

**Information:
Druckentlastung bei
diabetischem Fußsyndrom**

WZ-IN-001 V02
Druckentlastung bei diabetischem
Fußsyndrom
gültig bis: 23.03.2024



Seite 1 von 12

Ziele

- Koordiniertes Vorgehen aller an der Behandlung beteiligten Personen
- Zielgerichtete Regelversorgung
- Vollständige Entlastung des diabetischen Fußulkus
- Vermeiden von Komplikationen
- Förderung des Wundheilungsprozesses und der Lebensqualität

Definition

Eine adäquate Druckentlastung des Fußulkus ist die Voraussetzung für die Wundheilung.

Grundsätzliches

Geeignetes Schuhwerk - Hausschuhe und Straßenschuhe - sollte immer dem individuellen Risikostatus des Patienten entsprechen.

Verordnungskriterien zur Schuhversorgung beim diabetischen Fußsyndrom (lt. AWMF Leitlinie NVL Typ-2-Diabetes Fußkomplikationen, Langfassung Februar 2010, Vers. 2.8)

Verordnungsklasse	Erläuterung	Regelversorgung
0 Diabetes mellitus ohne PNP/pAVK	Aufklärung und Beratung	Fußgerechte Konfektionsschuhe
I Wie 0, mit Fußdeformität	Höheres Risiko bei späterem Auftreten einer PNP/pAVK	Orthopädiesschuhtechnische Versorgung aufgrund orthopädischer Indikation
II Diabetes mellitus mit Sensibilitätsverlust durch PNP/relevante pAVK	PNP mit Sensibilitätsverlust, pAVK	Diabetesschutzschuh mit herausnehmbarer konfektionierter Weichpolstersohle, ggf. mit orthopädischer Schuhzurichtung Höherversorgung mit diabetesadaptierter Fußbettung (DAF) oder orthopädischen Maßschuhen bei Fußproportionen, die nach einem konfektionierten Leisten nicht zu versorgen sind, Fußdeformität, die zu lokaler Druckerhöhung führt, fehlgeschlagener adäquater Vorversorgung, orthopädischen Indikationen
III Z. n. plantarem Ulkus	Deutlich erhöhtes Ulkusrezidiv-Risiko gegenüber Gr. II	Diabetesschutzschuh in der Regel mit diabetesadaptierter Fußbettung, ggf. mit orthopädischer Schuhzurichtung Höherversorgung mit orthopädischen Maßschuhen bei Fußproportionen, die nach einem konfektionierten Leisten nicht zu versorgen sind, fehlgeschlagener adäquater Vorversorgung, orthopädischen Indikationen

Erstellt/Revidiert: Standardgruppe WZHH	Überprüft: Leiter der Standardgruppe	Freigegeben: 1. Vorsitzende WZHH
Datum: 24.03.2022	Datum: 24.03.2022	Datum: 24.03.2022

IV wie II mit Deformitäten bzw. Dysproportionen	Nicht nach konfektioniertem Leisten zu versorgen	Orthopädische Maßschuhe mit diabetesadaptierter Fußbettung (DAF)
V Diabetische Neuroosteoarthropathie (DNOAP, Sanders-Typ II-V, Levin-Stadium III)	Orthesen in der Regel bei DNOAP Sanders- Typ IV-V oder bei starker Lotabweichung	Knöchelübergreifende orthopädische Maßschuhe mit diabetesadaptierter Fußbettung, Innenschuhe, Orthesen
VI wie II mit Fußteillamputation	Mindestens transmetatarsale Amputation, auch als innere Amputation	Versorgung wie IV plus Prothesen
VII Akute Läsion/ floride DNOAP	Stets als temporäre Versorgung	Entlastungsschuhe, Verbandsschuhe, Interimsschuhe, Orthesen, Vollkontakt-Gips (TCC) ggf. mit DAF und orthopädischen Zurichtungen

Kriterien für eine höhergradige Versorgung

- a) Kontralaterale Major-Amputation
- b) Arthropathie Hüfte/Knie/OSG oder Gelenkimplantat mit Funktionsbeeinträchtigung/Kontraktur
- c) Amputation der Großzehe/Resektion MFK I
- d) Motorische Funktionseinschränkung/Parese eines oder beider Beine
- e) Höhergradige Gang- und Standunsicherheit
- f) Extreme Adipositas (BMI ≥ 35)
- g) Dialysepflichtige Niereninsuffizienz
- h) Beruf mit überwiegender Steh- und Gehbelastung
- i) Erhebliche Visuseinschränkung

Therapie

Maßnahmen zur Druckentlastung

Folgende Verordnungen und Anwendungen können zum Einsatz kommen:

- Protektives Schuhwerk, z. B. Verbandsschuhe, Interimsschuhe, ggf. mit diabetesadaptierter Fußbettung (DAF) und orthopädischen Zurichtungen
- Vollkontakt-Gips (Total-Contact-Cast) in Zwei-Schalen-Technik
- Konfektionierte bzw. maßgefertigte Orthesen, ggf. unterstützt durch Gehstützen, Rollstuhl oder initiale Bettruhe

Erklärungen

Verbandschuh: leicht, günstig, waschbar, vorrätig, hautfreundlich, Platz für Verbandmaterialien, zurichtbar, Platz für Bettungen: z. B. Modell Erfurt, Modell Leipzig

Interimsschuh: leichter, meist textiler orthopädischer Maßschuh für den vorübergehenden Einsatz, wird über einem Sonderleisten hergestellt und beinhaltet eine entsprechende Bettung, wenn ein Verbandschuh aufgrund der Fuß-/Zehenfehlstellung nicht möglich ist.

Alle Schuhzurichtungen sind mit Ausgleich auf der Gegenseite zu verordnen.

[illegible][illegible]

Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
DNOAP (LEVIN III)

Fußdeformität



Hilfsmittel



Verordnungsvorschlag

Nr.	Krankenhaus/Lin. Eintragsnr.	Klin. Nr.	Geb. Nr.	Geb. Datum	Geb. Monat	Geb. Jahr	Geburtsort	Geburtsdatum
1		2	3	4	5	6	7	8
2	Name: Vorname des Verstorbenen							
3	ggf. am							
4	Kranken Nr.							
5	Verstorbener Nr.							
6	Todesort							
7	Verstorbener Nr.							
8	ggf. geb. am							
9	Todesort							

Fig. 100 (Lautsprecher durchschneiden)

1 Paar orthopädische Schuhe/Stiefel mit DAF

ggf. nach Gips / Gehprobenmodell / mit
Pedografie / Schuhzurichtung

Schuhgröße (cm)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Bei Scheitern der ersten Versuche:

1. Versuche

2. Versuche

3. Versuche

4. Versuche

5. Versuche

6. Versuche

7. Versuche

8. Versuche

9. Versuche

10. Versuche

11. Versuche

12. Versuche

13. Versuche

14. Versuche

15. Versuche

16. Versuche

17. Versuche

18. Versuche

19. Versuche

20. Versuche

21. Versuche

22. Versuche

23. Versuche

24. Versuche

25. Versuche

26. Versuche

27. Versuche

28. Versuche

29. Versuche

30. Versuche

31. Versuche

32. Versuche

33. Versuche

34. Versuche

35. Versuche

36. Versuche

37. Versuche

38. Versuche

39. Versuche

40. Versuche

41. Versuche

42. Versuche

43. Versuche

44. Versuche

45. Versuche

46. Versuche

47. Versuche

48. Versuche

49. Versuche

50. Versuche

51. Versuche

52. Versuche

53. Versuche

54. Versuche

55. Versuche

56. Versuche

57. Versuche

58. Versuche

59. Versuche

60. Versuche

61. Versuche

62. Versuche

63. Versuche

64. Versuche

65. Versuche

66. Versuche

67. Versuche

68. Versuche

69. Versuche

70. Versuche

71. Versuche

72. Versuche

73. Versuche

74. Versuche

75. Versuche

76. Versuche

77. Versuche

78. Versuche

79. Versuche

80. Versuche

81. Versuche

82. Versuche

83. Versuche

84. Versuche

85. Versuche

86. Versuche

87. Versuche

88. Versuche

89. Versuche

90. Versuche

91. Versuche

92. Versuche

93. Versuche

94. Versuche

95. Versuche

96. Versuche

97. Versuche

98. Versuche

99. Versuche

100. Versuche

101. Versuche

102. Versuche

103. Versuche

104. Versuche

105. Versuche

106. Versuche

107. Versuche

108. Versuche

Risikogruppe V
Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
mit Deformitäten bzw. Dysproportionen

