



‘Nieuwe beroepsorganisatie NVvDP wil diabetische voetzorg beter op de kaart zetten’

Wereldwijd lijden naar schatting 370 miljoen mensen aan diabetes en dat aantal neemt zeker in de westerse landen snel toe. Uit onderzoek is naar voren gekomen dat zo'n 15-25 % van deze diabetici op enig moment te maken krijgt met voetulcera. Complicaties kunnen daarbij voor heel grote problemen zorgen en in het ergste geval zelfs leiden tot amputatie. Geen wonder dus dat er naast de algemene vereniging voor podotherapeuten (de NVvP) recentelijk een beroepsvereniging is opgericht voor die podotherapeuten die zich bezighouden met de diabetische voet. Het NTVW sprak met secretaris Lian Stoeldraaijers en voorzitter Ingrid Ruys van deze nieuwe beroepsvereniging, de Nederlandse Vereniging voor Diabetes Podotherapeuten (NVvDP). ‘Complexe voetzorg en wondbehandeling zijn voor ons de belangrijkste aandachtsgebieden. Met onze nieuwe organisatie willen we die zorg de plaats geven die ze verdient.’



► L: **Ingrid Ruys** (voorzitter) en
R: **Lian Stoeldraaijers** (secretaris)

Lian Stoeldraaijers draait al heel wat jaren mee in de wereld van de podotherapie. Zij heeft ruim 25 jaar een eigen podotherapiepraktijk in het Brabantse Valkenswaard. Daarnaast is zij actief binnen de algemene beroepsvereniging en geeft regelmatig les op het gebied van de diabetische voet. Lian legt uit dat waar de podotherapeut kan worden gezien als een

specialist op het gebied van de voet, dat de diabetespodotherapeut de specialist is voor de complexe diabetische voet en de wondzorg bij diabetische voetulcera. ‘Met de nieuwe vereniging willen we de complexiteit van de diabetische voet beter op de kaart zetten, maar daarnaast ook de positie van de diabetespodotherapeut helder maken en waar nodig versterken.’

De diabetespodotherapeut is een spil in het netwerk van de zorgverleners die betrokken zijn bij de diabetische voet. Goede zorg kan immers alleen worden gegeven met een brede multidisciplinaire aanpak, waarbij meerdere zorgverleners vanuit hun eigen



»» expertise en met respect voor de deskundigheid van anderen samenwerken. Daar gaan we voor en binnen een dergelijke samenwerking is het noodzakelijk dat wij onze positie duidelijk maken en dat andere zorgverleners ook helder op het netvlies krijgen wat wij kunnen.'

Wie doet wat?

Lian Stoeldraaijers vervolgt: 'Multidisciplinaire samenwerking is een voorwaarde voor goede diabetische voetzorg en hetzelfde kan worden gezegd van transparante afspraken die worden neergelegd in richtlijnen en protocollen. In onze wereld wordt er gewerkt met de internationale consensus van de International Working Group on the Diabetic Foot (IWGDF) en de nationale Richtlijn Diabetische Voet, maar ook met de afspraken die zijn neergelegd in het document "Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera". Door op deze manier met diverse zorgverleners samen te werken wordt duidelijk wie wat doet en wanneer dat moet gebeuren.

Collega Ingrid Ruys vertelt: 'En minstens zo belangrijk: het is vooral duidelijk wanneer iemand iets niet meer moet doen. Zo is volstrekt helder dat een diabetespatiënt met een voetulcus behandeld dient te worden door een diabetespodotherapeut, bij voorkeur werkend in een multidisciplinaire setting (dit kan zowel plaatsvinden in de 1e als in de 2e lijn). Alleen een niet plantair gelegen oppervlakkig ulcus, zonder tekenen van PAV of infectie, dat met eenvoudige maatregelen van druk ontlast kan worden en een goede genezingstendens vertoont binnen 2 weken, kan in de eerste lijn behandeld worden door de huisarts. Alle andere patiënten dienen dus verwezen te worden naar een diabetespodotherapeut met een expertisenetwerk in de directe omgeving of naar een ziekenhuis met een multidisciplinaire voetenpolikliniek. De kunst van goed samenwerken is te weten waar je eigen deskundigheid eindigt en de deskundigheid van een ander begint. »»



