

# SCREENINGSFORMULIER RISICOVOET

Proeve van bekwaamheid medisch pedicure

Naam examenkandidaat

Kandidaatnummer

Datum screening: .....

*Voor de volgende testen/ onderzoeken kunt u zelf uw volgorde van afname bepalen naar eigen inzicht.*

## Personalia

<b>Naam</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Postcode en Woonplaats</b>	
<b>Telefoonnummer</b>	
<b>Geboortedatum</b>	
<b>Beroep</b>	
<b>Eet- en leefgewoonte</b>	
<b>Naam huisarts</b>	

## 2. Medische voorgeschiedenis

<b>Type diabetes</b>	<input type="radio"/> Onbekend	<input type="radio"/> Type I	<input type="radio"/> Type II
<b>Behandelingsmethode</b>	<input type="radio"/> Insuline	<input type="radio"/> Dieet	<input type="radio"/> Tabletten
<b>(doorgemaakte) Ziekten</b>			
<b>Wondgenezing</b>	<input type="radio"/> <i>Goed</i>	<input type="radio"/> <i>Matig</i>	<input type="radio"/> <i>Slecht</i>
<b>Koude voeten</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, rechts</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, links</i>
<b>Transpiratieklachten</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, rechts</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, links</i>
<b>Pijnklachten in de voeten</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i>	<i>Ja, toelichting</i>	
<b>Pijnklachten in de benen</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i>	<i>Ja, toelichting</i>	
<b>Intolerantie/allergieën</b>			
<b>Medicijngebruik</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i> <input type="radio"/> <i>Ja, welke:</i>		

### 3.1 Mobiliteit

Prayer's sign afwijkend	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Test niet gedaan Reden:
----------------------------	---------------------------	--------------------------	--

### 3.2 Bewegelijkheid van de gewrichten

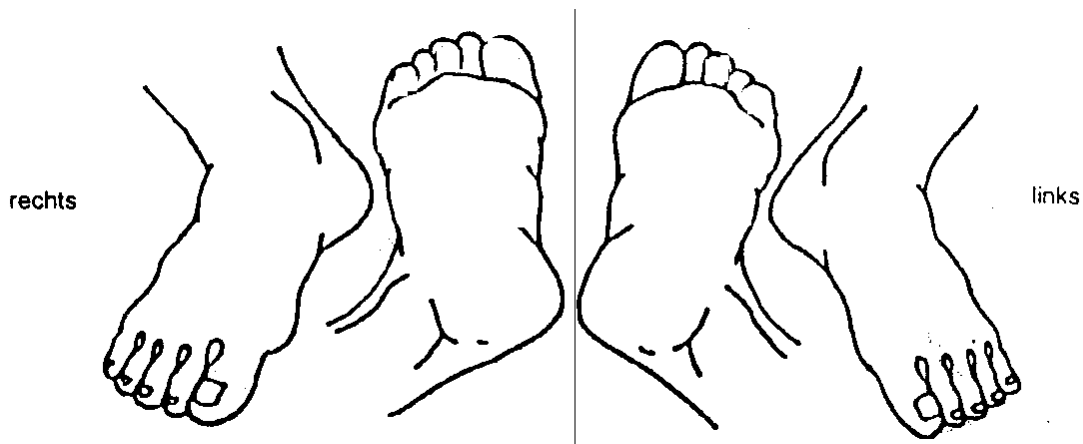
	Rechtervoet		Linkervoet	
Art.talo cruralis	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt
Metatarsus	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt
Hallux	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt
Digiti	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Beperkt

Bovenstaande test is niet gedaan  
Reden:

### 3.3 Oppervlakkig gevoel

Aangeven op onderstaande tekening:

- + is goed gevoel,
- is slecht gevoel,
- +/- is matig gevoel.

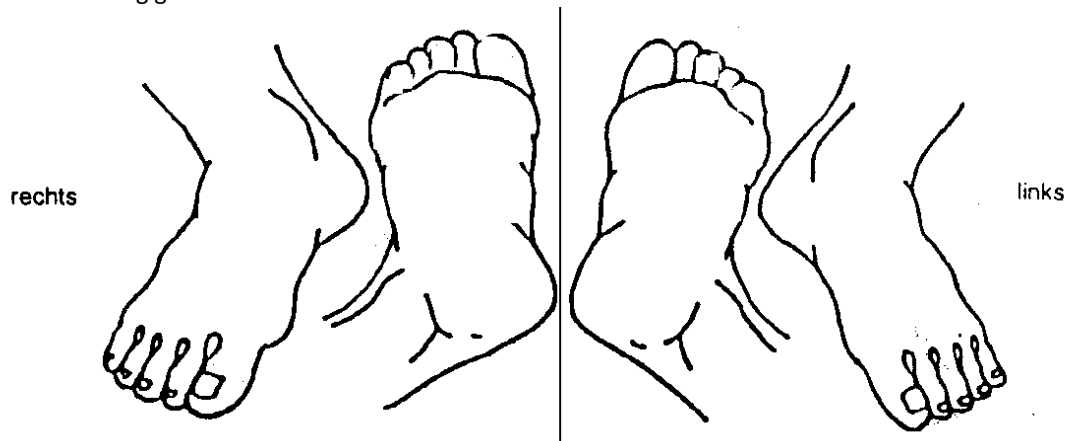


Bovenstaande test is niet gedaan  
Reden:

