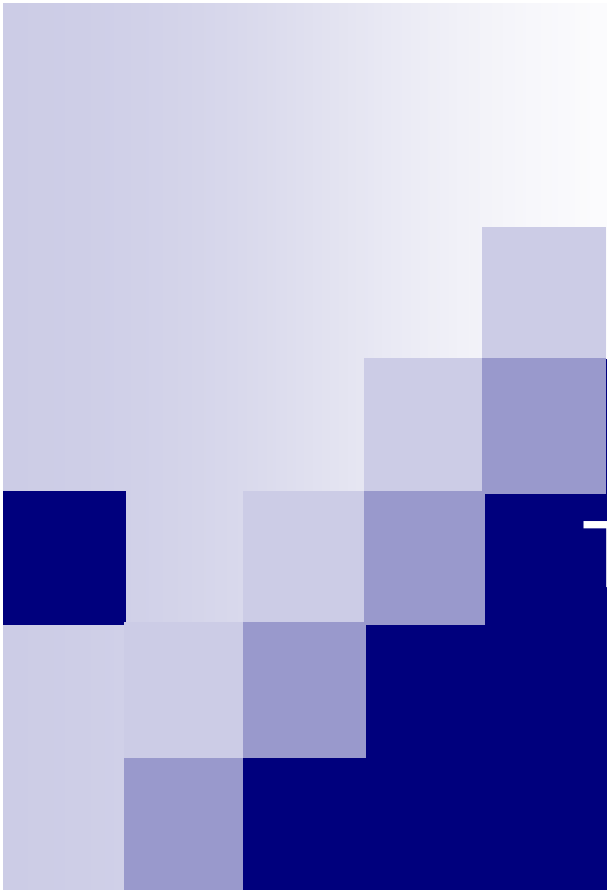




Twée voeten met vijf tenen, een kostbaar bezit

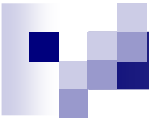
29 Maart 2012

Veerle Santermans: Lic. Kinesithérapie, gegradueerde in de podologie



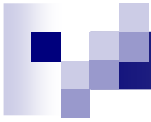
Vanwaar de titel?

- Diabetespatiënten hebben een groot risico om voetklachten/wondes te ontwikkelen.
- 1 op 6 diabetesen ontwikkelt een voetulcus in zijn/haar leven.
- Diabetes is de meest frequente oorzaak van amputaties van de benen en niet traumata zoals men meestal denkt. Vijftig (40-70%) van alle beenamputaties zijn het gevolg van diabetes.



Diabetesvoet

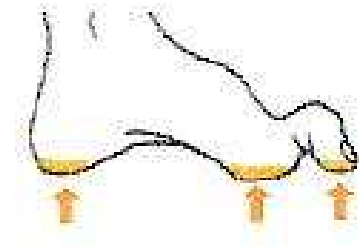
- *Diabetesvoet is een zeer specifiek probleem van suikerziekte. Door **aantasting van de zenuwen** verliezen diabetespatiënten geleidelijk aan het (pijn)gevoel in hun tenen, voeten en benen. Tevens kan door de verstoorde werking van de zenuwen de **vorm** van de voet veranderen.*
- *Daardoor lopen diabeten makkelijker voetwonden op, zonder dat ze het zelf merken. Zo worden de wonden snel chronisch en zijn ze vaak geïnfecteerd. Als de bloedvaten zijn aangetast, **vermindert de doorbloeding**, verloopt de genezing trager en kunnen de wonden op korte tijd sterk verergeren. Soms zijn amputaties dan onvermijdelijk.*



Welke factoren spelen een rol of bevorderen het ontwikkelen een voetulcus ?

Interne factoren

- Afwijkende voetvorm



- Neuropathie

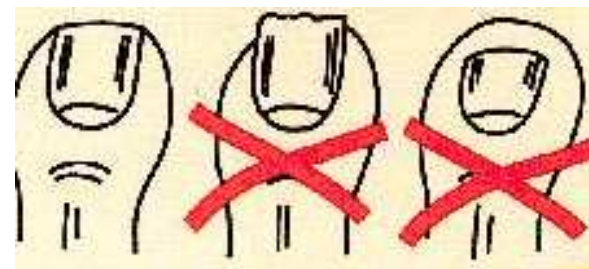
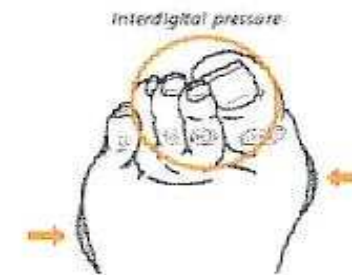
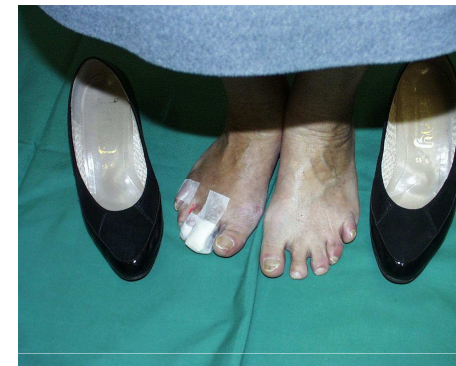


