

# praktijkaart ZMBR: verwijzmodel diabetische voet

versie: november 2020 | gebaseerd op de landelijke Diabetische voetrichtlijn 2017

aandoening	behandelaar	consulttermijn	locatie/advies
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>bij ischemie of verdenking van infectie: direct doorverwijzen</b></li> <li>• voet met roodheid en zwelling, temperatuursverhoging</li> <li>• voetulcus met diepe infectie</li> <li>• voetulcus met infectie, zonder pulsaties (PAV<sup>1</sup>)</li> </ul>	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 <a href="#">site Zorgnetwerk</a>

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