

## Sims classificatie met bijbehorende zorgprofielen

vanaf 1 januari 2021

Risicoclassificatie volgens Sims	Indicatie	Zorgprofiel
<b>0</b> laag risico	Geen verlies PS Geen aanwijzingen voor PAV	-
<b>1</b> licht verhoogd risico	Verlies PS <i>of</i> Aanwijzingen voor PAV* <i>NB Geen tekenen van lokaal verhoogde druk aanwezig!</i>  * Hierbij moet worden opgemerkt dat mensen met Sims 1 en ernstige perifere ischemie op basis van PAV buiten het bestek van deze afspraken vallen, en individueel door de hoofdbehandelaar moeten worden beoordeeld op zorgbehoefte.	<b>1</b>
<b>2</b> hoog risico	Verlies PS in combinatie met aanwijzingen voor PAV <i>NB Geen tekenen van lokaal verhoogde druk aanwezig!</i>	<b>2</b>
<b>2</b> hoog risico	Aanwijzingen voor PAV in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk <i>of</i> Verlies PS in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk <i>of</i> Verlies PS in combinatie met aanwijzingen voor PAV en tekenen van lokaal verhoogde druk	<b>3</b>
<b>3</b> sterk verhoogd risico	Voetulcus/ amputatie in de voorgeschiedenis <i>of</i> Inactieve Charcot-voet <i>of</i> Eindstadium nierfalen (eGfR < 15 ml/min) of nierfunctie vervangende therapie (dialyse)	<b>4</b>

Bron: Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera 2019

# Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera 2019

*implementatie vanaf 1 januari 2021*

## **Sims1 ZP2 is vervallen**

Binnen de Sims classificatie 1 zijn de categorieën 'vastgesteld verhoogd risico op huiddefecten, infectie en drukplekken' verwijderd.

## **Kritieke ischemie**

Bij mensen met Sims 1 ZP1 en ernstige perifere ischemie (kritieke ischemie) op basis van PAV kan door de hoofdbehandelaar een hoger zorgprofiel geïndiceerd worden. We spreken van kritieke ischemie bij:

- pijnklachten aan voet of been in rust en/ of
- trofische stoornissen aan voet of been (wondjes, verminderde beharing, nagelafwijkingen) en
- met een dopplerapparaat gemeten systolische enkeldruk lager dan 50mmHg

## **Drukplekken**

- overmatige lokale eeltvorming en/ of
- lokale ontstekingsverschijnselen (zwellings, roodheid, warmte) en/ of
- intra- of subcutane bloeding en/ of blaarvorming: pre-ulceratieve laesies (veroorzaakt door overmatige mechanische stress)

Geen drukplek: Droog, niet snijdbaar, diffuus eelt

## **Drukverlagende interventies**

Bij herhalend gebruik van drukverlagende interventies dienen mensen met een Sims 2 ZP 3 blijvend binnen dit zorgprofiel behandeld te worden om de bereikte risicoreductie te waarborgen. Wanneer bij een eenvoudig advies een permanente oplossing van de drukplek wordt bereikt dan worden deze mensen teruggezet naar Sims1 ZP1. Mogelijke drukverlagende interventies:

- Podotherapieutische zolen
- Teenorthesen
- Nagelbeugels
- Verbandtherapieën
- Goed passend confectieschoeisel
- Schoenaanpassingen
- Semi-orthopedisch schoeisel
- Orthopedisch schoeisel

## **Uitbereiding ZP4**

Er zijn twee patiëntengroepen toegevoegd. Patiënten met een inactieve Charcot-voet en patiënten met eindstadium nierfalen of nierfunctie vervangende therapie.

## **Wonden**

Binnen de eerste lijn behandelen podotherapeuten niet-plantaire voetulcera, oppervlakkig, zonder tekenen van infectie, zonder aanwijzingen voor PAV. Is er geen volledige genezing binnen twee weken, dan wordt in overleg met de hoofdbehandelaar verwezen naar een multidisciplinair voetenteam. Alle andere ulcera worden in overleg met de hoofdbehandelaar verwezen naar een multidisciplinair voetenteam. Bij ischemie en/ of infectie wordt met spoed verwezen. Na een doorgemaakt ulcus kan de patiënt terug verwezen worden naar de hoofdbehandelaar met follow-up door de podotherapeut in de eerste lijn.