



Branchekwalificatiedossier Voetzorg

Pedicure
Medisch pedicure

Branchekwalificatiedossier Voetzorg

Pedicure

Medisch pedicure

Uitgevoerd in opdracht van ProVoet Brancheorganisatie voor de pedicure

CINOP

's-Hertogenbosch, 15 september 2025

Inhoudsopgave

Algemene informatie over het beroep	4
Pedicure.....	4
Medisch pedicure.....	5
Overzicht van het branchekwalificatiedossier	7
Kerntaken en werkprocessen	8
Basisdeel (Pedicure)	8
Profieldeel (Medisch pedicure)	17
Examinering BKD Voetzorg.....	23
Generaal examenplan op hoofdlijnen	23
Modeleisen Proeve van bekwaamheid BKD Voetzorg	27
Eisen portfolio-examens	29
Bijlage I: Examinering en lerend kwalificeren	32
Bijlage II: Brondocumenten	34
Bijlage III: Begrippenlijst	35
Colofon	39

Algemene informatie over het beroep

In dit hoofdstuk wordt het beroep nader omschreven.

Pedicure

Mogelijke functiebenamingen:

- Pedicure

Beschrijving van het beroep:

Pedicure	Een pedicure verzorgt en behandelt de voeten van cliënten om hun gezondheid en comfort te bevorderen. Dit kan zowel in een eigen praktijk als ambulant bij cliënten thuis of in zorginstellingen. Dit kan zowel in een eigen praktijk, als ambulant bij cliënten thuis of haar werkzaamheden zelfstandig uitvoeren in een zorginstelling, schoonheidssalon, wellnesscentra, podotherapiepraktijk, (register-)podologiepraktijk, schoenenzaak of een (andere) pedicurepraktijk. Daarnaast kan een pedicure in loondienst werken of als werkgever fungeren met eigen personeel. De pedicure behandelt pathologische huid- en nagelaandoeningen aan de voeten. Hieronder vallen bijvoorbeeld eelt, likdoorns, kloven, ingroeiende nagels en schimmelinfecties. Ze heeft een signalerende rol t.a.v. risicovoeten, zoals bij cliënten met diabetes, reuma of andere chronische aandoeningen die kunnen leiden tot voetulcera. Ze behandelt zelf geen risicovoeten, maar verwijst deze cliënten door naar een medisch pedicure of een andere specialist/discipline. Naast de behandelingen houdt de pedicure zich bezig met het effectief beheren van haar praktijk en volgt ze markttrends en innovaties om haar praktijk te laten floreren. De pedicure heeft een dienstverlenende instelling en beschikt over empathie en weet passende communicatieve vaardigheden in te zetten, waardoor cliënten zich op hun gemak voelen. Ze neemt de tijd om klachten en wensen te bespreken en gaat vertrouwelijk om met cliëntinformatie. Daarnaast weet ze wanneer het nodig is om cliënten door te verwijzen naar een gespecialiseerde zorgverlener.
----------	--

Profiel 1 Pedicure
Opleidingsniveau
NLQF-3
Typering van het beroep
Zie beroepsbeschrijving.
Wettelijke beroepsvereisten
• AVG • Wkkgz • WGBO
Branchevereisten
Ja
Toelichting branchevereisten
• Stage binnen de branche (tenminste 16 uur) • De Professionele Standaard van het beroep

Van de pedicure wordt verwacht dat ze handelt overeenkomstig de bovengenoemde richtlijnen, wet- en regelgeving.

Loopbaanperspectief

De pedicure kan doorgroeien naar de functie van:

- Medisch pedicure
- Onderwijsinstructeur, docent, coach
- Examinator, assessor
- (Register-)podoloog

Hiervoor dient zij te voldoen aan de gestelde (opleidings-)eisen.

Verder kan de pedicure zich ontwikkelen in haar eigen vakgebied met aanvullende behandelingen en, op het gebied van het (zelfstandig) ondernemerschap, het in dienst nemen van personeel en/of het aangaan van een samenwerkingsverband.

