

## Diabetes voetscreening in huisartsenpraktijk

Naam patiënt:
Geboortedatum:
BSN:

Huisarts:
POH:

Datum:					Aanvullende informatie in eigen bewoording
	Rechts		Links		
Voorgeschiedenis: ulcus, Charcot of amputatie	Ja	Nee	Ja	Nee	
Claudicatio intermittens klachten?	Ja	Nee	Ja	Nee	
Klachten van krampende pijn in tenen, voorvoet of kuiten bij platliggen die afneemt indien de benen afhangen	Ja	Nee	Ja	Nee	
Is er sprake van: perifere arterieel vaatlijden vanaf Fontaine IIb / nefropathie/ gebruik van immunosuppressiva, prednison, chemotherapie?	Ja	Nee	Ja	Nee	
Is er sprake van een actief Ulcus dat geneest binnen twee weken ?	Ja	Nee	Ja	Nee	
Is er sprake van actief Ulcus dat niet geneest binnen twee weken of een Charcot voet?	Ja	Nee	Ja	Nee	
Lokale eeltvorming of een likdoorn	Ja	Nee	Ja	Nee	
Vorm/stands -afwijkingen	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zijn er voetdeformiteiten en/of limited joint mobility tgv reumatoide artritis ?	Ja	Nee	Ja	Nee	
Pulsaties : ATP +/-	Ja	Nee	Ja	Nee	Bij - EAI geïndiceerd
ADP +/-	Ja	Nee	Ja	Nee	
EAI bij verdenking PAV waarde <0,9	Ja	Nee	Ja	Nee	
	nvt		nvt		
Monofilament voelbaar ?	Ja	Nee	Ja	Nee	
CM 1 plantair	Ja	Nee	Ja	Nee	
CM 5 plantair	Ja	Nee	Ja	Nee	
Apex hallux	Ja	Nee	Ja	Nee	
<small>Elke plaatst 3x doen; bij 2 of meer keer goed is antwoord ja</small>					
Vibratiezin (test wenselijk, niet verplicht)	Ja	Nee	Ja	Nee	
Plaats stemvork op art IP 1> 10 sec voelbaar ?	Ja	Nee	Ja	Nee	
Gaat naar pedicure ?	Ja	Nee	Naam:		
Bekend bij podotherapeut ?	Ja	Nee	Naam:		
Sim's	0	1	2	3	
Zorgprofiel	0	1	2	3	4
Verwijzing naar	Podotherapeut			2 <sup>e</sup> Lijn	

Bij Sim's 1 en hoger verwijzen naar podotherapeut.

Extra informatie of hulpvraag: