**Minimale vereisten voor een anamnese**

Toelichting minimale vereisten voor een standaardformulier

**Hoe tot stand gekomen**

Deze vereisten zijn tot stand gekomen door verschillende bestaande formulieren met elkaar te vergelijken. Hierdoor zijn diverse gegevens bij elkaar gevoegd en met belangrijke aanvullingen uitgebreid.

**Gebruik**

Dit formulier is te gebruiken voor alle cliënten. Naast de medisch pedicure kunnen ook andere disciplines dit formulier gebruiken.

Bij alle nieuwe cliënten dient dit formulier te worden ingevuld alvorens tot behandeling van de voeten wordt overgegaan. Vervolgens wordt iedere behandeling een eenvoudig onderzoek gedaan en een uitgebreide screening volgt volgens de in hoofdstuk 2 genoemde Sims classificatie.

**Opmerkingen betreffende zorgverzekering:**

De medisch pedicure kan de cliënt wijzen op de mogelijkheden voor vergoeding van de behandeling.

**Opmerkingen betreffende ‘overige algemene waarnemingen’:**

Hieronder wordt onder meer verstaan:

Psychisch:

* verwardheid;
* stemmingsstoornissen;
* vergeetachtigheid;
* verslaving;
* rouw / emotionele processen.

Lichamelijk:

* circulatiestoornissen;
* blauwe plekken;
* blauwe nagels;
* verlamming / gevoelsuitval;
* verwaarlozing;
* koorts;
* vermoeidheid;
* slechthorendheid.

Sociaal:

* sociaal isolement;
* afhankelijkheid;
* armoede.

**Opmerkingen betreffende ‘risicovoet’**

Een risicovoet is een voet die ten gevolge van:

* een onderliggende aandoening/ziekte
* wondgenezingsproblematiek
* bloedstollingsstoornis
* verstoorde immuniteit

een risico heeft op gevoelsstoornissen en/of complicaties van de huid, nagels en stand van de voeten.

Diabetische voet: als één (of meerdere) van de volgende factoren aanwezig is (zijn). Neuropathie, (macro)angiopathie, LJM, te hoge of sterk wisselende bloedglucosewaarden, eerder doorgemaakt ulcus, visusstoornis, verwaarloosde voeten, slechte schoenen, standafwijkingen, eeltvorming.

**Opmerking betreffende ‘beweeglijkheid’**

Normaal = de bewegingen en het functioneren geschieden op een soepele manier.

Beperkt = alles wat van het normale afwijkt.

**Minimale vereisten voor een anamnese**

Datum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Risicovoet** |  | **Omschrijving** |
| Links | Ja/Nee |  |
| Rechts | Ja/Nee |  |

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Gewicht: Lengte: Buikomvang:

Beroep:

Sport:

Zorgverzekering:

Huisarts: Verwijzing Ja/Nee

Adres HA: Inhoud:

Telefoon HA:

Woonsituatie:

Zelfstandig: met partner / alleenstaand

 thuiszorg nee/ja

 Verzorgingshuis

Anders, nl.:

Kunt u uw eigen voeten nog verzorgen? ja/nee

Allergieën:

Veranderd gevoel in de voeten? nee/ja

Een (doorgemaakt) ulcus nee/ja

Amputatie(s) nee/ja

Achteruitgang van het gezichtsvermogen? nee/ja

Pijn in de kuiten bij het lopen (‘etalagebenen’)? nee/ja

Diabetes mellitus nee/ja

 Zo ja, gebruik dan tevens het formulier voor screening en gericht voetonderzoek

Reuma nee/ja, type sinds medicijnen

 Zo ja, gebruik dan tevens het formulier voor screening en gericht voetonderzoek

Hart en/of vaatziekten nee/ja, nl.

Varices nee/ja

Huidaandoeningen nee/ja, waar

Gebruik anti-stollingsmiddelen nee/ja

Gebruik overige medicijnen:

Steunkousen nee/ja links/rechts

Onder behandeling van een specialist? nee/ja

Ziektegeschiedenis: (operaties voet, enkel, knie, heup, rug, nek, doorgemaakte decubitus aan hiel/enkel)

**Overige algemene waarnemingen (psychisch, lichamelijk, sociaal):**

**Voetinspectie**

B=Blaar

O = Eelt

( = Kloven

**•** = Likdoorn

V = Nagelaandoening

R = Roodheid

U = Ulcus

Δ = Wond

W= Wrat

Z =Zwelling

Huidconditie:

Nagelconditie:

Opmerkingen:

*Blauwdrukken*

Voettype/vorm:

Standafwijkingen:

*Afwikkeling*

Linkervoet Normaal/Verstoord

Rechtervoet Normaal/Verstoord

**Schoen- en kousinspectie**

(Semi)orthopedisch nee/ja laatste controle

Steunzolen nee/ja laatste controle

Confectieschoenen nee/ja

 Pasvorm voldoende/onvoldoende

 Opmerkingen

Kousen/sokken:

 Pasvorm voldoende/onvoldoende

 Opmerkingen

*Aanvullende opmerkingen/ adviezen:*