- Overmatige eeltvorming
- LJM
- ...



Externe factoren

- Verkeerde schoenen en kousen
- Overmatig eelt
- Trauma
- Bedlegerigheid
- Slechte voetverzorging
- ...





Het is daarom heel belangrijk dat er opvolging is zowel van de podoloog als van de diabeteseducator!

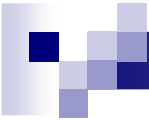


Martine gaat nu het belang van de
diabeteseducator bespreken.



Wat is podologie ?

- Paramedisch beroep
- 3-jarige A1-opleiding
- Richt zich op het verbeteren of herstellen van de voetfunctie, statiek, ...
- Vaak verwarring podoloog – pedicure



Verskil podologie en pedicure

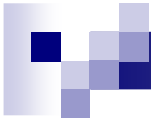
- Podoloog
 - paramedisch
 - graduaatsopleiding
 - instrumentele behandeling:
 - oorzakelijk
 - biomechanisch (ganganalyse, zooltherapie, ...)
- Pedicure
 - geen graduaatsopleiding
 - instrumentele behandeling:
 - verzorging
 - (esthetisch)
 - geen biomechanica
 - geen zooltherapie



Met welke klachten kan u bij een podoloog terecht ?

1. Teennagelaandoeningen of huidaandoeningen aan de voet

- Ingegroeide nagel
- Eksteroog
- Kalknagel
- Eelt
- Voetschimmel





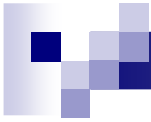
■ 2. Biomechanische oorzaken

- Rugklachten, heupklachten en knieklachten
- Biomechanische problemen: verkeerde afwikkeling van de voet
- Misvormingen en standveranderingen van de tenen
 - over elkaar groeiende tenen
 - hamer- of klauwtenen
 - HAV: scheefgroeiende grote teen



Hoe gaat een podoloog te werk ?

- 1. Onderzoek
- 2. Behandeling
- 3. Advies



1. Onderzoek

- Bevraging/anamnese
- Onderzoek naar omgevingsfactoren
 - Schoeisel, ziekten, sportactiviteiten, werk,
... .
- Inspectie & palpatie
 - Identificatie van pijnplaatsen +
anatomische afwijkingen



- Klinisch onderzoek
- Biomechanisch onderzoek
 - Metingen van gewrichten van de voet, knie, heup en rug $\Rightarrow$ oorzaak achterhalen
- Ganganalyse
 - Via een loopmat en camera wordt de gang vastgesteld en geanalyseerd



- Behandelen
- Advies



2. Behandeling

- Instrumentele behandeling
- Silicone therapie
- Vilttherapie
- Nagelbeugels (orthonyxie)
- Nagelaanbouw (Onychoplastie)
- Functionele zolen



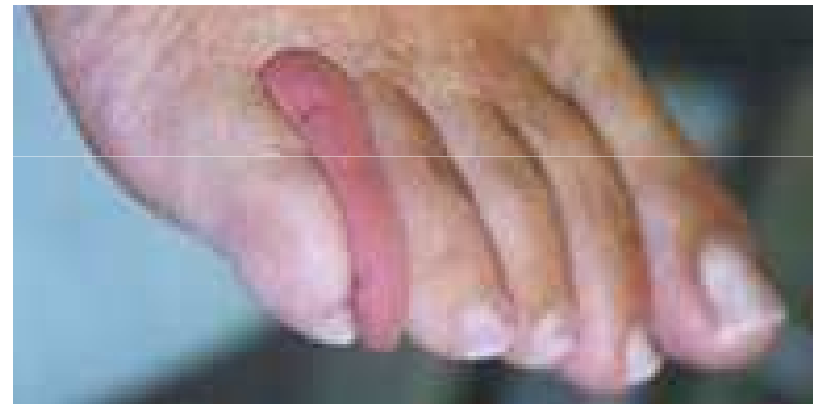
Instrumentele behandeling

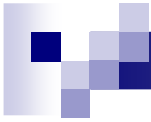
Voorbeelden zijn:

- eelt, eksterogen verwijderen, schimmelnagel dunner frezen om overdruk te vermijden
- ingegroeide nagel behandelen om ontsteking te vermijden
- Vereiste: nagels altijd recht knippen en niet te kort!

