Informatie over steunzolen en schoenen

Afdeling Revalidatie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Informatie over steunzolen en schoenen

U heeft een afspraak gehad bij de revalidatiearts waarbij er gesproken is over hulpmiddelen aan de voeten zoals steunzolen en schoenen. Omdat het veel informatie is en verschillende afwegingen gemaakt worden, krijgt u deze folder mee voor meer informatie en om de gegeven informatie rustig na te lezen.

Klachten

Er zijn verschillende klachten, vaak bij het staan en lopen, waarbij hulpmiddelen aan de voeten gewenst zijn:

- Voorvoetklachten;
- Klachten bij spreidvoeten;
- Klachten bij standsafwijking van de tenen; Hallux valgus; klauw- of hamertenen, bunion, hallux rigidus (stijve grote teen);
- Voetstandsafwijkingen waarbij klachten zoals doorgezakte voorvoet/ middenvoet, platvoeten (pes planus), holvoeten (pes cavus) of klompvoeten
- Voetstandsafwijkingen met klachten bij reuma, diabetes mellitus of na een ongeluk.
- Overbelastingsklachten: peesplaatontsteking, achillespeesklachten, hielspoor.
- Klachten bij beenlengteverschil of moeite met schoenen kopen door verschil in lengte/breedte tussen de voeten.
- Klachten bij bewegingsbeperking in enkel, middenvoet of voorvoet of pijn in de gewrichten van de voet, bijvoorbeeld bij artrose, gewrichtsontsteking en jicht.
- Drukplekken of dreigende wonden van de voet en/of tenen bij overmatige druk.
- Problemen met lopen door krachtsverlies in de voet of het onderbeen

De steunzolen en schoenen zijn een hulpmiddel voor het ondersteunen van de voet bij het staan en lopen. Bij het staan en lopen zal u ze vaak dragen. Op momenten waarop u veel zit of bijvoorbeeld een feestje heeft kan u ook andere confectieschoenen aan. Indien u vanwege drukplekken of dreigende wonden schoenen heeft gekregen wordt aangeraden om de schoenen overdag te dragen (indien mogelijk) en bij voorkeur geen andere schoenen te dragen. Meer informatie hierover ziet u ‘instructies voor het dragen’ voor meer informatie.

Steunzolen

Werking	Betere stand en drukverdeling ter ondersteuning van de voet.
Schoenen	De steunzolen passen in confectieschoeisel (indien dit de juiste maat heeft van uw voet). U kan de steunzolen vaak overleggen in verschillende schoenen. Soms zijn bepaalde functies van de schoen wenselijk (stevige zool of een zool die de afwikkeling ondersteunt) voor minder klachten.
Betrokken specialisten	Revalidatiearts en orthopedisch schoenmaker
Vergoeding	Vanuit het aanvullende pakket steunzolen/inlays. Raadpleeg uw verzekering of u hiervoor verzekerd bent
Wanneer nieuwe verstrekking	Vervanging is afhankelijk van gebruik, gemiddeld ongeveer na 1-1,5 jaar. Raadpleeg uw verzekering naar de voorwaarden.
Gemidddelde levertermijn	2 weken

Orthopedische voorziening aan confectieschoeisel (OVAC)

Werking	Indien uw huidige schoenen bijna goed zijn, kan met een kleine aanpassing met steunzool en buitenzool een verandering van de drukverdeling van de voet worden gegeven.
Schoenen	De aanpassing wordt gedaan aan uw eigen schoenen. Deze schoenen moeten wel aan bepaalde eisen voldoen (bijvoorbeeld stevig genoeg om te kunnen vermaken).
Betrokken specialisten	Revalidatiearts en orthopedisch schoenmaker
Vergoeding	Vanuit de basisverzekering ten laste van het eigen risico
Wanneer nieuwe verstrekking	Dit verschilt per verzekeraar, 2-4 paar schoenen per jaar mogelijk.
Gemidddelde levertermijn	2 weken

Semi-orthopedisch schoeisel

Werking	Hierbij wordt een steunzool op maat gemaakt en kan de lengte- en breedtemaat en buitenzool op de grootte van uw voet worden gekozen; hiermee kan de drukverdeling ter ondersteuning van de voeten worden veranderd en voldoende ruimte worden gegeven bij afwijkende stand- en/of grootte van de voet.
Schoenen	U zal voornamelijk deze nieuwe aangemeten schoenen dragen en geen andere confectieschoenen*.
Betrokken specialisten	Revalidatiearts en orthopedisch schoenmaker
Vergoeding	Vanuit de basisverzekering ten laste van het eigen risico, u betaalt tevens een eigen bedrage voor de schoenen ***
Wanneer nieuwe verstrekking	3 mnd na aflevering van de schoenen mag u een reservepaar laten aanmeten. Na 18 mnd mag het eerste paar worden vernieuwd, het reservepaar ook 18 mnd na aflevering **
Gemidddelde levertermijn	6 weken

