

## Relevante medische aandoeningen

Preventieve voetzorg bij risicovoeten - 01-01-2025

In de onderstaande lijst vindt u verschillende medische aandoeningen die van invloed kunnen zijn op de zorg voor risicovoeten. Heeft u een van deze aandoeningen, dan verzoek ik u vriendelijk dit aan te geven bij het maken van een afspraak.

<p>Polyneuropathieën</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alcohol geïnduceerde perifere neuropathie</li><li>• Amyotrofische laterale sclerose (ALS)</li><li>• Cerebro Vasculair Accident (CVA)</li><li>• Charcot neuro-osteo-artropathie</li><li>• Chemotherapie geïnduceerde perifere neuropathie (CIPN)</li><li>• Chronische idiopathische perifere neuropathie</li><li>• Chronische inflammatoire demyeliniserende polyradiculoneuropathie (CIDP)</li><li>• Dwarsleasie</li><li>• Guillain-Barré syndroom</li><li>• Hereditaire motorische en sensorische neuropathie (HMSN)</li><li>• Lepra</li><li>• Lokale (traumatische) neuropathie</li><li>• MGUS-polyneuropathie</li><li>• Multifocale motorische neuropathie (MMN)</li><li>• Multiple Sclerose (MS)</li><li>• Polyneuropathie als gevolg van HIV-infectie</li><li>• Polyneuropathie als gevolg van vitamine intoxicatie/-deficiëntie</li><li>• Postpoliosyndroom (PPS)</li><li>• Spinale dysrafie</li><li>• Transthyretinegerelateerde amyloïdpolyneuropathie (ATTR-PN)</li><li>• Ziekte van Lyme</li><li>• Ziekte van Parkinson</li></ul>
<p>Kwetsbare huid bij systeemziekte e/of medische behandeling</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acrodermatitis chronica atroficans (ACA)</li><li>• Behandeling tegen kanker</li><li>• Calcinosis cutis (CC)</li><li>• Complex regionaal pijnsyndroom (CRPS)</li><li>• Medicatiegebruik</li><li>• Genetische of auto- immuun blaarziekten</li><li>• Genetische palmoplantaire keratoderma</li><li>• Hemofilie</li><li>• Jicht</li><li>• Leishmaniasis</li><li>• Lymfoedeem</li><li>• Mixed Connective Tissue Disease (MCTD)</li><li>• Pyoderma gangrenosum</li><li>• Reumatoïde artritis (RA)</li><li>• Sclerodermie</li><li>• Steven Johnson syndroom (SJS)</li><li>• Syndroom van Ehlers Danlos (EDS)</li><li>• Syndroom van Werner</li><li>• Systemische lupus erythematodes (SLE)</li><li>• Ulcus tropicum</li></ul>



Micro- en macrovasculaire vaatschade	<ul style="list-style-type: none"><li>• Antifosfolipide syndroom</li><li>• Arteriële embolie onderste extremiteit</li><li>• Calcifylaxis cutis</li><li>• Fenomeen van Raynaud</li><li>• Perifeer arteieel vaatlijden (PAV)</li><li>• Perniosis</li><li>• Tromb(o)angiitis obliterans</li><li>• Vasculitis</li></ul>
Nierfalen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eindstadium nierfalen (eGFR &lt; 15 ml/min)</li><li>• Nierfunctie vervangende therapie (dialyse)</li></ul>

## Wat te doen bij een medische aandoening?

Volg deze stappen om te bepalen of u in aanmerking komt voor een vergoeding van een pedicurebehandeling:

### Stap 1: Vraag een verwijzing bij uw (huis)arts

Vraag een verwijzing aan uw behandelend arts (huisarts of specialist) waarop een zorgprofiel staat.

**Waarom?** Deze verwijzing is nodig om een afspraak te maken bij een podotherapeut.

### Stap 2: Maak een afspraak bij de podotherapeut

Met de verwijzing van uw arts kunt u contact opnemen met een podotherapeut. De podotherapeut zal een voetonderzoek uitvoeren om uw situatie beter te beoordelen.

**Tip:** Neem de verwijzing mee naar uw afspraak.

### Stap 3: Beslissing door de podotherapeut

De podotherapeut bekijkt aan de hand van een vast onderzoek of u in aanmerking komt voor een vergoeding of verdere behandeling.

#### Komt u in aanmerking?

Alleen als u in aanmerking komt, wordt het medische deel van de pedicurebehandeling door uw zorgverzekeraar vergoed. U kunt dan contact opnemen met uw pedicure om een afspraak te maken.

#### Komt u niet in aanmerking?

In dat geval kunt u alsnog gebruikmaken van de diensten van uw pedicure, maar de kosten voor de behandeling worden door u betaald of door uw aanvullende verzekering. Raadpleeg hiervoor uw zorgpolis.