Silicone therapie

- Een silicone wordt vervaardigd en uitwendig geplaatst, vb. tussen de tenen. Zowel een beschermende als corrigerende werking.







Vilttherapie

- Bescherming en ontlasting van drukgevoelige plaatsen, wonden, eksterogen,
- Indicatie: Diabetes patiënten!





Nagelbeugels

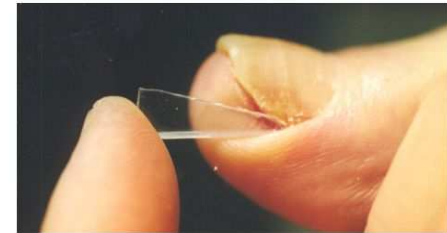
- Een nagelbeugel wordt geplaatst op een ingegroeide nagel, nl. een dun ijzerdraadje of plastiekje wordt op de nagel gekleefd.



nagelcorrectie door middel van een beugel

Nagelaanbouw

- Teennagel wordt aangebouwd met kunststof om de nagelgroei te begeleiden. Dit wordt vaak toegepast bij een eksteroog onder de nagel.



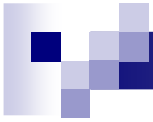
aanbouw van te kort geknipte nagel

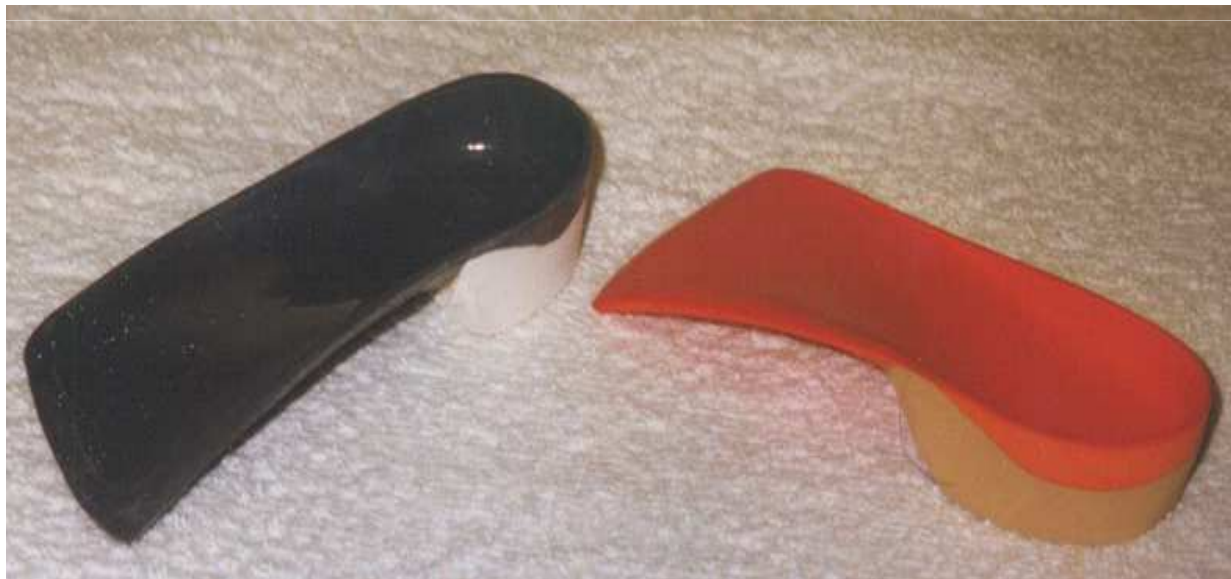
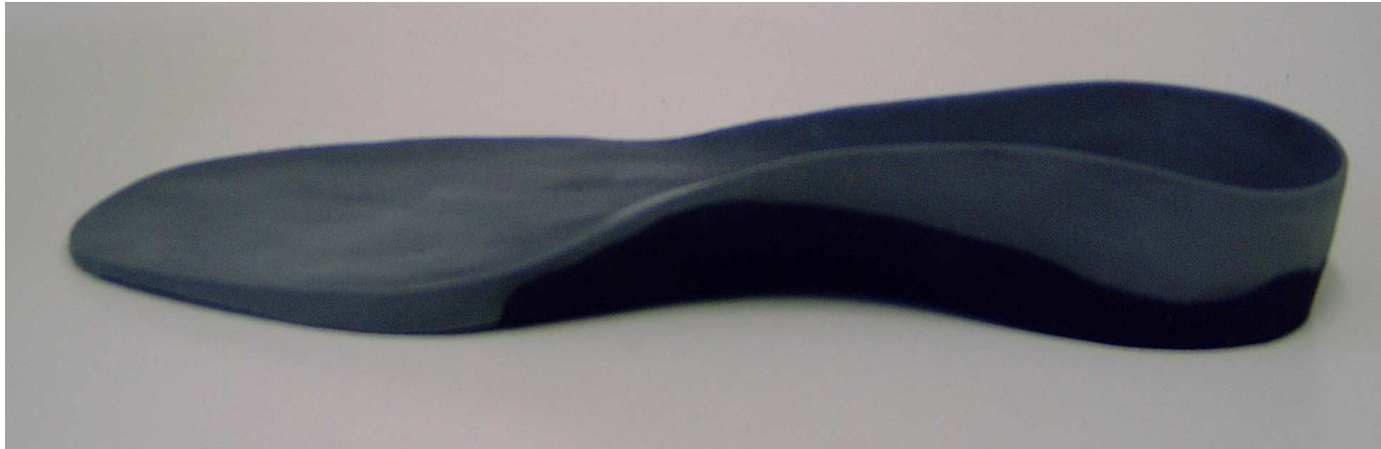


