

## 7.3 Evidensprofil Opplæring i hvordan forebygge diabetiske fotsår

### Diabetisk fot og nevropati

En time strukturert undervisning ved hjemmebesøk, informasjonsmateriell og oppfølging per telefon etter fire uker ved kun informasjonmateriell hos pasienter med diabetes med nylig tilhelet fotsår

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimerte absolutte effekter		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)
		Kun informasjonsmateriell	En time strukturert undervisning ved hjemmebesøk, informasjonsmateriell og oppfølging per telefon etter fire uker	
<b>Fotsår</b>	Relativ risiko: 1.0 (CI 95% 0.7 - 1.44) Basert på data fra 172 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 12 mnd	<b>412</b> per 1000	<b>412</b> per 1000	<b>Moderat</b> grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) <sup>1</sup>
		Forskjell: <b>0 færre per 1000</b> (CI 95% 124 færre - 181 flere)		
<b>Amputasjon</b>	Relativ risiko: 0.98 (CI 95% 0.41 - 2.43) Basert på data fra 172 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 12 mnd	<b>106</b> per 1000	<b>104</b> per 1000	<b>Moderat</b> grunnet alvorlig upresise estimater (imprecision) <sup>2</sup>
		Forskjell: <b>2 færre per 1000</b> (CI 95% 63 færre - 152 flere)		

1. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall, Data fra kun en studie – KI krysser linjen for ingen effekt, RR er ikke signifikant: p=0.98, og informasjonsstørrelsen er ikke optimal (<300 events totalt);
2. **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall, Data fra kun en studie – Svært liten informasjonsstørrelse, RR er ikke signifikant (p=0.96), KI er vidt og krysser linjen for ingen effekt;