Medisch pedicure

Mogelijke functiebenamingen:

- Medisch pedicure

Beschrijving van het beroep:

Medisch pedicure	De medisch pedicure levert gezondheidskundige voetzorg aan mensen met risicovoeten als gevolg van chronische aandoeningen, medische behandelingen of langdurig medicijngebruik ¹. Deze patiënten hebben risicovoeten door gevoelsstoornissen en/of complicaties van de huid, nagels en/of de stand van de voeten. Bij sommige patiënten is er een verhoogd risico op voetwonden (voetulcera) en amputaties door hun chronische aandoening of medische behandeling. De medisch pedicure biedt daarom preventieve en specialistische zorg, die een essentieel onderdeel vormt van het totale medische behandeltraject. De medische pedicure werkt zelfstandig (als zzp'er) of in loondienst, bijvoorbeeld in een groepspraktijk, zorginstelling, pedicurepraktijk, paramedisch centrum, gezondheidscentrum, diabetescentrum of als lid van een multidisciplinair voetenteam in een ziekenhuis. Daarbij werkt zij nauw samen met andere zorgprofessionals, zoals artsen, verpleegkundigen en specialisten. Binnen de gezondheidszorg is de medisch pedicure actief in een uitdagend en groeiend werkveld. Ze speelt een cruciale rol in het voorkomen en behandelen van voetproblemen zoals huid- en nagelaandoeningen, drukplekken, eelt en pre-ulceratieve letsels. Door risicofactoren tijdig te signaleren en aan te pakken, en door voorlichting, advies en educatie te geven, draagt zij bij aan optimale voetzorg. Zij is zich daarbij bewust van haar verantwoordelijkheden en het belang van adequaat en tijdig handelen om gezondheidsschade te voorkomen.
------------------	---

Profiel 2 Medisch pedicure

Opleidingsniveau

NLQF-4

Typering van het beroep

Zie beroepsbeschrijving.

¹ Het betreft hier met name om gebruik van (combinatie van) medicatie die maakt dat iemand door het medicijngebruik in de categorie risicovoet gaat vallen, aangezien medicijnen een relatie kunnen hebben met de onderdrukking van het immuunsysteem, verstoorde wondgenezing en/of stoornissen in bloedstolling.

Wettelijke beroepsvereisten
• AVG • Wkkgz • WGBA • Wlz • Zvw
Branchevereisten
Ja
Toelichting branchevereisten
• Stage binnen de branche (tenminste 16 uur) • De Professionele Standaard van het beroep Van de medisch pedicure wordt verwacht dat ze handelt overeenkomstig de bovengenoemde richtlijnen, wet- en regelgeving.
Loopbaanperspectief
De medisch pedicure kan zich doorontwikkelen naar de functie van: • Medisch pedicure oncologie • Sport pedicure • Podotherapeut • (Register-)podoloog • Onderwijsinstructeur, docent, coach • Examiner, assessor Hiervoor dient zij te voldoen aan de gestelde (opleidings-)eisen. Verder kan de medisch pedicure zich ontwikkelen in haar eigen vakgebied met aanvullende behandelingen en, op het gebied van het (zelfstandig) ondernemerschap, het in dienst nemen van personeel en/of het aangaan van een samenwerkingsverband.

Overzicht van het branchekwalificatiedossier

Naam profiel	NLQF-niveau	Wettelijke beroepsvereisten	Typering van de kwalificatie
Pedicure	3	Ja	Vakopleiding
Medisch pedicure	4	Ja	Middenkaderopleiding

Basisdeel

De gemeenschappelijke kerntaken en werkprocessen voor het gehele branchekwalificatiedossier:

B1-K1 Een pedicurebehandeling uitvoeren	
B1-K1-W1	Professioneel cliëntcontact onderhouden
B1-K1-W2	Behandelplan opstellen m.b.v. het RIAB-protocol en dit vaststellen
B1-K1-W3	Een pedicurebehandeling uitvoeren, evalueren en vastleggen m.b.v. het RIAB-protocol
B1-K1-W4	Informeren, adviseren en voorlichten
B1-K1-W5	Bijdragen aan een fysiek en sociaal veilige werkomgeving
B1-K1-W6	Vorbereiden op het onderhouden en ontwikkelen van competenties
B1-K2 Voorbereiden op ondernemerschap	
B1-K2-W1	Deelnemen aan overleg
B1-K2-W2	Vorbereiden op de start van de eigen onderneming
B1-K2-W3	Richting geven aan de eigen onderneming