### 3.4 Dieptegevoel

Aangeven op onderstaande tekening:

- + is goed gevoel,
- is slecht gevoel,
- +/- is matig gevoel.



- Bovenstaande test is niet gedaan

**Reden:**

### 3.5 Doorbloeding

#### 3.5.1 Temperatuur

<b>Rechtervoet</b>	<input type="radio"/> <i>Normaal</i>	<input type="radio"/> <i>Koud</i>	<input type="radio"/> <i>Warm</i>
<b>Linkervoet</b>	<input type="radio"/> <i>Normaal</i>	<input type="radio"/> <i>Koud</i>	<input type="radio"/> <i>Warm</i>

#### 3.5.2 Pulsatie

<b>A. dorsalis pedis links</b>	<input type="radio"/> <i>palpabel</i>	<input type="radio"/> <i>niet palpabel</i>
<b>A. tibialis post. links</b>	<input type="radio"/> <i>palpabel</i>	<input type="radio"/> <i>niet palpabel</i>
<b>A. dorsalis pedis rechts</b>	<input type="radio"/> <i>palpabel</i>	<input type="radio"/> <i>niet palpabel</i>
<b>A. tibialis post. rechts</b>	<input type="radio"/> <i>palpabel</i>	<input type="radio"/> <i>niet palpabel</i>

- Bovenstaande test is niet gedaan

**Reden:**

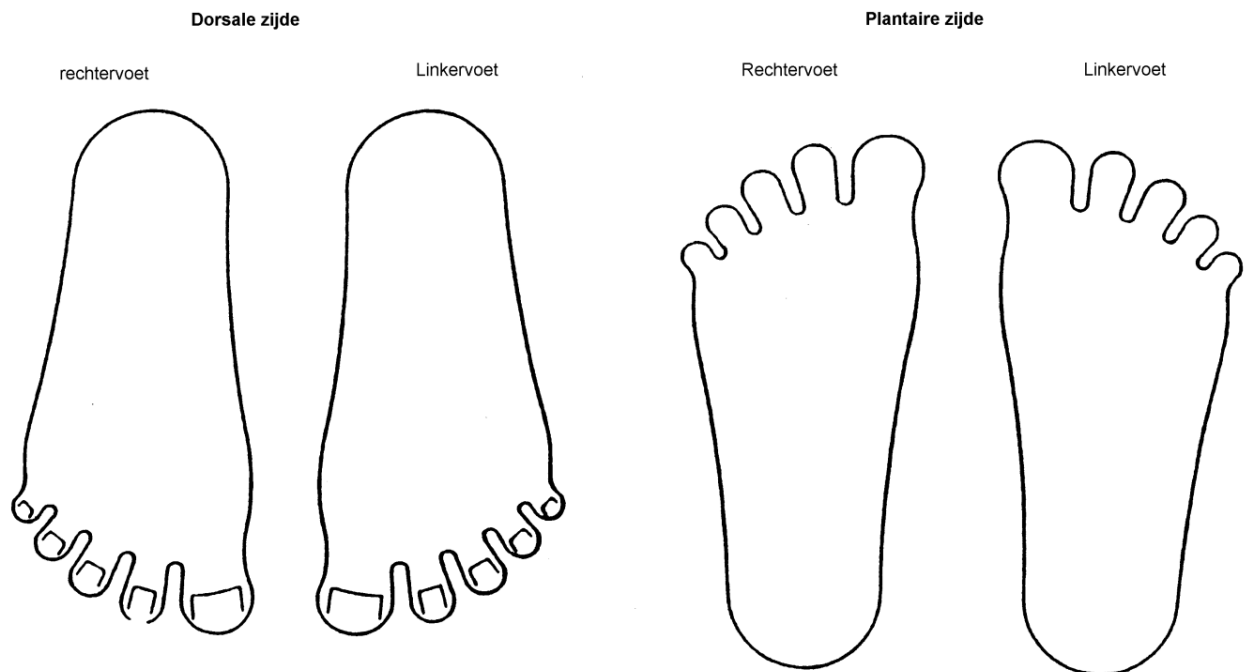
### 3.6 Huidconditie

	Rechtervoet	Linkervoet
<b>Droog</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Oedeem</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Wasachtig wit</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Livide (blauw-zwart)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Rood</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Bruine verkleuring</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Dunne huid</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 3.7 Vermoedelijke huidafwijkingen