Orthopedisch schoeisel op maat gemaakt

Werking	De gehele schoen wordt gemaakt op basis van de maten van uw voet en uw klachten; een passende schoen bij een zeer afwijkende voetstand en/of in combinatie met extra ondersteuning.
Schoenen	U zal voornamelijk deze nieuwe op maat gemaakte schoenen dragen en geen andere confectieschoenen*.
Betrokken specialisten	Revalidatiearts en orthopedisch schoenmaker
Vergoeding	Vanuit de basisverzekering ten laste van het eigen risico, u betaalt tevens een eigen bedrage voor de schoenen ***
Wanneer nieuwe verstrekking	3 maanden na aflevering mag u een reservepaar laten aanmeten. Na 18 maanden mag het eerste paar worden vernieuwd, het reservepaar ook 18 maanden na aflevering **
Gemidddelde levertermijn	8-12 weken

* confectieschoen: een schoen gekocht in een reguliere schoenenwinkel.
** de termijn voor vergoeding voor een herhalingspaar verschilt per zorgverzekeraar. Hierboven wordt het meest voorkomende gemeld. U kan contact opnemen met uw zorgverzekering om de exacte termijn na te gaan.
*** de eigen bijdrage wordt per jaar vastgesteld en is bij iedere zorgverzekeraar hetzelfde.

Bij het uitzoeken van een passend hulpmiddel wordt gelet op de kosteneffectiviteit: het best te bereiken effect met de minste kosten. Daarnaast worden de andere opties besproken en speelt vaak de cosmetiek en draagcomfort ook een rol bij het maken van de uiteindelijke keuze.

Levering van het hulpmiddel

Een hulpmiddel dat op maat wordt gemaakt heeft een langere levertijd dan een hulpmiddel dat op maat wordt besteld.

Autorijden

Bij verandering in uw gezondheidsstatus (bijvoorbeeld klapvoet) dient u dit door te geven aan het CBR middels een gezondheidsverklaring. Dit is uw eigen verantwoordelijkheid. Wie dit niet doet, is niet strafbaar bij wet, maar het zou mogelijk wel consequenties kunnen hebben voor uw (auto) verzekering. Bij een ongeval, ongeacht of u schuldig of onschuldig bent, zal de verzekeringsmaatschappij mogelijk niet tot uitkering overgaan. Tevens kan een verzekering bepalingen hebben over het rijden met voet in het gips, hoge schoen of spalk. Vraag uw verzekering daarom of u verzekerd bent als u rijdt met uw nieuwe orthopedische schoenen.
Zie ook: www.CBR.nl

Oedeem en steunkousen

Heeft u last van oedeem? Dan is het belangrijk dat u steunkousen draagt (indien dat mogelijk is) zodat de omvang van uw voeten en onderbenen gedurende de gehele dag hetzelfde is. Bij een omvang van de voeten en onderbenen die wisselt gedurende de dag kan de schoen het ene moment goed zitten, maar een volgende moment te strak of te ruim. Hierdoor kan u drukplekken krijgen doordat de schoen of spalk te strak zit als de omvang groter is geworden of door het schuiven in de schoen omdat de omvang kleiner is geworden. Steunkousen zorgen ervoor dat de omvang zo veel mogelijk gelijk blijft gedurende de dag. De schoen kan pas worden aangemeten als u de steunkous draagt die u in de toekomst ook blijft dragen.

Instructies voor het dragen

Instructies ten aanzien van opbouw van de steunzolen en schoenen:
Draag het hulpmiddel eerst enkele uren per dag, uw voeten moeten wennen aan de drukverandering. U kan dit langzaam in tijd opbouwen totdat u ze lange tijd kan dragen. Let vooral bij schoenen met veel drukverandering op rode plekken op de voeten. Controleer dit extra goed als het gevoel in de voeten verminderd is. Milde roodheid na het dragen die in enkele uren verdwijnt wordt vaak gezien in het begin van het dragen van schoenen.
Indien de roodheid na het dragen niet verdwijnt of iedere keer bij het dragen terugkomt neemt u contact op met de polikliniek revalidatiegeneeskunde of bespreekt u dit bij de controle op de polikliniek. Bij wonden door de schoenen neemt u de eerstvolgende werkdag contact op met de polikliniek revalidatie. U draagt het hulpmiddel dan tijdelijk niet, maar neemt dit wel mee bij de controle afspraak.

Kans op drukplekken

Er is in ieder paar schoenen een kans op drukplekken net zoals bij het kopen van nieuwe confectieschoenen. Houd bij het opbouwen en dragen van de spalken en schoenen uw voeten goed in de gaten, controleer goed door naar uw voeten te kijken.

Contact

Bij vragen voor de revalidatiearts neemt u contact op met de polikliniek revalidatie. Indien er problemen met de steunzool of schoen zijn kunt u contact opnemen met de orthopedisch schoenmaker voor een afspraak.

Contactgegevens

Polikliniek Revalidatie en Therapie

Open van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur

Locatie Hoorn

Route begane grond, poli 38

Telefoon: (0229) 257 687

Locatie Purmerend

Route begane grond, locatie 22

Telefoon: (0299) 457 630

Veld orthopedische schoentechniek

Open van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur in Hoorn

Op dinsdag- en donderdagmiddag vindt er een spreekuur plaats in Purmerend op de Polikliniek Revalidatie en Therapie.

Locatie Hoorn.

Nieuwe Steen 32-D

Telefoon: 0229 236 357

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-02080-NL 13-11-2023

DIJKLANDER ZIEKENHUIS