

Invulformulier voetscreening



stichting eerstelijns zorggroep

Naam patiënt: Geboortedatum: - -

14 screeningspunten: noteer *Ja* of *Nee* in de hokjes

Datum						
Anamnese	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links
1. Voorgeschiedenis: ulcus of amputatie						
2. Claudicatio intermittens klachten						
3. Klachten van krampende pijn in de kuiten bij platliggen die afneemt indien de benen afhangen						
Inspectie	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links
4. Huiddefect en/of tekenen van ontsteking						
5. Teken van autonome neuropathie (uitgezette venen, warme voeten, droge huid met fissuren)						
6. Lokale eeltvorming, te veel eelt of een likdoorn						
7. Vormafwijkingen						
a. holvoet(en),						
b. klauwtenen en/of hamertenen						
c. platvoet(en)						
d. hallux valgus/rigidus						
8. Uitstekende botdelen en/of drukplekken						
9. Paars-rode verkleuring die toeneemt bij staan of afhangen van het been						
Palpatie	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links
10. Temperatuursverschil rechts vs links (noteren koud/warm)						
11. Slechte pulsaties rechts of links	ATP					
	ADP					
Testen	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links
12. Stoornissen sensibele neuropathie: monofilament niet te voelen						
Testen	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links
13. Stoornissen diepere gevoel						
14. Limited Joint Mobility						

Datum	Ondernomen Actie
.....
.....
.....
.....