

Procesbeschrijving Diabetes voetzorg 2019

Nieuwe patiënten en jaarcontrole

1. POH/huisarts doet (jaarlijkse) voetcontrole bij nieuwe patiënten met Sims 0 en 1. Hiervoor kan het screeningsformulier gebruikt worden, zie www.huisartsenutrechtstad.nl.
2. POH/huisarts registreert voetcontrole in het HIS.
3. POH/huisarts verwijst patiënten met Sims 1 en hoger naar de podotherapeut. Hiervoor is een verwijzing via Zorgdomein (eventueel schriftelijke verwijzing) nodig met daarop:
 - Naam van de patiënt
 - Geboortedatum
 - BSN
 - Sims en eventueel zorgprofiel
 - Uitslag en informatie (indien bekend) nierfunctie, EAI en medicijngebruik
4. Voor sommige verzekeraars is elk jaar ook voor patiënten die al onder behandeling zijn van de podotherapeut een verwijzing nodig voor de podotherapeut.
5. Een lijst met podotherapeuten van de stad Utrecht is te vinden op www.huisartsenutrechtstad.nl.
6. Patiënt maakt zelf een afspraak met de podotherapeut.
7. Patiënten die al onder behandeling zijn van de podotherapeut met Sims 1 en hoger worden actief opgeroepen in het eerste kwartaal.
8. Podotherapeut doet een gericht diabetes voetonderzoek, controleert juistheid Sims, bepaalt het zorgprofiel en maakt behandelplan, en rapporteert dit naar POH/huisarts.
9. Huidige Sims wordt gehandhaafd tot aan de jaarlijkse voetcontrole.
10. Bij afwijkende Sims overlegt de podotherapeut met de POH/huisarts. Die corrigeert dit in het HIS.
11. Bij verdenking van PAV vraagt de podotherapeut een EAI aan bij de POH/huisarts.
12. Podotherapeut verwijst de patiënt door naar de pedicure met wie hij een overeenkomst heeft.
13. Patiënt maakt zelf een afspraak met de pedicure.
14. Bij patiënten die onmogelijk naar de podotherapeut kunnen (en dus ook niet naar de huisarts of specialist) treedt de POH in overleg met de podotherapeut over het te voeren beleid. Patiënten die wel naar de pedicure kunnen maar thuis behandeld (willen) worden, betalen de toeslag daarvoor zelf.
15. Pedicure behandelt patiënt en rapporteert en declareert aan podotherapeut.
NB: Persoonlijke verzorging van de voeten die niet medisch noodzakelijk is, komt voor rekening van de patiënt.

Patiënten met een ulcus

- Wanneer een DM-patiënt een ulcus heeft langer dan twee weken bestaand zonder verbetering, dan:
 - Verwijzen naar de 2^e lijn
 - De vaatchirurg heeft een coördinerende functie
- Bij een plantair ulcus met PAV:
 - Direct verwijzen naar de 2e lijn
 - Vaatchirurg heeft coördinerende functie