|  |  |
| --- | --- |
| Naam patiënt |  |
| Postcode, huis nr. |  |
| Telefoon & geboorte datum | Geboortedatum |

Naam Huisarts:………………………………………..Stempel gegevens:

**Kruis aan wat van toepassing is:**

|  | **Code** | **Prestatie omschrijving Behandelingen** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O** | 9202 | Voor patiënten met DM om hoog risicovoeten met lokaal verhoogde druk te beschermen tegen het krijgen van wonden. Er dient sprake te zijn van:\* Verlies protectieve sensibiliteit; en/of \* Perifeer Arterieel Vaatlijden en/of\* Doorgemaakt ulcus en/of amputatie en/of\* Eindstadium nierfalen en/of nierfunctie vervangende therapie.  | **VALT ONDER BASIS ZORG VERZEKERING** |
| **O** | 9203 | Geneeskundige VoetzorgPreventieve voetzorg bij chronische aandoeningen om hoog risicovoeten te beschermen tegen het krijgen van wonden Er dient sprake te zijn van :* Verlies van de protectieve sensibiliteit (polyneuropathieen);
* Micro- en/of macrovasculaire vaatschade;
* Kwetsbare huid bij chronische aandoening en/of medische behandeling
* Eindstadium nierfalen of nierfunctie vervangende therapie
 | **VALT ONDER BASIS ZORG VERZEKERING** |
| **O** | 22000 | Reumatoïde artritis (met Zorgprofiel 1) | **VALT ONDER AANVULEND ZORG VERZEKERING** |
| **O** | 22001 | Bechterew (met Zorgprofiel 1) |
| **O** | 22002 | Artrose met standsafwijkingen en/of vergroeiingen (met Zorgprofiel 1) |
| **O** | 22003 | Fibromyalgie (met Zorgprofiel 1) |
| **O** | 22004 | Reuma gewrichts-/zenuwontstekingen (met Zorgprofiel 1) |
| **O** | 22006 | Herseninfarct (CVA) (met Zorgprofiel 1) |
| **O** | 22007 | Medische voet (met Zorgprofiel 1) **overig (zie Tabel 2)** |
| **O** | 22013 | Jaarlijks gerichte voetcontrole om te beoordelen of iemand met licht verhoogde risicovoeten mogelijk wonden krijgt  |
| **O** | 22016 | Preventieve voetzorg om hoog risicovoeten **zonder** lokaal verhoogde druk te beschermen tegen het krijgen van wonden |
| **O** | 22017 | Preventieve voetzorg om hoog risicovoeten **met** lokaal verhoogde druk te beschermen tegen het krijgen van wonden |
| **O** | 22018 | Preventieve voetzorg om zeer hoog risicovoeten te beschermen tegen het **(opnieuw)** krijgen van wonden |
| **O** | 22019 | 'Pedicurezorg bij diabetische voet (met Zorgprofiel 1) |

**Tabel 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **O** | Neurologische afwijkingen | Perifere neuropathie |
| **O** |  | HMSn |
| **O** |  | Voetheffersparese |
| **O** |  | Dwarslaesie  |
| **O** |  | Sudeckse dystrofie/posttraumatische dystrofie |
| **O** | Vaatafwijkingen | Arteriosclerose obliterans |
| **O** |  | Chronische trombophlebitis |
| **O** |  | Tromboangitis obliterans (ziekte van Buerger) |
| **O** |  | Arteriële insufficiëntie |
| **O** | Standafwijkingen | Ernstige standafwijkingen (veel eelt en likdoornvorming) |
| **O** |  | Hamertenen |
| **O** | Overige | Keratoderma palmoplantaris |
| **O** |  | Tylotisch eczeem |
| **O** |  | Recidiverende erysipelas |
| **O** |  | Psoriasis nagels |
| **O** |  | Oncologie |

**Handtekening Huisarts/POH. …………………………………………Datum…………………..…………………………………………………………** Graag retourneren naar medischpedicurepamheemskerk@zorgmail.nl