



**Uw voeten
in goede handen**

*Zorg bij
diabetische voeten*



FITNESS - GEZONDHEIDS

Colofon

Deze brochure kwam tot stand door:

Redactie: Hannie Schrijver, Frans Peters Sengers

Eindredactie: Hannie Schrijver, Michiel Flipse

Fotografie: Fotografie Kees Rutgers, Shutterstock

Vormgeving: Roel Ottow

2018, eerste druk

Voorwoord

Diabetes mellitus is een ziekte die grote gevolgen kan hebben voor uw lichaam. Om problemen te voorkomen is goede aandacht en zorg voor uw lijf dan ook heel belangrijk.

Diabetes is een systeemziekte die meerdere delen van het lichaam aantast. De ziekte zorgt onder meer voor een slechtere doorbloeding en een slechter functioneren van het zenuwstelsel. Door combinatie van deze factoren kan een zogeheten ‘diabetische voet’ ontstaan.

In deze brochure leest u meer over diabetes en welk effect de ziekte op uw voeten heeft. Omdat diabetes gevolgen heeft voor het hele lichaam, is een gezamenlijke aanpak door verschillende zorgverleners noodzakelijk. De podotherapeut is onderdeel van het multidisciplinaire team en heeft als belangrijkste taak het voorkomen van wonden en amputaties. Regelmatige voetscreenings zijn dan ook een belangrijk onderdeel in het proces om voetproblemen tijdig te herkennen.

Welke aanpak u nodig heeft, wordt vastgesteld aan de hand van een zorgplan. Met dit plan kunt u zien welke zorg u nodig heeft en bij welke specialist. Ook kunt u zien voor welke vergoedingen u in aanmerking komt.*

Deze brochure kunt u meenemen naar uw afspraken met andere zorgverleners en gebruiken als handleiding.

Michiel Flipse
Voetencentrum Flipse

** Deze brochure geeft u informatie over diabetische voeten in het algemeen. Uw persoonlijke situatie kan dus anders zijn dan beschreven.*

Wat is diabetes mellitus?

Diabetes mellitus is een ziekte waarbij het evenwicht in de bloedsuikerspiegel is verstoord. Normaal wordt de hoeveelheid bloedsuiker geregeld door het hormoon insuline. Bij mensen met diabetes is het lichaam niet meer gevoelig voor de insuline of is de insulinetoevoer te weinig.

Er zijn twee typen diabetes. Bij diabetes type 1 maakt het lichaam helemaal geen insuline aan. Zonder insuline blijft er ongezond veel suiker in het bloed zitten. Ook bij diabetes type 2 is de bloedsuikerspiegel te hoog. De alvlesklier werkt nog wel, maar niet goed genoeg, waardoor deze te weinig insuline aanmaakt. Het kan ook zijn dat het lichaam ongevoelig is geworden voor insuline. Dit type diabetes wordt ook wel ouderdomsdiabetes genoemd, maar komt steeds meer voor bij jonge mensen.



Wat betekent dit voor uw voeten?

Van alle mensen met diabetes heeft 1 op de 4 voetproblemen.

Diabetes zorgt voor een slechtere doorbloeding van bloedvaatjes (angiopathie) en beschadigde zenuwen (neuropathie).

Gevoel

Neuropathie is een veelvoorkomend probleem bij diabetici. De zenuwen zijn beschadigd, waardoor u minder gevoel in de voeten heeft. Daardoor voelt u ook minder pijnprikkels. Een steentje in de schoen bijvoorbeeld kan zo ongemerkt een wondje veroorzaken.

Doorbloeding

Door een verslechterde doorbloeding kunnen wondjes ook niet altijd goed genezen. Een wondje ziet er op het eerste gezicht onschuldig uit, maar kan leiden tot ernstige infecties. Als de wondjes onvoldoende behandeld worden, kan dit in het ergste geval zelfs leiden tot amputatie van een teen, een voet of zelfs een onderbeen.

Drukplekken

Als u een afwijking in de stand van uw voet(en) heeft, kan het zijn dat u teveel op een bepaald deel van de voet loopt. Door deze zogeheten 'drukplekken' kunnen huid en weefsel beschadigd raken en wondjes ontstaan. Drukplekken kunt u onder andere herkennen aan roodheid, eeltvorming, likdoorns en kloven.

Jaarlijkse voetscreening

Het is belangrijk dat u uw voeten ieder jaar laat nakijken door een erkende zorgverlener. Ook als u nog geen voetproblemen heeft. De podotherapeut is de hoogst opgeleide specialist in voetzorg.



Aandacht voor uw voeten

Diabetische voetzorg is ontwikkeld om de kans op voetproblemen bij diabetici zoveel mogelijk te voorkomen.

Zodra diabetes is geconstateerd, zal direct een korte screening van de voeten worden gedaan. Deze screening kan door meerdere zorgverleners worden uitgevoerd, zoals huisarts, praktijkondersteuner of diabetesverpleegkundige. U kunt ook een doorverwijzing krijgen naar een podotherapeut.

Het zorgprofiel

Bij de eerste screening wordt gekeken of u last heeft van gevoelloosheid of problemen met de bloeddorstroming. De onderzoeker zal het risico op een wond (ulcus) inschatten op een schaal van 0 t/m 3. Dit is de zogeheten SIMS classificatie. Als blijkt dat u een verhoogd risico heeft, kijken we in welk zorgprofiel u moet worden ingedeeld. Dit profiel bepaalt welke zorg en hoeveel behandelingen u nodig heeft. Dit zorgprofiel is ook belangrijk voor de vergoeding die u krijgt vanuit de zorgverzekering.

Voetonderzoek

Wanneer u een verhoogde SIMS classificatie heeft, is het belangrijk dat u een aanvullend voetonderzoek krijgt bij de podotherapeut. Tijdens dit onderzoek kijkt de podotherapeut uitgebreid naar de stand van uw voeten, knieën, heupen en rug, het functioneren van uw gewrichten en uw looppatroon. Ook beoordeelt de podotherapeut de huid op eelt en likdoorns en controleert hij/zij het schoeisel op pasvorm en functionaliteit.

Individueel behandelplan

Op basis van het uitgebreid voetonderzoek stelt de podotherapeut een individueel behandelplan op. In dit plan staat hoeveel behandelingen u krijgt en bij welke zorgverlener. Het kan ook aanvullende behandelingen bevatten, zoals het aanmeten van steunzolen en orthesen of voetbehandelingen door de pedicure. In dit plan staat welke voetzorg onder medisch noodzakelijk valt. De podotherapeut stemt het behandelplan af met huisarts, pedicure en eventuele andere (diabetes)zorgverleners.

Kosten en vergoedingen

Als sprake is van een verhoogd risico op wonden (SIMS 1 of hoger), worden veel kosten rechtstreeks vergoed door uw zorgverzekering.

Medisch noodzakelijke voetzorg door de podotherapeut of medisch pedicure wordt vergoed vanuit de basisverzekering. Dit geldt voor bijvoorbeeld het uitgebreid voetonderzoek, instrumentele behandelingen, wondverzorging en de jaarlijkse voetscreening. Als er geen of weinig risico is op wonden, wordt alleen deze screening vergoed.

Behandelingen als steunzooltherapie en orthesen worden in principe vergoed vanuit de aanvullende verzekering. Dit is echter afhankelijk van uw zorgverzekering en van welk pakket u heeft. Of u voor vergoeding in aanmerking komt, kunt u lezen in het vergoedingenoverzicht van uw zorgverzekering.

Verzorgende voetbehandelingen zoals het knippen van gezonde nagels of het verwijderen van kleine hoeveelheden eelt, worden niet vergoed. In sommige gevallen wordt verzorgende voetzorg wél vergoed vanuit de aanvullende verzekering. Dit hangt af van uw persoonlijke situatie. Laat u dus altijd goed informeren door uw zorgverzekeraar.

Let op!

Omdat het behandelplan individueel wordt opgesteld, krijgt u altijd de zorg die u op dat moment nodig heeft. Het behandelplan wordt ieder jaar opnieuw bepaald. Het kan dus zijn dat de SIMS classificatie, het zorgprofiel en het zorgplan wijzigen. Dit kan van invloed zijn op de zorg die u krijgt, het aantal behandelingen en op de vergoeding.

Voetzorg op maat

Het uitgebreide voetonderzoek door de podotherapeut bestaat uit een aantal onderdelen. In een vraagsprek (anamnese) stellen wij u een aantal vragen over uw voorgeschiedenis en kijken we of u al klachten heeft. Vervolgens inspecteren wij uw voeten uitgebreid op onder meer doorbloeding, gevoeligheid, standsafwijkingen, drukplekken en wonden.

Risicofactoren uit het voetonderzoek*

- Ulcus of amputatie (in het verleden)
- Verminderd gevoel
- Slechte doorbloeding
- Standsafwijking voet(en)
- Overmatige eeltvorming
- Verhoogd risico op wondjes
- Oedeemvorming benen
- Ongeschikte schoenen
- Voetklachten

** Als één of meer risicofactoren is/zijn aangevinkt, adviseren wij aanvullende behandelingen om het risico op wonden te verkleinen.*

Tijdens het voetonderzoek beoordelen we de stand van de voeten en de belasting onder de voet tijdens het staan. Dit doen we onder meer met een podoscoop.



Uw persoonlijk behandelplan

Conclusies voetonderzoek

Uw SIMS:	0-1-2-3
Uw zorgprofiel:	0-1-2-3-4
Aanvullend onderzoek bloedvaten gewenst:	Nee / ja
Uitgebreid voetonderzoek podotherapeut gewenst:	Nee / ja
Behandeling standsafwijkingen / drukplekken:	Nee / ja
Therapeutisch Elastische Kousen nodig:	Nee / ja
Schoenadvies nodig:	Nee / ja

Medisch noodzakelijke voetzorg

Maximaal aantal vastgestelde voetbehandelingen:

Uitgevoerd door: pedicure / podotherapeut

- Knippen en frezen van de nagels
- Behandelen van ingroeïende teennagels
- Verwijderen van eeltvorming
- Verwijderen van likdoorns
- Behandelen van kloven
- Anders:



Huidafwijkingen

- Eelt
- Likdoorn
- Wrat
- Schimmelinfectie
- Wond (ulcus)

Standafwijkingen

- Normaal voetype
- Platvoet
- Holvoet
- Spreidvoet
- Doorgezakte voorvoet
- Knobbel (bunion)
- Amputatie



	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> Likdoorn op de tenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tussen de tenen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hamertenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mycose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ingegroeide nagel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Toestand van de nagel				



De pedicure verzorgt

De primaire taak van de pedicure is verzorging en controle van de voeten met als doel voetproblemen te voorkomen. De pedicure verwijdert overmatig eelt en behandelt teennagels. Dit doet de pedicure in overleg met de podotherapeut.

De pedicure kan extra verzorgende of niet-medische behandelingen uitvoeren die niet in het behandelplan staan. Denk aan het knippen van gezonde nagels of verwijderen van eelt dat zich niet op een risicoplek bevindt. Hiervoor kan de pedicure kosten in rekening brengen. Dit gebeurt altijd in overleg met u.

Als u niet in staat bent om naar de praktijk te komen, is het mogelijk dat de pedicure bij u thuis komt. Let erop dat niet alle pedicures huisbezoeken afdragen. Een huisbezoek wordt alleen uitgevoerd als dit noodzakelijk is en wordt niet altijd vergoed. Wij adviseren u om hier vooraf duidelijke afspraken over te maken, zodat u achteraf niet voor verrassingen komt te staan.

Wij adviseren u om een aantal keer per jaar naar de pedicure te gaan voor extra verzorgende voetzorg, ook als u nog geen voetklachten heeft. De pedicure kan vroegtijdig signaleren of er risicofactoren zijn en u zo nodig doorverwijzen naar de podotherapeut.

De podotherapeut behandelt

De podotherapeut is specialist op het gebied van voeten en behandelt klachten die voorkomen bij de diabetische voet. De podotherapeut voert het eerste uitgebreide voetonderzoek uit en stelt op basis hiervan het individueel behandelplan vast.

De podotherapeut is spil in het netwerk met andere diabetes zorgverleners. Voetencentrum Flipse werkt nauw samen met huisartsen, pedicures, internisten, orthopeden en schoenmakers. Wij kunnen u in het hele traject begeleiden en rapporteren aan uw huisarts en andere zorgdisciplines.

Diabetische voetenpoli

Voetencentrum Flipse is onderdeel van het multidisciplinair behandelteam op de diabetische voetenpoli van ziekenhuis Rijnstate. Dit team bestaat uit een vaatchirurg, internist, podotherapeut en wondverpleegkundig specialist. De voetenpoli is een wekelijks spreekuur voor patiënten met diabetes. U kunt alleen naar dit spreekuur verwezen worden door uw huisarts als u een wond heeft aan uw voeten.

