

praktijkaart ZMBR: verwijzmodel diabetische voet

versie: februari 2022 | gebaseerd op de landelijke Diabetische voetrichtlijn 2017

aandoening	behandelaar	consulttermijn	locatie/advies
<ul style="list-style-type: none"> • bij ischemie of verdenking van infectie: direct doorverwijzen • voet met roodheid en zwelling, temperatuursverhoging • voetulcus met diepe infectie • voetulcus met infectie, zonder pulsaties (PAV¹) 	vaatchirurg en wondconsulent	dezelfde dag	ETZ-Elisabeth: - polikliniek chirurgie - SEH
voetulcus met PAV, zonder tekenen van infectie	multidisciplinaire voetenpoli en wondconsulent	binnen 2 weken	ETZ-Elisabeth: polikliniek chirurgie
voetulcus zonder PAV of tekenen van infectie: behandeld zonder genezen < 2 weken	multidisciplinaire voetenpoli en wondconsulent	binnen 2 weken	ETZ-Elisabeth: polikliniek chirurgie
voetulcus zonder PAV of tekenen van infectie: onbehandeld	podotherapeut en wondconsulent	binnen 1 week	WEC Midden-Brabant en de praktijkkaarten wondbehandeling voor huisartsen/basis wondbehandeling op site Zorgnetwerk

aandoening	behandelaar	consulttermijn	advies/uitleg
sims 3 = sterk verhoogd risico <ul style="list-style-type: none"> • voetulcus of amputatie in de anamnese • inactieve Charcot-voet • eindstadium nierfalen (eGFR<15ML/minuut) of dialyse 	huisarts/internist/specialist ouderengeneeskunde podotherapeut	<ul style="list-style-type: none"> • jaarlijkse voetscreening • 1x per jaar podotherapeutisch gericht onderzoek • voortgang controles 	<p>Jaarlijkse voetscreening: gerichte anamnese en het vaststellen van het risicoprofiel volgens de sims-classificatie + educatie over het ontstaan van voetproblemen en adequaat schoeisel. De hoofdbehandelaar kan deze screening ook laten uitvoeren door de praktijkondersteuner van de huisarts, diabetesverpleegkundige, podotherapeut of medisch pedicure.</p> <p>Podotherapeutisch gericht voetonderzoek: bestaat uit het biomechanisch analyseren en behandelen van voetvorm- en standsafwijkingen en huid- en nagelafwijkingen gericht op het risicoprofiel.</p> <p>Behandelingen: door medisch pedicure, zie daarvoor het regio-overzicht van behandelaars</p> <p>Complexe pathologie: overname behandelingen door multidisciplinair voetenteam. Een deel van de behandeling kan gedelegeerd worden naar de medisch pedicure.</p> <p>Zorgprofielen: de intensiteit van de benodigde medisch noodzakelijke voetzorg wordt aangegeven met zorgprofielen 1 tot en met 4, te bepalen door de podotherapeut.</p>
sims 2 = hoog risico <ul style="list-style-type: none"> • aanwijzing voor PS² of PAV én lokaal verhoogde druk • verlies van PS met aanwijzing voor PAV en lokaal verhoogde druk • verlies PS met aanwijzing voor PAV zonder lokaal verhoogde druk 	huisarts/internist/specialist ouderengeneeskunde Podotherapeut	<ul style="list-style-type: none"> • jaarlijkse voetscreening • 1x per jaar podotherapeutisch gericht onderzoek • voortgang controles 	
sims 1 = licht verhoogd risico verlies PS of aanwijzing voor PAV met verhoogd risico op druk of huiddefect	huisarts/internist/specialist ouderengeneeskunde/podotherapeut/praktijkondersteuner huisarts (POH)/diabetesverpleegkundige/medisch pedicure	<ul style="list-style-type: none"> • jaarlijkse voetscreening • 1x per jaar podotherapeutisch gericht onderzoek • voortgang controles 	
sims 0 = laag risico <ul style="list-style-type: none"> • geen verlies van PS • geen aanwijzing voor PAV 	huisarts/internist/specialist ouderengeneeskunde	<ul style="list-style-type: none"> • jaarlijkse voetscreening 	