

ZORGMODULE Preventieve Diabetische Voetulcera
Jaarlijkse screening SIMM's Classificatie door de huisartsenpraktijk

Controle

Behandelaar

SIMM's 0

Geen verlies PS¹ of PAV²

Zorgprofiel 0

1x per jaar
POH

Medisch of DV
Pedicure⁸
mogelijk
vergoeding uit
AV verzekering⁹

SIMM's 1

Verlies PS of PAV met zelfzorgcapaciteit³

Zorgprofiel 1

1x 6 maanden

Medisch of DV
Pedicure en/of
Podotherapeut
AV verzekering^{*}

Verlies PS of PAV zonder zelfzorgcapaciteit

Zorgprofiel 1

Verlies PS of PAV met vastgesteld verhoogd risico op huiddefecten/ infectie⁴

Zorgprofiel 2

Verlies PS of PAV met vastgesteld verhoogd risico op drukplekken⁵

Zorgprofiel 2

1x 6 maanden

Podotherapeut
en/of Pedicure
Medisch of DV
BASIS
Verzekering¹⁰

Verlies PS en PAV

Zorgprofiel 2

SIMM's 2

Verlies PS of PAV met verhoogd druk

Zorgprofiel 3

Verlies PS en PAV met verhoogd druk

Zorgprofiel 3

1x 3 maanden

Podotherapeut
en/of Pedicure
Medisch of DV
BASIS
verzekering

Inactieve Charcot⁶

Zorgprofiel 4

Actieve Charcot

Zorgprofiel 4

SIMM's 3

Genezen ulcus of amputatie

Zorgprofiel 4

Actief oppervlakkig (niet plantair) ulcus⁷ zonder vaatlijden en/ of tekenen
infectie met genezing binnen 2 weken

Zorgprofiel 4

Actief oppervlakkig plantair ulcus zonder vaatlijden en/ of tekenen infectie met
genezing eenvoudige druk vrij te leggen met genezing binnen 2 weken.
Alleen op hoofdbehandelaar indicatie, of bij afwezig zijn 2^{de} lijns voetenteam.

Zorgprofiel 4

1x1-3 maanden

Podotherapeut
en/of Pedicure
Medisch of DV
BASIS
verzekering

***ZORGVERZEKERAAR BEPAALT BEDRAG VOOR VERGOEDING
VAN EEN MEDISCH of DV PEDICURE EN EEN PODOTHERAPEUT!**

¹ PS = protectieve sensibiliteit

² PAV = perifeer arterieel vaatlijden

³ Cognitieve, visuele, sociale, adipositionele en bewegingsbeperkingen die zelfzorg verhinderen

⁴ Dit is het geval o.a. bij perifeer arterieel vaatlijden vanaf Fontaine IIb, nefropathie, gebruik van immunosuppressiva/ prednison, chemotherapie.

⁵ Dit is het geval bij voetdeformiteiten en/ of limited joint mobility, bijvoorbeeld door reumatoïde artritis.

⁶ Inactieve charcot met adequate schoenvoorziening

⁷ Actief oppervlakkig ulcus zonder vaatlijden en zonder tekenen van infecties.

⁸ DV pedicure = pedicure met aantekening diabetische voet

⁹ AV verzekerd = aanvullende zorgverzekering

¹⁰ BASIS verzekerd = basis zorgverzekering

Voetonderzoek

Jaarlijks registreert de praktijkondersteuner of de diabetesverpleegkundige in het Ketenzorg Informatiesysteem (KIS) het voetonderzoek. De voeten worden gecontroleerd en op basis daarvan wordt er een SIMM's classificatie en een zorgprofiel bepaald. Een zorgprofiel is gebaseerd op de conditie van de voeten en de risico's op het krijgen van voetwonden. Bij diabetische voetzorg zijn diverse zorgverleners betrokken. Dat kan de podotherapeut, de medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet zijn. Hieronder staat beschreven per zorgprofiel hoe de voetzorg geregeld is en hoe deze betaald wordt.

