

Zorgverlenerstabellen Zorgmodule Preventie Voetulcera

In de zorgverlenerstabellen is voor alle betrokken disciplines uitgewerkt welke bijdrage zij kunnen leveren aan de vijf pijlers van preventieve voetzorg. Met de zorgverlenerstabellen wordt concreet invulling gegeven aan het wettelijke kader én de bekostigingsstructuur met totaalpakketten aan zorg en een verantwoordelijkheidsverdeling tussen de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg en medebehandelaar(s). De zorgverlenerstabellen zijn tot stand gekomen op basis van:

1. de geldende richtlijnen en standaarden van huisartsen en medisch specialisten;
2. nieuw verschenen relevante medisch-wetenschappelijke literatuur;
3. beroepsgroep-specifieke competenties van de medisch pedicure, podotherapeut, diabetespodotherapeut, orthopedisch schoentechnoloog en registerpodoloog;
4. contextuele factoren.

Deze informatie is geïntegreerd verwerkt tot een samenhangend geheel in de zorgverlenerstabellen. Door deze werkwijze wordt recht gedaan aan de bekwaam- en bevoegdheden op basis van de beroepsgroep-specifieke competenties en ook ontstaan daarmee mogelijkheden voor samenwerking en taakdelegatie tussen de verschillende betrokken zorgverleners. Daarnaast kan de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg op basis van de zorgverlenerstabellen de afweging maken wie voor welk onderdeel van de zorg verantwoordelijkheid kan en mag nemen bij een individuele patiënt.

Voetzorgprofessional	Pijler 1. Jaarlijkse voetcontrole (screening) bestaande uit anamnese, diagnostiek en risico-inventarisatie * * De jaarlijkse voetcontrole wordt uitgevoerd als onderdeel van het gericht (voet)onderzoek (zie pijler 2) (zie hoofdstuk 1.4 voor de risicoclassificaties en bijlage 2. Protocol jaarlijkse voetcontrole (screening))	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	Het jaarlijks vaststellen van de risicoclassificatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen uit het protocol jaarlijkse voetcontrole (screening): • Gerichte anamnese • Gestoorde protectieve sensibiliteit (10 grams monofilament) • Aanwijzingen voor PAV • Klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk en/of nagelafwijkingen	• Veranderingen in de risicoklasse, vooral bij een verslechtering in de gezondheidssituatie • Verdenking op ischemie	• Verwijs naar de behandelend arts of podotherapeut wanneer een Doppler onderzoek en EAI nodig zijn om aanwijzingen voor PAV vast te stellen • Stuur een rapportage aan de podotherapeut wanneer er veranderingen zijn opgetreden binnen de risicoclassificatie	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als de jaarlijkse voetcontrole gecombineerd wordt uitgevoerd met het <u>gericht voetonderzoek medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 of 3. Het uitvoeren van de jaarlijkse voetcontrole bij mensen met Sims-/risicoklasse 0 en 1 is de verantwoordelijkheid van de behandelend arts.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	Het jaarlijks vaststellen van de risicoclassificatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen uit het protocol jaarlijkse voetcontrole (screening): • Gerichte anamnese • Gestoorde protectieve sensibiliteit (10 grams monofilament) • Aanwijzingen voor PAV • Klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk en/of nagelafwijkingen	• Veranderingen in de risicoklasse, vooral bij een verslechtering in de gezondheidssituatie • Verdenking op ischemie	• Verwijs naar de behandelend arts wanneer uit het Doppler onderzoek afwijkende vaattonen komen en een EAI nodig is om aanwijzingen voor PAV vast te stellen • Neem contact op met de behandelend arts voor een nieuwe verwijzing wanneer er veranderingen zijn opgetreden binnen de risicoclassificatie • Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht (voet)onderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Het uitvoeren van de jaarlijkse voetcontrole bij mensen met Sims-/risicoklasse 0 en 1 is de verantwoordelijkheid van de behandelend arts. De podotherapeut is verplicht te werken op verwijzing van een behandelend arts bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.
Orthopedisch schoentecnoloog	Het jaarlijks vaststellen van de risicoclassificatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen uit het protocol jaarlijkse voetcontrole (screening): • Gerichte anamnese • Gestoorde protectieve sensibiliteit (10 grams monofilament) • Aanwijzingen voor PAV • Klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk en/of nagelafwijkingen	• Veranderingen in de risicoklasse, vooral bij een verslechtering in de gezondheidssituatie • Verdenking op ischemie	• Verwijs naar de behandelend arts of podotherapeut wanneer een Doppler onderzoek en EAI nodig zijn om aanwijzingen voor PAV vast te stellen • Stuur een rapportage aan de podotherapeut wanneer er veranderingen zijn opgetreden binnen de risicoclassificatie • Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als de jaarlijkse voetcontrole gecombineerd wordt uitgevoerd met het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentecnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 of 3. Het uitvoeren van de jaarlijkse voetcontrole bij mensen met Sims-/risicoklasse 0 en 1 is de verantwoordelijkheid van de behandelend arts.
Registerpodoloog	Het jaarlijks vaststellen van de risicoclassificatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 door het uitvoeren van de volgende onderdelen uit het protocol jaarlijkse voetcontrole (screening): • Gerichte anamnese • Gestoorde protectieve sensibiliteit (10 grams monofilament) • Aanwijzingen voor PAV • Klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk en/of nagelafwijkingen	• Veranderingen in de risicoklasse, vooral bij een verslechtering in de gezondheidssituatie • Verdenking op ischemie	• Verwijs naar de behandelend arts of podotherapeut wanneer een Doppler onderzoek en EAI nodig zijn om aanwijzingen voor PAV vast te stellen • Stuur een rapportage aan de podotherapeut wanneer er veranderingen zijn opgetreden binnen de risicoclassificatie • Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als de jaarlijkse voetcontrole gecombineerd wordt uitgevoerd met het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1. Het uitvoeren van de jaarlijkse voetcontrole bij mensen met Sims-/risicoklasse 0 en 1 is de verantwoordelijkheid van de behandelend arts.

Voetzorg-professional	Pijler 2. Meer frequent gericht (voet)onderzoek, inclusief de daaruit volgende aanvullende diagnostiek en behandeling van risicofactoren zoals huid- en nagelproblemen en voetvorm- en standsafwijkingen bij patiënten met een verhoogd risico op ulcera (zie hoofdstuk 1.3 voor de pathofysiologie van voetulcera)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekering
Medisch pedicure	Het vaststellen van de behandelbare risicofactoren bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen volgens de ‘Risico-inventarisatie, -Analyse en Behandelplan (RIAB)’: • Jaarlijks vaststellen van de Sims-/risicoclassificatie (zie de onderdelen van pijler 1) • Standsafwijkingen, deformiteiten en nagelaandoeningen • Beperkte gewrichtsbewegelijkheid • Inspectie schoenen en sokken • Gestoorde visus m.b.v. visuskaart • Op indicatie: ○ inspectie therapeutische elastische kousen (TEK) ○ vaststellen van afwijkingen in de huidtemperatuur m.b.v. een infrarood huidthermometer ○ onderzoek naar hand-voet-huidreactie en/of hand-voet-syndroom	• Toename in dik, hard, droog en zeer plaatselijk eelt bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 • Verdenking op ischemie • Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus • Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet)	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op een acute Charcotvoet ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: ○ pre-ulceratieve laesies met ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie ○ oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie ○ unguis incarnatus ○ acute subunguale hematomen met ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie	Ja, bekostiging via de regiëbehandelaar binnen de preventieve voetzorg als <u>gericht voetonderzoek medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.
Podotherapeut / diabetes-podotherapeut	Het vaststellen van de behandelbare risicofactoren bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen: • Jaarlijks vaststellen van de Sims-/risicoclassificatie (zie de onderdelen van pijler 1) • Standsafwijkingen, deformiteiten en nagelaandoeningen • Beperkte gewrichtsbewegelijkheid • Inspectie volledige schoenendracht (confectie-, werk-, huis-, sportschoeisel en aangepast schoeisel) ten aanzien van pasvorm- en risicoverhogende aspecten • Metingen abnormale biomechanische belasting (computergestuurd drukmeetsysteem en bewegingsanalyse) • Opstellen podotherapeutische werkdiagnose en definitieve vaststelling zorgpakket Het behandelen van de risicofactoren bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen: • Opstellen persoonlijk behandelplan met daarin alle onderdelen van de 5 pijlers in de preventie van een voetulcus • Rapportage naar de verwijzend arts en medebehandelaar(s), alsmede het verstrekken van het persoonlijk behandelplan aan patiënt en medebehandelaar(s)	• Toename in dik, hard, droog en zeer plaatselijk eelt bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 • Verdenking op ischemie • Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus • Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet)	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op een acute Charcotvoet ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs naar een (multidisciplinair) schoenensprekuur en/of orthopedisch schoentechnoloog indien confectieschoeisel geen adequate pasvorm en/of drukontlasting biedt. • Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht (voet)onderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoen-technoloog	Het vaststellen en behandelen van de risicofactoren bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 door het uitvoeren van de volgende onderdelen: • Jaarlijks vaststellen van de Sims-/risicoclassificatie (zie de onderdelen van pijler 1) • Standsafwijkingen, deformiteiten en nagelaandoeningen • Beperkte gewrichtsbewegelijkheid • Inspectie volledige schoenendracht (confectie-, werk-, huis-, sportschoeisel en aangepast schoeisel) ten aanzien van pasvorm- en risicoverhogende aspecten • Metingen abnormale biomechanische belasting (bewegingsanalyse) • Advisering over instrumentele behandeling (pijler 3), adequaatheid schoeisel en hulpmiddelen (pijler 5) • Educatie over aanwezige risicofactoren, schoeisel, bewegen en voet oefeningen (pijler 4)	• Toename in dik, hard, droog en zeer plaatselijk eelt bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 • Verdenking op ischemie • Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus • Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet)	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op een acute Charcotvoet ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: ○ pre-ulceratieve laesies ○ oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie ○ unguis incarnatus ○ acute subunguale hematomen • Verwijs naar de medisch pedicure of podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 met (zichtbare) tekenen van verhoogde druk die tot dusverre geen periodieke instrumentele behandeling ontvangen • Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Ja, bekostiging via de regiëbehandelaar binnen de preventieve voetzorg als <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentechnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.
Register-podoloog	Het vaststellen en behandelen van de risicofactoren bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 door het uitvoeren van de volgende onderdelen: • Jaarlijks vaststellen van de Sims-/risicoclassificatie (zie de onderdelen van pijler 1) • Standsafwijkingen, deformiteiten en nagelaandoeningen • Beperkte gewrichtsbewegelijkheid • Inspectie schoenen • Advisering over instrumentele behandeling (pijler 3), adequaatheid schoeisel en hulpmiddelen (pijler 5) • Educatie over aanwezige risicofactoren, schoeisel, bewegen en voet oefeningen (pijler 4)	• Verdenking op ischemie • Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus • Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet)	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op een acute Charcotvoet ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: ○ pre-ulceratieve laesies ○ oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie ○ unguis incarnatus ○ acute subunguale hematomen • Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Ja, bekostiging via de regiëbehandelaar binnen de preventieve voetzorg als <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1.