Aangeven op de betreffende locatie van de voeten op onderstaande tekening:

- |            |                     |
|------------|---------------------|
| a. blaar   | f. rode drukplekken |
| b. mycose  | g. ulcus            |
| c. callus  | h. wond             |
| d. ragaden | i. verrucae         |
| e. clavus  | j. oedeem           |



### 3.8 Vermoedelijke nagelafwijkingen

	Rechtervoet Teen:						Linkervoet Teen:				
	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5
Pseudo unguis incarnatus											
Unguis incarnatus											
Hypertrofische nagel											
Onycholysis											
Onychomycosis											
Paronychia											
Overige aandoeningen											

### 3.9 Schoeisel

#### 3.9.1 Soort schoeisel

<b>(semi) Orthopedisch</b>	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, laatste controle:
<b>Steunzolen</b>	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, laatste controle:

#### 3.9.2 Pasvorm confectieschoenen

<b>Rechterschoen</b>	<input type="radio"/> Juist	<input type="radio"/> Te kort	<input type="radio"/> Te lang	<input type="radio"/> Te smal	<input type="radio"/> Te wijf
<b>Linkerschoen</b>	<input type="radio"/> Juist	<input type="radio"/> Te kort	<input type="radio"/> Te lang	<input type="radio"/> Te smal	<input type="radio"/> Te wijf

#### 3.9.3 Binnenmaat schoen in relatie met de voetmaat

<b>Rechterschoen</b>	<input type="radio"/> Goed	<input type="radio"/> Niet goed
<b>Linkerschoen</b>	<input type="radio"/> Goed	<input type="radio"/> Niet goed

#### 3.9.4 Controle binnenzijde schoen

<b>Rechterschoen</b>	<input type="radio"/> Goed	Niet goed, want:
<b>Linkerschoen</b>	<input type="radio"/> Goed	Niet goed, want:

### 3.10 Sokken/kousen

<b>Pasvorm</b>	<input type="radio"/> <i>Goed</i>	<input type="radio"/> <i>Niet goed want;</i>	
<b>Naden/ stiksels</b>	<input type="radio"/> <i>Niet aanwezig</i>	<input type="radio"/> <i>Wel aanwezig, advies;</i>	
<b>Elastiek</b>	<input type="radio"/> <i>Goed</i>	<input type="radio"/> <i>Te breed</i>	<input type="radio"/> <i>Te strak</i>

### 3.11 Blauwdrukken

<b>Drukplekken op statische afdruk</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, rechts</i> <i>Locaties:</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, links</i> <i>Locaties:</i>
<b>Drukplekken op dynamische afdruk</b>	<input type="radio"/> <i>Nee</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, rechts</i> <i>Locaties:</i>	<input type="radio"/> <i>Ja, links</i> <i>Locaties:</i>
<b>Stand van de tenen</b>	<input type="radio"/> <i>Goed</i>	<input type="radio"/> <i>Afwijkend</i> <i>rechtervoet nl:</i>	<input type="radio"/> <i>Afwijkend</i> <i>linkervoet nl:</i>

<b>Voettype</b>	<i>Rechtervoet;</i>	<i>Linkervoet;</i>
-----------------	---------------------	--------------------

**Bovenstaande test is niet gedaan**  
**Reden:**

### 3.12 Algemene waarnemingen

*(psychische, lichamelijke of sociale bijzonderheden)*

### 4.0 Conclusie screening

*Naar aanleiding van deze screening:*

- Risico, ja. Toelichting:

.....  
.....  
.....

- Risico, nee. Toelichting:

.....  
.....  
.....

### 5. Advies naar aanleiding van deze screening:

- Contact opnemen met de huisarts/behandelend arts/behandelend internist  
*In verband met:*
- Contact opnemen met de podotherapeut / registerpodoloog  
*In verband met:*
- Contact opnemen met het diabetisch voetenteam  
*In verband met:*

Datum volgende screening: .....

## **6. Behandelplan**

*Beschrijf de aangepaste handelingen naar aanleiding van deze screening:*

## **7. Thuisadvies:**

*Geef advies over bijvoorbeeld schoenen, hulpmiddelen, verzorging, enz.:*



## 8. Verwijsbrief van Pedicure

*Schrijf een originele zakelijke brief*

<b>Datum</b>	
<b>Advies bezoek aan</b>	

Geachte mevrouw, meneer .....

Gaarne uw consult voor:

<b>Naam cliënt</b>	
<b>Adres</b>	
<b>geboortedatum</b>	

*Beschrijf uw bevindingen:*

*Wat is uw vraagstelling:*