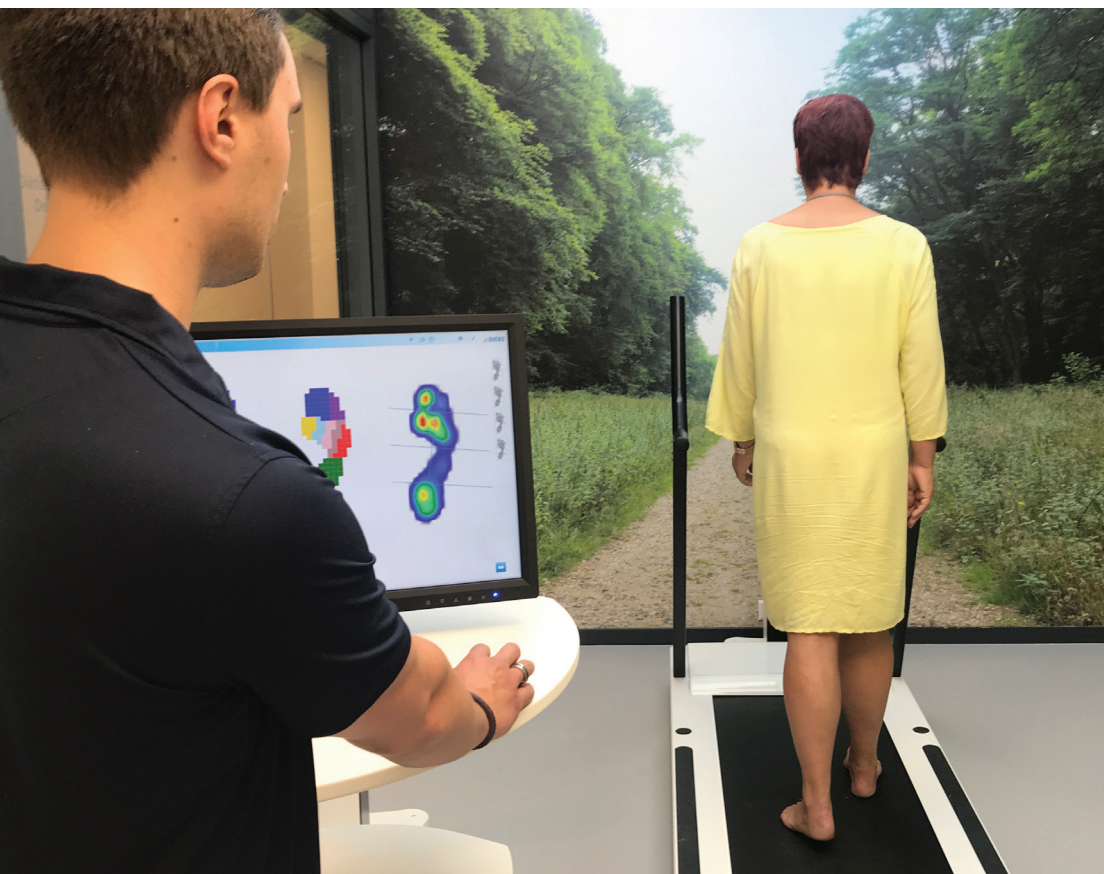


Voorkomen is beter...

Voetencentrum Flipse is specialist op het gebied van diabetische voetzorg. Door te investeren in preventie, zien we een duidelijke afname in het aantal wonden en amputaties aan voeten bij diabetici.

De podotherapeuten van Voetencentrum Flipse kunnen een uitgebreid voetonderzoek bij u doen en uw zorgprofiel en behandelplan vaststellen. Wij bieden verschillende behandelingen om drukplekken te voorkomen en het risico op wondjes te verkleinen. Mocht dit nodig zijn, dan kunnen wij u ook doorverwijzen naar andere goede zorgverleners.

In ons voetencentrum beschikken wij over geavanceerde diagnose-apparatuur, zoals een 3D-voetscanner en het Motion Lab. Met dit voetdruk-meetsysteem kunnen we een goede analyse maken van de drukverdeling onder de voeten.





