

Voetzorg T2DM patiënten - wijzigingen 2015

De werkwijze m.b.t. de voetzorg voor T2DM patiënten is in 2015 gewijzigd. T2DM patiënten die een verhoogd risico hebben op een diabetische voet kunnen binnen de keten niet meer rechtstreeks naar de pedicure worden verwezen. Verwijzen voor voetzorg verloopt via de podotherapeut. ELZHA heeft hiertoe podotherapeuten gecontracteerd. Klik [hier](#) voor een overzicht.

De POH of huisarts controleert tijdens de jaarcontrole de voeten van de T2DM patiënt. Er wordt dan een SIMM's classificatie vastgesteld. Bij SIMM's 1 of hoger wordt de patiënt vervolgens ingedeeld in een zorgprofiel. Voor een handig schema ter ondersteuning voor deze indeling klik [hier](#) of zie de bijlage. Een zorgprofiel zegt iets over de risico's die een patiënt loopt op het krijgen van ulcera en op amputatie. Bij vaststelling van een zorgprofiel wordt de patiënt doorverwezen naar de podotherapeut. De podotherapeut stelt, na onderzoek, een behandelplan op en verwijst eventueel door naar de medisch pedicure of pedicure met aantekening diabetische voet. De podotherapeut heeft hiertoe pedicures gecontracteerd of in dienst. De podotherapeut kan het voetonderzoek eventueel delegeren aan de pedicure. De pedicure werkt wel altijd onder eindverantwoordelijkheid van de podotherapeut. Welke voetzorg een T2DM patiënt precies krijgt of kan krijgen, is afhankelijk van het zorgprofiel en of patiënt eventueel aanvullend verzekerd is:

Vergoeding van de voetzorg binnen de keten diabetes

Ketenzorg en dus ook voetzorg wordt door de basisverzekering gedekt. Voor de voetzorg binnen de keten geldt geen eigen risico. De voetzorg die door de POH of huisarts wordt geleverd, valt onder de ketenzorg en wordt vergoed.

De vergoeding van de specialistische voetzorg door pedicure of podotherapeut is afhankelijk van het persoonlijk zorgprofiel:

- zorgprofiel 1: jaarlijks gericht voetonderzoek door podotherapeut of pedicure wordt wel vanuit de ketenzorg vergoed. Zijn er voetbehandelingen nodig dan wordt dit niet vanuit de ketenzorg vergoed. Eventuele vergoeding vanuit de aanvullende verzekering van de patiënt is wel mogelijk.
- zorgprofiel 2, 3 en 4: het jaarlijks gericht voetonderzoek en de medische noodzakelijke voetbehandelingen volgens behandelplan worden wel vanuit de ketenzorg vergoed. Het aantal benodigde voetbehandelingen wordt vastgesteld door de podotherapeut en vastgelegd in het behandelplan.

Niet vergoed vanuit de ketenzorg

Wanneer een patiënt naast de noodzakelijke voetbehandelingen ook cosmetische behandelingen wenst (zoals bijvoorbeeld knippen van gezonde nagels, voetmassage etc.), dan komt dit voor eigen rekening van de patiënt.

Bovenstaande informatie heeft ELZHA voor patiënten in een folder beschikbaar gesteld. Deze folder wordt momenteel gedrukt. Zodra hij gereed is, wordt hij aan de praktijken uitgereikt.

Verwijzen naar podotherapeut

ELZHA heeft een verwijsformulier opgesteld dat momenteel gedrukt wordt en via een 'verwijsblok' aan



de huisartsenpraktijk beschikbaar wordt gesteld. Op de achterkant van elk verwijsformulier zijn de adressen van de gecontracteerde podotherapeuten gedrukt. In de binnenflap van het blok is tevens het stroomschema voor indeling in zorgprofielen weergegeven. U kunt het verwijsformulier in pdf ook al vast zelf printen, klik [hier](#) voor het bestand of zie de bijlage.

Samenwerking met de podotherapeut

Deze nieuwe werkwijze voor de voetzorg vergt veel van alle betrokkenen. Voor de podotherapeut is nieuw dat zij een zo prominente rol spelen. Zij gaan zich met man en macht inzetten om samen met de pedicures goede voetzorg aan T2DM patiënten te leveren en hierin samen te werken met de huisartsenpraktijken en ELZHA. Wanneer u vragen of opmerkingen heeft m.b.t. de voetzorg of de podotherapeuten dan vragen we u dit bij ELZHA te melden via Debby Lappenschaar (dlappenschaar@elzha.nl), zodat wij er voor kunnen zorgen dat de samenwerking zo optimaal mogelijk verloopt.