Fußdeformität



Hilfsmittel



Verordnungsvorschlag

Das Formular ist in mehrere Abschnitte unterteilt:

- Verordnungschein:** Enthält Felder für Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht, Beruf, Wohnort, Telefon, Fax, E-Mail, Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht, Beruf, Wohnort, Telefon, Fax, E-Mail.
- Diagnosen:** Felder für ICD-10, ICD-9, ICD-8, ICD-7, ICD-6, ICD-5, ICD-4, ICD-3, ICD-2, ICD-1, ICD-0.
- Prozeduren:** Felder für 1. Stiefel, 2. Stiefel, 3. Stiefel, 4. Stiefel, 5. Stiefel, 6. Stiefel, 7. Stiefel, 8. Stiefel, 9. Stiefel, 10. Stiefel, 11. Stiefel, 12. Stiefel, 13. Stiefel, 14. Stiefel, 15. Stiefel, 16. Stiefel, 17. Stiefel, 18. Stiefel, 19. Stiefel, 20. Stiefel, 21. Stiefel, 22. Stiefel, 23. Stiefel, 24. Stiefel, 25. Stiefel, 26. Stiefel, 27. Stiefel, 28. Stiefel, 29. Stiefel, 30. Stiefel, 31. Stiefel, 32. Stiefel, 33. Stiefel, 34. Stiefel, 35. Stiefel, 36. Stiefel, 37. Stiefel, 38. Stiefel, 39. Stiefel, 40. Stiefel, 41. Stiefel, 42. Stiefel, 43. Stiefel, 44. Stiefel, 45. Stiefel, 46. Stiefel, 47. Stiefel, 48. Stiefel, 49. Stiefel, 50. Stiefel, 51. Stiefel, 52. Stiefel, 53. Stiefel, 54. Stiefel, 55. Stiefel, 56. Stiefel, 57. Stiefel, 58. Stiefel, 59. Stiefel, 60. Stiefel, 61. Stiefel, 62. Stiefel, 63. Stiefel, 64. Stiefel, 65. Stiefel, 66. Stiefel, 67. Stiefel, 68. Stiefel, 69. Stiefel, 70. Stiefel, 71. Stiefel, 72. Stiefel, 73. Stiefel, 74. Stiefel, 75. Stiefel, 76. Stiefel, 77. Stiefel, 78. Stiefel, 79. Stiefel, 80. Stiefel, 81. Stiefel, 82. Stiefel, 83. Stiefel, 84. Stiefel, 85. Stiefel, 86. Stiefel, 87. Stiefel, 88. Stiefel, 89. Stiefel, 90. Stiefel, 91. Stiefel, 92. Stiefel, 93. Stiefel, 94. Stiefel, 95. Stiefel, 96. Stiefel, 97. Stiefel, 98. Stiefel, 99. Stiefel, 100. Stiefel.
- Verlauf:** Felder für 1. Stiefel, 2. Stiefel, 3. Stiefel, 4. Stiefel, 5. Stiefel, 6. Stiefel, 7. Stiefel, 8. Stiefel, 9. Stiefel, 10. Stiefel, 11. Stiefel, 12. Stiefel, 13. Stiefel, 14. Stiefel, 15. Stiefel, 16. Stiefel, 17. Stiefel, 18. Stiefel, 19. Stiefel, 20. Stiefel, 21. Stiefel, 22. Stiefel, 23. Stiefel, 24. Stiefel, 25. Stiefel, 26. Stiefel, 27. Stiefel, 28. Stiefel, 29. Stiefel, 30. Stiefel, 31. Stiefel, 32. Stiefel, 33. Stiefel, 