De diabetespodotherapeut is de specialist voor de complexe diabetische voet en de wondzorg bij diabetische voetulcera'



OXYZYME™ en IODOZYME™



Snellere wondheling door verhoogde zuurstoftoevoer en gecontroleerde afgifte van jodium

Voor chronische en/of geïnfecteerde wonden

OXYZYME™

- Brengt het helingsproces op gang
- Verhoogt activiteit leukocyten
- Ondersteunt het celmetabolisme
- Ondersteunt de groei en werking van keratinocyten en fibroblasten
- Remt bacteriegroei
- Zorgt voor autolytisch debridement
- Creëert een vochtig wondmilieu
- Bevordert de granulatie en epithelialisatie

IODOZYME™

- Speciaal voor geïnfecteerde wonden
- De werking van Oxyzyme, maar met meer jodium
- Is sterk antibacterieel
- Ook effectief bij biofilmvorming

OXYZYME™ en IODOZYME™ kunnen worden besteld bij apotheker, medisch speciaalzaak, groothandel en BiologiQ.



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT

GOEDE LOGISTIEK • INNOVATIEVE CONCEPTEN • HIGH QUALITY ALS STANDAARD

T +31(0)55 368 44 50 • E INFO@BIOLOGIQ.NL

www.BiologiQ.nl

»» En dat geldt ook voor onze samenwerking als diabetespodotherapeut, zowel met de medisch specialist in de tweede lijn, maar evenzeer voor onze samenwerking met pedicures zoals bijvoorbeeld in zorggroepen momenteel gebeurt.'

Lian vult aan: 'Zij zijn natuurlijk actief bezig met de verzorging van voeten, zij komen in het algemeen frequent bij mensen thuis en zij kunnen een uitstekende signaalfunctie voor ons vervullen. Zo werkt het in de praktijk vaak ook: pedicures zoeken contact met ons als ze iets verdachts zien.'

Op maat

De diabetes podotherapeut is een spin in het web van de diabetische zorg. Zo zou het in ieder geval moeten zijn. Lian Stoeldraaijers geeft toe dat het nog niet in alle gevallen zo ver is. 'De situatie is per regio verschillend. Wij hebben in potentie alles in huis om die rol goed in te vullen en we zijn als zelfstandig gespecialiseerde zorgverlener ideaal gesitueerd tussen de eerste en de tweedelij. Dat geeft ons een prima uitgangspositie om bij de behandeling en de wondzorg van de complexe diabetische voet een centrale rol te spelen, maar het geeft ons tegelijkertijd de verplichting die positie goed in te vullen. De NVvDP wil zich daar sterk voor maken.' Lian Stoeldraaijers en Ingrid Ruys geven tot slot nog aan wat de patiënten van de nieuwe beroepsvereniging mogen verwachten. 'Daar hebben we niet zo veel woorden voor nodig. Uiteindelijk willen we toe naar een situatie waarbij iedere patiënt met een diabetische voet echt zorg op maat krijgt, zonder onnodige vertragingen in het behandel- en zorgproces. En dat dus op het juiste moment de juiste zorgverlener bij het zorgproces wordt betrokken. Duidelijk is dat complexe diabetes voetproblematiek veel verder gaat dan een gaasje leggen op een wondje. Bij zorg op maat gaat het om een optimale samenwerking tussen verschillende disciplines waarbij oorzaken en onderliggend lijden helder moet zijn, de wondzorg op maat moet zijn maar ook andere factoren zoals bijvoorbeeld schoeisel erg belangrijk zijn.' Dat klinkt eenvoudig, maar dat blijkt in de praktijk toch nog niet heel makkelijk te zijn. De NVvDP en haar leden streven er dus naar om voor elke diabetespatiënt deze zorg op maat te kunnen bieden. ■