

Raadpleging

Indien voetwonde aanwezig:

Raadpleging op vrijdag voormiddag

*Na afspraak op tel. 03 444 12 11 met
vermelding "diabetische voetkliniek".*

Indien geen voetwonde aanwezig:

*Preventieve raadpleging bij de podoloog,
na afspraak op tel. 03 444 12 11.*

*Voor dringende voetproblemen die niet kunnen
wachten tot de eerstvolgende raadpleging kan u een
afspraak maken met de diabetesverpleegkundige
van het respectievelijke GVA ziekenhuis.*

Sint-Augustinus: 03 443 39 99

Sint-Vincentius: 03 285 20 00

Sint-Jozef: 03 444 12 11

Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. 03 443 30 11
fax: 03 440 43 74

Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. 03 444 12 11
fax 03 444 13 11

Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. 03 285 20 00
fax 03 239 23 23

www.gza.be
GasthuisZusters Antwerpen

Advies bij uw opname in het voetzorg programma

Derdelijns Curatieve Diabetische Voetkliniek

patiënteninformatie

Geachte mevrouw, meneer,

Omwille van een ernstige voetwonde of voetmisvorming doen wij voor u een aanvraag bij de medische adviseur van uw ziekenfonds voor opname in het voetzorgprogramma van onze diabetische voetkliniek.

Naast het bevorderen van de samenwerking tussen de verschillende aanwezige disciplines (orthopedie, vaatheelkunde, podologie, verpleegkunde, orthopedische schoenmakerij en endocrinologie/diabetologie) en het ondersteunen van de werking van erkende diabetische voetklinieken, is het de bedoeling meer zicht te krijgen op de noden van patiënten met diabetische voetwonden.

Hierdoor kunnen we voetamputaties bij diabetes voorkomen of beperken. Jaarlijks dienen we hiervoor een aantal gegevens over de wonden, hun behandeling en genezing aan het RIZIV en aan de stuurgroep Diabetische Voet over te maken. Deze gegevens worden anoniem doorgestuurd om de privacy van de patiënt te bewaren.

Behandeling

Doorbloeding en drukontlasting van de wonde spelen bij de genezingsfase een cruciale rol. **Belast de voet(wonde) NIET** tot volledige genezing is opgetreden en volg de instructies van uw artsen en paramedici goed op.

Zelfs een klein beetje belasten, kan ernstige gevolgen hebben en de wondheling flink vertragen. Na een eventuele periode van bedrust, is een rustig opbouwend mobilisatieschema nodig. Na genezing is blijvende drukontlasting door aangepaste zolen en/of schoenen op maat nodig.

Nabehandeling

Bij genezen ulcus, ook bij amputatie of voetvervorming is er een sterk verhoogde kans dat er nieuwe wonden ontstaan.

Levenslange begeleiding om dit te voorkomen of om vormverandering te vermijden is noodzakelijk. Aangepast schoeisel dient jaarlijks gecontroleerd te worden en – zo nodig – aangepast of vernieuwd. Ook bij correctie van een afwijkende teenstand, bvb. door middel van een silicone teenorthese, dient de schoen te worden aangepast.

Ook als u geen letsels meer heeft, vragen we u een jaar na uw opname in het diabetische voetzorgprogramma op controle te komen.

De gegevens na 1 jaar opvolging moeten ook anoniem worden overgemaakt aan het RIZIV en aan de stuurgroep Diabetische Voet.

Het diabetische voetteam

Dr. Herman Becq, Endocrinologie

Dr. Karsten De Schrijver, Orthopedie-voetchirurgie

Dr. Filip Van Den Brande, Vaatheelkunde

Dr. Michiel Van Betsbrugge, Vaatheelkunde

Dhr. Ken Van Alsenoy, Podologie

Mevr. Veerle Van den Eede, Diabetesverpleging

Mevr. Chris Dossche, Wondzorgverpleging

Dhr. Alexander Deschoolmeester, Orthopedische schoenmakerij - Bandagist