34. Stiefel, 35. Stiefel, 36. Stiefel, 37. Stiefel, 38. Stiefel, 39. Stiefel, 40. Stiefel, 41. Stiefel, 42. Stiefel, 43. Stiefel, 44. Stiefel, 45. Stiefel, 46. Stiefel, 47. Stiefel, 48. Stiefel, 49. Stiefel, 50. Stiefel, 51. Stiefel, 52. Stiefel, 53. Stiefel, 54. Stiefel, 55. Stiefel, 56. Stiefel, 57. Stiefel, 58. Stiefel, 59. Stiefel, 60. Stiefel, 61. Stiefel, 62. Stiefel, 63. Stiefel, 64. Stiefel, 65. Stiefel, 66. Stiefel, 67. Stiefel, 68. Stiefel, 69. Stiefel, 70. Stiefel, 71. Stiefel, 72. Stiefel, 73. Stiefel, 74. Stiefel, 75. Stiefel, 76. Stiefel, 77. Stiefel, 78. Stiefel, 79. Stiefel, 80. Stiefel, 81. Stiefel, 82. Stiefel, 83. Stiefel, 84. Stiefel, 85. Stiefel, 86. Stiefel, 87. Stiefel, 88. Stiefel, 89. Stiefel, 90. Stiefel, 91. Stiefel, 92. Stiefel, 93. Stiefel, 94. Stiefel, 95. Stiefel, 96. Stiefel, 97. Stiefel, 98. Stiefel, 99. Stiefel, 100. Stiefel.
- Ergebnisse:** Felder für 1. Stiefel, 2. Stiefel, 3. Stiefel, 4. Stiefel, 5. Stiefel, 6. Stiefel, 7. Stiefel, 8. Stiefel, 9. Stiefel, 10. Stiefel, 11. Stiefel, 12. Stiefel, 13. Stiefel, 14. Stiefel, 15. Stiefel, 16. Stiefel, 17. Stiefel, 18. Stiefel, 19. Stiefel, 20. Stiefel, 21. Stiefel, 22. Stiefel, 23. Stiefel, 24. Stiefel, 25. Stiefel, 26. Stiefel, 27. Stiefel, 28. Stiefel, 29. Stiefel, 30. Stiefel, 31. Stiefel, 32. Stiefel, 33. Stiefel, 34. Stiefel, 35. Stiefel, 36. Stiefel, 37. Stiefel, 38. Stiefel, 39. Stiefel, 40. Stiefel, 41. Stiefel, 42. Stiefel, 43. Stiefel, 44. Stiefel, 45. Stiefel, 46. Stiefel, 47. Stiefel, 48. Stiefel, 49. Stiefel, 50. Stiefel, 51. Stiefel, 52. Stiefel, 53. Stiefel, 54. Stiefel, 55. Stiefel, 56. Stiefel, 57. Stiefel, 58. Stiefel, 59. Stiefel, 60. Stiefel, 61. Stiefel, 62. Stiefel, 63. Stiefel, 64. Stiefel, 65. Stiefel, 66. Stiefel, 67. Stiefel, 68. Stiefel, 69. Stiefel, 70. Stiefel, 71. Stiefel, 72. Stiefel, 73. Stiefel, 74. Stiefel, 75. Stiefel, 76. Stiefel, 77. Stiefel, 78. Stiefel, 79. Stiefel, 80. Stiefel, 81. Stiefel, 82. Stiefel, 83. Stiefel, 84. Stiefel, 85. Stiefel, 86. Stiefel, 87. Stiefel, 88. Stiefel, 89. Stiefel, 90. Stiefel, 91. Stiefel, 92. Stiefel, 93. Stiefel, 94. Stiefel, 95. Stiefel, 96. Stiefel, 97. Stiefel, 98. Stiefel, 99. Stiefel, 100. Stiefel.

**Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
mit Fußteillamputation**

Fußdeformität



Hilfsmittel



Verordnungsvorschlag

Krankenakte - Kniegips

Name: Thomas des Vorstehers geb. am: 1981

Kaiserstr. 10 Wittenbergstr. 10 10117 Berlin

Klinische Untersuchung

Röntgen

Datum: 12.08.2008

[illegible]

Risikogruppe VII
Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
Akute Läsion / floride DNOAP

Fußdeformität



Hilfsmittel



Verordnungsvorschlag

[illegible][illegible]

Risikogruppe VII

Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
Akute Läsion / floride DNOAP

Fußdeformität



Hilfsmittel



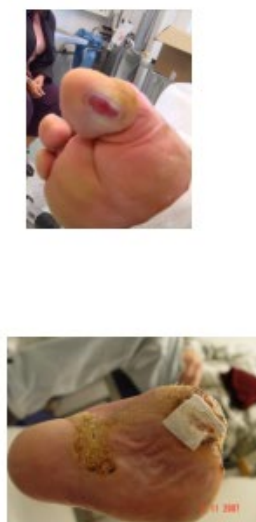
Verordnungsvorschlag

Patientenname (GK) Nachname		Geburtsdatum		Geburtsort	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum		Geburtsort	
Kranken-Nr.	Versicherten-Nr.	Status			
Versicherten-Nr.	VK gültig bis	Datum			
Rp. (Bitte Lesarten berücksichtigen)					
Zweischalenentlastungsohse mit oder ohne					
Kondülentauflage					
mit Ausgleich auf der Gegenseite					
1 Paar Gehhilfen					
Ist/ist nicht bei Arbeitsunfähigkeit gemeldet					
Umschicht des Arztes (Wochen 1-5, 2005)					

Risikogruppe VII

Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
Akute Läsion / floride DNOAP

Fußdeformität



Hilfsmittel



Verordnungsvorschlag

Patientenname (GK) Nachname		Geburtsdatum		Geburtsort	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum		Geburtsort	
Kranken-Nr.	Versicherten-Nr.	Status			
Versicherten-Nr.	VK gültig bis	Datum			
Rp. (Bitte Lesarten berücksichtigen)					
Zweischalenentlastungsohse zur					
Wundentlastung					
Ist/ist nicht mit Ausgleich auf der Gegenseite					
1 Paar Gehhilfen					
Umschicht des Arztes (Wochen 1-5, 2005)					