Zorgprofiel 0

Bij zorgprofiel 0 is er geen speciale zorg nodig. De voetcontrole wordt in principe 1 keer per jaar door de POH uitgevoerd. In sommige gevallen kan het verstandig zijn om een medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet te bezoeken. Soms zit vergoeding hiervan in het aanvullende pakket. In de meeste gevallen betaalt de patiënt de kosten zelf.

Zorgprofiel 1

Bij zorgprofiel 1 kan de patiënt doorverwezen worden naar de podotherapeut. De podotherapeut doet 2 keer per jaar voetonderzoek en dit wordt vergoed vanuit de basisverzekering. Op basis van dit onderzoek kan de podotherapeut de patiënt voor voetzorg doorverwijzen naar een medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet. Belangrijk is dat de patiënt controleert of deze medische pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet een contract heeft met de podotherapeut. Of deze pedicure vergoed wordt, hangt af van de zorgverzekering. Soms zit dit in het aanvullende pakket. In de meeste gevallen betaalt de patiënt de kosten zelf. De voetcontrole wordt 2 keer per jaar uitgevoerd. Dit kan door een podotherapeut, de medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet zijn.

Zorgprofiel 2

Bij zorgprofiel 2 volgt een doorverwijzing naar de podotherapeut. De podotherapeut stelt een individueel behandelplan voor de patiënt op. De podotherapeut kan een deel van de behandeling laten uitvoeren door een medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet. Belangrijk is dat de patiënt controleert of deze medische pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet een contract heeft met de podotherapeut. Anders krijgt de patiënt de kosten van de behandeling niet vergoed. De medisch noodzakelijke voetzorg bij zorgprofiel 2 valt binnen de basisverzekering. De voetcontrole wordt 2 keer per jaar uitgevoerd. Dit kan door een podotherapeut, de medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet zijn.

Zorgprofiel 3

Bij zorgprofiel 3 volgt een doorverwijzing naar de podotherapeut. De podotherapeut stelt een individueel behandelplan voor de patiënt op. De podotherapeut kan een deel van de behandeling laten uitvoeren door een medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet. Belangrijk is dat de patiënt controleert of deze medische pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet een contract heeft met de podotherapeut. Anders krijgt de patiënt de kosten van de behandeling niet vergoed. De medisch noodzakelijke voetzorg bij zorgprofiel 3 valt binnen de basisverzekering. De voetcontrole wordt 4 keer per jaar uitgevoerd. Dit kan door een podotherapeut, de medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet zijn.

Zorgprofiel 4

Bij zorgprofiel 4 volgt een doorverwijzing naar de podotherapeut. De podotherapeut stelt een individueel behandelplan voor de patiënt op. De podotherapeut kan een deel van de behandeling laten uitvoeren door een medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet. Belangrijk is dat de patiënt controleert of deze medische pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet een contract heeft met de podotherapeut. Anders krijgt de patiënt de kosten van de behandeling niet vergoed. De medisch noodzakelijke voetzorg bij zorgprofiel 4 valt binnen de basisverzekering. De voetcontrole wordt 4-12 keer per jaar uitgevoerd, afhankelijk van een actieve ulcus of een actieve Charcot. Dit kan door een podotherapeut, de medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet zijn.

Vind een voetzorgverlener

Een medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet in de buurt vindt u via de [ledenzoeker van Provoet](#) of het [register van Stipezo](#).

Let op!

Mocht de patiënt bij zorgprofiel 1, 2, 3 en 4 geen podotherapeut, de medisch pedicure of een pedicure met aantekening diabetische voet willen, dan moet de praktijkondersteuner of de diabetesverpleegkundige de controles vaker dan 1 keer per jaar uitvoeren. Zie per zorgprofiel hoe vaak de controle plaats moet vinden.

Bron: <https://www.dvn.nl/dvn/actueel/nieuws/1778/voetzorg---regels-en-vergoedingen-in-2016>