

DTP screeningsformulier – Podotherapie

Vul dit formulier in vóór uw eerste bezoek. Zo kan de podotherapeut zien of u rechtstreeks geholpen kunt worden of eerst een verwijzing van de huisarts nodig heeft. U mag dit formulier digitaal opsturen naar info@podotherapie-zutphen.nl

Beantwoord elke vraag met ja of nee.

Algemeen

- | | | |
|-----|---|----------|
| 1. | Heeft u onlangs een ongeluk of verwonding gehad?
Bijvoorbeeld een val of een stoot waardoor uw klachten zijn ontstaan. | ja / nee |
| 2. | Heeft u al langere tijd onverklaarbare koorts? | ja / nee |
| 3. | Bent u de afgelopen tijd zonder duidelijke reden meer dan 5 kilo afgevallen? | ja / nee |
| 4. | Gebruikt u al langere tijd Corticosteroïden (bijvoorbeeld Prednison)? | ja / nee |
| 5. | Heeft u constante pijn die niet minder wordt als u rust neemt of van houding verandert? | ja / nee |
| 6. | Voelt u zich de laatste tijd over het algemeen niet goed of onwel? | ja / nee |
| 7. | Heeft u 's nachts pijn die die aanblijft of juist erger wordt? | ja / nee |
| 8. | Heeft u last van tintelingen of krachtsverlies in armen of benen? | ja / nee |
| 9. | Heeft u zelf een voorgeschiedenis met kanker? | ja / nee |
| 10. | Kunt u niet op het pijnlijke lichaamsdeel staan of drukken? | ja / nee |
| 11. | Denkt u dat er sprake kan zijn van een ontsteking of infectie?
Bijvoorbeeld roodheid, zwelling, warmte of koorts. | ja / nee |
| 12. | Heeft u diabetes, lijdt u aan vaatlijden of (poly)neuropathie? | ja / nee |

Lage-rug regio (alleen in te vullen bij lage rugklachten)

- | | | |
|-----|---|----------|
| 13. | Heeft u al lange tijd lage-rugklachten? | ja / nee |
| 14. | Zijn deze rugklachten ontstaan na een ongeluk of val? | ja / nee |
| 15. | Heeft u een zichtbare afwijking in uw rug, zoals een kromming of scheefstand? | ja / nee |
| 16. | Krijgt u medicijnen via een infuus? | ja / nee |
| 17. | Wordt uw pijn steeds erger? | ja / nee |
| 18. | Kunt u uw onderrug nog maar moeilijk vooroverbuigen? | ja / nee |
| 19. | Heeft u moeite om uw plas of ontlasting op te houden? | ja / nee |
| 20. | Heeft u uitval (doof gevoel of krachtsverlies) aan beide benen tegelijk? | ja / nee |
| 21. | Heeft u uitval (doof gevoel of krachtsverlies) aan één been? | ja / nee |
| 22. | Kunt u nog maar moeilijk of beperkt lopen? | ja / nee |

Belangrijk

Als u één of meer vragen met 'ja' heeft beantwoord, neem dan eerst contact op met uw huisarts. De podotherapeut mag u dan niet zonder verwijzing behandelen. Uw huisarts kan beoordelen of verder onderzoek nodig is en een verwijzing uitschrijven. Deze verwijzing is noodzakelijk om de behandeling aan te vangen/op te starten.

Bij vragen of onduidelijkheden kunt u altijd de praktijk bellen/mailen voor uitleg.