Voetzorg-professional	Pijler 3. Behandeling van risicofactoren bij patiënten met een verhoogd risico op ulcera (= geneeskundige/medisch noodzakelijke instrumentele behandeling) (zie ook hoofdstuk 3. Curatieve voetzorg)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	Het uitvoeren van de geneeskundige instrumentele behandeling bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 zoals is opgenomen in het persoonlijk behandelplan. - Klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk: overmatige lokale callusvorming (inclusief eelt in de nagelwal), likdoorns, kloven en pre-ulceratieve laesies (enkel als er sprake is van een bloeditstorting in het callus zonder ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie) - Huidafwijkingen: eczeem, schimmelinfecties (ProVoet 2024) - Nagelaandoeningen: hyperconvexe- en hypertrofische nagels, onychomycose (ProVoet 2024), onychogryphose, traumaganagels, ingroeierende nagels, nazorg bij wigexcisie of andere medische behandelingen van de nagel, acute subunguale hematomen zonder ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie, ingedroogde subunguale hematomen - Het signaleren, adviseren en toepassen van nagelreparatie en -regulatietechnieken, orthesiologie en voorlopige protectieve therapie (zie betreffende tabellen) - Het inzetten van digitale fotografie voor het vroegtijdig ontdekken van pre-ulceratieve laesies en voetulcera om deze snel en adequaat te behandelen	- Toename in dik, hard, droog en zeer plaatselijk eelt bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus - Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet) - Verdenking op ‘spontane’ kloven door ischemie	- Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: - verdenking op een acute Charcotvoet - verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera - Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: - pre-ulceratieve laesies met ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie - oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie - unguis incarnatus - acute subunguale hematomen met ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie - Neem contact op met de podotherapeut wanneer: - er twijfels zijn over hoe diep het eelt weggehaald dient te worden - er blijvend sprake is van (zichtbare) tekenen van verhoogde druk en geen gebruik wordt gemaakt van adequaat schoeisel en/of (herhalend) gebruik van drukverlagende hulpmiddelen - er relevante bijzonderheden zijn	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als <u>instrumentele behandeling medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Op verzoek van patiënt geleverde meerzorg (persoonlijke verzorging, cosmetische zorg, ambulante zorg uit gemakoverweging, materiaal kosten drukontlastende hulpmiddelen) verloopt via de eigen bekostiging. Nee, bekostiging van de instrumentele behandeling bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging.
Podotherapeut / diabetes-podotherapeut	Het uitvoeren van de geneeskundige instrumentele behandeling bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3: - Klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk: overmatige lokale callusvorming (inclusief eelt in de nagelwal), likdoorns, kloven en pre-ulceratieve laesies - Huidafwijkingen: eczeem, schimmelinfecties - Nagelaandoeningen: hyperconvexe- en hypertrofische nagels, onychomycose, onychogryphose, traumaganagels, ingroeierende nagels, nazorg bij wigexcisie of andere medische behandelingen van de nagel, acute en ingedroogde subunguale hematomen en unguis incarnatus - Het signaleren, adviseren en toepassen van nagelreparatie en -regulatietechnieken, orthesiologie, prothesiologie en voorlopige protectieve therapie (zie betreffende tabellen) - Het inzetten van digitale fotografie voor het vroegtijdig ontdekken van pre-ulceratieve laesies en voetulcera om deze snel en adequaat te behandelen	- Toename in dik, hard, droog en zeer plaatselijk eelt bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus - Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet) - Verdenking op ‘spontane’ kloven door ischemie	- Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: - verdenking op een acute Charcotvoet - verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera - Overweeg de podotherapeutische instrumentele behandeling bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 met een voorgeschiedenis met amputatie, ulceratie (met plantair littekenweefsel) en een inactieve Charcotvoet en bij kritieke ischemie	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoen-technoloog	- Het opsporen van klinische (zichtbare) tekenen van lokaal verhoogde druk bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Signaleren en adviseren voor periodieke instrumentele behandeling bij de medisch pedicure of podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3	- Toename in dik, hard, droog en zeer plaatselijk eelt bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus - Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet)	- Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: - verdenking op een acute Charcotvoet - verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera - Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: - pre-ulceratieve laesies - oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie - unguis incarnatus - acute subunguale hematomen - Verwijs naar de medisch pedicure of podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 met (zichtbare) tekenen van verhoogde druk die tot dusverre geen periodieke instrumentele behandeling ontvangen - Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg . Advisering over instrumentele behandeling is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoen-technoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.
Register-podoloog	Signaleren en adviseren voor periodieke instrumentele behandeling bij de medisch pedicure bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	- Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus - Verdenking op een acute Charcotvoet (dikke, rode, warme voet)	- Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: - verdenking op een acute Charcotvoet - verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera - Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: - pre-ulceratieve laesies - oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie - unguis incarnatus - acute subunguale hematomen - Verwijs naar de medisch pedicure wanneer geneeskundige instrumentele behandeling nodig is bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg . Advisering over instrumentele behandeling is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1.

