

## De Sims classificatie:

Klasse	Risicoprofiel	Controlefrequentie	Behandelaar
Sims 0	Geen verlies PS* of PAV **	1 keer per 12 maanden	Huisarts
Sims 1	Verlies PS of PAV, zonder tekenen van lokaal verhoogde druk	1 keer per 6 maanden	Podotherapeut Medisch pedicure met aantekening diabetische voet
Sims 2	Verlies PS in combinatie met en/of PAV en/of tekenen van lokaal verhoogde druk	1 keer per 3 maanden	Podotherapeut Medisch pedicure met aantekening diabetische voet
Sims 3	Ulcus of amputatie in voorgeschiedenis	1 keer per 1 – 3 maanden	Podotherapeut Medisch pedicure met aantekening diabetische voet

\*PS = Protectieve sensibiliteit

\*\* PAV = Perifeer Aterieel Vaatlijden

Welke zorgprofielen bij welke Sims classificatie horen, zie diagram in link hieronder.

<http://www.provoet.nl/websites/provoet2013/docs/DOC081214-08122014111443.pdf>

De Sims classificatie vraagt om de volgende testen:

## 1. inspectie van de voeten

- Beoordeel de kleur van de voet.
- Kijk of er sprake is van atrofie van de huid (dunne, plooibare huid met doorschemering van de vaten).
- Kijk of er tekenen van infectie en/of ontsteking zichtbaar zijn (roodheid/pijn/warmte/oedeem/purulente afscheiding en/of systemische infectieverschijnselen).
- Kijk of u drukplekken (of bloedingen hierin) en/of eeltvorming of een likdoorn op de voet ziet.
- Kijk of u ulcera ziet op de voet.
- Beoordeel de nagels op de aanwezigheid van schimmelinfecties of ingegroeide teennagels.
- Kijk of er een standsafwijking is van de voet (holvoet, platvoet/doorgezakte voet, klauwtenen/hamertenen, hallux valgus/rigidus).
- Beoordeel de bewegelijkheid van de voet (bepaal de bewegelijkheid van het onderste en bovenste spronggewricht en de metatarsofalangeale gewrichten).

## 2. Vaststellen van de protectieve (beschermende) sensibiteit (PS) met behulp van het Semmes-Weinstein Monofilament van 10 gram. (Monofilament slechts 1 jaar houdbaar!)

- Laat de patiënt van tevoren het monofilament voelen op bijvoorbeeld de onderarm, zodat hij/zij weet wat er kan worden verwacht.
- Laat de patiënt de ogen sluiten.
- Test op drie plaatsen (onder de top van de grote teen, onder MTP 1 en onder MTP 5).
- Raak hierbij elke locatie drie maal aan met het monofilament, loodrecht op de huid, en doe hierbij één keer alsof. Vermijdt hierbij het aanraken plaatsen met veel eelt.
- Meer dan één foutief antwoord per locatie betekent verlies van protectieve sensibiteit.

## 3. Vaststellen van mogelijk perifeer arterieel vaatlijden (PAV)

a. Palpeer a. dorsalis pedis en a. tibialis posterior. Bij goed voelbare pulsaties van één van deze twee arteriën is er geen sprake van PAV

b. Bij afwezigheid van palpabele pulsaties van zowel de art. dorsalis pedis als de art. tibialis posterior dient een Doppler signaal meting te worden uitgevoerd. **Bij zowel een mono-als bifasische** signaal moet een EAI worden gemeten. Voorheen werd een bifasich geluid als normaal beschouwd.

Een EAI <0.9 of > 1,3 is afwijkend.