Steunzolen

Een belangrijk middel om drukplekken, bijvoorbeeld door een standsafwijking, te voorkomen of te verminderen is het dragen van steunzolen. Deze corrigeren het voetskelet waardoor drukplekken beter verdeeld worden. Na een uitgebreid voetonderzoek kunnen wij de steunzolen direct aanmeten aan de hand van een 3D-voetscanner. Op basis van deze afdruk worden de zolen op de computer bewerkt, uitgefreesd en afgewerkt. Met deze techniek kunnen drukpunten zeer nauwkeurig verdeeld worden.



Siliconen orthesen

Met een siliconen orthese kunnen we de stand van de tenen corrigeren om drukplekken te verminderen. Dit doen we door bijvoorbeeld het topje van de tenen te ontlasten of de druk tussen de tenen beter te verdelen. Een siliconen orthese wordt volledig op maat gemaakt.



Voetbehandelingen

Met instrumentele behandelingen, ook wel voetbehandelingen genoemd, behandelen we klachten als eeltplekken, likdoorns, ingegroeide teennagels, schimmelnagels en wratten. Meestal worden deze behandelingen uitgevoerd door een (medisch) pedicure. Soms neemt de podotherapeut de behandeling tijdelijk over van de pedicure.



Nagelbeugel

Als nagels gaan ingroeien, kunnen wonden ontstaan. Bij ingroeïende of ingegroeide teennagels zetten wij onder andere een nagelbeugel in. Het is een techniek waarbij een beugel om de nagel wordt gevormd. Door de specifieke vorm van de beugel trekt de nagel minder krom. De beugel trekt als het ware de nagel uit de nagelwal, waardoor de klachten vrijwel direct verminderen en de nagel rechthoekig kan groeien.



Wondbehandeling

Wondbehandeling door de podotherapeut is cruciaal voor cliënten met diabetes. Een snelle en adequate behandeling is nodig om wondinfectie te voorkomen en te zorgen dat een wond sneller geneest. Als blijkt dat een of meerdere wonden onvoldoende herstellen, verwijzen wij u door naar de voetenpoli.

Een wondbehandeling bestaat uit een aantal stappen:

- Schoonmaken van de wond
- Verwijderen van eelt
- Drukontlasting met vilt
- Afdekken met wondverbandmiddelen

Na de wondbehandeling brengen wij de betrokken zorgverleners, zoals huisarts of thuiszorg, op de hoogte van het resultaat van de behandeling.

Naast behandelen van de wond, proberen wij ook de oorzaak ervan te vinden. Samen met u zoeken we een structurele oplossing om te voorkomen dat opnieuw een wond ontstaat. Een oplossing kan zijn steunzooltherapie, siliconen orthesen of orthopedisch schoeisel.



Verbandschoenen

Tijdens de herstelperiode van een wond is het vaak niet mogelijk om reguliere (confectie)schoenen te dragen. In dat geval kunnen wij verbandschoenen leveren. Voeten-centrum Flipse heeft verbandschoenen in verschillende maten op voorraad. Meestal kunnen wij direct een schoen meegeven na een wondbehandeling.



Elastische kousen

Door stoornissen in de bloedsomloop, zoals spataders of een trombose, kunt u last hebben van vermoeide, pijnlijke of gezwollen benen. Als diabeet heeft u meer kans op een verstoorde bloedsomloop. Elastische steunkousen geven tegendruk op de benen, waardoor de bloedsomloop verbetert en de klachten verminderen.



FITS

Als diabetes is het niet verstandig om op blote voeten te lopen, omdat uw voeten extra kwetsbaar zijn. Maar misschien trekt u in huis graag de schoenen uit en draagt u in de zomer liever slippers. Een ideale oplossing hiervoor zijn FITS. Dit zijn op maat gemaakte slippers en huisschoenen met een ingebouwde steenzool. Zo kunt u thuis en in de zomer toch uw zooltherapie voortzetten. Als u al steenzolen van ons heeft, kunnen we het 3D-model van uw steenzool gebruiken als basis voor de FITS. Bekijk de website voor een uitgebreid assortiment modellen voor zowel dames als heren: www.fitsyourfeet.nl.

Orthopedische schoenen

Voor diabetespatiënten is het cruciaal dat schoenen een goede pasvorm en voldoende ruimte hebben, zodat er minder kans is op drukplekken. Omdat reguliere schoenen niet altijd voldoende ondersteuning bieden of de juiste pasvorm hebben, zijn (semi-)orthopedische schoenen ontwikkeld. In onze praktijk worden deze digitaal aangemeten met een 3D-scanner. Daarmee kunnen we een optimale pasvorm bereiken.