Voetzorgprofessional	Pijler 4. Educatie en initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren als onderdeel van de behandelcyclus (zie bijlage 3. Protocol voet-, schoen- en beweegeducatie)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	- Het geven van persoonsgerichte educatie op basis van educatierubrieken bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 gericht op aanpassing van leefstijlfactoren door het uitvoeren van het protocol voet-, schoen- en beweegeducatie - Het bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 adviseren van: - een gesuperviseerd 8 tot 12 weken voet-enkel trainingsprogramma - bewegingsadviezen (1000 extra stappen/dag op basis van een geleidelijke opbouw)	- Controleer of de patiënt alles begrepen heeft en bereid is hiernaar te handelen - Bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 is het risico op het ontstaan van pre-ulceratieve laesies te groot om voet-enkel trainingsprogramma's te geven	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 die adequaat schoeisel dragen en educatie hebben ontvangen over het kunnen ontstaan van pre-ulceratieve laesies naar een aanbieder van gesuperviseerde voet- enkel trainingsprogramma's	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als <u>educatieconsult medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 is het geven van educatie onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek medisch pedicure</u> .
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	- Het geven van persoonsgerichte educatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 gericht op aanpassing van leefstijlfactoren door het uitvoeren van het protocol voet-, schoen- en beweegeducatie - Het bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 adviseren van: - een gesuperviseerd 8 tot 12 weken voet-enkel trainingsprogramma - bewegingsadviezen (1000 extra stappen/dag op basis van een geleidelijke opbouw)	- Controleer of de patiënt alles begrepen heeft en bereid is hiernaar te handelen - Bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 is het risico op het ontstaan van pre-ulceratieve laesies te groot om voet-enkel trainingsprogramma's te geven	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 die adequaat schoeisel dragen en educatie hebben ontvangen over het kunnen ontstaan van pre-ulceratieve laesies naar een aanbieder van gesuperviseerde voet- enkel trainingsprogramma's	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoentechnoloog	- Het geven van persoonsgerichte educatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 gericht op aanpassing van leefstijlfactoren door het uitvoeren van het protocol voet-, schoen- en beweegeducatie - Het bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 adviseren van: - een gesuperviseerd 8 tot 12 weken voet-enkel trainingsprogramma - bewegingsadviezen (1000 extra stappen/dag op basis van een geleidelijke opbouw)	- Controleer of de patiënt alles begrepen heeft en bereid is hiernaar te handelen - Bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 is het risico op het ontstaan van pre-ulceratieve laesies te groot om voet-enkel trainingsprogramma's te geven	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 die adequaat schoeisel dragen en educatie hebben ontvangen over het kunnen ontstaan van pre-ulceratieve laesies naar een aanbieder van gesuperviseerde voet- enkel trainingsprogramma's	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Het geven van educatie over de risicofactoren en schoeisel bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentechnoloog</u> .
Registerpodoloog	- Het geven van persoonsgerichte educatie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 gericht op aanpassing van leefstijlfactoren door het uitvoeren van het protocol voet-, schoen- en beweegeducatie - Het bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 adviseren van: - een gesuperviseerd 8 tot 12 weken voet-enkel trainingsprogramma - bewegingsadviezen (1000 extra stappen/dag op basis van een geleidelijke opbouw)	Controleer altijd of de patiënt alles begrepen heeft en bereid is hiernaar te handelen	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1 die adequaat schoeisel dragen en educatie hebben ontvangen over het kunnen ontstaan van pre-ulceratieve laesies naar een aanbieder van gesuperviseerde voet- enkel trainingsprogramma's	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Het geven van educatie over de risicofactoren en schoeisel bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> .