Functionele zolen

- Doel: functie van de voet optimaliseren of herstellen
- Hoe: via gipsafdruk
- Eindresultaat: lange of korte zool, hard of halfhard materiaal, op maat gemaakt en met de juiste correctie









Waar kan u een podoloog vinden?

- Mutualiteit: lijst opvragen van erkende podologen met riziv nr (= volledig)
- www.podologieweb.be ,
www.professionelepodologen.be (= niet volledig, enkel leden)
- www.podobelg.be



Terugbetaling

- Er is over het algemeen geen terugbetaling voorzien voor podologie
- Enkel voor diabetespatiënten onder bepaalde voorwaarden



Terugbetaling

- Enkel voor diabeten met voetrisico 1, 2a, 2b en 3
- 2 prestaties per jaar
- In het bezit zijn van diabetespas of in het zorgtraject
- Risicogroepen:
 - 0: geen neuropathie
 - 1: enkel neuropathie
 - 2: neuropathie + orthopedische misvorming
 - » a: licht (prominente MT-koppen, hamertenen, of HAV gr 1-2)
 - » b: zwaar
 - 3: hoog risicovoet
 - » Charcot arthropathie
 - » Voorgeschiedenis van een ulcus of amputatie
 - » Perifeer vaatlijden





Zorgtraject

- Sinds september 2009
- Samenwerking tussen huisarts, specialist en patiënt
- Voor diabetespatiënten type 2 met 1 of 2 insuline-injecties per dag of max orale medicatie.
- Risicogroep 1, 2a, 2b en 3
- Geen diabetespas vereist
- 2 prestaties per jaar



Tarieven podologie 2012

- Code 771153 (diabetespas): 28,08 euro
 - Tegemoetkoming: 21,06 euro (remgeld: 7,02 euro)
 - Tegemoetkoming WIGW: 25,28 euro (remgeld: 2,80 euro)
- Code 794032 (zorgtraject): 28,08 euro
 - Tegemoetkoming: 21,06 euro (remgeld: 7,02 euro)
 - Tegemoetkoming WIGW: 25,28 euro (remgeld: 2,80 euro)



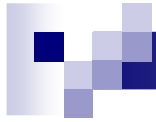
Waarom terugbetaling voor diabetes?

- Groot risico
- 1 op 6 diabetesen ontwikkelen een voetulcus in hun leven
- Diabetes is de meest frequente oorzaak van amputaties van de benen en niet traumata zoals men meestal denkt. Vijftig (40-70%) van alle beenamputaties zijn het gevolg van diabetes



Podologische opvolging van diabetes

- Minimaal 1x per jaar
- Risico te bepalen (is er sprake van neuropathie, ...)
- Voetvoorlichting
- Schoenadvies (De meest frequente bron van verwondingen bleek het dragen van slecht passend schoeisel)
- Indien nodig behandeling



Beter voorkomen,
dan genezen