Voetencentrum Flipse heeft zelf orthopedisch schoenmakers in dienst die u kunnen helpen met alle zool- en schoenoplossingen. Als u schoenen heeft van een andere leverancier, kunnen we indien nodig aanpassingen doen om drukpunten te ontlasten of schoenadvies op maat geven.



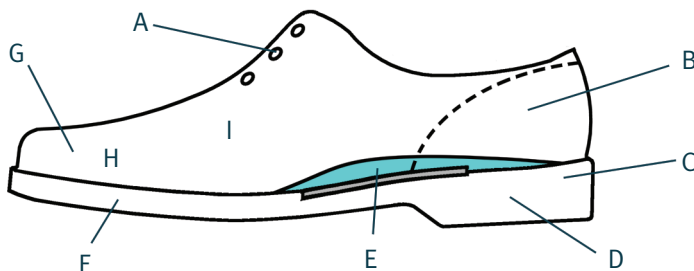
Als de schoen wringt...

Het is heel belangrijk dat u passend schoeisel draagt om drukplekken en daarmee wonden aan de voet te voorkomen. 70 % van alle diabetische wonden wordt namelijk veroorzaakt door het dragen van slecht passend schoeisel.

De podotherapeut geeft op basis van uw voeten een passend schoenadvies, mogelijk in combinatie met een steunzool.

Klacht-specifiek schoenadvies

- A. Schoenen met een sluiting hebben voorkeur boven instapper
- B. Stevig contrefort
- C. Minimale/maximale hakhoogte:cm
- D. Extra schokdemping in de hak
- E. Volledig uitneembaar voetbed
- F. Dikke (stijve) loopzool
- G. Extra ruime teenpartij
- H. Geen stiksels of naden op teengewrichten
- I. Rekbaar materiaal



Bericht aan schoenenspecialzaak

Uw klant heeft op maat gemaakte steunzolen. Wij vragen u rekening te houden met het volgende:

- Voor een goede beoordeling door de podotherapeut, graag de schoenen thuis laten uitproberen.
- De zool kan wel/niet aangepast worden op lengte, breedte en dikte.
- De schoen moet beschikken over een lage/hoge sluiting.
- Anders:

Tips voor het kopen van nieuwe schoenen

- In de loop van de dag worden uw voeten dikker. Het is daarom het beste om schoenen 's middags te kopen. Zo koopt u minder snel te krappe schoenen.
- Het is belangrijk dat uw steunzolen en orthesen goed passen in de schoenen. Neem deze dan ook mee naar de winkel.
- U kunt de lengte en breedte van uw voeten laten opmeten in de winkel. Doe dit elke keer opnieuw. Uw voeten kunnen veranderen naarmate u ouder wordt.
- Kies voor schoenen met een uitneembaar voetbed. Door het voetbed uit de schoen te halen ontstaat meer ruimte en kan de steunzool vlak in de schoen worden gelegd.
- De schoenen moeten de hiel goed omsluiten en ondersteunen. De hiel mag dus niet slippen in de schoen. Als de schoen slijpt, kies dan voor een hogere sluiting of probeer andere schoenen.
- Voel met uw hand aan de binnenzijde van de schoenen of er naden en stiksels voelbaar zijn. Deze vergroten de kans op drukplekken en wondjes.
- Uw tenen moeten genoeg ruimte in de schoen hebben, zowel in breedte als in hoogte.
- Pas indien mogelijk steeds twee schoenen tegelijk (dus links én rechts). Loop een aantal rondjes in de winkel met beide schoenen aan. Een goede schoen hoeft u niet in te lopen, dus bij twijfel niet doen!
- Als u een verminderd gevoel in de voeten heeft, geef dit dan aan bij de verkoper. Een goede schoenenzaak neemt dit serieus.
- Geeft een schoen al drukplekken in de winkel, kies dan een ander paar. Drukplekken gaan niet weg als u de schoenen inloopt.

Als het niet lukt om goede passende schoenen te vinden, neem dan gerust contact met ons op voor een afspraak. Onze orthopedisch schoenmaker kan u adviseren en helpen in uw keuze.

Persoonlijke voetverzorging

Als diabetespatiënt is het belangrijk dat u uw voeten goed verzorgt. U kunt zelf veel doen om voetproblemen te verminderen en zelfs te voorkomen.

