

PATIËNTEN INFORMATIE

Waarom een voetonderzoek bij Diabetes Mellitus

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Diabetesteam van het Maasstad Ziekenhuis u informeren waarom een voetonderzoek bij Diabetes Mellitus nodig is. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest en bewaart om later nog eens te kunnen lezen.

Diabetische voet

Mensen met Diabetes Mellitus hebben een grotere kans op voetproblemen dan mensen zonder Diabetes Mellitus. Uit wetenschappelijk onderzoek is gebleken dat 1 op de 4 mensen met Diabetes Mellitus hier een keer mee te maken krijgt (vandaar dat er ook wel gesproken wordt over de 'diabetische voet').

Wat merk je van een diabetische voet?

- koude voeten;
- tintelende voeten, pijscheuten;
- minder gevoel in je voeten;
- moeilijk genezende wondjes;
- verkleuringen aan tenen en voet.

Door een wisselende of te hoge bloedglucosespiegel kunnen zenuwen en bloedvaten in de loop van de jaren beschadigen. Men spreekt van neuropathie bij zenuwbeschadiging en van angiopathie bij verslechterde doorbloeding van de voeten en benen.

Niet iedereen met Diabetes Mellitus krijgt te maken met neuropathie of angiopathie. Met een jaarlijkse screening (specifiek voetonderzoek bij Diabetes Mellitus) kan de podotherapeut, diabetesverpleegkundige of praktijkondersteuner controleren of er bij u veranderingen zijn ontstaan. Als tijdens deze screening blijkt dat er u een verminderd gevoel en/of doorbloeding in de voeten heeft, krijgt u bepaalde adviezen. Denk hierbij aan bijvoorbeeld een schoenadvies, voetverzorgingstips of het advies om podotherapeutische zolen te laten aanmeten.

Screening

In het Maasstad Ziekenhuis werken we samen met de firma Hermanns. De medisch pedicure bij Hermanns voert voor het diabetesteam de voetscreening uit voor patiënten met Sims classificatie 1 of hoger en de doktersassistente bij het Maasstad Ziekenhuis voor patiënten met Sims classificatie 0.

De afspraak in het Maasstad Ziekenhuis wordt als het mogelijk is gecombineerd met eventuele andere afspraken die u heeft in het ziekenhuis. De gegevens van de aanmelding gebruikt Hermanns bij de voetscreening. Op het aanmeldformulier tekent u voor akkoord als u de verwijzing in ontvangst neemt van de diabetesverpleegkundige. De gegevens van de screening worden door Hermanns teruggekoppeld aan de internist en verwerkt in uw patiëntendossier.

Wat kunt u verwachten tijdens de jaarlijkse screening?

Tijdens de screening wordt onderzocht of er bij u, in vergelijking met de jaren ervoor, veranderingen zijn ontstaan.

Aandachtspunten bij de voetscreening:

- de aanwezigheid van eelt en likdoorns;
- de aanwezigheid van verkleuringen van de huid;
- de voetstand;
- de oppervlakkige en diepere zenuwen;
- de beweeglijkheid van de voet en enkel;
- de (harts)slag doorbloeding in uw voeten.

Normaal gesproken vindt deze screening ieder jaar plaats. Als er veranderingen of afwijkingen zijn vastgesteld, wordt u doorverwezen naar de podotherapeut.

Dit gebeurt op basis van de Sims classificatie. Aan de hand van deze Sims classificatie wordt uw zorgprofiel door een podotherapeut vastgesteld die een uitgebreid voetonderzoek uitvoert. Dit is onder andere nodig in verband met de eventuele vergoeding van de kosten voor de pedicure.

Sims classificatie

Waarschijnlijk bent u bekend met de Sims classificatie. Deze wordt gebruikt om een inschatting te maken van het risico op complicaties aan de voeten. De doktersassistente bij het Maasstad Ziekenhuis of de medisch pedicure bij de firma Hermanns en als het nodig is uw podotherapeut voert ieder jaar de voetscreening uit en bepaalt op basis daarvan welke voetzorg u nodig heeft.

De indeling ziet er als volgt uit:

- Sims 0: Geen verhoogd risico
- Sims 1: Matig risico, er is sprake van verlies van gevoel of doorbloedingsstoornis
- Sims 2: Hoog risico, er is een combinatie van verlies van gevoel of doorbloedingsstoornis en/of tekenen van lokaal verhoogde druk
- Sims 3: Hoog risico met een voetwond of amputatie in de voorgeschiedenis

Zorgprofielen

Ook het zorgprofiel is belangrijk, opgesteld door voetzorgprofessionals, onder meer op basis van de Sims classificatie. In een zorgprofiel staat welke voetzorgprofessionals uw voeten behandelen en hoe vaak.

Wanneer geldt welk zorgprofiel?

Zorgprofiel	Conditie van de voet
0	Geen verlies van gevoel of doorbloedingsstoornis
1	Verlies van gevoel of doorbloedingsstoornis
2	<ul style="list-style-type: none"> – Verlies van gevoel OF doorbloedingsstoornis in combinatie met een vastgesteld verhoogd risico op huiddefecten (bijvoorbeeld door medicijngebruik) – Verlies van gevoel OF doorbloedingsstoornis in combinatie met een vastgesteld verhoogd risico op drukplekken (bijvoorbeeld bij dragen orthopedisch schoeisel) – Verlies van gevoel EN doorbloedingsstoornis
3	Combinatie van verlies van gevoel en/of doorbloedingsstoornis en tekenen van lokaal verhoogde druk
4	Voetwond of amputatie in de voorgeschiedenis.

Verlies van gevoel of doorbloedingsstoornis geeft recht op zorgprofiel 1. Dit profiel houdt in dat er ieder jaar een voetscreening plaatsvindt. Overige behandelingen, zoals van een medisch geschoolde pedicure, vallen niet onder dit zorgprofiel.

Vanaf zorgprofiel 2 komt u in aanmerking voor beoordeling van uw voeten door een podotherapeut. Die stelt vervolgens een behandelplan op en voert voetcontroles uit. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om een medisch geschoolde pedicure in te schakelen voor uw voetverzorging.

Vergoedingen

Met betrekking tot de vergoeding van voetzorg is veranderd er soms wat. U kunt daarom het beste contact opnemen met uw zorgverzekering als u vragen hebt over uw vergoeding. Als richtlijn kunt u aanhouden dat hoe hoger het zorgprofiel is, hoe meer zorg er vergoed wordt.

Bereikbaarheid

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan de diabetesverpleegkundige of uw behandelend arts.

De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.00 - 16.30 uur. Uw vragen voor de diabetesverpleegkundige kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 09.00 - 10.00 uur doorgeven. U wordt als het nodig is tussen 13.30 - 14.30 uur teruggebeld.

De polikliniek is bereikbaar via (010) 291 36 65 of via de [BeterDichtbij app](#) op uw mobiele telefoon.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

