



## Verksamhet Hud- och könssjukvård

Remissvar  
Bensår 0-bedömning

Vi återsänder denna remiss. För att kunna klara vårdgarantin måste vi ställa högre krav på alla inkomna remisser och anpassa oss till [Nationellt vårdprogram för svåråterläkta sår \(1177.se\)](https://www.nationelltvardprogram.se/1177/se). Om någon av nedanstående uppgifter saknas kommer remissen att återsändas för komplettering. Detta kommer att leda till en förbättrad prioritering av patienterna samt påskynda handläggningen på rätt instans.

Remiss gällande bensår ska innehålla följande uppgifter:

- Sårlokalisering(er) och ungefärlig(a) storlek. **För bästa prioritering bör foto bifogas i Picsara alternativt på färgpapperskopia.**
- Sårduration, om såret uppstod spontant eller efter trauma.
- Anamnes på varicerkirurgi, DVT, arteriell kirurgi.
- Sjukdomar: Diabetes, hypertoni, rökning, RA, tyreoidesjukdom, övriga sjukdomar.
- Smärta - dag eller nattetid -, analgetika (dosering).
- Medicinering, överkänslighet.
- Patientens rörelseförmåga.
- **Ankel- och armtryck.**
- Behandlingar som har provats, och eventuellt vem som har skött omläggningarna: sårprodukter, kompression osv.
- **Resultat av prövad kompressionsbehandling** (högelastisk eller lågelastiska lindor).
- Om eventuellt tåtryck, venös färgduppler, PAD och/eller andra prover tagna.
- Vid eventuell misstanke om ovanliga sårtyper (cancer, vaskulitsår, pyoderma gangrenosum) ska det tydligt framgå i remissen.

Information om remissinnehåll enligt ovan finns även på Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen.

Råd om handläggning av bensår bifogas.

Stort tack för er förståelse och ert samarbete!

Välkomna med kompletterad remiss!

### ICD-10:

- L97.9 Ospecificerat bensår
- L97.9 + I87.2 Arteriellt bensår
- L97.9 + I70.2 Venöst bensår
- L97.9C Fotsår UNS
- L97.9A Neuropatiskt fotsår
- L97.9B Hypertensivt/Martorells sår



## Råd om handläggning av ben- och fotsår

Utredning ben-/fotsårspatienter: **alla undersöks för arteriell insufficiens!** se [Sårwebben \(vgregion.se\)](http://Sårwebben.vgregion.se).

### Hudsjukvård Sahlgrenska tar emot patienter med följande (remiss skrivs av läkare)

- Oklar sårtyp och/eller terapiresistent sår
- Djup venös insufficiens med svårbehandlade ödem
- Om svårt att polikliniskt få en fungerande lokalbehandling eller kompression
- Svårkontrollerbar smärta
- Om sår lämpligt för punch-graft, det vill säga stora granulerade sår, smärtsamma sår och reumatiska sår
- Misstanke om vaskulit, atrophie blanche, pyoderma gangrenosum eller hypertensivt sår
- Vid tumörmisstanke
- Svårkontrollerbar smärta där arteriell insufficiens har uteslutits

### Hudsjukvård Sahlgrenska tar inte emot:

- Trycksår
- Diabetesfotsår
- Brännskador
- Lymfödem utan bensår
- Arteriella sår
- Tropiska sår och vid sår med misstanke om djup infektion/septisk påverkan
- Sår med behov av revidering
- Venösa sår med ytlig venös insufficiens där åderbråcksoperation kan vara indicerad samt kombinerad ytlig och djup insufficiens som kan motivera operation av åderbråck om såren inte läker eller reciderar

Generellt kallas patienten för bedömning och rekommendation om lämplig handläggning. Patienten återremitteras sedan till primärvården för fortsatt sårvård förutom de patienter som är i behov av hudspecialist.