

Stichting LOOP

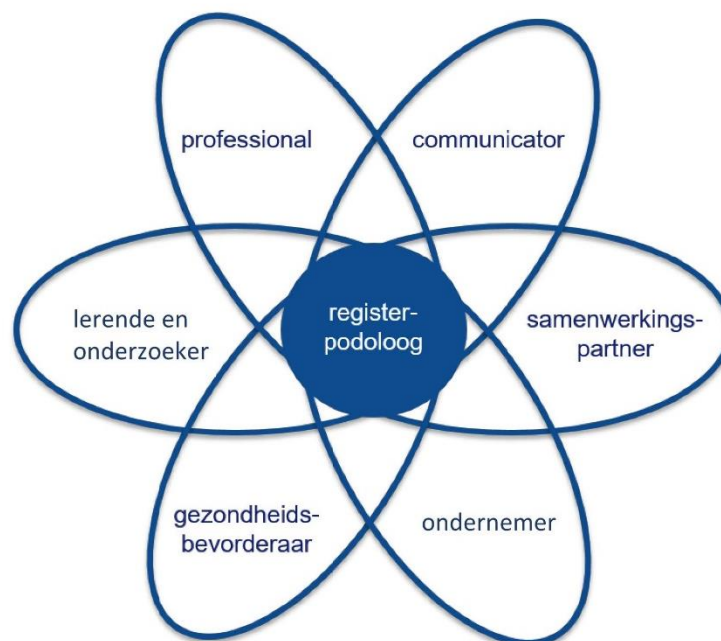


Beroepscompetentieprofiel registerpodoloog



Samenvatting

Het beroepscompetentieprofiel 2020 zet de kaders neer van het beroep registerpodoloog met als belangrijk onderdeel de bij de beroepsrollen behorende beroepscompetenties. Het beroepscompetentieprofiel 2020 wordt in dit document uitgewerkt aan de hand van de zeven CanMEDS-beroepsrollen en de kennis, vaardigheden en beroepshouding die hierbij horen. Dit document geeft registerpodologen, samenwerkingspartners en stakeholders inzicht in de inhoud, complexiteit en verantwoordelijkheden van het beroep en geeft handvatten voor onderwijs, deskundigheidsontwikkeling en kwaliteitszorg.



Het beroepscompetentieprofiel 2020 start met 3 algemene hoofdstukken.

Hoofdstuk 1 bespreekt het werkterrein van de registerpodoloog. Vervolgens komt in hoofdstuk 2 kwaliteit van zorg aan de orde. Hoofdstuk 3 gaat in op de visie op gezondheid en op zorg. Daarnaast gaat het in op relevante ontwikkelingen in de maatschappij, beleid, technologie en het beroep die van invloed zijn op het leveren van voetzorg. Ten slotte wordt het CanMEDS-model in hoofdstuk 4 uitgewerkt voor de Registerpodoloog, gebaseerd op niveau 6 (Bachelor) van het European Qualifications Framework (EQF) en het Nederlands Kwalificatieraamwerk (NLQF).

Stichting LOOP

Inhoudsopgave

Voorwoord.....	1
1. Het werkterrein van de registerpodoloog	2
1.1 Theoretisch kader registerpodologie	2
1.2 De rol van de registerpodoloog binnen de gezondheidszorg	2
1.3 Werkwijze van de registerpodoloog volgt zorgpad cliënt	3
1.4 Beroepsethiek	6
2. Kwaliteitsbeleid en beroepscode.....	6
2.1 Kwalificaties	6
2.2 Proces	7
2.3 Uitkomsten	7
2.4 Opleiding, deskundigheid, kwaliteitscriteria bachelorniveau	7
3. Voetzorg in een breder kader	8
3.1 Visie op gezondheid.....	8
3.2 Visie op zorg	9
3.3 Het belang van multidisciplinair samenwerken	10
3.4 Zelfmanagement neemt toe.....	11
3.5 Preventie	11
3.6 Verantwoorde zorglevering binnen wet- en regelgeving	12
3.7 Technologische ontwikkelingen.....	12
4. Beroepsrollen registerpodoloog.....	13
4.1 De registerpodoloog als zorgverlener	14
4.2 De communicator	17
4.3 De samenwerkingspartner	19
4.4 De ondernemer	21
4.5 De gezondheidsbevorderaar	23
4.6 Lerende en onderzoeker	24
4.7 De professional.....	26
5 Literatuur	28

Voorwoord

Met veel genoegen presenteren wij het nieuwe beroepscompetentieprofiel 2020 (BCP2020) van de registerpodoloog. Het is een beschrijving van het domein van de registerpodoloog.

Met het uitkomen van het BCP2020 zet de registerpodologie een belangrijke stap in het updaten, afbakenen en versterken van de zorgfunctie van de registerpodoloog in de samenleving. Het is belangrijk dat de registerpodoloog weet wat zijn plek daarin is, waar de grenzen van zijn domein liggen en welke toegevoegde waarde gevonden kan worden in grensoverschrijdende, multidisciplinaire afstemming en samenwerking in het zorgveld.

Het is belangrijk voor zorgverleners om aan te sluiten bij de snelle veranderingen in de gezondheidszorg en de maatschappij. Zorgverleners moeten hierop in kunnen spelen en moeten een leven lang leren om bij te blijven. Een actueel beroepscompetentieprofiel is hierbij een essentieel document. Hiermee kan de registerpodoloog gepositioneerd worden in het zorgveld en de wereld van opleidingen. Ook onderbouwt het welke taken de registerpodoloog kan uitvoeren voor specifieke (basiszorg) patiëntengroepen. Verder vertalen opleidingen de competenties uit het beroepscompetentieprofiel in hun opleidingscurricula. Daarnaast zal met beroepscompetentieprofielen een verbinding worden gemaakt tussen de opleidingsdomeinen van aangrenzende beroepsgroepen zodat op het vlak van opleiden gelijkwaardigheid of juist heldere differentiatie kan worden gerealiseerd tussen beroepsgroepen binnen bepaalde competentiedomeinen. Ten slotte kunnen het ministerie van VWS, zorgverzekeraars en zorginstellingen het beroepscompetentieprofiel gebruiken om beleid op te baseren.

Voor de ontwikkeling van het nieuwe profiel is aangesloten bij het internationaal erkende, Canadese CanMEDS-model (*Canadian Medical Education Directives for Specialists*) voor beroepscompetentieprofielen in de zorg. Dit model gaat uit van 7 'beroepsrollen' die de zorgverlener vervult. Hiermee sluit het BCP 2020 beter aan bij opleidingscompetentieprofielen, wat de afstemming met opleidingen vereenvoudigt en de mogelijkheid creëert tot een cyclisch proces van kwalificering en levenslang leren.

Wij hopen dat het beroepscompetentieprofiel 2020 de komende jaren een belangrijke rol zal spelen in het profileren en opleiden van de registerpodoloog als professional binnen de voetzorg in Nederland.

Bestuur Stichting LOOP
Oktober 2020

Daar waar gesproken wordt over 'hij' of 'zijn' kan ook 'zij' of 'haar' gelezen worden. Met 'hij' wordt bedoeld op een registerpodoloog zonder sociale-, gedrags-, of identiteitsaspecten toe te kennen aan man of vrouw zijn.

Daar waar gesproken wordt over cliënt, kan ook patiënt, zorgvrager of de wettelijke vertegenwoordiger van deze persoon en eventueel zijn familie/naasten gelezen worden.

Aanleiding voor het herzien van het beroepscompetentieprofiel uit 2014 zijn de maatschappelijke en beroepsmatige ontwikkelingen rond de voetzorg in Nederland. Dit document ondergaat minimaal elke vijf jaar een herziening, maar ook tussentijds indien daar aanleiding voor bestaat. De laatste versie vervangt altijd de oudere versies van de beroepscode.

1. Het werkterrein van de registerpodoloog

1.1 Theoretisch kader registerpodologie

Podologie is een vakgebied gericht op het behandelen en voorkomen van klachten ten gevolge van een verkeerde stand of functie van de voeten en/of tenen. De registerpodoloog richt zich niet alleen op de voet zelf, maar ook op afwijkingen aan het gehele bewegingsapparaat die voortvloeien uit voetproblemen. Hij voorkomt, herkent en behandelt voetklachten en klachten hoger in het lichaam die veroorzaakt worden door een afwijking in de voet. Daarnaast heeft hij specialistische kennis van (risico's bij) de kindervoet in de groei en van voetzorg bij hoog-risico voeten zoals bij reuma en diabetes. De registerpodoloog is een paramedicus en levert zowel preventieve als curatieve voetzorg. De beroepspraktijk van de registerpodoloog is gebaseerd op kennisdomeinen van de anatomie, (neuro)fysiologie, bewegingswetenschappen, (patho)biomechanica en houding in relatie tot de voet.

De registerpodoloog handelt conform de kenmerken van evidence based practice. Evidence based practice is het gewetensvol, expliciet en oordeelkundig gebruik van het aanwezige beste bewijsmateriaal om behandelingsbeslissingen te nemen in samenspraak met de cliënt. De besluitvorming is gebaseerd op de integratie van individuele klinische expertise met het beste externe bewijsmateriaal dat vanuit systematisch onderzoek beschikbaar is. De functioneringsproblemen van de cliënt, zijn wensen, verwachtingen en leefomstandigheden zijn medebepalend voor de besluitvorming. De cliënt neemt de uiteindelijke beslissing waarbij hij door de registerpodoloog geïnformeerd wordt vanuit een mix van impliciete kennis (tacit knowledge) en expliciete kennis (explicit knowledge), aan de hand van de beschikbare kennisbronnen. Voor het begrijpen, herkennen en toepassen van EBP is klinisch redeneren noodzakelijk.

Klinisch redeneren omvat de mentale processen van verzamelen, wegen, prioriteren, interpreteren en structureren van de informatie door de registerpodoloog, waarmee deze een probleem met bewegen kritisch kan verhelderen, helpen oplossen en waarmee hij de resultaten kan evalueren. De informatie die gebruikt wordt voor het klinisch redeneren bestaat uit bronnen van biomedische, gedragswetenschappelijke of bewegingswetenschappelijke aard. Naast deze vakinhoudelijke informatie betreft de registerpodoloog ook maatschappelijke en financieel-economische aspecten bij zijn afweging. Op grond van de door de cliënt genomen besluiten en diens toestemming, gaat de registerpodoloog al dan niet over tot klinisch handelen, waarbij hij dit handelen voortdurend afstemt met de cliënt en handelt in overeenstemming met de cliënt.

Naast zorginhoudelijke taken voert de registerpodoloog over het algemeen ook ondernemerstaken uit. Deze hebben veelal te maken met het opstellen en uitvoeren van beleid en het uitvoeren van commerciële en financiële taken. Een registerpodoloog werkt vaak als zelfstandig ondernemer, en kan zelfstandig of in loondienst aangesloten zijn bij gezondheidscentra, ziekenhuizen, fysiotherapiepraktijken of orthopedische klinieken.

1.2 De rol van de registerpodoloog binnen de gezondheidszorg

De rol van de registerpodoloog binnen de gezondheidszorg, ligt in het bijzonder binnen de subdomeinen beweging, mobiliteit, biomechanica, voet en houding in relatie tot de voet. Nog specifiekere raakt de rol van de registerpodoloog ook aan het domein van de (patho)biomechanica en de neurofysiologie van het houding- en bewegingsapparaat (skelet en spierpeesapparaat en het zenuwstelsel) in relatie tot de voet. De registerpodoloog speelt een rol bij de behandeling en preventie van klachten op het gebied van o.a. torsies, schuifkrachten, drukverdeling, belastbaarheid, (zenuw) beknellingen, ontstekingen, et cetera. De registerpodoloog herkent en behandelt klachten aan voeten en houding die te maken hebben met de stand van de voeten. Daarbij komt ook preventie van en/of hulp bij voetcomplicaties bij de 'risicovoet' bij o.a. diabetes, reuma, oncologie, geriatrie, kinderen. Ook de huid behoort tot het domein van de registerpodoloog in relatie tot bovenstaande en het adviseren van cliënten met betrekking tot de juiste schoenkeuze.

In de voet- en houdingszorg spelen verschillende professies een belangrijke rol. Vanwege de brede rol van de registerpodoloog binnen de gezondheidszorg domeinen is hij de samenwerkingspartner voor deze beroepsgroepen.

- 0e lijn (sociaal domein, voorzorg): voetkundig adviseurs en voetkundig sportadviseurs, (sport)schoenenzaken, sportverenigingen, sportinstructeurs, leefstijlcoaches, etc.
- 1e lijn: registerpodologen, podoposturaal therapeuten, podotherapeuten, huisartsen, (medisch) pedicures / voetzorgverleners, orthopedisch schoenmakers, schoentechnologen, fysiotherapeuten, manueel therapeuten, oefentherapeuten (Mensendieck/Cesar), chiropractors, osteopaten, diëtisten, paramedisch chiropodisten¹, etc.
- 2e lijn: orthopedisch chirurgen, sportartsen, revalidatieartsen, reumatologen, neurologen, internisten, oncologen en gipsverbandmeesters.

1.3 Werkwijze van de registerpodoloog volgt zorgpad cliënt

Methodisch handelen is een manier van handelen en denken in de beroepspraktijk. Zorg moet gebaseerd zijn op een methodische en systematische aanpak die in de meeste gevallen tot doelmatige verantwoorde zorg leidt. Klinisch redeneren is hiervan een belangrijk onderdeel. Dit efficiënte denkpatroon leidt tot een gefundeerde keuze voor een diagnose, behandeldoel en interventie. De zorgverlener weet waarom hij een bepaalde keuze maakt. Ook goede besluitvorming is onderdeel van methodisch handelen. Besluitvorming verwijst naar het denkproces waarbij gekozen wordt uit meerdere alternatieven. Methodisch handelen is gericht op het beperken van risico's en het bevorderen van doelmatigheid. Op basis van de hulpvraag wordt in gezamenlijk overleg met de cliënt een behandeldoel bepaald en een zorgplan opgesteld. Hiermee krijgt ook het verwachtingsmanagement tussen zorgverlener en cliënt een plek. Dit verkleint de kans op teleurstelling en verhoogt de kans op cliënttevredenheid. Doordat in elke fase methodisch is gewerkt, kan ook de uitkomst van de zorg en de ervaring van de cliënt structureel worden gemeten en geëvalueerd.

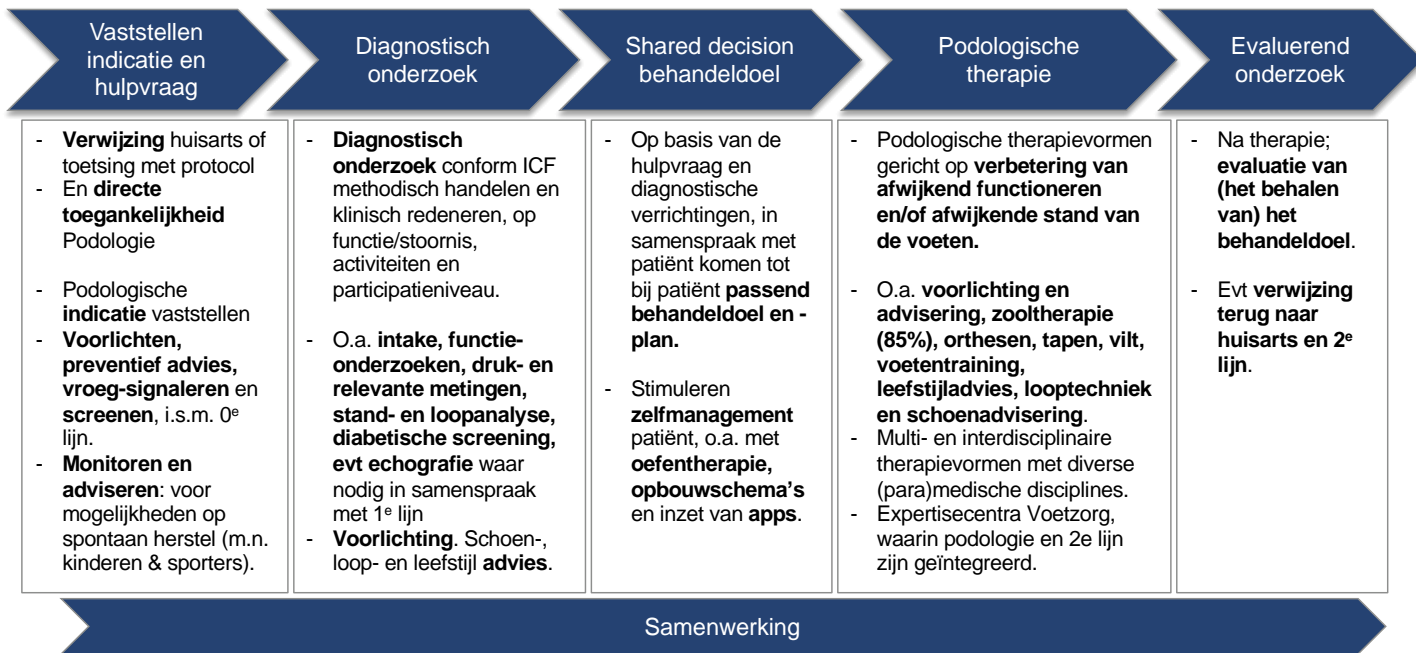
De cliëntpopulatie van de registerpodoloog is divers; ouderen, kinderen, mensen met diabetes of reuma, mensen met voetafwijkingen, sporters en de werkende mens. Als zorgverlener probeert de registerpodoloog waar mogelijk het zelfmanagement van zijn cliënt te vergroten. Hierbij houdt hij rekening met de persoonlijke kenmerken en sociale context van de individuele cliënt in deze grote diversiteit. De werkwijze van de registerpodoloog volgt het zorgpad van de cliënt.

Instroom en behandeling van cliënten

Cliënten komen in aanraking met voet- en houdingszorg via een verwijzing van de huisarts, via de fysiotherapeut of andere zorgverlener of nemen zelfstandig contact op met de podologiepraktijk in het geval van directe toegankelijkheid registerpodologie. Ook houden registerpodologen in de 0e lijn inloopsprekuren bij (sport)schoenspecialzaken en sportverenigingen voor voorlichting, preventief advies en vroegsignalering. Indien registerpodologische indicatie gewenst is, worden cliënten doorverwezen naar de registerpodologiepraktijk.

De werkwijze van registerpodologen bestaat uit vijf stappen en is hieronder weergegeven. De werkwijze is gebaseerd op het stepped care principe. De samenwerking in de keten loopt parallel aan de stappen.

¹ Paramedisch Chiropodist is de door de brancheorganisatie Stipezo toegewezen naam voor: pedicures, voetverzorgers, voetzorgverleners, pedicures+, pedicures ++, pedicures+++ , medisch pedicures.



Gedurende het traject wordt samengewerkt met en/of doorverwezen naar een andere discipline in de 0^e, 1^e en/of 2^e lijn.

Figuur 1: Grafische weergave van de behandeling door een registerpodoloog

Nadere toelichting werkwijze registerpodoloog

De registerpodoloog interpreteert houding- en/of voetgerelateerde klachten binnen hun context, daarbij bekijkt hij de cliënt in zijn geheel en houdt hij rekening met persoonlijke, sociale en omgevingsfactoren die van invloed zijn op de klachten van de cliënt. Om inzicht te krijgen in de cliëntsituatie neemt de registerpodoloog een anamnese af en bespreekt de hulpvraag met de cliënt, hij brengt het klachtenbeeld in kaart, stelt functiebeperkingen vast en inventariseert de verwachtingen van de cliënt. De registerpodoloog legt de verkregen informatie op methodische wijze vast. Hij analyseert de verkregen gegevens en maakt een onderbouwde keuze voor eventuele verdere diagnostiek, dan wel om de cliënt terug of door te verwijzen of om het behandeltraject voortijdig te beëindigen. De registerpodoloog voert de gekozen podologische onderzoeken methodisch uit en gebruikt hierbij waar mogelijk betrouwbare, gevalideerde en gestandaardiseerde instrumenten die het huidige functioneren objectiveren, zoals loopanalyse, drukplaat onderzoek, functie onderzoek, en echografie. De registerpodoloog legt relevante onderzoeksgegevens vast en analyseert en interpreteert deze. De registerpodoloog formuleert de zorgvraag aan de hand van de verkregen onderzoeksgegevens uit fase 1 en controleert deze bij de cliënt (gezamenlijke besluitvorming). De zorgvraag vormt de basis voor het zorgplan. De registerpodoloog adviseert de cliënt op de basis van zijn bevindingen en de zorgvraag van de cliënt. Het advies kan bestaan uit:

- Een of meer interventies;
- Terugverwijzen of doorverwijzen.

De registerpodoloog bespreekt alle relevante mogelijkheden met de cliënt. Hij geeft de cliënt een zo volledig mogelijk beeld van de eventuele voor- en nadelen die gepaard gaan met de behandeling(en). In overleg met de cliënt bepaalt de registerpodoloog het behandeldoel en stelt een onderbouwd behandelplan op. Dit is gericht op het optimaal helpen van de cliënt in de beantwoording van diens zorgvraag binnen de bestaande mogelijkheden.

In de uitwerking van het zorgplan neemt de registerpodoloog in ieder geval de volgende informatie op:

- Relevante gegevens uit intake en onderzoek;
- Therapie-doelen;
- Interventies: maatregelen om de klachten van de cliënt zo efficiënt en effectief mogelijk te verhelpen, indien noodzakelijk binnen een multidisciplinaire aanpak. Interventies kunnen bestaan uit (een combinatie van):
 - Een hulp- of therapiemiddel² (o.a. een (3D-geprinte) therapiezool, tapes, orthese, prothese of schoenadaptatie);
 - Een onderbouwd schoenadvies;
 - Een instructie of educatie van de vereiste bijdrage van de cliënt zelf (bijvoorbeeld in de vorm van oefeningen, voetentraining, loopscholing, looptechniek of het doen of juist laten van bepaalde activiteiten);
 - Informeren om inzicht te verkrijgen in de oorzaak - gevolgtaken
- De prognose (verwachtingen ten aanzien van het beoogde resultaat en ten aanzien van de te verwachten termijn waarbinnen het beoogde resultaat wordt behaald).

Op basis van de gegevens uit het zorgplan, voeren de registerpodoloog en de cliënt het zorgplan uit. Op de onderdelen waarbij een inzet van de cliënt zelf nodig is, treedt de registerpodoloog op als coach van de cliënt. Tijdens het behandeltraject monitort de registerpodoloog het effect van de behandeling. Op basis van deze tussentijdse evaluaties stelt de registerpodoloog in overleg met de cliënt het zorgplan bij en past hij indien nodig het therapie- of hulpmiddel aan.

Naast het vervaardigen en aanpassen van hulpmiddelen, repareert de registerpodoloog deze ook. Hij onderzoekt welke reparatiemogelijkheden er zijn en voert deze uit. Het kan voorkomen dat de registerpodoloog het vervaardigen, aanpassen en repareren van hulpmiddelen aan een derde partij uitbesteedt. In dit geval blijft de registerpodoloog eindverantwoordelijk voor het uitbesteede werk.

De registerpodoloog rapporteert – als dat relevant is – met toestemming van de cliënt naar de huisarts als hoofdverantwoordelijke voor de cliënt en naar eventuele andere verwijzers.

Aan het eind van de therapie voert de registerpodoloog een objectieve en subjectieve evaluatie uit met de cliënt met behulp van de juiste meetinstrumenten. Door de evaluatie moet helder worden:

- In hoeverre de therapie het gewenste effect heeft en dus volgens prognose verloopt (objectieve, inhoudelijke kwaliteit).
- In hoeverre de cliënt tevreden is met (het verloop van) de behandeling (subjectieve kwaliteit).

De registerpodoloog maakt afspraken met de cliënt over eventuele nazorg. Indien gewenst kiest de registerpodoloog samen met de cliënt voor: vervolg van de behandeling (eventueel met aanpassingen), doorverwijzen naar een andere discipline of een collega-registerpodoloog voor een second opinion.

Samenvatting werkwijze registerpodoloog

Met voorlichting, advisering, triage, anamnese, onderzoek en diagnostiek, wordt samen met de cliënt (en eventueel huisarts, fysiotherapeut of andere zorgverleners) een zorg- en behandelplan opgesteld. De behandeling door de registerpodoloog kan bestaan uit mobiliserende en stabiliserende spieroefeningen, taping, siliconenorthesen, vilttechnieken en/of het aanmeten van steun-, therapie- of podoposturale (proprioceptieve) zolen, en schoenadvies al dan niet aangevuld met ondersteunende behandeltechnieken indien de behandelaar hiervoor is opgeleid (bijvoorbeeld manuele technieken). De effectiviteit van de behandeling wordt (tussentijds) samen met de cliënt (en huisarts, fysiotherapeut) geëvalueerd en leidt al dan niet tot bijsturing van het zorg- en behandelplan. Kenmerkend voor de werkwijze van registerpodologen en

² Functioneel schoeisel voor algemeen dagelijks leven of sport. Doordat de registerpodoloog individuele producten ontwikkelt, valt hij niet onder de regeling 'Richtlijn 93/42/EEG, L169' van het besluit medische hulpmiddelen.

podoposturaal therapeuten is de holistische blik. Naast de behandeling van de voet wordt de totale houding meegenomen in de diagnostiek en behandeling.

