

Diabetische voet

UW zorg,
onze zorg



Hoe wij u ondersteunen met voetzorg bij uw leven met diabetes

U leeft met diabetes mellitus type 2 (DM2). Veel mensen met deze aandoening lopen risico op ontstekingen aan hun voeten of onderbenen. Daarom maakt medische voetzorg onderdeel uit van de ketenzorg bij DM2 die u krijgt.

U krijgt deze voetzorg van een medisch pedicure of een podotherapeut. U wordt naar hen doorverwezen door uw huisarts of praktijkondersteuner. In deze folder leest u hier meer over.

IN DEZE FOLDER

- Diabetische voet
- Wat kunt u van ons verwachten
- Wat kost het u
- Uw zorgverleners

INFORMATIE VAN UW
HUISARTSENPRAKTIJK

OVER VOETZORG ALS
ONDERDEEL VAN DE
KETENZORG BIJ DIABETES
MELLITUS, TYPE 2

Zoetermeer Gezond.nl

MEER INFORMATIE OVER DIABETISCHE VOETEN

Op internet is veel informatie te vinden over diabetes en voetproblemen. Hieronder een aantal verwijzingen naar betrouwbare bronnen.

Algemene informatie over het voorkomen van voetproblemen bij diabetes mellitus is te vinden op de website Thuisarts.nl.

Uitgebreide en medisch deskundige informatie over de behandeling van diabetische voeten is te vinden op het [Digitale Expertisecentrum Diabetische Voeten](#) van de Ziekenhuisgroep Twente.

Bij de diabetes patiëntenvereniging [DVN, regio Haaglanden](#) (telefoon 033 463 05 66) kunt u lotgenoten ontmoeten en meedoen aan activiteiten.

LEVEN MET DIABETES, AANDACHT VOOR UW VOETEN

De ziekte diabetes mellitus kan uw bloedvaten beschadigen. Daardoor stroomt het bloed minder goed naar uw voeten. Ook uw zenuwen kunnen aangetast worden. Daardoor kun u minder gevoel krijgen in uw voeten.

Kortom, uw voeten worden kwetsbaar. U kunt last krijgen van koude voeten of juist van warme, gezwollen voeten. Uw voeten kunnen tintelen en pijnlijk worden. Doordat u minder gevoel hebt in uw voeten, merkt u wondjes vaak niet op. Wondjes genezen minder goed en kunnen uitgroeien tot ontstekingen. Uw tenen en voeten kunnen verkleuren. Ook schimmelinfecties komen vaak voor. Lukt het niet om deze problemen de baas te blijven, dan kunnen de gevolgen zeer ernstig zijn. In het uiterste geval kunnen ze zelfs leiden tot het verlies van tenen of delen van uw voet.

Hebt u diabetes mellitus, dan is het belangrijk dat u goed voor uw voeten zorgt.

Wees lief voor uw voeten

Uw voeten verdienen uw aandacht en zorg. Houd daar rekening mee in uw dagelijks leven.

- Voorkom dat u blaren krijgt. Draag goed zittende schoenen die niet knellen of schuren. Loop zo mogelijk niet langer dan een dag op het zelfde paar schoenen.
- Loop niet op blote voeten, ook niet thuis. Zo hebt u minder kans op wondjes door stoten.
- Knip uw teennagels niet te kort af. En het liefst recht.
- Neem geen voetbad. Daar wordt de huid van uw voeten te zacht en kwetsbaar door. Was uw voeten met lauwwater en niet te veel zeep.
- Doe regelmatig voetengymnastiek om de doorbloeding van uw voeten te verbeteren.

Houd uw voeten in de gaten

Controleer uw voeten regelmatig op wondjes, beschadigingen of verkleuringen.

Vraag zo nodig hulp

Ga naar uw huisarts als u wondjes aan uw voeten hebt die niet overgaan of als u last hebt van schimmelinfecties en ingegroeide nagels.



WAT U VAN ONS KUNT VERWACHTEN

Uw huisarts of praktijkondersteuner onderzoekt elk jaar uw voeten en stelt vast welke aanvullende voetzorg u nodig hebt. Hoe hoger het risico op problemen met uw voeten (zogenoemde 'Simm's klassen' en 'zorgprofielen'), hoe meer voetzorg u nodig heeft. De hoogte van uw zorgprofiel (0 - 4) bepaalt hoeveel voetzorg u vergoed krijgt van uw zorgverzekeraar, vanuit de basisverzekering. Het gaat dan altijd om medisch noodzakelijke zorg, tot een landelijk vastgesteld maximum. Cosmetische voetverzorging valt hier niet onder.

Geen risico (zorgprofiel 0)

Loopt u geen risico op wondjes aan uw voeten, dan wordt u niet doorverwezen naar een medisch pedicure of een podotherapeut. Uw voeten worden wel elk jaar gecontroleerd in uw huisartsenpraktijk.

Laag risico (zorgprofiel 1)

Loopt u een laag risico op wondjes aan uw voeten, dan wordt u door uw huisarts doorverwezen naar een medisch pedicure.

Gemiddeld of hoog risico (zorgprofielen 2, 3 en 4)

Is het risico op het ontstaan van wonden aan uw voet gemiddeld tot hoog, dan zal uw huisarts u doorverwijzen naar een podotherapeut. Die onderzoekt uw voeten en schoenen grondig. Samen met u maakt de podotherapeut een individueel behandelplan om te voorkomen dat uw voetproblemen uit de hand lopen. De podotherapeut kan u voor de uitvoering van onderdelen van dit plan doorverwijzen naar een medisch pedicure. Deze pedicure handelt dan in opdracht en onder verantwoordelijkheid van de podotherapeut.

WAT KOST HET U

De Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ) en de betrokken zorgverleners hebben afspraken gemaakt met alle zorgverzekeraars over de vergoeding van de ketenzorg bij DM2. U krijgt de medisch noodzakelijke voetzorg die deel uitmaakt van het ketenzorgprogramma volledig vergoed. Deze zorg komt niet ten laste van uw eigen risico. In het schema hieronder ziet u om welke voetzorg het gaat.

Hulp van	Voetzorg binnen de ketenzorg bij DM2
<i>Huisarts en praktijkondersteuner</i>	<ul style="list-style-type: none">Uw huisarts of praktijkondersteuner stelt jaarlijks vast welk risico u loopt op problemen met uw voeten door diabetes.
<i>Podotherapeut en medisch pedicure</i>	<ul style="list-style-type: none">Zorgprofiel 0: Geen medisch noodzakelijke voetzorg.Zorgprofiel 1: Verwijzing naar de medisch pedicure voor een uitgebreid voetonderzoek. Eventuele behandelingen door de medisch pedicure vallen niet binnen het zorgprogramma.Zorgprofiel 2, 3 of 4: Verwijzing naar de podotherapeut. Het onderzoek door de podotherapeut, het maken van een individueel behandelplan en de medisch noodzakelijke behandelingen zelf vallen binnen het zorgprogramma. De podotherapeut kan een deel van de noodzakelijk behandelingen overdragen aan een medisch pedicure. Ook deze zorg maakt dan deel uit van het zorgprogramma.

Let op: deze regeling geldt alleen als de huisarts uw hoofdbehandelaar is (in dat geval worden de diabetescontroles uitgevoerd door uw huisarts of praktijkondersteuner). Is een medisch specialist (bijvoorbeeld een internist) uw hoofdbehandelaar, dan geldt een andere vergoedingsregeling voor diabeteszorg en dus ook voor voetzorg. Uw zorgverzekeraar kan u hierover verder informeren.

DE KETENZORG BIJ DIABETES MELLITUS TYPE 2 (DM2)

In ketenzorg werken de betrokken medische en paramedische zorgverleners samen, om u de beste hulp te kunnen geven. Met hen maakt u afspraken over de doelen die u wilt behalen en hoe u dat wilt doen. Zo krijgt u een eigen zorgplan, dat bij u en uw leven past.

Sommige zorgverzekeraars gebruiken voor ketenzorg de term zorgprogramma.

De ketenzorg bij DM2 wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van de Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ). De SGZ maakt afspraken met uw zorgverzekeraar en uw zorgverleners over welke zorg u krijgt binnen dit zorgprogramma en over de kwaliteit ervan. De SGZ is een zogenaamde zorggroep.

Zo'n samenwerking heeft grote voordelen. Vooral voor u. De zorg is zoveel mogelijk afgestemd op uw situatie. Afspraken met verschillende zorgverleners sluiten goed op elkaar aan. Ook de administratie is eenvoudiger, zodat uw zorgverleners meer tijd overhouden om te doen waar het om gaat: u ondersteunen bij uw leven met DM2.

EEN ANDERE PEDICURE?

In de ketenzorg bij DM2 diabetes mellitus type 2 nemen alleen medisch pedicures deel. Zij beschikken over de vaardigheden en technieken om u de nodige zorg op hoog niveau te geven. Uw huisarts, praktijkondersteuner of podotherapeut zal u daarom alleen doorverwijzen naar een medisch pedicure met wie de door de SGZ gecontracteerde podotherapeuten een overeenkomst hebben gesloten. Uw zorgverzekeraar vergoedt de kosten voor deze medisch noodzakelijke zorg vanuit de basisverzekering. De zorg komt niet ten laste van uw eigen risico. Aanvullende zorg van de pedicure komt voor uw eigen rekening. Mogelijk komt u wel in aanmerking voor een vergoeding vanuit een aanvullende verzekering. Uw zorgverzekeraar kan u hier meer informatie over geven. Dit kan voor u tot gevolg hebben dat u voor de medisch noodzakelijke voetzorg niet meer door uw eigen vertrouwde pedicure behandeld kunt worden. Ook niet als zij beschikt over een 'aantekening diabetes'. Uw eigen pedicure kan u natuurlijk wel de puur cosmetische behandelingen blijven geven. Deze zorg moet u zelf betalen.

Deze folder is een uitgave van de Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ).

© SGZ, 2017

Deze folder is met de grootste zorgvuldigheid samengesteld. Aan de tekst kunnen echter geen rechten worden ontleend.

MEDISCHE PEDICURES EN PODOTHERAPEUTEN

Verwijst uw huisarts u naar een podotherapeut of medisch pedicure, dan krijgt u de zorg die zij verlenen alleen vergoed, als u een zorgverlener kiest die is aangesloten bij de ketenzorg bij DM2 van de Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ). Dit zijn de volgende zorgverleners:

Podotherapeuten en medisch pedicures

Verwijst uw huisarts u naar een podotherapeut of medisch pedicure, dan krijgt u de zorg die zij verlenen alleen vergoed, als u een zorgverlener kiest die is aangesloten bij de ketenzorg bij Diabetes Mellitus 2 van de Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ). U vindt deze hulpverleners op het aparte inlegvel 'Uw huisartsenpraktijk werkt in de ketenzorg bij diabetes samen met de volgende diëtisten, optometristen, podotherapeuten en medisch pedicures'. Leest u dit inlegvel goed want **MEDISCH PEDICURES** worden gecontracteerd door de praktijken voor **PODOTHERAPIE** waarmee de SGZ een overeenkomst heeft gesloten.