Voetzorgprofessional	Pijler 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen a. Confectieschoeisel (zie bijlage 3. Protocol voet-, schoen- en beweegeducatie)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	- Het geven van schoenadvies op basis van de bestaande schoenendracht door het uitvoeren van het protocol schoen en sokonderzoek (NIV 2017b) bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 - Het geven van praktische adviezen over het gebruik van schoeisel bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3, waaronder het op de juiste wijze aantrekken en strikken van schoenen	- Het moment van nieuwe schoenen dragen geeft risico op nieuwe drukplekken en het ontstaan van pre-ulceratieve laesies. Controleer zonodig de nieuwe schoenen op geschiktheid voordat deze gedragen worden, vooral als er sprake is van standsafwijkingen of deformiteiten - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	- Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 naar een schoenen(special)zaak voor adequaat confectieschoeisel - Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 3 naar de podotherapeut in geval van inadequaat schoeisel - Neem contact op met de podotherapeut wanneer er relevante bijzonderheden zijn zoals: - nieuwe en/of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk - het mogelijk door de schoen ontstaan van een pre-ulceratieve laesie	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>educatieconsult medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 is advisering over adequaat schoeisel onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek medisch pedicure</u> .
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	- Het geven van een persoonlijk schoenadvies bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 voor adequaat confectieschoeisel op basis van: - Lengtemaat, balmaat en breedtemaat - Aanwezigheid stiksels en naden (ook bij de sokken) - Type neusvorm en toebox - Type loopzool en afwikkeling - Type wreefsluiting - Type contrefort - Volledig uitneembaar voetbed - Het adviseren over verbandschoenen bij mensen met pre-ulceratieve laesies en voetulcera	- Het moment van nieuwe schoenen dragen geeft risico op nieuwe drukplekken en het ontstaan van pre-ulceratieve laesies. Controleer zonodig de nieuwe schoenen op geschiktheid voordat deze gedragen worden, vooral als er sprake is van standsafwijkingen of deformiteiten - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 naar een schoenenspecialzaak voor adequaat confectieschoeisel	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoentechnoloog	- Het geven van een persoonlijk schoenadvies bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 voor adequaat confectieschoeisel op basis van: - Lengtemaat, balmaat en breedtemaat - Aanwezigheid stiksels en naden (ook bij de sokken) - Type neusvorm en toebox - Type loopzool en afwikkeling - Type wreefsluiting - Type contrefort - Volledig uitneembaar voetbed - Het adviseren over verbandschoenen bij mensen met pre-ulceratieve laesies en voetulcera - Het toepassen van verbandschoenen bij mensen met pre-ulceratieve laesies en voetulcera	- Het moment van nieuwe schoenen dragen geeft risico op nieuwe drukplekken en het ontstaan van pre-ulceratieve laesies. Controleer zonodig de nieuwe schoenen op geschiktheid voordat deze gedragen worden, vooral als er sprake is van standsafwijkingen of deformiteiten - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 naar een schoenenspecialzaak voor adequaat confectieschoeisel	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Het adviseren over adequaat schoeisel bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentechnoloog</u>. Nee, bekostiging van verbandschoenen verloopt via het budget hulpmiddelen of de tweedelijns DOT binnen de basisverzekerde zorg.
Registerpodoloog	Het geven van een persoonlijk schoenadvies bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 voor adequaat confectieschoeisel op basis van: - Lengtemaat, balmaat en breedtemaat - Aanwezigheid naden (ook bij de sokken) - Type neusvorm en toebox - Type loopzool en afwikkeling - Type wreefsluiting - Type contrefort - Volledig uitneembaar voetbed	- Het moment van nieuwe schoenen dragen geeft risico op nieuwe drukplekken en het ontstaan van pre-ulceratieve laesies. Controleer zonodig de nieuwe schoenen op geschiktheid voordat deze gedragen worden, vooral als er sprake is van standsafwijkingen of deformiteiten - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 1 naar een schoenenspecialzaak voor adequaat confectieschoeisel	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Het adviseren over adequaat schoeisel bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> .

Voetzorgprofessional	Pijler 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen b. Schoenaanpassingen (zie bijlage 3. Protocol voet-, schoen- en beweegeducatie)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van schoenaanpassingen bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3	- Controleer of de overmatige lokale callusvorming onder de voeten minder wordt door het dragen van de schoenen met aanpassingen - Controleer of de patiënt de schoenen met aanpassingen ook daadwerkelijk altijd draagt - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	- Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 met bestaande schoenaanpassingen naar de orthopedisch schoentecnoloog bij: - nieuwe en/of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk - het mogelijk door de schoen ontstaan van een pre-ulceratieve laesie - Overleg met de podotherapeut wanneer een schoenaanpassing mogelijk geïndiceerd is of wanneer een terugverwijzing naar de orthopedisch schoentecnoloog heeft plaatsgevonden	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>educatieconsult medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	- Het toepassen van drukontlastende schoenmodificaties om voetulcera te voorkomen bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3: - Uitknobbelen en andere aanpassingen bovenwerk - Modificaties voetbed - Modificaties loopzool (hielafronding en teensprong) - Tijdelijke modificaties - Het adviseren over de mogelijkheden van schoenaanpassingen aan confectieschoeisel (OVAC) bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2	- Controleer of er na een aanpassing geen nieuwe drukplekken ontstaan - Controleer of de overmatige lokale callusvorming onder de voeten minder wordt door het dragen van de schoenen met aanpassingen - Controleer of de patiënt de schoenen met aanpassingen ook daadwerkelijk altijd draagt - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	- Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 naar een (multidisciplinair) schoenensprekuur of de orthopedisch schoentecnoloog bij: - een indicatie voor schoenaanpassingen - nieuwe en/of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk bij een bestaande schoenaanpassing - het mogelijk door de schoen ontstaan van een pre-ulceratieve laesie bij een bestaande schoenaanpassingen	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoentecnoloog	- Het toepassen van drukontlastende schoenmodificaties om voetulcera te voorkomen bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3: - Uitknobbelen en andere aanpassingen bovenwerk - Modificaties voetbed - Modificaties loopzool (hielafronding en teensprong) - Tijdelijke modificaties - Het adviseren over de mogelijkheden van schoenaanpassingen aan confectieschoeisel (OVAC) bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2 - Het toepassen van schoenaanpassingen aan confectieschoeisel (OVAC) om voetulcera te voorkomen bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 en 2: - Schachtaanpassingen (veranderen wreefsluiting, tong en/of schacht, polsteren, TVO (voorziening tussen voering en het overleer), verplaatsen inschot) - Onderwerkaanpassingen (hak verlagen/verhogen, hakafronding, hakschoring, zoolverstijving, afwikkelbalk, pronatie en/of supinatie wig, hak en/of zoolverhoging, beugel)	- Controleer of er na een aanpassing geen nieuwe drukplekken ontstaan - Controleer of de overmatige lokale callusvorming onder de voeten minder wordt door het dragen van de schoenen met aanpassingen - Controleer of de patiënt de schoenen met aanpassingen ook daadwerkelijk altijd draagt - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	Verwijs naar een (multidisciplinair) schoenensprekuur bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en (zichtbare) tekenen van verhoogde druk waarbij een schoenaanpassing geïndiceerd is en bij nieuwe of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk bij bestaande schoenaanpassingen	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentecnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3. Nee, bekostiging van schoenaanpassingen aan confectieschoeisel (OVAC) verloopt via het budget hulpmiddelen binnen de basisverzekerde zorg.
Registerpodoloog	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van schoenaanpassingen bij mensen met Sims-/risicoklasse 1			Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Het adviseren over schoenaanpassingen bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 is onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> .