Risikogruppe VII
Diabetes mellitus mit PNP/pAVK
Akute Läsion / floride DNOAP

Fußdeformität



Hilfsmittel



Heelift® Fersen-Freilagerung



**Oscar Plus
Lagerungsschulze**

Verordnungsvorschlag

Krankenkasse bzw. Kostenträger		RZT, KZ, GKV, BfArG, BfA, BfU, BfV, BfW, BfX, BfY, BfZ, BfAA, BfAB, BfAC, BfAD, BfAE, BfAF, BfAG, BfAH, BfAI, BfAJ, BfAK, BfAL, BfAM, BfAN, BfAO, BfAP, BfAQ, BfAR, BfAS, BfAT, BfAU, BfAV, BfAW, BfAX, BfAY, BfAZ, BfBA, BfBB, BfBC, BfBD, BfBE, BfBF, BfBG, BfBH, BfBI, BfBJ, BfBK, BfBL, BfBM, BfBN, BfBO, BfBP, BfBQ, BfBR, BfBS, BfBT, BfBU, BfBV, BfBW, BfBX, BfBY, BfBZ, BfCA, BfCB, BfCC, BfCD, BfCE, BfCF, BfCG, BfCH, BfCI, BfCJ, BfCK, BfCL, BfCM, BfCN, BfCO, BfCP, BfCQ, BfCR, BfCS, BfCT, BfCU, BfCV, BfCW, BfCX, BfCY, BfCZ, BfDA, BfDB, BfDC, BfDD, BfDE, BfDF, BfDG, BfDH, BfDI, BfDJ, BfDK, BfDL, BfDM, BfDN, BfDO, BfDP, BfDQ, BfDR, BfDS, BfDT, BfDU, BfDV, BfDW, BfDX, BfDY, BfDZ, BfEA, BfEB, BfEC, BfED, BfEE, BfEF, BfEG, BfEH, BfEI, BfEJ, BfEK, BfEL, BfEM, BfEN, BfEO, BfEP, BfEQ, BfER, BfES, BfET, BfEU, BfEV, BfEW, BfEX, BfEY, BfEZ, BfFA, BfFB, BfFC, BfFD, BfFE, BfFF, BfFG, BfFH, BfFI, BfFJ, BfFK, BfFL, BfFM, BfFN, BfFO, BfFP, BfFQ, BfFR, BfFS, BfFT, BfFU, BfFV, BfFW, BfFX, BfFY, BfFZ, BfGA, BfGB, BfGC, BfGD, BfGE, BfGF, BfGG, BfGH, BfGI, BfGJ, BfGK, BfGL, BfGM, BfGN, BfGO, BfGP, BfGQ, BfGR, BfGS, BfGT, BfGU, BfGV, BfGW, BfGX, BfGY, BfGZ, BfHA, BfHB, BfHC, BfHD, BfHE, BfHF, BfHG, BfHH, BfHI, BfHJ, BfHK, BfHL, BfHM, BfHN, BfHO, BfHP, BfHQ, BfHR, BfHS, BfHT, BfHU, BfHV, BfHW, BfHX, BfHY, BfHZ, BfIA, BfIB, BfIC, BfID, BfIE, BfIF, BfIG, BfIH, BfII, BfIJ, BfIK, BfIL, BfIM, BfIN, BfIO, BfIP, BfIQ, BfIR, BfIS, BfIT, BfIU, BfIV, BfIW, BfIX, BfIY, BfIZ, BfJA, BfJB, BfJC, BfJD, BfJE, BfJF, BfJG, BfJH, BfJI, BfJJ, BfJK, BfJL, BfJM, BfJN, BfJO, BfJP, BfJQ, BfJR, BfJS, BfJT, BfJU, BfJV, BfJW, BfJX, BfJY, BfJZ, BfKA, BfKB, BfKC, BfKD, BfKE, BfKF, BfKG, BfKH, BfKI, BfKJ, BfKK, BfKL, BfKM, BfKN, BfKO, BfKP, BfKQ, BfKR, BfKS, BfKT, BfKU, BfKV, BfKW, BfKX, BfKY, BfKZ, BfLA, BfLB, BfLC, BfLD, BfLE, BfLF, BfLG, BfLH, BfLI, BfLJ, BfLK, BfLL, BfLM, BfLN, BfLO, BfLP, BfLQ, BfLR, BfLS, BfLT, BfLU, BfLV, BfLW, BfLX, BfLY, BfLZ, BfMA, BfMB, BfMC, BfMD, BfME, BfMF, BfMG, BfMH, BfMI, BfMJ, BfMK, BfML, BfMM, BfMN, BfMO, BfMP, BfMQ, BfMR, BfMS, BfMT, BfMU, BfMV, BfMW, BfMX, BfMY, BfMZ, BfNA, BfNB, BfNC, BfND, BfNE, BfNF