1.4 Beroepsethiek

De beroepsethiek van de registerpodoloog gaat over plichten, of over wat een registerpodoloog behoort te doen, en bestaat uit principes en regels die nodig zijn om goed en slecht handelen in de beroepspraktijk van elkaar te onderscheiden. In de beroepsethiek bestaat een onderscheid tussen formele en informele beroepsethiek. De formele beroepsethiek wordt geleid door de beroepscode, de wet en andere formele uitspraken waarin de waarden en doelen van het beroep zijn vastgelegd. Registerpodologen conformeren zich aan de door LOOP opgestelde beroepscode. De beroepscode is een beschrijving van het waarden- en normenstelsel van een beroepsgroep, en biedt een samenhangend geheel van principes en regels met betrekking tot de uitoefening van het beroep. Ze beschrijft eisen op het gebied van opleiding, praktijkvoering en houding (attitude) ten opzichte van de cliënt, samenwerkingspartners, medewerkers, stagiairs en maatschappij en is onlosmakelijk verbonden met het BCP2020. De beroepscode en het BCP2020 geven de leidraad voor wat van de registerpodoloog mag worden verwacht en helpt de registerpodoloog bij het nemen van ethisch verantwoorde beslissingen.

Anderzijds bestaat er voor de registerpodoloog ook een informele beroepsethiek. Deze bestaat uit ongeschreven regels voor het beroepsmatig handelen. Ze zijn algemeen aanvaard en komen tot uiting in het handelen van de registerpodoloog. Door het goedkeuren of afkeuren van collega's wordt duidelijk wat professionals van elkaar verwachten. Onder deze ongeschreven regels vallen zaken als de zorgvrager op de eerste plaats stellen, bewaken van juiste machtsverhoudingen tussen zorgverleners en tussen zorgvrager en zorgverlener, gepaste loyaliteit jegens elkaar en (professionele) houding naar collega's en zorgvragers voor zover die niet in de beroepscode beschreven zijn. De informele beroepsethiek wordt in de praktijk verkregen via zelfreflectie en door ervaringsleren.

2. Kwaliteitsbeleid en beroepscode

Het is de taak van de Stichting LOOP en de beroepsgroep om de kwaliteit van de beroepsuitoefening te borgen. Stichting LOOP heeft een faciliterende, bewakende en bijsturende rol door kwaliteitsinstrumenten te ontwikkelen, beschikbaar te stellen en te implementeren. In de [beroepscode](#) is uitgewerkt wat de rol is van Stichting LOOP, wat de kwalificaties op het gebied van kwaliteitsbewaking zijn, en aan welke beroepsopleidingen, kwaliteitsregistraties en gedragsregels de registerpodoloog moet voldoen. Hier wordt kort beschreven hoe Stichting LOOP de kwaliteitsbewaking van de beroepsgroep inricht.

Het kwaliteitsbeleid van Stichting LOOP is gestoeld op het bewaken van drie vlakken:

- Kwalificaties;
- Proces;
- Uitkomsten.

Stichting LOOP werkt op alle drie de vlakken aan zichtbaarheid en transparantie van de kwaliteit van de beroepsgroepen.

2.1 Kwalificaties

Kwalificaties gaan over de mate waarin iemand geschoold is voor het bedoelde profiel. Stichting LOOP gebruikt de volgende middelen om kwaliteit op dit vlak te bewaken, borgen en zichtbaar te maken:

- Beroepscompetentieprofiel (CanMEDS) en afbakening profielen en domeinen;
- Opleiding (Academie voor Podologie) en eventuele specialisatie/aantekening*;

* De met een * gemarkeerde onderdelen worden in de beroepscode uitgewerkt.

- Erkenning van opleidingsniveau (accreditaties)*;
- Erkenning van opleidingsinhoud (onder andere rondom diabetische voet vraagstukken);
- Kwaliteitsregister KABIZ*;
- Permanente educatie: bijscholing, praktijkervaring, peer review, overige deskundigheidsbevordering;
- Afstemming tussen beroepenveld opleiding, cliëntperspectief en stakeholders.

2.2 Proces

Stichting LOOP draagt zorg voor de kwaliteit van het zorgproces. Hierbij maakt zij gebruik van de volgende middelen:

- Beroepscode*;
- Praktijkinrichting*;
- Klachtenreglement*;
- Intercollegiale intervisie en overleg;
- Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg;
- Praktijkjaarverslag kwaliteit;
- Audit*;
- Klinisch redeneren, methodisch handelen, ICF, RPS in het zorgproces;
- Zorgmodules, richtlijnen en protocollen voor samenwerking, ketenzorg;
- Lokale samenwerking in de buurt tussen zorg en welzijn. Gemeenschapszorg;
- Innovatie.

2.3 Uitkomsten

Stichting LOOP zet verschillende middelen in om tot inzichten te komen wat het resultaat is van de adviezen en behandelingen door de aangesloten zorgverlener:

- Beoordeling door cliënt: cliënttevredenheid (PREMS), Net Promoter Score (NPS);
- Beoordeling door cliënt en zorgverlener: uitkomsten op stoornis-, symptoom-, activiteit- en participatieniveau (kwaliteit van werken, leven en vrije tijd) (PROM's);
- Wetenschappelijk onderzoek;
- Tevredenheid bij samenwerkingspartners.

2.4 Opleiding, deskundigheid, kwaliteitscriteria bachelorniveau

De registerpodoloog functioneert op bachelor werk- en denkniveau, mede vanwege de complexiteit en de verantwoordelijkheid van het beroep in de individuele gezondheidszorg en vanwege de communicatie en samenwerking met disciplines in het veld die meestal op bachelor niveau of hoger zijn opgeleid.

Voor bij de LOOP aangesloten beroepsgroepen die opgeleid zijn en functioneren op EQF/NLQF-niveau 6 (bachelorniveau) gelden de ondergenoemde kwaliteitscriteria, cf. het Nederlandse kwalificatieraamwerk NLQF, voor hun beroepsuitoefening als registerpodoloog.

Context

- De registerpodoloog opereert in een onbekende, wisselende leef- en werkomgeving, ook internationaal.

Kennis

- Bezit gevorderde gespecialiseerde kennis en kritisch inzicht in theorieën en beginselen van het podologische beroep en kennisdomein en het brede wetenschapsgebied aangaande de podologie.
- Bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van een beroep, kennisdomein en het podologische vakgebied.
- Bezit kennis en begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en het podologische vakgebied.

Toepassen van kennis

- Reproduceert en analyseert de kennis en past deze toe, ook in andere contexten zodanig dat dit een professionele en wetenschappelijke benadering in beroep en kennisdomein laat zien.
- Past complexe gespecialiseerde vaardigheden toe op de uitkomsten van onderzoek.
- Brengt met begeleiding op basis van methodologische kennis een praktijkgericht onderzoek tot een goed einde.
- Stelt argumentaties op en verdiept die. Evalueert en combineert kennis en inzichten uit het podologische vakgebied.
- Signaleert beperkingen van bestaande kennis in de beroepspraktijk en in het podologische vakgebied en onderneemt actie.
- Analyseert binnen het podologisch vakgebied complexe beroeps- en wetenschappelijke taken en voert deze uit.

Probleemoplossende vaardigheden

- Onderkent en analyseert complexe problemen in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en lost deze op tactische, strategische en creatieve wijze op door gegevens te identificeren en te gebruiken.

Leer- en ontwikkelvaardigheden

- Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen (leer)resultaten.

Informatievaardigheden

- Verzamelt en analyseert op een verantwoorde, kritische manier brede, verdiepte en gedetailleerde beroepsgelateerde of wetenschappelijke informatie over een beperkte reeks van basistheorieën, principes en concepten van en gerelateerd aan het podologische beroep of kennisdomein, evenals beperkte informatie over enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep en kennisdomein en geeft deze informatie weer.

Communicatievaardigheden

- Communiceert doelgericht op basis van in de context en beroepspraktijk geldende conventies met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevenden en cliënten.

Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid

- Werkt samen met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevenden en cliënten.
- Draagt verantwoordelijkheid voor resultaten van eigen werk en studie en het resultaat van het werk van anderen.
- Draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het aansturen van processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen.
- Verzamelt en interpreteert relevante gegevens met het doel een oordeel te vormen dat mede gebaseerd is op het afwegen van relevante sociaal-maatschappelijk, beroepsmatige, wetenschappelijke of ethische aspecten.

3. Voetzorg in een breder kader

LOOP en haar aangesloten professionals gaan voor hoogwaardige en doelmatige voet- en houdingszorg in Nederland. Samen zorgen zij voor een sterke positie van de LOOP-professional. LOOP wil binnen de voet- en houdingszorg als inspirerende, slagvaardige en innovatieve koepelorganisatie een belangrijke teamspeler zijn. Om deze rollen goed te kunnen spelen is een visie op gezondheid en zorg van belang. Daarnaast is kennis van wet en regelgeving en van verschillende ontwikkelingen van belang. Dit hoofdstuk gaat hier nader op in.

3.1 Visie op gezondheid

De World Health Organization (WHO) definieerde in 1948 gezondheid als 'een toestand van volledig, lichamelijk, psychisch en sociaal welbevinden, en niet slechts de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijke gebreken'.³ De grootste uitdaging met betrekking tot deze definitie is het woord 'volledig', want wanneer is

³ <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/positieve-gezondheid/nieuwe-definitie-van-gezondheid-nodig/>

iemand dan eigenlijk gezond? Deze definitie vraagt nogal wat van de gezondheidszorg. In 2010 stelt Huber⁴ dat 'Vermogens als veerkracht en het kunnen voeren van een eigen regie, ontbreken in het huidige concept van gezondheid, terwijl die ook door cliënten als heel relevant worden ervaren'. Zij definieert gezondheid als het vermogen van iemand om zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven.

De oude definitie deed onvoldoende recht aan het vermogen van de mens om op eigen kracht het hoofd te bieden aan uitdagingen op lichamelijk, emotioneel en sociaal gebied. Kritiek op de nieuwe definitie kan zijn dat, iemand op het punt van overlijden nog steeds gezond kan worden genoemd, als deze persoon zelf nog besluiten kan nemen op fysiek, emotioneel of sociaal gebied. Echter, de definitie geeft duidelijk aan, dat ook met een (chronische) aandoening, ziekte of beperking het goed mogelijk is een leven te leiden, waarbij sprake is van welbevinden. Als gezondheid te maken heeft met dynamisch aanpassen en zelf regie voeren, dan moet gezondheidszorg erop gericht zijn om dit te ondersteunen.

3.2 Visie op zorg

Bovenstaande definitie op gezondheid, geeft het begrip 'gezondheidszorg' nieuwe inhoud.

In de praktijk blijkt namelijk naast een bestaande ziekte nog een enorm potentieel aan gezondheid te zijn. Dat is te versterken, waardoor de patiënt steeds minder last van die ziekte ervaart. Hiermee wordt de focus van de gezondheidszorg op het gezond maken en houden ruimer gemaakt door ook het ondersteunen van het zelfmanagement van mensen om 'gezonder' in het leven te staan na te streven. Nieuwe zorg richt zich op coachen van de cliënt als mens in het benutten van dit potentieel aan gezondheid. Nieuwe zorg gaat over het in dialoog stellen van doelen ten aanzien van gezondheid door cliënt en zorgverlener. Deze dialoog vraagt om bredere competenties van zorgverleners. Deze competenties worden verderop besproken in de beroepsrollen van de registerpodoloog.

Verder werd in april 2015 tijdens het congres 'Naar nieuwe zorgberoepen en opleidingen' het advies 'Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren' (Kaljouw & Van Vliet, 2015) aangeboden aan de ministers van Volksgezondheid en van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap. De commissie richtte zich op het jaar 2030 en de vraag welke zorg er dan nodig zou zijn op basis van demografische ontwikkelingen. Het functioneren van burgers en het formuleren van een nieuw concept van gezondheid vormden uitgangspunten van de commissie. Van de oude definitie van gezondheid werd afstand genomen. Het advies schetste een toekomst waarin om andere zorg en dus om andere zorgprofessionals wordt gevraagd. Niet alleen de kwaliteit of de aandoening maar vooral de functionele beperking met de daarbij behorende zorgvraag is belangrijk om de gezondheid van de cliënt te kunnen versterken. Dergelijk nieuwe zorg houdt in dat de hulpvraag van een cliënt centraal staat en dat na de beantwoording van de hulpvraag onderzocht en geëvalueerd wordt of de cliënt ook echt geholpen is. De commissie schetste het veld van zorgverleners niet als een beroepsstructuur, maar als een dynamisch continuüm van competenties gericht op de zorgvraag. Het is een pleidooi voor continue aanpassing en afstemming van rollen en competentiegebieden. Op deze nieuwe benadering was het bestaande systeem niet toegerust. Deze persoonsgerichte zorg vergt maatwerk met niet het zorgaanbod, maar de zorgvraag als uitgangspunt voor het verlenen van zorg. De zorgvrager krijgt een grotere rol en eigen verantwoordelijkheid in het zorgproces. Dit vraagt om vaardigheden van de zorgverlener die zich meer als communicator moet opstellen en het zelfmanagement van de zorgvrager moet ondersteunen.

Een ander relevant punt in de gezondheidszorg, zijn de kosten ervan. De zorguitgaven stijgen in Nederland jaar na jaar. De gecorrigeerde netto zorguitgaven groeien van zo'n € 62,6 miljard in 2017 naar zo'n € 77,2 miljard in 2021⁵. De vergrijzing, maar ook de toenemende behandel mogelijkheden binnen de zorg door technologische ontwikkelingen zijn hierbij belangrijke oorzaken. Omdat het essentieel is om de

⁴ How to define health' (Huber et al, BMJ, 2010)

⁵ https://www.rijksbegroting.nl/2020/voorbereiding/begroting,kst264861_43.html

gezondheidszorg in Nederland toegankelijk en betaalbaar te houden is het leveren van zinnige zorg op het juiste expertiseniveau van groot belang. Zorgverzekeraars hebben daarom in de zorgverzekeringswet de taak gekregen doelmatige zorg in te kopen voor hun verzekerden. Op 30 juli 2020 blikte Zorgverzekeraars Nederland (ZN) terug en vooruit op de Covid19-pandemie. In een brief naar VWS, reflecterend op de gebeurtenissen, zien zorgverzekeraars dat:

- het zorgstelsel robuust is gebleken in crisistijd doordat alle partijen verantwoordelijkheid hebben genomen;
- het van belang is om nu door te pakken met vernieuwing en innovatie;
- het behoud van ruimte, flexibiliteit en variatie in het Nederlands zorgstelsel, inclusief het behoud van checks and balances, essentieel is om de zorg ook in de toekomst toegankelijk en betaalbaar te houden.

Zorgverzekeraars hebben verantwoordelijkheid als het gaat om zorg in de regio. Elke verzekerde moet er van op aan kunnen dat voldoende en goede zorg, binnen redelijke tijd en afstand beschikbaar is. Het waarborgen van die zorggarantie, het voldoen aan de wettelijke zorgplicht, nu maar ook in de toekomst, staat volgens ZN voorop. Zorgverzekeraars doen dat binnen de uitgangspunten van het zorgstelsel: in competitie met elkaar, en gezamenlijk waar dat noodzakelijk en toegestaan is en bijdraagt aan de beschikbaarheid en de kwaliteit van de zorg. In de brief stelt ZN onder andere: *‘De beste besturing is namelijk juist een samenspel, op basis van gelijkwaardigheid, zonder boven of onderliggende partijen, gebaseerd op onderling vertrouwen, op elkaar kennen, en op respect voor ieders eigen rol, verantwoordelijkheid en deskundigheid Inclusief de checks and balances die voorkomen dat één partij dominantie krijgt.’*

Doelmatigheid, opbouwen van onderling vertrouwen, elkaar leren kennen, en het instellen van checks and balances vragen allemaal om inzicht in de kwaliteit en uitkomsten van de zorg. Het nieuwe normaal is dat een zorgverlener kan verantwoorden op het gebied van kwaliteit en doelmatigheid. Dit vraagt om specifieke vaardigheden en een ondernemende attitude van de zorgverlener. Zorgverleners moeten nadenken over hoe de zorgvraag op kwalitatief hoogstaande wijze, én efficiënt kan worden uitgevoerd. Dit betekent ook dat de zorgverlener in staat is om de cliënt tijdig naar een ander expertiseniveau te verwijzen als dat nodig is.

Registerpodologen werken niet in een vacuüm. Maatschappelijke, beleidsmatige, technologische en vakinhoudelijke ontwikkelingen beïnvloeden de mogelijkheden en werkwijzen van de registerpodoloog. In de komende paragrafen wordt een aantal relevante ontwikkelingen besproken.

3.3 Het belang van multidisciplinair samenwerken

De zorg verandert dus snel op verschillende gebieden; de cliënt en de zorgvraag staan centraal, de zorgvraag neemt toe, er wordt meer gestuurd op efficiëntie en op uitkomsten, de technologische mogelijkheden nemen toe, en er wordt meer gekeken naar beroepscompetenties in plaats van naar beroepsgroepen. In deze situatie kan de zorgverlener niet geïsoleerd functioneren, maar moet hij in dialoog gaan met de cliënt, afstemmen en samenwerken met collega's met aanvullende beroepscompetenties en met verzekeraars. Inter- en multidisciplinaire samenwerking ligt hierbij voor de hand. Denk hierbij aan afstemming met de huisarts of met de fysiotherapeut, de (medisch) pedicure, podotherapeut, verpleegkundige of andere aanpalende disciplines. Dit vraagt om professionaliteit van zorgverleners en om kennis van de grenzen van het eigen beroep. Enerzijds is in het zorgveld sprake van generalisering waarbij domeingrenzen vervagen. Dit betreft zorgverleners die hun domeinen verbreden en daarmee grotere overlap vinden met aanpalende disciplines. Anderzijds is er de vraag naar specialismen: experts op helder afgebakende domeinen. Voor de zorgverlener is het van cruciaal belang om naast de eigen profilering ook kennis te hebben van (de domeingrenzen van) andere disciplines om effectief te kunnen samenwerken of afstemmen. Hierbij ondersteunen beroepscompetentieprofielen.

Samenwerking in de zorgketen (van preventie tot curatie, van 0^{de} tot 2^e lijn) is verder belangrijk voor efficiënte, effectieve en doelmatige zorg. Het is belangrijker dan ooit om zinnige zorg op de juiste plek te leveren. Zowel voor de cliënten, zorgverleners, verwijzers, als de zorgverzekeraars. De registerpodoloog kan taken

overnemen van de 2^e lijn door te triageren en regisseren m.b.v. moderne diagnostiek (bijvoorbeeld door de binnen het vakgebied in opmars zijnde echografie) en door het stepped care principe toe te passen. '1,5-lijns centra' kunnen hierin ondersteunen. Hiervoor dient de registerpodoloog alert te zijn op kansen in participatie van het ontwikkelen van richtlijnen.

De nadruk komt steeds meer te liggen op regionaal beleid. De registerpodoloog moet dus aansluiten op behoeften van spelers in de regio. Dat kan in de buurt op het niveau van wijk/wonen/vrije tijd, werk, school en zorg. Maar ook door samenwerkingsverbanden aan te gaan in gezondheidscentra, ziekenhuizen, of sportverenigingen en het bedrijfsleven. Ook is aansluiten bij het beleid van zorgverzekeraars gewenst.

De Covid19 pandemie leidde in het tweede kwartaal van 2020 tot een terugloop in cliënten tot meer dan 90%, omdat slechts weinig digitale zorg mogelijk was binnen de registerpodologie en cliënten zorg meden. Deze pandemie liet zien hoe belangrijk het is om nu en in de toekomst bijzondere aandacht te hebben voor kwetsbare cliënten. Ook heeft het laten zien dat afstemming tussen zorgverleners essentieel is. Binnen het sterk versnipperde veld van de voetzorg heeft de registerpodoloog de taak om open te staan voor het maken van kwaliteitsafspraken met aanpalende beroepsgroepen.

3.4 Zelfmanagement neemt toe

Cliënten en zorgverleners formuleren in dialoog de zorgvraag en het behandelplan. De nieuwe technieken helpen cliënten om goed voorbereid deze dialoog in te gaan. Het internet biedt hen – kwalitatief wisselende – informatie over hun mogelijkheden. Dit geeft uitdagingen en kansen in het contact tussen cliënt en zorgverlener. In toenemende mate zijn zij 'partners in zorg'. Daarnaast worden ziekte en gezondheid worden gedefinieerd in termen van kwaliteit van leven en participatiemogelijkheden. Het binnen de registerpodologie gebruikelijke denken en handelen volgens het ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) model, in termen van een hulpvraag die centraal staat en behandeldoelen op het niveau van activiteiten en participatie, sluit hier naadloos op aan. De toenemende ruimte voor eigen verantwoordelijkheid en keuzevrijheid van cliënten, leidt tot zorg die de eigen kracht, veerkracht en zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie ondersteunt. De cliënt is regisseur, de zorgverlener coach. Zorgverleners kunnen de zelfregie van de cliënt stimuleren. Dit vraagt van de zorgverlener kennis en communicatieve vaardigheden om het zorgproces goed te begeleiden. Meer aandacht voor de zelfregie van de cliënt vraagt deskundige professionals die samen met de cliënt kijken hoe effectief kan worden omgegaan met ziekte en beperkingen in het dagelijkse leven, of het voorkomen ervan. De focus wordt verlegd naar wat cliënten wél kunnen, om van daaruit de eigen regie en het zelfmanagement van de cliënt te kunnen versterken. Nieuwe technologieën zoals gezondheidsapps, kunnen de cliënt hierbij ondersteunen en hier moet de zorgverlener dan ook kennis van hebben. Vanzelfsprekend is hierbij speciale aandacht nodig voor de manier waarop zelfmanagement bevorderd kan worden bij de meest kwetsbare groepen (dementie, hoge leeftijd, complexe problemen, lage sociaaleconomische status, slechte taalbeheersing, etc.).

3.5 Preventie

De zorgvraag in Nederland neemt toe. Zo ook de zorgvraag van specifieke doelgroepen die veelal te maken krijgen met voetzorg. We leven in een wereld die in transitie is van de verzorgingsstaat naar de participatiesamenleving. Langer doorwerken en langer thuis blijven wonen zijn bepalende normen. Tevens is een graduele stijging van de vergrijzing, ontgroening en welvaart en een toename van chronische ziektes zichtbaar. Duurzame participatie, kwaliteit van leven en inzetbaarheid worden dan ook steeds belangrijker. Verbeteren van fysieke mobiliteit en het voorkomen van uitval daardoor, zijn belangrijke thema's die de voet- en houdingszorg aangaan.

Risicogroep	2018	Verwacht in 2040	Stijging (%)
Aandeel ouderen (65+) in NL	18%	26%	44%
Personen met diabetes	1,2 miljoen	1,5 miljoen	25%
Personen met reuma	260.000	330.000	26%
Personen met artrose	1,5 miljoen	2,3 miljoen	41%

Daarom is er toenemende belangstelling voor preventie, voorlichting, laagdrempelige inloopsprekuren en vroegtijdige signalering. Door preventie kunnen zorgkosten laag gehouden worden. Deze ontwikkeling wordt zichtbaar door de introductie van preventieve zorg in de basisverzekering. Voorbeeld hiervan is een [gecombineerde leefstijlinterventie \(GLI\)](#) voor mensen met overgewicht of obesitas. Een GLI is gericht op een gedragsverandering om een gezonde leefstijl te bereiken en te behouden. In de voetzorg is de richtlijn [preventie van voetulcera bij diabetes](#) een voorbeeld. Ook voor andere cliëntengroepen zijn of komen richtlijnen in ontwikkeling. De registerpodoloog moet dus meer dan ooit betrokken zijn bij deze ontwikkelingen. Ontwikkeling van voettraining, oefentherapie en zelfzorg. Andere kansen voor de registerpodologie op dit gebied zijn

- screening en advisering bij risicogroepen: bijvoorbeeld bij werk gerelateerde risico's, voorafgaand aan deelname aan bewegingsactiviteiten, in kader van valpreventie e.d. en
- een duurzaam partnerschap aangaan met (regionale) bedrijven of zorgverzekeraars. Bijvoorbeeld in de vorm van preventieve voet- en schoenscreening voor medewerkers, onderdeel worden van verzuimverzekeringspakketten of ondersteuning van preventieve commerciële activiteiten
- De registerpodoloog kan aandacht schenken aan de toenemende vraag naar kwalitatief hoogwaardige advisering en zorg - voor werk, Algemeen Dagelijkse Levensverrichtingen, sport en vrije tijd.

3.6 Verantwoorde zorglevering binnen wet- en regelgeving

De overheid treedt zeer nadrukkelijk terug en laat daarmee de regie in de ontwikkeling van de zorg in Nederland over aan het veld. In toenemende mate beperkt zij haar bemoeienis tot kaders opstellen en toezicht houden. Met de zorgverzekeringswet belegt zij een groot deel van de verantwoordelijkheid in het veld bij zorgverzekeraars. En via het Zorginstituut Nederland heeft zij bepaald dat inhoud en normen voor goede zorg bepaald moeten worden in tripartiet overleg tussen cliënt, zorgverlener en zorgverzekeraar. In de Wet BIG heeft de overheid voorbehouden handelingen gedefinieerd en toegewezen aan bepaalde beroepen (art. 3) in de individuele gezondheidszorg en daarnaast een aantal (paramedische) beroepen een opleidingstitelbescherming gegeven onder artikel 34 van de Wet BIG. Onder dit laatste valt bijvoorbeeld de opleiding tot podotherapeut. Naast de voorbehouden handelingen bepaalt de Wet BIG voor deze beroepen slechts dat zij 'verantwoorde zorg' moeten verlenen. De invulling daarvan wordt aan het veld overgelaten. De registerpodoloog valt niet in directe zin onder de invloedssfeer van de Wet BIG, maar conformeert zich aan de eis om verantwoorde zorg te leveren. Wet- en regelgeving die voor de registerpodoloog essentieel is in het kader van zijn beroepsuitoefening en waarvan de registerpodoloog kennis moet hebben, is beschreven in de beroepscode.

Zorgverzekeraars hebben verder in de zorgverzekeringswet de taak gekregen doelmatige zorg in te kopen voor hun verzekerden. De registerpodoloog biedt een antwoord op de toenemende behoefte aan keuze-informatie op het gebied van uitkomsten van zorg en cliëntervaringen door uniforme kwaliteitsregistraties op niveau van uitkomsten en kwaliteit van leven voor cliënten toe te passen.

3.7 Technologische ontwikkelingen

De belangrijkste technologische ontwikkelingen⁶ die ook van invloed zijn op de voetkundige zorg zijn:

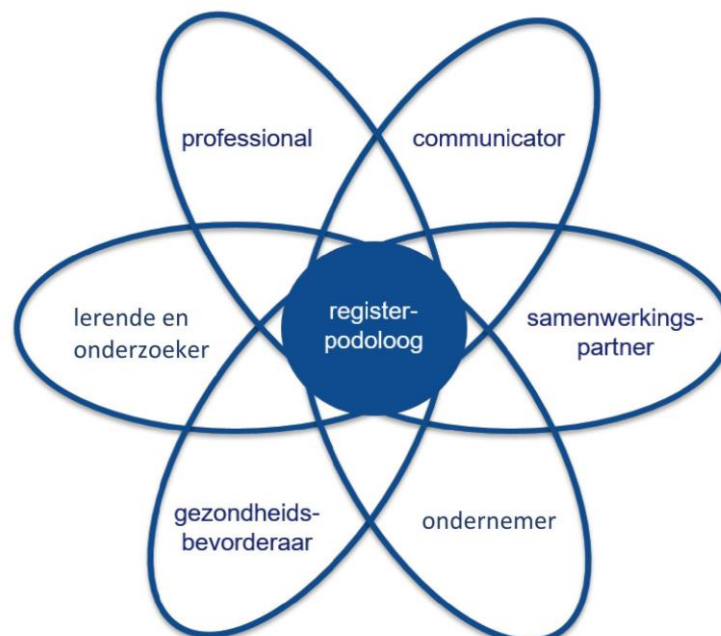
⁶ <https://www.vilans.nl/artikelen/12-technologische-ontwikkelingen-in-de-zorg>

- *Verschuiving* van het aanbod van zorgtechnologie vanuit de zorgorganisatie naar consumentenmarkt en 'do it yourself'. Denk bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van preventieve tools voor screening, vroegsignalering en patiënt empowerment.
- *Big data* reiken oplossingen aan voor nog onbekende problemen doordat slimme software in staat is om patronen en correlaties te herkennen in een brei aan ongestructureerde data;
- *Kunstmatige intelligentie* neemt een grote vlucht, met name 'big data' productief te maken;
- *Risico- en veiligheidsoplossingen* dienen gevonden te worden om de veiligheid en privacy van cliënten en zorgverleners te garanderen;
- *Robots* in de zorg kunnen de podologen ondersteunen in hun werkzaamheden. Dat geldt ook voor de cliënten in hun thuissituatie;
- *Virtual reality* (VR) kan worden gebruikt voor instructiedoeleinden of explicatie;
- *Blockchain* gaat om het online vastleggen en overdragen van waarde. Het kan bijvoorbeeld interessant zijn bij vormen van samenwerking met betrekking tot elektronische patiëntendossiers;
- *3D-printing* maakt maatwerkoplossingen van de registerpodoloog eenvoudiger en ondersteunt duurzaam ondernemen door het verminderen van afval.

4. Beroepsrollen registerpodoloog

De competentie- of beroepsrollen van de registerpodoloog zijn gebaseerd op het professioneel raamwerk het Canadian Medical Education Directions for Specialists (CanMEDS) van het *Royal College of Physicians and Surgeons of Canada* (Frank, Snell & Sherbino, 2015).

CanMEDS is een framework dat de competenties beschrijft die een zorgverlener moet hebben om tegemoet te komen aan de zorgbehoefte van patiënten of cliënten. Het CanMEDS framework ordent deze competenties in zeven rollen met als centrale rol die van zorgverlener, in dit geval de registerpodoloog. Alle andere rollen raken aan die centrale rol en krijgen er richting door. Een bekwame zorgverlener integreert naadloos de competenties uit alle zeven rollen, hieronder te zien in de 'CanMEDs bloem'.



Afbeelding 1: Gebaseerd op: Stuurgroep Bachelor of Nursing, 2015.

Het CanMEDS model is ontwikkeld met als doel de zorg te verbeteren. Het wordt wereldwijd toegepast en geeft niet alleen een beeld van het beroepsprofiel maar geeft nadrukkelijk richting aan het onderwijs tot dit profiel.

Het BCP2020 van de registerpodoloog is gebaseerd op dit CanMEDS model (2015). Het resulteert in een helder ordeningsprincipe om de complexe competenties van de registerpodoloog binnen een zevental beroepsrollen te kunnen verdiepen en beschrijven. Hoewel de rollen apart van elkaar zijn beschreven, zijn zij onlosmakelijk met elkaar verbonden, met de rol van zorgverlener als kern van de beroepsuitoefening (figuur hierboven). De andere zes CanMEDS-rollen ondersteunen de centrale rol van zorgverlener.

Om deze deelcompetenties verder te operationaliseren is elke competentie uitgewerkt in *kennis*, *vaardigheden* en *attitude* die nodig zijn om de competentie te leren. Deze kunnen tevens worden gebruikt als eindtermen voor onderwijs en deskundigheidsbevordering.

4.1 De registerpodoloog als zorgverlener

Als zorgverlener acteert de registerpodoloog in alle CanMEDS rollen. Hierbij past hij de specifieke kennis, vaardigheden en beroepshouding die hij als voet- en houdingsspecialist heeft op verantwoorde manier toe om de zorgvraag van zijn cliënt te beantwoorden. Hij handelt op een professionele manier en levert kwalitatieve, veilige, cliëntgerichte zorg. Waar mogelijk vergroot de registerpodoloog het zelfmanagement van zijn cliënt. Hierbij houdt hij rekening met de persoonlijke kenmerken en sociale context van de individuele cliënt en de beschikbare middelen.

Het handelen van de registerpodoloog bestaat grofweg uit:

Fase 1: Probleem signaleren.

Fase 2: Zorgvraag formuleren.

Fase 3: Zorgplan opstellen.

Fase 4: Zorgplan uitvoeren en monitoren.

Fase 5: Evalueren en afsluiten.

Klinisch redeneren heeft in al deze fases een centrale rol. De registerpodoloog is continu bezig op een zoveel mogelijk geprotocolleerde wijze gegevens te verzamelen en te analyseren en deze te vertalen naar onderbouwde keuzes die zich uiten in een diagnostische, preventieve of therapeutische interventie, een advies of verwijzing. Hierbij handelt de registerpodoloog zoveel mogelijk evidence based en volgens best practices, hij handelt ethisch verantwoord en gaat efficiënt om met de beschikbare middelen. De mening en voorkeuren van de cliënt neemt hij waar mogelijk mee in de besluitvorming, hij werkt samen met de cliënt en eventuele andere zorgverleners.

De rol van de registerpodoloog als zorgverlener staat centraal in het handelen door de registerpodoloog en is gebaseerd op alle competenties uit de verschillende beroepsrollen: communicator, samenwerkingspartner, leider, gezondheidsbevorderaar, reflectieve zorgverlener, en professional.

Competentie	
1	Verleent op methodische wijze expliciet, gewetensvol en oordeelkundig hulp binnen het expertisegebied en de deskundigheid van de voet- en houdingszorg. Hij toont professioneel gedrag naar de stand van het vakgebied.
De registerpodoloog: <ul style="list-style-type: none"> • Past relevante kennis van anatomie, (neuro)fysiologie, pathologie, neurologie, biomechanica toe; • Heeft voldoende kennis van alle relevante en veel geziene aandoeningen/doelgroepen binnen het podologische domein, zoals kinderen, ouderen, sporters, werkenden, cliënten met diabetes mellitus, reuma, artrose en kanker); 	

- Is bekend met behandelmogelijkheden in de beweegketen van onderste extremiteiten, bekken, rug en nek;
- Herkent cliënten met complexe gezondheidsproblemen, waarbij een second opinion bij een collega-podoloog en/of afstemming met andere zorgprofessionals noodzakelijk is.
- Vervult in zijn handelen alle CanMEDS rollen;
- Voert een tijdige klinische beoordeling uit en doet op methodische wijze aanbevelingen;
- Kan in het uitvoeren van zijn beroepstaken goed omgaan met concurrerende belangen;
- Kan goed omgaan met complexiteit, onzekerheid en ambiguïteit in de klinische praktijk;
- Zet zich in voor kwalitatief hoogwaardige zorg voor de cliënt.
- Handelt volgens de actueel geldende wet- en regelgeving;

2 Voert patiëntgerichte anamnese en podologisch onderzoek uit stelt met de cliënt de zorgvraag vast en stelt een zorgplan op.

De registerpodoloog:

- Richt zich in zijn benadering op de zorgvraag van de cliënt volgens ICF;
- Volgt systematisch de stappen van het methodisch handelen;
- Voert bij Directe Toegang Podologie (DTP) de screening op rode vlaggen (pluis/niet pluis) uit;
- Verzamelt tijdens de anamnese relevante informatie uit de voorgeschiedenis en huidige situatie van de cliënt;
- Kiest aan de hand van de anamnese en de zorgvraag van de cliënt de juiste onderzoeksmethoden;
- Voert een podologisch lichamelijk onderzoek uit in de biomechanische beweegketen van de onderste extremiteiten, bekken, rug, schouders en nek en maakt gebruik van relevante klinimetrie waar mogelijk;
- Voert een gericht specifiek voetonderzoek en loopanalyse uit, rekening houdend met kwetsbare doelgroepen en risicogroepen zoals ouderen en cliënten met diabetes mellitus, reuma of kanker;
- Past relevante aanvullende beeldvormende, vasculaire, neurologische en/of biomechanische diagnostiek toe;
- Voert een kwantificeerbare schoeninspectie uit;
- Analyseert en interpreteert uitkomsten van lichamelijk en aanvullende beeldvormende, vasculaire, neurologische en/of biomechanische diagnostiek ten behoeve van diagnostiek, behandeling, preventie en gezondheidsbevordering;
- Komt op basis verkregen uitkomsten en het proces van klinisch redeneren tot een podologische diagnose in voorspelbare en niet voorspelbare situaties. Deze podologische diagnose is gebaseerd op principes van evidence based practice en best practice;
- Bepaalt of hij bekwaam en bevoegd is om deze cliënt binnen het podologisch domein te behandelen;
- Stelt samen met de cliënt behandelgoal(en) vast;
- Stelt samen met de cliënt een cliëntgericht behandelplan op;
- Adviseert cliënt over het vervolgtraject en overlegt samen met de cliënt over het vervolg en nazorg;
- Informeert cliënt over (eventuele) rapportage aan de verwijzer(s) en/of medebehandelaar(s) en stuurt indien nodig een rapportage naar de verwijzer(s) en medebehandelaar(s):
 - na aanmelding en screening met DTP ('DTP verslag'),
 - indien gewenst na de analyse van een cliënt met verwijzing ('beginverslag na verwijzing');
- Houdt digitale verslaglegging bij over het diagnostisch proces, conform de Richtlijn methodisch handelen en verslaglegging podologie, inclusief de Screening Directie Toegankelijkheid podologie.