Voetzorgprofessional	Pijler 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen c. (Semi-)orthopedisch schoeisel (zie bijlage 3. Protocol voet-, schoen- en beweegeducatie)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van (semi-) orthopedisch schoeisel bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3	- Controleer of de overmatige lokale callusvorming (onder de voeten) minder wordt door het dragen van (semi-) orthopedisch schoeisel - Controleer of de patiënt het (semi-) orthopedische schoeisel ook daadwerkelijk altijd draagt - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	- Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 met bestaand (semi-)orthopedisch schoeisel naar de orthopedisch schoentechnoloog bij: - nieuwe en/of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk - het mogelijk door de schoen ontstaan van een pre-ulceratieve laesie - Overleg met de podotherapeut wanneer orthopedisch schoeisel mogelijk geïndiceerd is of wanneer een terugverwijzing naar de orthopedisch schoentechnoloog heeft plaatsgevonden	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>educatieconsult medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	Het adviseren over (semi-)orthopedisch schoeisel (OSB, OSA, huisschoen, VLOS) om voetulcera te voorkomen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3	- Controleer of de overmatige lokale callusvorming (onder de voeten) minder wordt door het dragen van (semi-) orthopedisch schoeisel - Controleer of de patiënt het (semi-) orthopedische schoeisel ook daadwerkelijk altijd draagt - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	- Verwijs mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 naar een (multidisciplinair) schoenensprekuur of de orthopedisch schoentechnoloog bij: - een indicatie voor orthopedisch schoeisel - nieuwe en/of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk bij bestaand (semi-)orthopedisch schoeisel - het mogelijk door de schoen ontstaan van een pre-ulceratieve laesie bij bestaand (semi-) orthopedisch schoeisel	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoentechnoloog	- Het adviseren over (semi-)orthopedisch schoeisel (OSB, OSA, huisschoeisel, VLOS) om voetulcera te voorkomen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Het aanmeten van (semi-)orthopedisch schoeisel (OSB, OSA, huisschoen, VLOS) om voetulcera te voorkomen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3	- Controleer of er geen nieuwe drukplekken of pre-ulceratieve laesies ontstaan wanneer nieuwe (semi-) orthopedische schoenen voor het eerst gedragen worden - Controleer of de overmatige lokale callusvorming (onder de voeten) minder wordt door het dragen van (semi-) orthopedisch schoeisel - Controleer of de patiënt het (semi-) orthopedische schoeisel ook daadwerkelijk altijd draagt - Controleer de schoenendracht in de thuissituatie	Verwijs naar een (multidisciplinair) schoenensprekuur bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en (zichtbare) tekenen van verhoogde druk waarbij orthopedisch schoeisel geïndiceerd is en bij nieuwe of recidiverende (zichtbare) tekenen van verhoogde druk bij bestaand (semi-) orthopedisch schoeisel	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentechnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van (semi-)orthopedisch schoeisel (OSB, OSA, VLOS) verloopt via het budget hulpmiddelen binnen de basisverzekerde zorg. Nee, bekostiging van een orthopedische huisschoen verloopt via de eigen bekostiging.
Registerpodoloog	Niet van toepassing bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 waarbij geen tekenen van lokaal verhoogde druk aanwezig zijn			

