

VOETZORG BIJ DIABETES MELLITUS

Grote individuele verschillen, één gemeenschappelijke vergoeding



Hoe is de voetzorg voor mensen met diabetes mellitus geregeld qua behandelprocedure, de vergoedingswijze en de samenwerking met bijvoorbeeld uw huisarts of pedicure. Deze informatiesheet geeft u hierover informatie, zodat u precies weet wat u kunt verwachten voor, tijdens en na uw voetbehandeling en welke kosten hiermee gepaard gaan.*

1 U komt bij de podotherapeut via een verwijzing of op eigen initiatief

Uw huisarts of een andere medisch specialist heeft diabetes mellitus bij u vastgesteld, waardoor u voetzorg nodig heeft. Uw huisarts verwijst u door naar een podotherapeut bij u in de buurt. Het is ook mogelijk dat u op eigen initiatief naar een podotherapeut gaat. Per 1 januari 2015 is de podotherapeut door de zorgverzekeraars aangesteld als hoofdregisseur van de voetgezondheidszorg.

2 Voetonderzoek en vaststelling zorgprofiel

De podotherapeut zal na een uitgebreid, professioneel onderzoek uw persoonlijke zorgprofiel (1 t/m 4) vaststellen, waardoor u recht heeft op vergoeding van uw behandeling uit de basisverzekering. Het zorgprofiel is een afgeleide van de Sim's classificatie die waarschijnlijk reeds eerder door uw POH/huisarts of podotherapeut is vastgesteld.

Wat is een zorgprofiel?

Het pakket aan ondersteuning, zorg en behandeling voor een patiënt met diabetes mellitus opgedeeld in niveaus 1 t/m 4.

3 Vaststellen van uw persoonlijke behandelplan

Nadat het zorgprofiel is vastgesteld kan er een persoonlijk behandelplan worden opgesteld. Dit behandelplan is voor iedereen uniek en gericht op het voorkomen van wonden die kunnen leiden tot amputatie bij mensen met diabetes mellitus.

De minimale inhoudelijke vereisten voor het behandelplan zijn datum jaarlijks voetonderzoek, Sims classificatie, zorgprofiel, aanwezigheid van neuropathie en/of aanwijzingen voor perifere arterieel vaatlijden, alsmede of alle gedragen schoenen adequaat zijn of niet, het gegeven schoenadvies, de gegeven educatie, het aantal benodigde controles bij de podotherapeut, het aantal instrumentele behandelingen door de medisch pedicure, of er sprake is van medisch noodzakelijke ambulante voetzorg en aanvullende informatie over cosmetische voetzorg.

Samenwerking

Uw podotherapeut heeft samenwerkingsovereenkomsten gesloten met pedicures. Dit kan uw eigen pedicure zijn, maar het is ook mogelijk dat u behandeld wordt door een andere pedicure of door de podotherapeut zelf. De pedicure kan bij de podotherapeut een rekening indienen zoals zij dat in het contract hebben vastgelegd.

De behandelaar mag alleen een extra bedrag in rekening brengen wanneer u met haar afstemt dat u ook niet medisch noodzakelijk zorg wenst. Cosmetische zorg is zorg die niet in uw behandelplan is beschreven, bijvoorbeeld het knippen

* Uitsluitend voor voetzorg bij mensen met diabetes mellitus zijn pedicures met het certificaat 'voetverzorging bij diabetespatiënten' gelijkgesteld aan de medisch pedicure. Voor Menzis-verzekerden buiten de keten geldt de voorwaarde dat enkel een medisch pedicure de behandeling mag uitvoeren.

van gezonde nagels, het incrèmen van voeten en dergelijke. Ook kan de behandelaar een ambulante toeslag vragen voor medisch noodzakelijke voetzorg bij u in huis of instelling als daar geen indicatie voor is.

4 Vergoeding op basis van zorg in plaats van per behandeling

Vergoeding van medisch noodzakelijke voetzorg bij mensen met diabetes vindt plaats vanuit de basisverzekering. Hierbij maken zorgverzekeraars geen onderscheid op basis van een individueel budget, maar vergoeding vindt plaats op basis van het recht op medische zorg voor alle DM-patiënten met als doel open wonden (ulcus) te voorkomen die kunnen leiden tot amputatie.

Het tarief wat per patiënt wordt gedeclareerd vormt dan een gemiddelde voor de totale zorg aan een groep DM-patiënten. Hiervoor geldt dat de ene patiënt voldoende heeft aan 2 behandelingen, terwijl een andere patiënt met hetzelfde zorgprofiel 10 behandelingen nodig heeft gezien de specifieke zorgbehoefte. Door deze manier van bekostiging kunnen alle DM-patiënten de voetzorg krijgen die nodig is, afgestemd op hun persoonlijke situatie.

Gedeelde vergoeding

Jaarlijks mag de podotherapeut dus per patiënt met diabetes mellitus op basis van het vastgestelde zorgprofiel een maximaal bedrag declareren bij de zorgverzekeraar. Voor het totale bedrag wat de podotherapeut in de praktijk voor DM-voetzorg ontvangt, dient de podotherapeut voor alle DM-patiënten in de praktijk voetzorg te verlenen.

Zij moeten een persoonlijk behandelplan kunnen bieden en zowel de podotherapeutische onderzoeken, de eventueel benodigde behandelingen, adviezen en consulten, alsmede de door de pedicure uitgevoerde voetbehandelingen, worden uit deze vergoeding betaald.

5 Afhandeling met uw zorgverzekeraar

Voor de ontvangen DM-voetzorg door de podotherapeut en de medisch noodzakelijke zorg die verleend is door de pedicure ontvangt u **nooit** een factuur. Het eigen risico is ook niet van toepassing op deze voetzorg.

Waaruit bestaat het behandelplan?

- Jaarlijks voetonderzoek
- Opstellen behandelplan
- Inventarisatie bij verhoogd risico op wond/amputatie met verhoogde druk. Gebaseerd op een gemiddelde inspanning per voetonderzoek
- Voorlichting/educatie
- Instrumentele behandeling bij nagelproblemen, overmatig eelt en likdoorns (Sims 2 en hoger)
- Rapporteren, medische technieken, wonden verbinden en microbiologie