3	Verleent up-to-date, effectieve, curatieve en preventieve zorg op ethisch verantwoorde wijze.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stelt vast wat de meest geschikte methodes of therapieën zijn (doeltreffend en doelmatig); • Verkrijgt informed consent en legt dit vast, beargumenteert de voorgestelde methode of therapie en legt de voordelen en risico's uit; • Kiest een methode/therapie in afstemming met de cliënt, rekening houdend met de klinische urgentie en de beschikbare middelen, welke kunnen bestaan uit: <ul style="list-style-type: none"> - Educatie, voorlichting, schoenadvisering, leefstijladvisering, coaching, zelfmanagement e.d.; - Voetentraining of specifieke voetoefeningen, looptraining en looptechniek, balanstreining, valpreventie; - Podologische therapiezolen; - Ortheses/protheses/braces; - Schoenmodificaties/laag-complexe voorzieningen aan confectieschoeisel; - Drukontlastende technieken en tapetechnieken. <p>Na het verkrijgen van aantoonbare aanvullende bekwaamheid door middel van opleiding, training en/of uitgebreide ervaring, kunnen in het behandelplan tevens gebruikt worden gemaakt van een of meerdere van de volgende interventies:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nagelbeugel/nagelprothese; - Instrumentele behandeling; - Medical taping; - Manuele therapie en mobilisatietechnieken (binnen de beweegketen van de onderste extremiteit); - Therapeutische elastische kousen (TEK); - Intramusculair stimulation (zoals bijvoorbeeld dry-needling en EPTE); - Extracorporale shockwave therapie (ESWT); - Laag-complexe maatschoenen; - Lasertherapie; <ul style="list-style-type: none"> • Voert de interventie kundig en veilig uit en anticipeert hierbij op onverwachte uitkomsten of veranderingen in de klinische omstandigheden. • Registreert, analyseert en evalueert de interventies en de progressie van de cliënt m.b.v. klinimetrie; • Brengt het behandelplan tot uitvoering; • Past indien nodig het behandelplan aan; • Stimuleert en coacht zelfmanagement en gezondheid bevorderende activiteiten van de cliënt; • Heeft afstemming met andere professionals over cliënten waarbij sprake is van langdurige en vaak multi- en/of interdisciplinaire zorgprocessen en bij afwijkend resultaat t.a.v. verwachtingen; 	
4	Volgt de cliënt op en maakt afspraken voor follow-up
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voert een patiëntgericht zorgplan uit waarin zoveel mogelijk continuïteit in de zorg wordt geboden, het beloop van de klachten en het resultaat van de behandeling wordt gemonitord en de cliënt zijn vragen kan stellen. • Evalueert samen met cliënt en andere betrokkenen het proces en effect van de behandeling; • Rapporteert relevante podologische behandelresultaten aan verwijzer(s) en medebehandelaar(s). 	
5	Zorgt in samenspraak met de cliënt, voor een correcte afsluiten van het podologisch behandelplan.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evalueert samen met de cliënt, en andere betrokkenen de behandeling, het resultaat en de gevolgde procedures, (alook het gedrag van beide in relatie tot elkaar); 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Sluit in samenspraak met de cliënt de behandeling af; • Doet verslag over de resultaten van het podologisch behandelen aan de verwijzer en andere betrokken professionals.
6	Draagt actief bij, zowel individueel als binnen een zorgteam, aan de continue verbetering van de kwaliteit van de zorg en de veiligheid van de cliënt.
	De registerpodoloog: <ul style="list-style-type: none"> • Herkent negatieve gevolgen van therapie waaronder cliënt veiligheid incidenten en neemt hier actie op; • Bevordert de cliëntveiligheid.

4.2 De communicator

De rol van communicator omvat alle verbale en non-verbale communicatie tussen de registerpodoloog en de cliënt en zijn familie/naasten, zowel face-to-face, telefonisch of via mail, website en sociale media. De kern van deze beroepsrol is het opbouwen en onderhouden van een professionele vertrouwensrelatie met de cliënt die het mogelijk maakt om de informatie te krijgen en te delen die essentieel is voor effectieve zorg én het zorgdragen voor verantwoorde 'shared decision making' ofwel: gezamenlijke besluitvorming.

De registerpodoloog past gesprekstechnieken toe en luistert actief om symptomen in kaart te brengen en erachter te komen hoe de cliënt zijn problemen ervaart, eventuele zorgen of angsten, ideeën over de aandoeningen en de impact van de aandoening, verwachtingen van de cliënt tegenover de zorg en de registerpodoloog. Hierbij houdt de registerpodoloog rekening met persoonlijke factoren van de cliënt en diens naasten, zoals leeftijd, etnische/culturele achtergrond, sociaal-economische status, medische geschiedenis, thuissituatie, werk/schoolsituatie, taalbeheersing, kennis- en begripsniveau, emotie, copingstijl en draagkracht (Stuurgroep Bachelor of Nursing 2020, 2015)

In de communicatie met cliënten is de registerpodoloog in staat om te luisteren, te interpreteren (filteren), samen te vatten en door te vragen. Hij is in zijn communicatie helder en volledig en kan plausibel uitleggen waarom hij dingen doet. Hij verifieert de uitkomst van zijn communicatie bij de cliënt.

De registerpodoloog houdt in zijn communicatie rekening met de gevoelens van de cliënt, is respectvol en toont empathie voor de cliënt als mens. Indien nodig motiveert hij de cliënt als deze onvoldoende gemotiveerd is voor de behandeling. Hij vermijdt het gebruik van vakjargon en is tactvol in het omgaan met (lastige) cliënten.

De registerpodoloog is vaardig in het gebruik van internet en gebruikt internet en sociale media op integere en professionele wijze.

Vermeldenswaardig is dat de rol van communicator de communicatieve vaardigheden beschrijft in de relatie tussen zorgverlener en de cliënt en diens familie/naasten. Andere communicatievaardigheden zijn terug te vinden bij de rol als samenwerkingspartner, bij de rol als reflectieve professional en bij de rol als gezondheidsbevorderaar.

Praktijkvoorbeeld:

De registerpodoloog ziet in de praktijk een ex-topspporter. De cliënt geeft aan dat er een zeer sterke intrinsieke motivatie is om dagelijks te blijven hardlopen, maar door forse enkelklachten hierin wordt belemmerd. De cliënt geeft aan dat zonder deze fysieke inspanning er een forse belemmering in het dagelijks functioneren en welbevinden ontstaat. Uit het podologisch onderzoek blijkt een forse peesontsteking in de enkel die veroorzaakt lijkt te worden door een afwijkende voetstand en een

samengaande afwijking in het gangbeeld.

Na de podologische evaluatie wordt er besloten dat er een hulpmiddel in de vorm van een therapiezoel gemaakt dient te worden om een standafwijking te corrigeren en zodoende na enige tijd het hardlopen weer te hervatten. Tevens is er een periode van rust geïnitieerd om de enkel te laten herstellen. De registerpodoloog gaat in gesprek met de cliënt om haar te motiveren rust te houden en samen zoeken zij naar alternatieven om tijdelijk tegemoet te komen aan de sportieve behoefte van de cliënt. In gezamenlijk overleg wordt er besloten het hardlopen 6 weken te staken. Ter vervanging wordt er afgesproken in deze periode aangepast te zwemmen omdat cliënt hier afdoende voldoening ervaart en hierbij geen klachten ondervindt van de peesontsteking. Na deze periode vindt er evaluatie plaats en wordt er begonnen met oefentherapie. Hierbij wordt er gebruik gemaakt van de “Versterk je enkel app”. Hierna kan de cliënt met behulp van de therapiezoel en een hardloopschema het hardlopen gedoseerd hervat. De cliënt wordt geadviseerd om de “Versterk je enkel app” regelmatig te benutten.

Competentie	
1	Opbouwen van een professionele zorgrelatie met de cliënt
De registerpodoloog: <ul style="list-style-type: none"> • Ziet de cliënt als gelijkwaardige gesprekspartner; • Is ervaren in patiëntgerichte communicatie, die het vertrouwen en de autonomie van de cliënt ondersteunen en die zich kenmerkt door empathie, respect en medeleven; • Zorgt voor een omgeving waarin de cliënt zich prettig, betrokken en veilig voelt en waarin de privacy en waardigheid wordt geborgd; • Herkent wanneer bepaalde waarden, zienswijzen of vooroordelen van de cliënt, registerpodoloog of andere zorgverlener de kwaliteit van de zorg negatief beïnvloeden, en de benadering van de cliënt hierop ten goede aanpassen • Reageert op het non-verbale gedrag van de cliënt om communicatie te verbeteren; • Kan goed omgaan met meningsverschillen en emotioneel geladen gesprekken; • Past zich aan naar de individuele behoeften en voorkeuren van de cliënt en aan zijn omstandigheden en lichamelijke toestand. 	
2	Verzamelen en verwerken van juiste en relevante informatie, rekening houdend met de zienswijze van de cliënt
De registerpodoloog: <ul style="list-style-type: none"> • Maakt gebruik van patiëntgerichte gespreksvaardigheden om effectief relevante biomedische en psychosociale informatie te verzamelen; • Zorgt voor een duidelijke structuur en een effectief verloop in het contact met de cliënt; • Verzamelt en verwerkt, met toestemming van de cliënt, informatie uit andere bronnen, zoals de familie van de cliënt. 	
3	Deelt informatie over de zorg en het zorgplan met de cliënt.
De registerpodoloog: <ul style="list-style-type: none"> • Ziet de cliënt als gelijkwaardige gesprekspartner; • Kan in begrijpelijke taal en op het niveau van de cliënt communiceren; • Gaat met respect om met de cliënt en houdt rekening met persoonlijke factoren van de cliënt. • Kan knelpunten in de communicatie herkennen en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen; 	

- Kan adequaat gebruikmaken van ICT-hulpmiddelen ter ondersteuning van de professionele en persoonsgerichte communicatie;
- Deelt tijdige, duidelijke en correcte informatie en uitleg, en controleert in hoeverre de cliënt het heeft begrepen;
- Is open over de zorg en zorgplan (doelen, kosten, voor- en nadelen).
- Maakt cliëntveiligheids-incidenten op passende en correcte wijze bekend bij de cliënt.

4 Betreft de cliënt bij het maken van een zorgplan dat past bij de behoeften en doelen van de cliënt.

De registerpodoloog:

- Gaat het gesprek aan met de cliënt op een respectvolle, niet-veroordelende en cultureel veilige wijze;
- Helpt de cliënt bij het vinden en gebruiken van ICT-voorzieningen die de zorg en zelfmanagement bevorderen;
- Zet communicatieve vaardigheden en communicatiestrategieën in om de cliënt te helpen weloverwogen beslissingen te nemen wat betreft zijn gezondheid.

5 Doet verslag op papier en/of elektronisch van het contactmoment om de klinische besluitvorming, cliëntveiligheid en privacy te optimaliseren, en deelt deze informatie.

De registerpodoloog:

- Kent relevante richtlijnen en regelgeving rond verslaglegging in de zorg;
- Kan omgaan met (elektronische) cliëntdossier vorming;
- Doet tijdig, een correct en compleet verslag, op een toegankelijke manier en volgens de geldende richtlijnen en wetgeving;
- Communiqueert effectief met behulp van een geschreven dossier, een elektronisch cliëntdossier of andere digitale technologie;
- Deelt informatie met cliënt en anderen op een manier die de privacy en vertrouwelijkheid van de cliënt in acht neemt en borgt.

4.3 De samenwerkingspartner

De registerpodoloog werkt effectief samen om veilige, hoog kwalitatieve en cliëntgerichte zorg te leveren. Een registerpodoloog werkt op verschillende niveaus samen met de cliënt, met eventuele familie of mantelzorgers, met collega's binnen de praktijk, met collega's in de beroepsgroep, met zorgprofessionals binnen een multidisciplinair team, met andere lokale zorgverleners, met de huisarts, maatschappelijke partners en andere stakeholders in de gezondheidszorg.

Samenwerken vraagt om een relatie die gebaseerd is op vertrouwen, respect en een gezamenlijke besluitvorming tussen verschillende personen met elkaar aanvullende deskundigheid en in verschillende settings en fases in het zorgproces. Het omvat het delen van kennis, ideeën en verantwoordelijkheid, en een bereidheid om van elkaar te leren. Samenwerkingspartners moeten elkaars rol kennen, naar eenzelfde doel en resultaat toewerken en omgaan met verschillen.

De registerpodoloog draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking en multi-lijnssamenwerkingverbanden. Hij beïnvloedt het functioneren van het zorgteam op positieve wijze, toont respect en gaat evenwichtig en constructief om met conflictsituaties.

De registerpodoloog neemt een verantwoorde keuze of hij de zorg zelf levert, samen met anderen of dat hij de cliënt doorverwijst. Hij houdt zich binnen de grenzen van zijn eigen bevoegdheid en deskundigheid door tijdig te verwijzen. Hij heeft hierover indien nodig overleg met collega-registerpodologen of collega's met verwante beroepen of derden.

De registerpodoloog draagt informatie over cliënten met zorgvuldigheid over en neemt verantwoordelijkheid voor de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

Praktijkvoorbeeld:

Als registerpodoloog zie je cliënten met klachten t.g.v. artrose in de voeten, maar ook in knieën en wervelkolom. Als registerpodoloog kan je bijdragen aan het optimaliseren van voetstand, loopcomfort en lichaamshouding. Als zorgprofessional ben je op de hoogte van de nieuwste initiatieven op dit domein. Vaak zijn registerpodologen aangesloten bij regionale artrose netwerken. Hier worden cliënten met artrose die beperkingen in activiteiten ervaren begeleid, o.a. met behulp van eHealth en stept care zorginitiatieven. Je overlegt met de cliënt om samen met de begeleidende fysiotherapeut overleg te voeren om de verleende zorg op elkaar af te stemmen. Dit resulteert in een specifiek beweegzorgprogramma, waar samen met de fysiotherapeut het beloop geëvalueerd wordt. Samen wordt er besloten eens per maand op dinsdagochtend een gezamenlijk spreekuur in te richten. Hier worden cliënten met artrose, die nog niet eerder samen zijn gezien beoordeeld met als doel ook hier de zorg beter op elkaar af te stemmen en richting te geven om de zelfzorg te vergroten.