Voetzorgprofessional	Pijler 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen d. Naar maat gemaakte zolen (zie bijlage 4. Protocol drukverdelende hulpmiddelen)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van naar maat gemaakte zolen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en overmatige lokale callusvorming onder de voeten	- Controleer of de overmatige lokale callusvorming onder de voeten minder wordt door het dragen van naar maat gemaakte zolen - Controleer of de patiënt de naar maat gemaakte zolen ook daadwerkelijk draagt	- Verwijs naar de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en overmatige lokale callusvorming onder de voeten waarbij naar maat gemaakte zolen mogelijk geïndiceerd zijn - Verwijs terug naar de podotherapeut of orthopedisch schoentecnoloog bij bestaande naar maat gemaakte zolen en recidiverende overmatige lokale callusvorming onder de voeten	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>educatieconsult medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 zijn geen tekenen van lokaal verhoogde druk aanwezig en zijn naar maat gemaakte zolen niet geïndiceerd om voetulcera te voorkomen.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	- Het adviseren over naar maat gemaakte zolen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en overmatige lokale callusvorming onder de voeten - Het toepassen van naar maat gemaakte zolen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 om voetulcera te voorkomen	- Controleer of er voldoende ruimte in de confectieschoenen overblijft tijdens het dragen van naar maat gemaakte zolen - Controleer of de overmatige lokale callusvorming onder de voeten minder wordt door het dragen van naar maat gemaakte zolen - Controleer of de patiënt de naar maat gemaakte zolen ook daadwerkelijk draagt	- Verwijs (terug) naar de orthopedisch schoentecnoloog als/bij: - de combinatie van naar maat gemaakte zolen in confectieschoeisel geen adequate oplossing biedt - bestaande naar maat gemaakte zolen en recidiverende overmatige lokale callusvorming onder de voeten	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van naar maat gemaakte zolen verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging
Orthopedisch schoentecnoloog	- Het adviseren over naar maat gemaakte zolen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en overmatige lokale callusvorming onder de voeten - Het toepassen van naar maat gemaakte zolen bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 om voetulcera te voorkomen	- Controleer of er voldoende ruimte in de confectieschoenen overblijft tijdens het dragen van naar maat gemaakte zolen - Controleer of de overmatige lokale callusvorming onder de voeten minder wordt door het dragen van naar maat gemaakte zolen - Controleer of de patiënt de naar maat gemaakte zolen ook daadwerkelijk draagt	Verwijs terug naar de podotherapeut bij bestaande naar maat gemaakte zolen en recidiverende overmatige lokale callusvorming onder de voeten	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentecnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van naar maat gemaakte zolen verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging
Registerpodoloog	Niet van toepassing bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 waarbij geen tekenen van lokaal verhoogde druk aanwezig zijn			

Voetzorgprofessional	Pijler 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen e. Teenorthesen en -prothesen (zie bijlage 4. Protocol drukverdelende hulpmiddelen)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	- Het signaleren en adviseren over de mogelijkheid van flexorpees tenotomie, orthesiologie en prothesiologie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Het toepassen van orthesiologie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 om voetulcera te voorkomen	- Maa k de patiënt alert dat de teenorthese onverhoopt los kan komen tijdens het dragen - Controleer of de overmatige lokale callusvorming minder wordt door het dragen van de teenorthese - Controleer of de patiënt de teenorthese ook daadwerkelijk draagt	- Verwijs naar de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 en bij mensen met PAV voor orthesiologie, prothesiologie en wanneer een flexorpees tenotomie bij een flexibele hamer- of flexibele klauwteen geïndiceerd is - Overleg met de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 waarbij orthesiologie of een flexorpees tenotomie bij een flexibele hamer- of flexibele klauwteen geïndiceerd is - Overleg met de podotherapeut of orthopedisch schoentecnoloog wanneer er een mogelijke interactie (met name vanwege het ruimte-innemende proces) tussen hulpmiddelen kan optreden	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Adviseren over orthesiologie is onderdeel van de <u>instrumentele behandeling medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van orthesiologie verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	- Het adviseren over flexorpees tenotomie, orthesiologie en prothesiologie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Het toepassen van orthesiologie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 om voetulcera te voorkomen - Het toepassen van prothesiologie bij teenamputaties	- Maa k de patiënt alert dat de teenorthese onverhoopt los kan komen tijdens het dragen - Controleer of de overmatige lokale callusvorming minder wordt door het dragen van de teenorthese - Controleer of de patiënt de teenorthese ook daadwerkelijk draagt	- Verwijs urgent naar het multidisciplinair voetenteam bij mensen met pre-ulceratieve laesies waarbij flexorpees tenotomie geïndiceerd is - Overleg met de medisch pedicure bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 (zonder PAV) waarbij orthesiologie geïndiceerd is - Overleg met de orthopedisch schoentecnoloog wanneer er een mogelijke interactie (met name vanwege het ruimte-innemende proces) tussen hulpmiddelen kan optreden	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van orthesiologie en prothesiologie verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging.
Orthopedisch schoentecnoloog	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van flexorpees tenotomie, orthesiologie en prothesiologie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3	Houdt indien nodig rekening met de teenorthese bij het maken van orthopedisch schoeisel. Bij voorkeur wordt eerst de teenorthese aangemeten, zodat hiermee rekening gehouden kan worden tijdens het aanmeten van van (semi-)orthopedisch schoeisel	- Verwijs naar de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 en bij mensen met PAV voor orthesiologie, prothesiologie en wanneer een flexorpees tenotomie bij een flexibele hamer- of flexibele klauwteen geïndiceerd is - Verwijs naar de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 waarbij orthesiologie of een flexorpees tenotomie bij een flexibele hamer- of flexibele klauwteen geïndiceerd is	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentecnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Registerpodoloog	Niet van toepassing bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 waarbij geen tekenen van lokaal verhoogde druk aanwezig zijn			

