

# Directe Toegankelijkheid Podotherapie

Hieronder vindt u het screeningsformulier voor directe toegankelijkheid podotherapie. Deze hoeft u alleen in te vullen, wanneer u geen verwijzing voor Podotherapie heeft. Wanneer u alle vragen op het screeningsformulier met '**Nee**' heeft kunnen beantwoorden, verzoeken wij u vriendelijk dit formulier ondertekend mee te nemen naar uw afspraak.

*Heeft u één of meer vragen met '**Ja**' moeten beantwoorden, dan heeft u een verwijzing van uw (huis)arts nodig.*

## Algemene rode vlaggenlijst

- Heeft u recentelijk een ongeluk, val of botbreuk gehad?	Ja / Nee
- Is er sprake van een langer bestaande koorts (onverklaarbaar)?	Ja / Nee
- Bent u de afgelopen maand veel gewicht verloren (onverklaarbaar, meer dan 5kg/maand)?	Ja / Nee
- Maakt u langdurig gebruik van de medicatie corticosteroïden (ontstekingsremmers)?	Ja / Nee
- Heeft u last van een constante pijn die niet afneemt in rust of bij verandering van houding?	Ja / Nee
- Heeft u een vorm van kanker, of dit in het verleden gehad?	Ja / Nee
- Voelt u zich de laatste tijd ziek (braken, diarree, vermoeidheid, verminderde eetlust)?	Ja / Nee
- Heeft u pijn gedurende de nacht?	Ja / Nee
- Heeft u uitvalsverschijnselen in de benen?	Ja / Nee
- Zijn er tekenen van een ontsteking (rood, dik en warm)?	Ja / Nee

Aldus naar waarheid ingevuld:

Naam:

Naam ouder / voogd (In geval van < 16 jaar):

Datum:

Handtekening: