostnaden beräknas stiga då antalet ökar. Hälavlastare ingår inte i Ortopedtekniks sortiment och kan inte rekvireras direkt från sjukhusen om patienten inte är inlagd. Detta får som konsekvens att patient med risk att få eller som har trycksår inte kan få den mest lämpliga avlastningen. SBU rapport "European Wound Management Association (EWMA), har identifierat flera olika poster av resursförbrukning av svårläkta sår som bör beaktas i en hälsoekonomisk analys och ur ett samhällsligt perspektiv. EWMA skiljer på tre huvudsakliga kategorier: 1) initiala kostnader för bedömning av såret, 2) behandling av såret, samt 3) vård och behandling till följd av såret. Det är framför allt behandlingar och preventiva insatser kostnadseffektivitet som är relevanta att beräkna. Kostnaden för ett hjälpmedel (400 kr) är låg i förhållande till behandlingskostnaden för ett sår. Behandlingskostnaden för ett hälsår vid diabetes var 1990 i genomsnitt 143 000 kr. (Diabetic foot ulcers in a multidisciplinary setting. An economic analysis of primary healing and healing with amputation, Jan Appelqvist med fl) Med hjälpmedlet "Heelift" utvecklar färre trycksår på fötterna jämfört kontrollgrupp:http://heelift.com/pdf/JWC_20_7_309_318_Donnelly_US_print.pdf

Överenskommelse för ansvarsfördelning finns gällande medicintekniska produkter och särskilda rutiner finns kring tryckavlastande madrasser där man skiljer på förebyggande och behandlande madrasser. Region Örebro län har kostnadsansvar för behandlingshjälpmedel och det är läkare som förskriver behandlande madrasser. *När det gäller hälavlastning saknas tydlig ansvarsfördelning.* Kommunerna har kostnadsansvar för förebyggande hjälpmedel vilket man också tillhandahåller genom madrasser och positioneringskuddar. Svårigheter finns att klassificera hjälpmedel för hälavlastning i förebyggande och behandlande eftersom det ofta kan röra sig om samma typ av hjälpmedel men med olika syften. Befintliga överenskommelser skulle behöva förenklas för patienternas skull. De som behöver detta hjälpmedel måste lätt få tillgång till det.