, BfNG, BfNH, BfNI, BfNJ, BfNK, BfNL, BfNM, BfNN, BfNO, BfNP, BfNQ, BfNR, BfNS, BfNT, BfNU, BfNV, BfNW, BfNX, BfNY, BfNZ, BfOA, BfOB, BfOC, BfOD, BfOE, BfOF, BfOG, BfOH, BfOI, BfOJ, BfOK, BfOL, BfOM, BfON, BfOO, BfOP, BfOQ, BfOR, BfOS, BfOT, BfOU, BfOV, BfOW, BfOX, BfOY, BfOZ, BfPA, BfPB, BfPC, BfPD, BfPE, BfPF, BfPG, BfPH, BfPI, BfPJ, BfPK, BfPL, BfPM, BfPN, BfPO, BfPP, BfPQ, BfPR, BfPS, BfPT, BfPU, BfPV, BfPW, BfPX, BfPY, BfPZ, BfQA, BfQB, BfQC, BfQD, BfQE, BfQF, BfQG, BfQH, BfQI, BfQJ, BfQK, BfQL, BfQM, BfQN, BfQO, BfQP, BfQQ, BfQR, BfQS, BfQT, BfQU, BfQV, BfQW, BfQX, BfQY, BfQZ, BfRA, BfRB, BfRC, BfRD, BfRE, BfRF, BfRG, BfRH, BfRI, BfRJ, BfRK, BfRL, BfRM, BfRN, BfRO, BfRP, BfRQ, BfRR, BfRS, BfRT, BfRU, BfRV, BfRW, BfRX, BfRY, BfRZ, BfSA, BfSB, BfSC, BfSD, BfSE, BfSF, BfSG, BfSH, BfSI, BfSJ, BfSK, BfSL, BfSM, BfSN, BfSO, BfSP, BfSQ, BfSR, BfSS, BfST, BfSU, BfSV, BfSW, BfSX, BfSY, BfSZ, BfTA, BfTB, BfTC, BfTD, BfTE, BfTF, BfTG, BfTH, BfTI, BfTJ, BfTK, BfTL, BfTM, BfTN, BfTO, BfTP, BfTQ, BfTR, BfTS, BfTT, BfTU, BfTV, BfTW, BfTX, BfTY, BfTZ, BfUA, BfUB, BfUC, BfUD, BfUE, BfUF, BfUG, BfUH, BfUI, BfUJ, BfUK, BfUL, BfUM, BfUN, BfUO, BfUP, BfUQ, BfUR, BfUS, BfUT, BfUU, BfUV, BfUW, BfUX, BfUY, BfUZ, BfVA, BfVB, BfVC, BfVD, BfVE, BfVF, BfVG, BfVH, BfVI, BfVJ, BfVK, BfVL, BfVM, BfVN, BfVO, BfVP, BfVQ, BfVR, BfVS, BfVT, BfVU, BfVV, BfVW, BfVX, BfVY, BfVZ, BfWA, BfWB, BfWC, BfWD, BfWE, BfWF, BfWG, BfWH, BfWI, BfWJ, BfWK, BfWL, BfWM, BfWN, BfWO, BfWP, BfWQ, BfWR, BfWS, BfWT, BfWU, BfWV, BfWW, BfWX, BfWY, BfWZ, BfXA, BfXB, BfXC, BfXD, BfXE, BfXF, BfXG, BfXH, BfXI, BfXJ, BfXK, BfXL, BfXM, BfXN, BfXO, BfXP, BfXQ, BfXR, BfXS, BfXT, BfXU, BfXV, BfXW, BfXX, BfXY, BfXZ, BfYA, BfYB, BfYC, BfYD, BfYE, BfYF, BfYG, BfYH, BfYI, BfYJ, BfYK, BfYL, BfYM, BfYN, BfYO, BfYP, BfYQ, BfYR, BfYS, BfYT, BfYU, BfYV, BfYW, BfYX, BfYY, BfYZ, BfZA, BfZB, BfZC, BfZD, BfZE, BfZF, BfZG, BfZH, BfZI, BfZJ, BfZK, BfZL, BfZM, BfZN, BfZO, BfZP, BfZQ, BfZR, BfZS, BfZT, BfZU, BfZV, BfZW, BfZX, BfZY, BfZZ	
Name, Vorname des Versicherten		gilt am	
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	
Vorgangs-Nr.	VK gültig bis	Datum	
Bsp.: (Bitte Leerzeichen durchschreiben)			
1 Fersenentlastungsschulze			
Heelift® Fersen-Freilagerung oder			
Oscar Plus Lagerungsschulze			
Sollort		Sollort	
Bei Änderung		Sollort	
ausfüllen!		Sollort	
Sollort		Sollort	

