

Deze verwijskaart voetzorg is bestemd voor huisartspraktijken in regio Zaanstreek Waterland, aangesloten bij de DM2 ketenzorg en laat zien welke voetproblemen door wie, wanneer behandeld moeten worden. Laat patiënten zelf informeren naar de eigen bijdrage bij de podotherapeut en/of pedicure.

Patiënt moet dezelfde dag gezien worden in het ziekenhuis

Wat	Verwijzen
Voet met roodheid, zwelling, temperatuursverhoging	<ul style="list-style-type: none"> ZMC: Bellen naar receptie 075-6502911 en vragen naar dienstdoende arts-assistent chirurgie. Dijklander: Bellen naar huisartsenspoedlijn 0299-457640
Diep ulcus	
Ulcus met infectie zonder pulsaties of met bekend vaatlijden	
Plantair ulcus	
Verdenking charcot voet	

Bij systemische verschijnselen (hemodynamische instabiliteit, gestoord bewustzijn, tachypneu), **direct** doorverwijzen naar ziekenhuis!

Patiënt moet doorverwezen worden

Wat	Behandeling door	Wanneer gezien	Verwijzen
Ulcus/blaar/kloof/pijn met pulsaties met sensibiliteitsstoornis	Podotherapeut (of wond-verpleegkundige van betrokken thuiszorg-organisatie)	Binnen 48 uur	Telefonisch contact én verwijzing via Zorgdomein
Ulcus zonder genezingstendens na 3 weken behandelen	Ziekenhuis	Binnen 2 weken	ZMC en Dijklander: Via Zorgdomein naar Heelkunde diabetische voet.

Behandeling door huisartspraktijk én podotherapeut

Wat	Behandeling door	Wanneer gezien	Verwijzen
<ul style="list-style-type: none"> Voetulcus of amputatie in het verleden Interactieve Charcot-voet Eindstadium nierfalen (eGFR < 15 ml/min) of nierfunctie vervangende therapie (dialyse) (sims 3) 	Huisartsenpraktijk en Podotherapeut	1 x per 1-3 maanden screening	Podotherapie inschakelen vanaf Sims 1 classificatie Verwijzen via Zorgdomein
<ul style="list-style-type: none"> Neuropathie met aanwijzingen PAV Aanwijzingen PAV en druk Neuropathie en druk Neuropathie met aanwijzingen PAV en druk. (sims 2) 	Huisartsenpraktijk en Podotherapeut	1 x per 3 maanden screening	
Voet met neuropathie of perifeer vaatlijden (sims 1)	Huisartsenpraktijk en Podotherapeut	1 x per 6 maanden screening	
Voet zonder neuropathie en/of perifeer vaatlijden (sims 0)	Huisartsenpraktijk	1 x per jaar screening <ul style="list-style-type: none"> Perifere pulsaties Sensibiliteit Voetinspectie <ul style="list-style-type: none"> Ulcus Drukplekken Nagels Kloven Schoeisel 	

De actuele richtlijn "diabetische voet" inclusief sim classificatie is te vinden in de richtlijndatabase van de federatie medische specialisten: [Uitvoering voetcontrole - Richtlijn - Richtlijndatabase](#)

Verwijzing naar 2^e lijn of podotherapeut

Bij verwijzing naar 2^e lijn en podotherapeut wordt de volgende informatie verstrekt:

- Voorgeschiedenis
- Naam doorgeven van podotherapeut en/of pedicure waar patiënt al bekend is
- Anamnese; ontwikkeling van de klachten
- Bevindingen lichamelijk onderzoek
- Uitslag EAI indien aanwezig
- Relevante co morbiditeit
- Relevante lab uitslagen
- Actuele medicatie
- Al ingezette therapie/wondbehandeling
- Allergieën

Terugverwijzing naar 1^e lijn

De tweede lijn bepaalt wanneer de patiënt terugverwezen kan worden naar de eerste lijn. In de brief naar de huisarts wordt expliciet benoemd dat de verantwoordelijkheid betreffende deze patiënt weer terug is bij de huisarts.

Daarnaast wordt de huisartsenpraktijk op de hoogte gesteld van het volgende:

- Welke behandeling heeft plaatsgevonden?
- Wat is het resultaat van de behandeling?
- Welke afspraken zijn er gemaakt met de patiënt?
- Wat kan de huisarts doen in de verdere behandeling?
- Is de podotherapeut op de hoogte gesteld van terugverwijzing naar 1^e lijn?

Wanneer de patiënt al bekend is bij een podotherapeut wordt de podotherapeut door het ziekenhuis ook op de hoogte gesteld van terugverwijzing naar de 1^e lijn. Als de podotherapeut (nog) niet in beeld is of het niet voor het ziekenhuis niet bekend is welke podotherapeut betrokken is bij de patiënt, zal de huisartsenpraktijk de podotherapeut informeren over de terugverwijzing en/of de patiënt attenderen op het maken van een afspraak bij de podotherapeut.