Competenties

1 De registerpodoloog werkt effectief samen met cliënten.

De registerpodoloog:

- Bouwt en onderhoudt een positieve relatie op met cliënten waarbij er rekening wordt gehouden met de wensen en verwachtingen van de cliënt;
- Betrekt de argumenten van andere betrokken hulpverleners en familie om op doelmatige en effectieve wijze beredeneerde beslissingen te nemen;
- Maakt gebruik van shared decision making bij het adviseren, assisteren en het maken van afspraken m.b.t. het behandelplan en de behandelmethode;
- Stimuleert het zelfmanagement van de cliënt;
- Waarborgt de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

2 De registerpodoloog werkt effectief samen met registerpodologen en andere zorgprofessionals.

De registerpodoloog:

- Bouwt en onderhoudt een positieve relatie op met collega registerpodologen en andere zorgprofessionals met als doel samen relatie-gerichte zorg te leveren;
- Maakt afspraken over overlappende en gedeelde verantwoordelijkheden met registerpodologen en andere zorgverleners bij kortdurende en langdurende zorg;
- Neemt initiatief om tot multi- en interdisciplinair samenwerken te komen (integrale zorg);
- Neemt initiatief om te participeren in (regionale) multi-lijnssamenwerkingverbanden, zoals bijvoorbeeld het diabetesisch voetenteam.
- Heeft voldoende kennis van de podologie om zich richting andere zorgverleners goed te kunnen profileren (o.a. visie en doel van het vak);
- Heeft voldoende domein overstijgende kennis over andere aanpalende beroepen;
- Betrekt andere binnen het behandelproces mede behandelaren doeltreffend en doelmatig bij het behandelplan;
- Werkt op effectieve en doelmatige wijze in teamverband samen en is zich hierbij bewust van de gevolgen van eigen handelen voor andere betrokken hulpverleners;
- Stemt op adequate wijze de zorg af;
- Deelt zijn expertise met anderen;
- Verwijst de cliënt indien nodig door naar andere zorgverleners;
- Kan in de samenwerking zijn behandeling goed verwoorden en gemaakte keuzes beargumenteren en

	<p>durft kritisch te zijn naar anderen;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neemt de geldende wet- en regelgeving in acht bij het delen van cliënten informatie; • Is zich bewust van zijn rol binnen het zorgverleningsproces.
3	<p>Draagt zorg voor een cliënt over aan een andere zorgprofessional om continuïteit en veiligheid van de cliënt te borgen.</p>
	<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stelt het belang van de cliënt met zijn zorgvraag en het zonder onderbrekingen verlopen van het zorgproces centraal; • Kent de ketenprocessen, samenwerkingspartners en de organisatie van de zorg in de eigen regio; • Verwijst doeltreffend en doelmatig naar anderen indien de diagnose dan wel de behandeling daarom vraagt; • Draagt zorg veilig over bij overdracht naar een andere zorgprofessional, een andere setting of fase van de zorg, en maakt hierbij gebruik van mondelinge en geschreven communicatie.
4	<p>Werkt aan een groter begrip, omgaan met verschillen en oplossen van conflicten met collega-registerpodologen en andere zorgprofessionals.</p>
	<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont respect naar collega registerpodologen en ander zorgprofessionals; • Realiseert zich mogelijke belangenverstremelingen van verschillende partijen, weegt belangen van de betrokken partijen af en handelt daarnaar volgens de geldende wet- en regelgeving; • Past strategieën toe om wederzijds begrip te vergroten, om te gaan met verschillen en conflicten op te lossen op een manier die een samenwerkingscultuur bevordert.

4.4 De ondernemer

De registerpodoloog levert als “ondernemer” een bijdrage aan kwalitatieve zorg. Hij neemt maatschappelijke verantwoordelijkheid en initiatief om in samenwerking met anderen te werken aan zo goed mogelijke zorg voor de cliënt. Dit doet hij zowel op niveau van de praktijk en lokaal als op grotere schaal regionaal, landelijk en internationaal.

De registerpodoloog toont leiderschap binnen de context van zijn eigen functie: als ondernemer met of zonder werknemers of als werknemer binnen een bedrijf. Hij neemt verantwoordelijkheid voor het leveren van kwalitatieve zorg binnen een gezonde bedrijfsvoering. Binnen zijn functie past hij organisatie- en managementprincipes toe.

De registerpodoloog voert de regie over zijn eigen loopbaan en integreert persoonlijk leven met beroepsverantwoordelijkheden. Hij neemt verantwoordelijkheid in het creëren van een veilige, hygiënische en prettige (werk)omgeving voor zichzelf, eventuele werknemers en cliënten.

De zelfstandige registerpodoloog stelt praktijkbeleid op en implementeert dit. In zijn beleidsvoering behartigt de registerpodoloog zowel de belangen van het bedrijf, de belangen van hemzelf en eventuele werknemers, de belangen van het milieu en de belangen van de (individuele) cliënt, bijvoorbeeld door regelingen voor cliënten die (dringend) hulp nodig hebben maar geen financiële middelen hiervoor hebben.

Praktijkvoorbeeld:

Binnen de praktijk voor podologie werkt een registerpodoloog die tevens echografist is. Veelvuldig wordt hij ingezet bij diagnostiek van hielpijnklachten. De podologiepraktijk is gevestigd in een gezondheidscentrum waar tevens een fysiotherapie praktijk gevestigd is. Hier zijn ze o.a. gespecialiseerd in shockwave therapie (ESWT). Doordat er veel wordt samengewerkt bij dit beeld besluiten beide

zorgverleners samen een hielpijnexpert opleiding te volgen, waarna ze een hielpijncentrum vestiging worden. Hier wordt wekelijks gezamenlijk spreekuur gehouden om mensen betere zorg te geven bij hielpijnklachten.

Competentie	
1	Bijdragen aan de verbetering van gezondheidszorg binnen het team, de organisatie en het zorgsysteem.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Draagt bij aan een cultuur die de cliëntveiligheid en goede werksfeer bevordert; • Kent de (somatische, psychische, sociale en contextuele) factoren die van invloed zijn op de veiligheid van cliënten en medewerkers; • Implementeert en bewaakt het veiligheidsbeleid (landelijk en in de eigen organisatie) en wet- en regelgeving omtrent veiligheid van cliënten en medewerkers; • Faciliteert de benodigde voorzieningen in de organisatie; • Draagt bij aan een goede uitvoering van beleids- en activiteitenplannen • Draagt bij aan een beter zorgproces door principes van kwaliteitsverbetering toe te passen; • Analyseert cliëntveiligheidsincidenten om het zorgsysteem te verbeteren; • Maakt gebruik van gezondheidsinformatie om de kwaliteit van de zorg te verbeteren en de veiligheid van de cliënt te optimaliseren; • Respecteert de wensen en verwachtingen van de cliënt, de beroepsethiek, richtlijnen en protocollen, de zorgmodules, de wet- en regelgeving en de afspraken met zorgverzekeraars/zorggroepen. 	
2	Bijdragen aan het beheer van middelen in de gezondheidszorg
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zet middelen in de gezondheidszorg zo in dat de cliënt optimaal wordt geholpen; • Kan beslissingen nemen over beleid (prioritering) en middelen voor individuele cliënten waarin het belang van de praktijk en het belang van de cliënt worden gewogen; • Past wetenschappelijke uitkomsten en managementprocessen toe om doelmatige zorg te bereiken; • Kan op verantwoorde manier omgaan met materialen en middelen om hoogwaardige professionele zorg te leveren, waarbij de beheersing van het kostenaspect een prioriteit is. 	
3	Toont ondernemerschap en innovatie in de uitoefening van het vak
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont leidinggevende vaardigheden in het verbeteren van de zorg; • Signaleert ondernemerskansen; • Neemt initiatief en kan verandering organiseren en sturen; • Draagt bij aan vernieuwing van producten, diensten en (werk)processen; • Neemt de verantwoordelijkheid en draagt bij aan innovatie in het beroep en veranderingen in de zorg om de dienstverlening en het behandel-effect te verbeteren. 	
4	Beheert loopbaanontwikkeling, financiën en personeel in een praktijk.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stelt prioriteiten en past timemanagement toe om beroepsmatige en persoonlijke taken te combineren; • Neemt korte en langere termijn beslissingen over taken, beleid (prioritering) en middelen voor 	

individuele zorg voor de cliënt, rekening houdend met het organisatiebelang;

- Beheert de eigen loopbaan en bestuurt een praktijk;
- Bevordert binnen het bedrijf een prettige en constructieve werksfeer voor zichzelf en werknemers;
- Implementeert processen die persoonlijke (beroepsmatige) groei waarborgen voor zowel het personeel als zichzelf;
- Voert zelfstandig een cliënten- en financiële administratie.

4.5 De gezondheidsbevorderaar

In de rol van gezondheidsbevorderaar neemt de registerpodoloog maatschappelijke verantwoordelijkheid en zet zijn expertise en positie in om zowel binnen zijn praktijk als daarbuiten de gezondheid van cliënten en burgers te bevorderen.

De registerpodoloog herkent gezondheidsrisico's (met name met betrekking tot het ontstaan van voet- en houdingsklachten) en heeft een proactieve houding om zowel gevraagd als ongevraagd gezondheidsproblemen te voorkomen en gezond gedrag te stimuleren. Dit doet hij door het verstrekken van informatie, stimuleren en bevorderen van zelfmanagement en te participeren in sociaal verantwoorde gezondheidsprogramma's.

Meer specifiek helpt de registerpodoloog mee aan de verspreiding van kennis over de gezondheid van voeten en houding, over gezond (voet- en bewegings)gedrag, over risico's op voetklachten en mogelijkheden om klachten te voorkomen of te behandelen.

Als gezondheidsbevorderaar komt de registerpodoloog op voor gelijkheid in de zorg, waarbij alle leden van de samenleving een zo goed mogelijke gezondheid bereiken zonder dat zij hierin benadeeld worden op grond van bijvoorbeeld etniciteit, religie, geslacht, seksuele geaardheid, leeftijd, sociale klasse, sociaal-economische status of opleidingsniveau.

Registerpodologen dragen bij aan kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare voet- en houdingszorg voor iedereen.

Praktijkvoorbeeld:

In de praktijk van de registerpodoloog worden geregeld sportende kinderen gezien met hielpijnklachten. In vele gevallen betreft dit klachten waarbij de groeischijf van het hielbeen overbelast is bij kinderen van 8 tot 14 jaar. De registerpodoloog besluit een presentatie te geven bij de regionale voetbalclub voor ouders en trainers over stepped care bij dit beeld. De aanwezigen worden geïnformeerd over preventieve interventies bij vroeg signalering van deze klachten. Ook de regionale sportzaak wordt betrokken in hulpmiddelen die preventief verstrekt kunnen worden. De aanwezigen worden tot slot geïnformeerd bij welke indicaties er een bezoek aan de praktijk zinvol is. Bij de vereniging worden brochures achtergelaten met informatie over deze aandoening.

Competenties

1 **De registerpodoloog herkent gezondheidsrisico's en bevordert proactief de gezondheid en het zelfmanagement van de cliënt of cliëntgroepen, zowel binnen als buiten de klinische omgeving.**

De registerpodoloog:

- Verweeft gezondheidsscreening in zijn interacties met zijn cliënten. Hij herkent gezondheids- en gedragsdeterminanten en (leefstijl) factoren die van invloed zijn op de gezondheidssituatie en de maatschappelijke participatie;
- Organiseert en past verschillende vormen van preventie toe, waaronder gezondheidseducatie op

	individueel en collectief niveau; <ul style="list-style-type: none"> • Werkt samen met de cliënt om zelfmanagement bij de cliënt of bij cliëntgroepen te stimuleren. Hij stimuleert, ondersteunt, begeleid daarmee de leefstijl en gezond gedrag, binnen de context van de voet- en houdingszorg.
2	De registerpodoloog komt op voor gelijkheid in de zorg, met kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare voet- en houdingszorg voor iedereen.
	De registerpodoloog: <ul style="list-style-type: none"> • Respecteert diverse en cultureel verschillende opvattingen van gezondheid en gezondheidsproblemen; • Geeft alle cliënten een gelijkwaardige behandeling, rekening houdend met persoonlijke factoren, wensen en behoeften van de cliënt; • Respecteert de autonomie van de cliënt inzake de keuzes die hij wil maken; • Verbeterd procesmatig de doelmatigheid van de voet- en houdingszorg; • Draagt bij aan ontwikkelingen om de gezondheid in de gemeenschap te verbeteren; • Is in staat om methodisch gezondheidsbevorderende interventies te ontwikkelen, uitvoeren en evalueren; • Draagt bij aan toegankelijke zorg en werkt met stepped care bij de inzet van middelen; • Denkt mee met beleidsmakers en kan voorstellen doen voor noodzakelijke programma's.

4.6 Lerende en onderzoeker

Als lerende werkt de registerpodoloog permanent aan de ontwikkeling van zijn eigen deskundigheid en levert een bijdrage aan de deskundigheidsontwikkeling van collega-registerpodologen of andere zorgprofessionals. De registerpodoloog leert niet alleen via formele leertrajecten (cursussen, congressen, workshops etc.) maar ook dagelijks op de werkplek en in contacten met andere zorgprofessionals. De registerpodoloog signaleert tekorten aan kennis in de beroepspraktijk en onderneemt actie.