- Regelmatige screenings bij professionals zijn belangrijk. Zorg dat u uw voeten jaarlijks laat controleren.
- Controleer altijd de binnenkant van de schoen met uw hand op steentjes, opgerolde zolen, achtergebleven kousjes, hard geworden naden of andere oneffenheden.
- Om te voorkomen dat de nagels in de huid gaan groeien en wonden ontstaan, kunt u uw nagels het beste recht en niet te kort knippen. U kunt hiervoor ook naar een pedicure gaan.
- Controleer iedere dag uw voeten op veranderingen. Denk hierbij aan verkleuring, warmte, dikte, scheurtjes of wondjes. Gebruik eventueel een spiegel of vraag iemand anders de controle uit te voeren.



Leven met een diabetische voet

- Roken, alcohol en overgewicht hebben een negatieve werking op diabetes.
- U kunt beter niet op blote voeten lopen, zelfs niet thuis.
Door uw voeten te stoten of ergens in te lopen, heeft u een verhoogd risico op het beschadigen van de huid. Loop liever op slippers of huisschoenen. FITS zijn hiervoor zeer geschikt.
- Op een warme dag kan een zandstrand of een terras te heet worden om op te lopen. Als u minder gevoel heeft, kunt u uw voeten verbranden zonder het te merken. U kunt op warme dagen dus beter niet blootvoets lopen.
- Als uw huid te droog is, smeer uw voeten dan in met een voetrème.
- Let erop dat de huid van de voeten niet te week wordt.
Hierdoor kan de huid erg kwetsbaar worden.
- Naden van sokken en kousen kunnen drukplekken veroorzaken.
Wij raden daarom aan sokken en kousen binnenstebuiten te dragen.
U kunt ook naadloze sokken kopen.
- Voldoende beweging is altijd goed. Door te bewegen wordt de doorbloeding van de voeten gestimuleerd.
- Een afgesleten zool of hak kan de voetstand en loophouding nadelig beïnvloeden. Wij adviseren u dan ook om slijtage aan schoenen tijdig te laten repareren.

Contactgegevens zorgverleners

Huisartspraktijk:

Huisarts:

Praktijkondersteuner:

Telefoon:

Ziekenhuis:

Internist:

Diabetesverpleegkundige:

Telefoon:

Podotherapiepraktijk:

Podotherapeut:

Telefoon:

Pedicurepraktijk:

Pedicure:

Telefoon:

Thuiszorgorganisatie:

Contactpersoon:

Telefoon:

Leverancier schoenen:

Schoenmaker:

Telefoon:

Datum laatste levering:

Leverancier steunkousen:

Contactpersoon:

Telefoon:

Datum laatste levering:

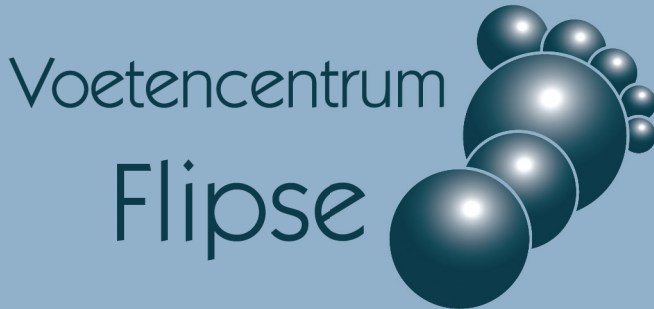
Kwaliteit door aandacht

Podotherapie is direct toegankelijk. U heeft dus geen verwijzing nodig. Bij diabetische voetzorg heeft u wel een verwijzing nodig om voor vergoeding in aanmerking te komen.

U kunt altijd contact opnemen als u klachten heeft aan de voet(en) tijdens het staan en lopen. Ook als de klachten niet direct het gevolg zijn van diabetes.

Neem direct contact op met uw podotherapeut als u een wond heeft, denkt een wond te hebben of als uw voet rood en dik is. Wij hebben dagelijks spoedplekken beschikbaar om cliënten met een voetwond snel te kunnen behandelen.

Voor meer informatie of voor het maken van een afspraak, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur bellen. Voetencentrum Flipse heeft meerdere locaties. Er is dus altijd een praktijk bij u in de buurt.



088 – 031 4000

info@voetencentrumflipse.nl

www.voetencentrumflipse.nl

Nieuwe Aamsestraat 67 B

6662 NK Elst