Voetzorgprofessional	Pijler 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen f. Nagelreparatie en -regulatietechnieken (zie bijlage 4. Protocol drukverdelende hulpmiddelen)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	- Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van spiculectomie en nagelreparatie en –regulatietechnieken bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 - Het toepassen van uni- en bilaterale orthonyxie en plakbeugels bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 om voetulcera te voorkomen - Het toepassen van nagelreparatietechnieken bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 om voetulcera te voorkomen	- Maak de patiënt alert dat de orthonyxie onverhoopt los kan komen - Wees zeer terughoudend in het toepassen van orthonyxie bij mensen met PAV	- Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij een: - unguis incarnatus - acute subunguale hematoom met ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie - Subunguale ulcera - Verwijs naar de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 3 en bij mensen met PAV voor bilaterale orthonyxie en wanneer spiculectomie geïndiceerd is - Overleg met de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 waarbij nagelreparatie en –regulatietechnieken geïndiceerd zijn	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetorg. Adviseren over nagelreparatie en –regulatietechnieken is onderdeel van de <u>instrumentele behandeling medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van orthonyxie verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging. Nee, bekostiging van de instrumentele behandeling (waaronder spiculectomie en nagelreparatie en –regulatietechnieken) bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	- Het adviseren over spiculectomie en uni- en bilaterale orthonyxie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 - Het toepassen van spiculectomie en bilaterale orthonyxie bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 om voetulcera te voorkomen	- Maak de patiënt alert dat de orthonyxie onverhoopt los kan komen - Wees zeer terughoudend in het toepassen van orthonyxie bij mensen met PAV	- Verwijs urgent naar de behandelend arts wanneer een (partiële) nagelplaatresectie vanuit de matrix geïndiceerd is. - Overleg met de medisch pedicure bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 (zonder PAV) waarbij uni- en/of bilaterale orthonyxie of plakbeugels geïndiceerd zijn - Verwijs naar de medisch pedicure bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 (zonder PAV) waarbij nagelreparatietechnieken geïndiceerd zijn	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van orthonyxie verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging.
Orthopedisch schoentecnoloog	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van nagelreparatie en –regulatietechnieken bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3	Wees zeer terughoudend in het toepassen van orthonyxie bij mensen met PAV	- Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij een: - unguis incarnatus - acute subunguale hematoom - Subunguale ulcera - Verwijs naar de podotherapeut bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3 en bij mensen met PAV voor bilaterale orthonyxie en wanneer spiculectomie geïndiceerd is - Verwijs naar de medisch pedicure bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 (zonder PAV) waarbij nagelreparatietechnieken geïndiceerd zijn	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentecnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.
Registerpodoloog	Het signaleren en adviseren over de mogelijkheden van nagelreparatietechnieken bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	Wees zeer terughoudend in het toepassen van orthonyxie bij mensen met PAV	- Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij een: - unguis incarnatus - acute subunguale hematoom - Subunguale ulcera - Verwijs naar de medisch pedicure bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 (zonder PAV) waarbij nagelreparatietechnieken geïndiceerd zijn	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1.

Voetzorgprofessional	Pijl 5. Advisering over adequaat schoeisel en/of advisering over andere hulpmiddelen g. Voorlopige protectieve therapie (zie bijlage 4. Protocol drukverdelende hulpmiddelen)	Gebieden van extra waakzaamheid	Samenwerkingsafspraken	Bekostiging via basisverzekerde zorg
Medisch pedicure	• Advisering over de mogelijkheden van voorlopige protectieve therapie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 • Het toepassen van voorlopige protectieve therapie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 met: ○ Lokaal verhoogde druk waarbij de patiënt in afwachting is van een definitief drukverdelend hulpmiddel ○ ‘Gesprongen’ kloven ○ Pre-ulceratieve laesies ○ Voetulcera die onverwacht ontdekt worden tijdens de instrumentele behandeling van pre-ulceratieve laesies ○ Unguis incarnatus ○ Acute subunguale hematomen ○ Verdenking op voetulcera	• Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus • Verdenking op ‘spontane’ kloven door ischemie	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: ○ pre-ulceratieve laesie met ontstekingsverschijnselen en/of fluctuatie ○ oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg. Adviseren over en het toepassen van vilttherapie is onderdeel van de <u>instrumentele behandeling medisch pedicure</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3. Nee, bekostiging van de instrumentele behandeling bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 verloopt via de aanvullend verzekerde zorg/eigen bekostiging.
Podotherapeut / diabetespodotherapeut	• Advisering over voorlopige protectieve therapie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 • Het toepassen van voorlopige protectieve therapie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3 met: ○ Lokaal verhoogde druk waarbij de patiënt in afwachting is van een definitief drukverdelend hulpmiddel ○ ‘Gesprongen’ kloven ○ Pre-ulceratieve laesies ○ Unguis incarnatus ○ Acute subunguale hematomen ○ Verdenking op voetulcera • Het toepassen van voorlopige protectieve therapie bij mensen met voetulcera	• Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus • Verdenking op ‘spontane’ kloven door ischemie	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera	Ja, bekostiging via de verzekeraar en/of zorggroep van het gericht voetonderzoek bij mensen met Sims-/risicoklasse 1 én van het totaalpakket aan werkzaamheden bij mensen met Sims-/risicoklasse 2 en 3.
Orthopedisch schoentechnoloog	• Advisering over voorlopige protectieve therapie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3	• Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: ○ pre-ulceratieve laesies ○ oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek orthopedisch schoentechnoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1, 2 en 3.
Registerpodoloog	• Advisering over voorlopige protectieve therapie bij mensen met Sims-/risicoklasse 1	• Verdenking op een pre-ulceratieve laesie of voetulcus	• Verwijs zeer urgent naar een multidisciplinair voetenteam en/of de behandelend arts bij: ○ verdenking op plantaire, diepe, geïnfecteerde en/of ischemische voetulcera • Verwijs (zeer) urgent naar de podotherapeut bij: ○ pre-ulceratieve laesies ○ oppervlakkige voetulcera zonder infectie en ischemie	Ja, bekostiging via de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg als onderdeel van het <u>gericht voetonderzoek registerpodoloog</u> bij mensen met Sims-/risicoklasse 1.