

SCREENINGSFORMULIER RISICOVOET

Proeve van bekwaamheid medisch pedicure



Naam examendeelnemer: _____

Datum screening: _____ Deelnemersnummer: _____

Voor de volgende testen/onderzoeken geldt dat u de volgorde zelf kunt bepalen waarbij uw onderbouwing van belang is.

1 PERSOONLIJKE GEGEVENS	
Naam:	
Geboortedatum:	
Leef- / werkomstandigheden: geef een beschrijving	
Reden van bezoek aan de medisch pedicure (in eigen woorden van de cliënt)	

2 | ACHTERGRONDINFORMATIE (vul de relevante informatie in voor de behandeling, zoals ziekte, pijnlachten, medicijnen, etc.)

3.1 | MOBILITEIT (aankruisen indien van toepassing)

Prayer's sign afwijkend

Geen bijzonderheden

Afwijkend

Test niet gedaan.
Reden:

3.2 | OPPERVLAKKIG GEVOEL

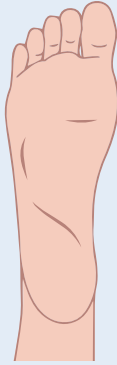
Aangeven op onderstaande tekening:

- + is goed gevoel
- ± is matig gevoel
- is slecht gevoel

Onderstaande test is niet gedaan.

Reden:

Rechts



Links



3.3 | DIEPTEGEVOEL

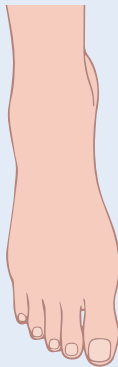
Aangeven op onderstaande tekening:

- + is goed gevoel
- ± is matig gevoel
- is slecht gevoel

Onderstaande test is niet gedaan.

Reden:

Rechts



Links



3.4 | DOORBLOEDING (aankruisen indien van toepassing)

3.4.1 TEMPERATUUR VOETEN

Gelijk:

Vershil, omschrijf:

3.4.2 PULSATIE

A. dorsalis pedis links	<input type="checkbox"/> Palpabel	<input type="checkbox"/> Niet palpabel	<input type="checkbox"/> Test is niet gedaan. Reden:
A. tibialis post. links	<input type="checkbox"/> Palpabel	<input type="checkbox"/> Niet palpabel	
A. dorsalis pedis rechts	<input type="checkbox"/> Palpabel	<input type="checkbox"/> Niet palpabel	
A. tibialis post. rechts	<input type="checkbox"/> Palpabel	<input type="checkbox"/> Niet palpabel	

3.5 | VERMOEDELIJKE NAGELAFWIJKINGEN (vul in)

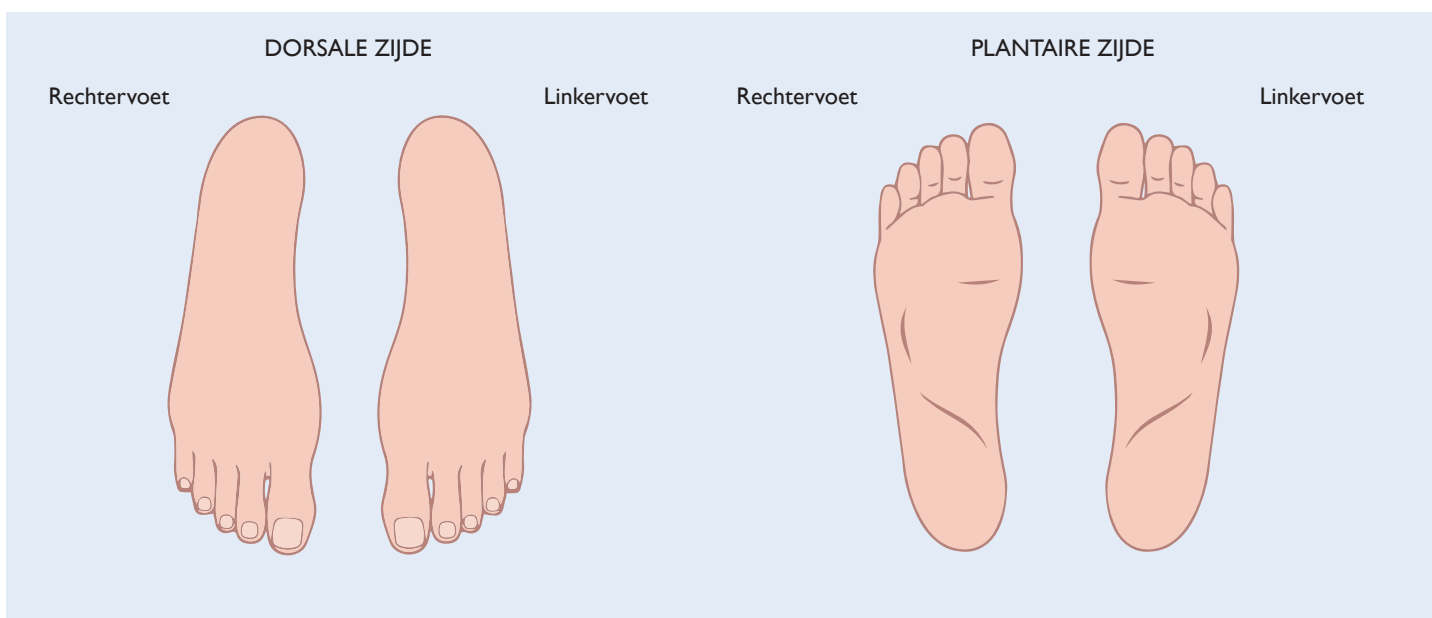
Rechtervoet:					Linkervoet:				
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

