***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 / NEE  JA / 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 / NEE  JA / NEE  JA / 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 |