De registerpodoloog heeft een reflectieve beroepshouding. De keuzes die hij maakt en de beslissingen die hij neemt, overweegt hij zorgvuldig. Hij evalueert het effect van zijn interventies, en zoekt actief naar feedback. De registerpodoloog streeft naar het toepassen van instrumenten en interventies waarvan de doeltreffendheid en doelmatigheid aannemelijk zijn.

De registerpodoloog is in staat om op adequate wijze zijn beroepscompetenties verder te ontwikkelen, bronnen te raadplegen en de best beschikbare wetenschappelijke bewijzen te verzamelen, te analyseren en te integreren in zijn werkzaamheden (evidence based practice).

Praktijkvoorbeeld:

Als registerpodoloog ben je werkzaam in zowel de 1ste als de 2e lijn. In het ziekenhuis wordt er door de orthopedisch chirurg een presentatie gegeven over een nieuwe richtlijn voor operatie indicaties bij een mortons neuroom. De registerpodoloog besluit na het bijwonen van deze presentatie de opgedane kennis te implementeren in zijn eigen Podologiepraktijk. Hij stelt hiertoe een triageplan op voor zijn collega's waarmee zij in de dagelijkse praktijk gaan werken.

Competentie	
1	Continu verbeteren van eigen deskundigheid door blijvend leren inclusief kennisdeling met collega's, cliënten, zorgverleners en andere betrokkenen
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkelt, implementeert, monitort en herziet een persoonlijk leerplan om de eigen deskundigheid te verbeteren; • Herkent ontwikkelmogelijkheden door regelmatig te reflecteren op de eigen prestaties en deze te toetsen aan de hand van verschillende interne en externe gegevensbronnen; • Neemt deel aan coöperatief leren om continue zowel de persoonlijke deskundigheid te vergroten als bij te dragen aan het verbeteren van de collectieve deskundigheid; • Is zich bewust van het belang en neemt actief deel aan intercollegiale intervisie; • Consulteert waar nodig collega's en andere zorgverleners. 	
2	Opleiden van studenten, inwoners, de maatschappij en andere zorgverleners.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onderkennen van de invloed van het 'rolmodel' en het effect van het formeel, informeel en verborgen curriculum op de lerende; • Bevorderen van een veilige leeromgeving; • Waarborgen van cliëntveiligheid bij praktijkoefening van "lerenden" (studenten/stagiaires); • Plannen en verzorgen van een leeractiviteiten; • Feedback geven om het leerproces en de prestaties te verbeteren; • Toetsen en evalueren van lerenden, docenten en leerprogramma's op een didactische verantwoorde manier. 	
3	Verzamelen van wetenschappelijke informatie en integreren in de dagelijkse praktijk.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onderkent onzekerheid en kennislacunes in de praktijk en stelt gerichte vragen om ontbrekende kennis te vergaren; • Kan de stappen van het gebruik van wetenschappelijk onderzoek doorlopen (vraag stellen, efficiënt en doelmatig zoeken, beoordelen, toepassen en evalueren); • Onderkent, selecteert en doorzoekt bronnen; • Kan de betekenis van recent wetenschappelijke inzichten vertalen en integreren naar de podologische praktijk; • Durft beargumenteerd af te wijken van professionele richtlijnen, standaarden en protocollen wanneer dit in de afweging van verschillende vormen van kennis in het belang van de zorgvragen nodig is; • Kan een kritische inhoudelijke discussie voeren (in woord en op papier). 	
4	Draagt bij aan het ontwikkelen en verspreiden van kennis en toepassingen die gebruikt kunnen worden in de gezondheidspraktijk.
<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont begrip van wetenschappelijke principes van onderzoek en wetenschappelijk onderzoek en de rol van wetenschappelijk bewijs in de gezondheidszorg; • Onderkent ethische principes bij onderzoek en neemt deze mee in het verkrijgen van <i>informed consent</i>; • Overweegt de mogelijke schade en voordelen en eventuele kwetsbaarheid van een groep; • Draagt bij aan (wetenschappelijk) onderzoek; • Stelt onderzoeksvragen op en kiest een passende methode om deze te beantwoorden; 	

- Kan de uitkomsten van relevant onderzoek en wetenschappelijk onderzoek samenvatten en communiceren zowel voor professionals als voor leken, waaronder de cliënt;
- Is in staat om voordrachten te houden voor cliënten, vakgenoten en/of anderen;
- Draagt bij aan het verzamelen, selecteren en ontwerpen van voorlichtings- en instructiemateriaal;
- Levert bijdragen aan vakinhoudelijke congressen.

4.7 De professional

Zorgverleners hebben een belangrijke rol in de samenleving. Ze houden zich beroepsmatig bezig met de gezondheid van anderen. De samenleving heeft verwachtingen van een zorgverlener. Dit vraagt om een professionele houding van de registerpodoloog. Deze professionele houding geldt op verschillende vlakken:

Richting de cliënt

De cliënt mag verwachten dat de registerpodoloog op de hoogte is van de meest recente aanbevelingen en richtlijnen met betrekking tot de behandeling en hiernaar handelt (best practice). De registerpodoloog hanteert een hoge ethische standaard. Hij behandelt de cliënt met respect, is open en eerlijk over de alle aspecten van de behandeling en zijn eigen deskundigheid en gaat zorgvuldig om met gegevens.

Richting de maatschappij

De registerpodoloog draagt waar mogelijk bij aan een gezondere maatschappij en betaalbare en toegankelijke zorg voor iedereen.

Richting de beroepsgroep

De registerpodoloog conformeert zich aan richtlijnen en standaarden die gelden voor de beroepsgroep en houdt zich aan de geldende wetgeving.

Zichzelf en collega's

De registerpodoloog draagt zorg voor zijn eigen gezondheid en die van eventuele werknemers en collega's om op die manier goede zorg te kunnen leveren aan zijn cliënten.

Praktijkvoorbeeld:

In de dagelijkse praktijk ziet de registerpodoloog veelvuldig mensen met rugklachten. Uit evaluatierapporten blijkt dat er een collega binnen 1 praktijk stevast betere uitkomsten heeft bij behandeling van deze klachten. De registerpodoloog besluit deze collega te consulteren om intercollegiaal casuïstiek te bespreken en dit te ondersteunen met recente wetenschappelijke literatuur. Dit leidt tot betere resultaten binnen de praktijken van beide registerpodologen. Hieraan opvolgend besluiten de registerpodologen tijdens een regionaal overleg een presentatie te geven over de laatste evidentie m.b.t. de interventies bij verschillende beelden van rugklachten binnen de podologiepraktijk.

Competenties

1 **Past "best practise" toe en hanteert hoge ethische standaarden ten behoeve van de cliënt.**

De registerpodoloog:

- Toont zich vakbekwaam, aandachtig, ontvankelijk en gewetensvol;
- Kan anticiperen op de persoonlijke factoren van een cliënt.
- Toont deskundigheid in alle aspecten van de beroepsuitoefening;
- Handelt methodisch, expliciet en doelmatig;
- Onderkent ethische kwesties die hij tegenkomt in de beroepsuitoefening en reageert hierop;
- Onderkent conflicterende belangen en gaat hier op een professionele manier mee om;

	<ul style="list-style-type: none"> • Gebruikt communicatietechnologie op een professionele en integere manier; • Registreert verslaglegging en verzorgt cliëntendossiers volgens de richtlijnen van de beroepsgroep en de geldende regelgeving; • Draagt verantwoordelijkheid en is daarop aanspreekbaar.
2	Toont betrokkenheid met de samenleving door maatschappelijke verwachtingen aangaande de gezondheidszorg te onderkennen en hieraan gehoor te geven.
	<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont verantwoording tegenover cliënten, de maatschappij en de beroepsgroep door gehoor te geven aan de maatschappelijke verwachtingen; • Waarborgt cliëntveiligheid en kwaliteitsverbetering; • Stelt het welzijn van de cliënt en de kwaliteit van geleverde zorg boven commerciële belangen.
3	Beoefent het beroep naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.
	<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Houdt zich aan de beroepscode, huishoudelijk reglement en de statuten en de voor de registerpodoloog geldende standaarden en regelgeving; • Houdt zich aan de juridische, ethische en medische gedragsregels; • Herkent ethische en medische dilemma's; • Voert een actief beleid om de kans op fouten te voorkomen, onderkent fouten indien zij gemaakt worden en is bereid tot verandering om toekomstige fouten te voorkomen; • Neemt gemelde klachten serieus en handelt conform de geldende klachtenprocedure(s) van de betreffende instanties; • Herkent onprofessioneel en niet-ethisch gedrag bij zichzelf, collega registerpodologen en andere zorgverleners en neemt hier actie op; • Neemt deel aan peerevaluatie en normering/ontwikkeling van standaarden.
4	Werkt aan zijn eigen professionaliteit en de ontwikkeling van de beroepsgroep.
	<p>De registerpodoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reflecteert en evalueert aan de hand van eigen verwachtingen kritisch het eigen handelen binnen de podologische zorgproces; • Stelt kritische vragen over zijn professioneel handelen, gerelateerd aan door anderen eerder uitgesproken verwachtingen; • Signaleert beperkingen van bestaande kennis bij zichzelf, de beroepspraktijk en binnen het kennisdomein en onderneemt actie; • Stelt persoonlijke leerdoelen en kiest geschikte leerstrategieën. • Werkt continu en systematisch aan het verbeteren van zijn handelen en vakbekwaamheid. • Neemt deel aan (intercollegiaal) overleg, scholingen en intervisie om zichzelf en het beroep verder te ontwikkelen; • Draagt bij aan beroep gerelateerde innovatieprojecten, vernieuwing van producten, diensten en (werk)processen en richtlijnen; • Neemt deel aan beroep gerelateerde commissies; • Houdt zich actief bezig met het profileren van het beroep; • Levert een bijdrage aan onderwijs over het beroep door o.a. begeleiding van herintreders en stagiaires.
5	Toont betrokkenheid bij eigen welzijn en gezondheid om optimale zorg aan de cliënt mogelijk te maken.

De registerpodoloog:

- Geeft acht op eigen gezondheid en reguleert factoren die het persoonlijk welzijn en de uitoefening van het vak beïnvloeden;
- Stemt persoonlijke en beroepsgebonden eisen af voor een duurzame beroepsuitoefening in de verschillende fases van zijn eigen professionele carrière;
- Bevordert een cultuur waarin eventuele nood bij collega's wordt onderkent, hierop effectief wordt gereageerd en de persoon wordt ondersteund.

5 Literatuur

1. Lesmateriaal en leerlijnen Academie voor Podologie, 2020
2. Frank, J.R., Snell, L & Sherbino, J. (2015). *CanMeds 2015. Physician Competency Framework*. Ottawa, RCP/SoC.
3. Kaljouw, M. & Vliet, K. van (2015) *Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren*. Diemen, Zorginstituut Nederland. <http://www.royalcollege.ca/portal/page/portal/rc/canmeds>
4. Stuurgroep Bachelor of Nursing (2015). *Bachelor Nursing 2020. Een toekomstbestendig opleidingsprofiel*. https://www.vereniginghogescholen.nl/system/profiles/documents/000/000/180/original/Bachelor_of_Nursing_2020_-_Toekomstbestendig_opleidingsprofiel_4.0.pdf?1449493532.
5. Vliet, K. van, Grotendorst, A. & Roodbol, P. (2016). *Anders kijken, anders leren, anders doen. Grensoverstijgend leren en opleiden in zorg en welzijn in het digitale tijdperk*. Diemen, Zorginstituut Nederland.
6. How to define health' (Huber et al, BMJ, 2010)
7. Web.ref Huber. Geraadpleegd op 5 februari 2019: <https://www.nieuwsvoordietisten.nl/de-who-definitie-van-gezondheid-leidt-tot-medicalisering/>
8. Web.ref. St. Gezondheid. Geraadpleegd op 5 februari 2019: <https://stichtinggezondheid.nl/wat-is-gezondheid-eigenlijk/>
9. Web. ref. Stipezo. Geraadpleegd op 11 augustus 2020: <https://stipezo.nl/14/Paramedisch-Chiropodist.html>
10. Web. ref. NLQF. Geraadpleegd op 11 augustus 2020: www.nlqf.nl
11. Web. ref. ZonMW. Geraadpleegd op 11 augustus 2020: www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/positieve-gezondheid/nieuwe-definitie-van-gezondheid-nodig/
12. Web. ref. Rijksbegroting. Geraadpleegd op 11 augustus 2020 www.rijksbegroting.nl/2020/voorbereiding/begroting,kst264861_43.html
13. Web. ref. Zorginstituut Nederland. Geraadpleegd op 13 augustus 2020 www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/gecombineerde-leefstijlinterventie-gli-zvw
14. Web. ref. Richtlijnen database. Geraadpleegd op 13 augustus 2020 www.richtlijnen database.nl/richtlijn/diabetische voet/preventie/preventie van voetulcera bij diabetes.html#:~:text=Voer%20bij%20iemand%20met%20diabetes,sokken%20of%20slippers%20te%20open.
15. Web. ref. Vilans. Geraadpleegd februari 2019 www.vilans.nl/artikelen/12-technologische-ontwikkelingen-in-de-zorg