3.6 | HUIDCONDITIE (vul in)

	Rechtervoet	Linkervoet

3.7 | VERMOEDELIJKE HUIDAFWIJKINGEN

Ziet u vermoedelijke huidafwijkingen? Geef aan welke afwijking en geef op de tekening aan waar u dit waarneemt:



3.8 | SCHOENEN (aankruisen indien van toepassing)

3.8.1 SOORT SCHOENEN (beschrijf soort schoen, aanwezigheid steunzolen, etc.)

Omschrijf:

3.8.2 SCHOEN IN RELATIE TOT DE VOET

	Rechterschoen	Linkerschoen
Schoen in relatie tot de voet	Omschrijf:	Omschrijf:
Slijtagepatroon zool		
Slijtagepatroon hak		
Controle binnenzijde schoen		

3.9 | SOKKEN/(STEUN)KOUSEN (aankruisen indien van toepassing)

Pasvorm	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Niet goed, want:	
Naden/stiksels	<input type="checkbox"/> Niet aanwezig	<input type="checkbox"/> Wel aanwezig, advies:	
Elastiek	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Te breed	<input type="checkbox"/> Te strak

3.10 | BEWEEGLIJKHEID VAN DE GEWRICHTEN (aankruisen indien van toepassing)

	Rechtervoet	Linkervoet
Art. talo cruralis		
Metatarsus		
Hallux		
Digiti		

3.11 | BLAUWDRIJKEN (aankruisen indien van toepassing)

STATISCHE BLAUWDRIJK

Locaties met verhoogde druk	<input type="checkbox"/> Rechtervoet, beschrijf:	<input type="checkbox"/> Linkervoet, beschrijf:
Standafwijkingen ossale / benige delen	<input type="checkbox"/> Rechtervoet, beschrijf:	<input type="checkbox"/> Linkervoet, beschrijf:
Afwijkende beelden weefseldelen	<input type="checkbox"/> Rechtervoet, beschrijf:	<input type="checkbox"/> Linkervoet, beschrijf:
Ontbrekende delen op de blauwdruk		
Overige afwijkingen en opvallende zaken		

3.12 | BLAUWDRIKKEN (aankruisen indien van toepassing)

DYNAMISCHE BLAUWDRIK

Locaties met verhoogde druk	<input type="checkbox"/> Rechtervoet, beschrijf:	<input type="checkbox"/> Linkervoet, beschrijf:
Ontbrekende delen op de blauwdruk		
Overige afwijkingen en opvallende zaken		

3.13 | ALGEMENE WAARNEMINGEN (psychische, lichamelijke of sociale bijzonderheden)

4.1 | CONCLUSIE SCREENING Naar aanleiding van deze screening

Risico, ja. Toelichting:

Risico, nee. Toelichting:

4.2 | VERMOEDELIJKE SIMS-CLASSIFICATIE

Sims 0

Sims 1

Sims 2

Sims 3

Niet van toepassing

Datum volgende screening:

5 | ADVIES NAAR AANLEIDING VAN DEZE SCREENING:

Contact opnemen met de huisarts/behandelend arts/behandelend specialist.
In verband met:

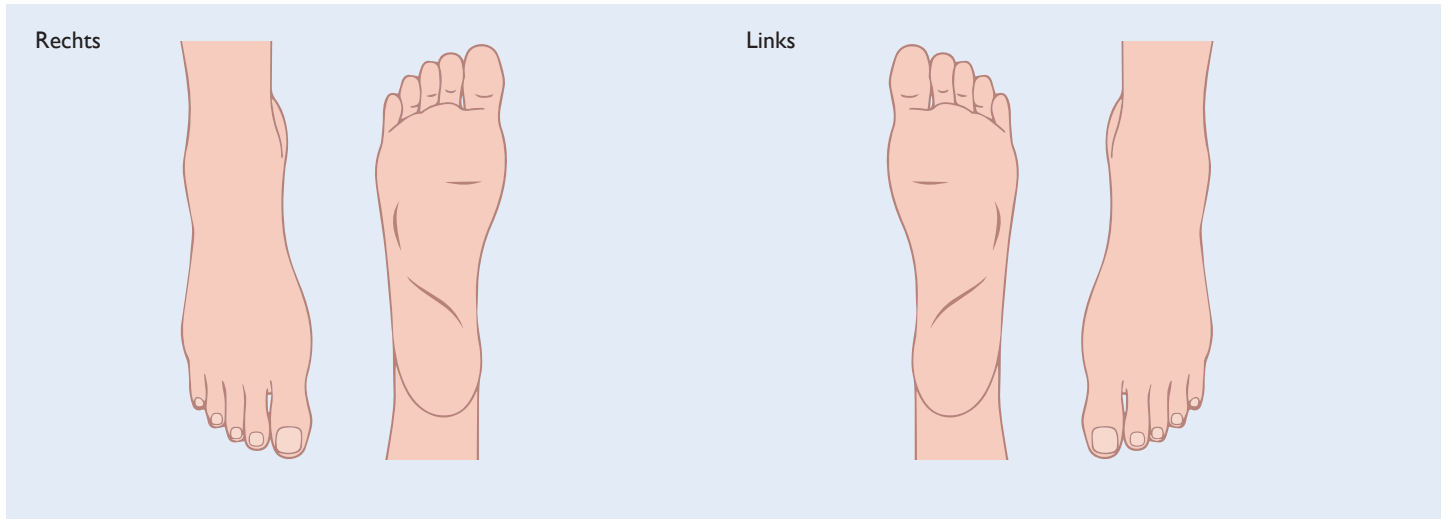
Contact opnemen met de podotherapeut/registerpodoloog.
In verband met:

Contact opnemen met het diabetisch voetenteam.
In verband met:

Contact opnemen met een andere discipline, te weten:
In verband met:

8 | VERWIJSBRIEF VAN MEDISCH PEDICURE (IN OPLEIDING)

Een (medisch) pedicure stuurt een zorgvrager door naar een andere hulpverlener (geef in de tekening de probleemlocaties aan).



Simms classificatie	nvt	0	1	2	3	Actieve ulcus	<input type="checkbox"/> Vastgesteld <input type="checkbox"/> Inschatting door medisch pedicure
Zorgprofiel	nvt	1	2	3	4		<input type="checkbox"/> Vastgesteld <input type="checkbox"/> Inschatting door medisch pedicure
Wat is de subjectieve beleving van de zorgvrager?							
Wat zijn uw objectieve waarnemingen? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Het oppervlakkige gevoel is verminderd <input type="checkbox"/> Het dieptegevoel is verminderd <input type="checkbox"/> Er is een wond <input type="checkbox"/> De temperatuur wijkt af <input type="checkbox"/> De pulsatie is niet palpabel <input type="checkbox"/> De blauwdrukken tonen: <input type="checkbox"/> Anders: 							
Naar welke hulpverlener verwijst u uw zorgvrager?							
Aanvullende relevante (medisch) informatie:							