Hinweise

AWMF Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften. Nationale VersorgungsLeitlinie: Typ-2-Diabetes Präventions- und Behandlungsstrategien für Fußkomplikationen. Version 2.8. 2010. AWMF-Leitlinien-Register Nr. nvl/001c. (Seit 2010 nicht erneuert, z.Zt. in Überarbeitung)

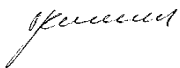
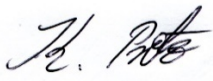
Morbach S, Eckhard M, Lobmann R et al. Diabetisches Fußsyndrom. Diabetologie 2021; 16 (Suppl 2): S362–S372.

IWGDF Guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease. Deutsche Übersetzung in Auftrag und Verantwortung der AG Fuß in der DDG, 2019. https://ag-fuss-ddg.de/fileadmin/user_upload/IWGDF-Guidelines-2019_Gesamt_german.Vers.2_20200625pdf.pdf

Anleitung zur schuhtechnischen Versorgung bei diabetischem Fußsyndrom, gemäß Nationale Versorgungsleitlinie Typ-2-Diabetes: Präventions- und Behandlungsstrategien für Fußkomplikationen der Interdisziplinären Arbeitsgruppe Schuhversorgung beim diabetischen Fußsyndrom der AG Fuß der DDG https://ag-fuss-ddg.de/fileadmin/user_upload/01_Die_DDG/05_Arbeitsgemeinschaften/AG_Diabetischer_Fuss/Schuhversorgung_Anleitung_technische_Versorgung.pdf

Rahmenvertrag zur Hilfsmittelversorgung Nr.: 07 der AOK Rheinland/Hamburg vom 01.07.2013 gem. § 127 Abs. 2 SGB V bzw. § 127 Abs. 2 a SGB V

Verordnungshilfen zum Ausdrucken finden Sie unterhalb des Unterschriftenfeldes dieses Standards.

Erstellt	Geprüft auf Richtigkeit / Inhalt	Freigabe im Wundzentrum	Freigabe und Inkraftsetzung
24.03.2022	24.03.2022	24.03.2022	
Standardgruppe des Wundzentrum Hamburg e.V.	 Dr. Pflugradt Ltg. Standardgruppe	 Kerstin Protz 1. Vorsitzende WZHH	PDL Ärztliche Leitung

**Verordnungsbeilage
gemäß Rahmenvertrag zur Hilfsmittelversorgung Nr.: 07 der AOK Rheinland/Hamburg**

Beilage zur Verordnung von

Datum:

- | | |
|--|--|
| ☐ Diabetesschutzschuhen | ☐ diabetesadaptierten Fußbettungen |
| ☐ orthopädische Maßschuhe | ☐ Innenschuh ☐ Interimsschuh |
| ☐ Prothese | ☐ Orthese |

Versorgung mit der Indikationsgruppe: ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ist erforderlich

Es liegt vor:

- ☐ pAVK
- ☐ PNP mit Sensibilitätsverlust (fehlende 10g-Monofilamenterkennung)
- ☐ Z. n. nicht plantarer Fußläsion
- ☐ Z. n. plantarer Fußläsion
- DNOAP LEVIN: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV
- Typ Sanders: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V
- ☐ Fußteillamputation transmetatarsale und höher
- ☐ orthopädische Indikation
- ☐ _____

Eine Höherversorgung ist erforderlich aufgrund Punkt

- ☐ a) Kontralaterale Major-Amputation
- ☐ b) Arthropatie Hüfte/Knie/OSG oder Gelenkimplantat mit Funktionsbeeinträchtigung/ Kontraktur
- ☐ c) Amputation der Großzehe/Resektion MFK I
- ☐ d) Motorische Funktionseinschränkung/Parese eines oder beider Beine
- ☐ e) Höhergradige Gang- und Standunsicherheit
- ☐ f) Extreme Adipositas (BMI ≥ 35)
- ☐ g) Dialysepflichtige Niereninsuffizienz
- ☐ h) Beruf mit überwiegender Steh- und Gehbelastung
- ☐ i) Erhebliche Visuseinschränkung
- ☐ j) Fehlgeschlagene adäquate Vorversorgung
- ☐ k) Fußdeformität, die zu lokaler Druckerhöhung führt

Unterschrift

Stempel