

BEPALING ZORGPROFIEL

Om het zorgprofiel te bepalen is het essentieel de volgende onderdelen uit te voeren:

- Anamnese (met o.a. opvragen medicatie en medische voorgeschiedenis)
- Uitvoeren van vaattesten (eventueel het Doppleronderzoek en eventueel het bepalen van de enkel-arm-index)
- Uitgebreide controle op neuropathie (monofilament, stemvork, evt. aanvullende testen)
- Testen limited joint mobility (naast prayer sign, belast en evt. onbelast meten)
- Inspectie huid en nagels
- Inspectie voetvorm, standsafwijking, beoordelen op voetdeformiteiten

Voor de bepaling van het zorgprofiel geldt het volgende:

ZORGPROFIEL 1

Mensen met verlies van protectieve sensibiteit OF vaatlijden (Simm's 1):

- waar sprake is van verhoogde druk (eeltplekken, ingegroeide nagels enz)

ZORGPROFIEL 2

1. Mensen met verlies van protectieve sensibiteit OF vaatlijden (Simm's 1):

- waar sprake is van een vastgesteld verhoogd risico op huid defecten

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> fontaine 2b of hoger | <input type="checkbox"/> gebruik van immunosuppressiva |
| <input type="checkbox"/> claudicatio intermittens | <input type="checkbox"/> gebruik van prednison |
| <input type="checkbox"/> nefropathie | <input type="checkbox"/> gebruik van biologicals |
| <input type="checkbox"/> dialyse en predialyse | <input type="checkbox"/> chemotherapie |

2. Mensen met verlies van protectieve sensibiteit OF vaatlijden (Simm's 1):

- waar sprake is van een vastgesteld verhoogd risico op drukplekken

- gebruik orthopedisch schoeisel
- beperkte gewrichtsbewegelijkheid

3. Mensen met verlies van protectieve sensibiteit EN vaatlijden (Simm's 2):

- waar geen sprake is van verhoogde druk

ZORGPROFIEL 3

1. Mensen met verlies van protectieve sensibiteit OF vaatlijden (Simm's 2):

- waar sprake is van tekenen van verhoogde druk

2. Mensen met verlies van protectieve sensibiteit EN vaatlijden (Simm's 2):

- waar sprake is van tekenen van verhoogde druk

ZORGPROFIEL 4

1. Genezen ulcus of amputatie

2. Mensen met een in-actieve charcot voet

3. Mensen waarbij er sprake is van een actief ulcus met een genezingspotentieel binnen 2 weken

Als het zorgprofiel bepaald is dan moet er een uitgebreid podotherapeutisch gericht voetonderzoek plaatsvinden om het behandelplan te kunnen bepalen.

Raadpleeg hiervoor het stappenplan op de achterzijde van deze checklist.

Als het zorgprofiel bepaald is dan moet er een uitgebreid podotherapeutisch gericht voetonderzoek plaatsvinden om het behandelplan te kunnen bepalen. Tijdens dit onderzoek gaat de podotherapeut op zoek naar de oorzaken van de risico's en of deze te behandelen zijn.

1. PODOTHERAPEUTISCH GERICHT VOETONDERZOEK

Dit onderzoek bestaat uit de volgende onderdelen.

1. Het afnemen van een uitgebreide anamnese.
2. Uitvoeren van inspectie, waarbij wordt gelet op standsafwijkingen van voeten (incl. tenen), benen en rug bij de staande en zittende persoon met diabetes en op eventuele afwijkingen aan huid en/of nagels.
3. Analyseren van het looppatroon: hierbij wordt gekeken naar het totaalbeeld van het lopen zoals naar de afwijking van de voet, de bewegingsuitslag in knie, heup en rond en naar spoorbreedte en paslengte. De beoordeling vindt meestal plaats op grond van de 'klinische blik' van de podotherapeut, aangevuld met bijvoorbeeld video-opnamen van het looppatroon of opnamen met een computergestuurd drukmeetsysteem, waarmee de drukopbouw onder de voet en de voetafwikkeling beoordeeld kunnen worden.
4. Palperen en testen van de relevante anatomische structuren.
5. Uitvoeren van de benodigde functieonderzoeken van de voeten en enkels en, op indicatie, van de knie, de heup en de rug. Hierbij worden de beweeglijkheid en stabiliteit van de gewrichten nagegaan, en kunnen spiertesten (spierkracht, spierlengte) en pijnprovocaties worden uitgevoerd.
6. Inspectie schoenen/sokken.

2. BEPALING BEHANDELPLAN EN VERSLAGLEGGING

In het behandelplan worden de volgende onderdelen benoemd, zoals ook vastgelegd in de richtlijn 'Podotherapeutische Verslaglegging':

Conclusie/bevindingen	<input type="checkbox"/> podotherapeutische werkdiagnose: <ul style="list-style-type: none"> • stoornissen, beperkingen, participatieproblemen • beïnvloedende factoren <input type="checkbox"/> differentiaaldiagnose (indien van toepassing) <input type="checkbox"/> indicatie podotherapie (ja/nee) <input type="checkbox"/> nog benodigde gegevens (indien van toepassing)
Opstellen van een behandelplan	<input type="checkbox"/> doelstelling(en) behandeling formuleren (bij voorkeur SMART) <input type="checkbox"/> therapie voorstel / preventie en voorlichting <input type="checkbox"/> gebruikt protocol <input type="checkbox"/> prognose + verwachte behandeltermijn <input type="checkbox"/> bespreken behandelplan met patiënt en akkoordverklaring
Uitvoeren van behandelplan	<input type="checkbox"/> datum behandeling/consult <input type="checkbox"/> behandelaar <input type="checkbox"/> behandeljournaal (SOAP) <input type="checkbox"/> overige journaalgegevens
Eindevaluatie	<input type="checkbox"/> datum afsluiting/eindevaluatie <input type="checkbox"/> reden einde zorg <input type="checkbox"/> nazorg (optioneel)