***Rode Vlaggenlijst***

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft u recent een **trauma/ongeval** gehad ter hoogte van de voet of OL?* Zo Ja: Wanneer was de laatste consultatie:
* Is er nog een vervolgafspraak gepland?
 | JA / NEE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_JA / NEE |
| Hebt u in het verleden een **operatie** gehad ter hoogte van de voet of OL?* Zo Ja: Wanneer was de laatste consultatie
* Is er nog een vervolgafspraak gepland?

  | JA / NEE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_JA / NEE |
| Hebt u al ooit een **wonde** gehad ter hoogte van de voeten * Was er een onderliggende oorzaak aanwezig?
	+ Zo ja Welke?
* Hoe lang was de wonde aanwezig?
* Door welke arts/discipline bent u behandeld?
 | JA / NEEJA / NEE |
| Lijdt u aan een **huidaandoening**? * + Welke?
* Bent u hiervoor momenteel in behandeling?
	+ Zo ja bij wie?
* Maakt deze huidaandoening deel uit van een onderliggende systeem aandoening?
 | JA / NEEJA / NEEJA / NEE |
| Lijdt u aan **Diabetes Mellitus**? * Indien JA zie screeningsprotocol
 | JA / NEE |
| Bent u ooit al geopereerd aan uw **bloedvaten** ter hoogte van uw hart en/of hersenen en/of onderste lidmaat?* Indien JA zie screeningsprotocol
 | JA / NEE |
| Lijdt u aan een **neurologische** aandoeningen? * Welke?

Bij ja doorverwijzen naar de huisarts en/ podoloog  | JA / NEE |
| Lijdt u aan een **Reumatische aandoening**? (zoals reumatoïde artritis, spondylitis ankylosans, psoriasis artritis, sclerodermie,…?  | JA / NEE |
| Hebt u vaak pijn in **andere gewrichten**?(oa. Artrose)Zie screeningsprotocol orthopedische afwijkingen  | JA / NEE |
| Lijdt u aan een **aandoening / ziekte** die hier niet vermeld wordt? Zo Ja: welke?  | JA / NEE |
| Bent u de laatste tijd ernstig **ziek** geweest en/of een **operatie** ondergaan?   | JA / NEE |
| Heeft u momenteel of in het verleden **kanker** gehad? | JA / NEE |
| Neemt u **bloedverdunners**? | JA / NEE |