Profieldeel

De profielen in dit branchekwalificatiedossier hebben de volgende (specifieke) kerntaken en werkprocessen:

P1 Pedicure

Geen aanvullende kerntaken en werkprocessen

P2 Medisch pedicure

P2-K1 Een medisch pedicurebehandeling uitvoeren	
P2-K1-W1	Uitvoeren gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten
P2-K1-W2	Een medisch pedicurebehandeling van risicovoeten uitvoeren
P2-K1-W3	Drukverdelende hulpmiddelen toepassen
P2-K1-W4	Persoonsgerichte educatie aanbieden
P2-K1-W5	Vorbereiden op (samen-)werken in de preventieve voetzorg

Kerntaken en werkprocessen

Basisdeel (Pedicure)

Basiskerntaak B1-K1

B1-K1 Een pedicurebehandeling uitvoeren
Complexiteit
De werkzaamheden van de beginnend pedicure vallen onder gezondheidskundige voetzorg binnen de Wkkgz. Dit betekent dat zij relatief complexe behandelingen uitvoert aan huid en nagels. Voetproblemen die de pedicure behandelt, zouden onbehandeld risico's kunnen vormen voor het gezond functioneren en welzijn van de cliënt. Tegelijkertijd kunnen de behandelingen zelf zonder de juiste uitvoering ook gevolgen hebben voor de gezondheid van de cliënt. De beginnend beroepsbeoefenaar is zich hiervan bewust en kan risico's goed inschatten en hierop adequaat reageren. De beginnend beroepsbeoefenaar behandelt geen voeten van personen met risicovoeten. Behandeling van risicovoeten vereist namelijk specifieke kennis, vaardigheden en inschatting van behandelingsmogelijkheden die niet tot haar vakgebied behoren. Voetzorg van risicovoeten valt binnen het vakgebied van de medisch pedicure. De beginnend beroepsbeoefenaar draagt zorg voor een veilige en professionele behandeling, waarbij zij zich bewust is van de grenzen van haar vakgebied en hiernaar handelt. Ze neemt zelfstandig beslissingen binnen haar behandelbevoegdheid. Methodisch-systematisch handelen op basis van klinisch redeneren, met behulp van het RIAB-protocol, is hierbij essentieel. Als zij concludeert dat een behandeling buiten haar vakgebied valt, verwijst zij de cliënt tijdig door, met inachtneming van de AVG. Het nemen van de juiste beslissingen tijdens de werkzaamheden is soms complex en vraagt om een combinatie van kennis en (analytische) vaardigheden.
Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid
De beginnend beroepsbeoefenaar voert haar taken zelfstandig uit en is verantwoordelijk voor haar eigen werkzaamheden. De beginnend beroepsbeoefenaar heeft een actieve signalerende en doorverwijzende rol ten aanzien van gezondheidsrisico's, waaronder de risicovoet, en andere indicaties die buiten haar vakgebied vallen. Hiervoor beschikt ze over algemene kennis van aanverwante disciplines. De beginnend beroepsbeoefenaar is verantwoordelijk voor een correcte uitvoering van de pedicurebehandelingen en het informeren van cliënten volgens de Professionele Standaard van het beroep. Ze is tevens verantwoordelijk voor het juist en volledig informeren, adviseren en voorlichten van de cliënt over de behandeling en de (zelf-)verzorging van de voeten en het dragen van adequaat confectieschoeisel. De beginnend beroepsbeoefenaar is zelf verantwoordelijk voor het actief onderhouden en ontwikkelen van haar professionaliteit.
Vakkennis en vaardigheden
<i>De beginnend beroepsbeoefenaar:</i> B1-K1-1 heeft kennis van brancheorganisaties en kwaliteitsregisters in de voetzorg B1-K1-2 heeft kennis van de Professionele Standaard van het beroep B1-K1-3 heeft kennis van de grenzen van haar eigen deskundigheid en beroep B1-K1-4 heeft kennis van aanverwante disciplines B1-K1-5 heeft kennis van vakjargon B1-K1-6 heeft basiskennis van anatomie en fysiologie van het lichaam, met nadruk op de voet B1-K1-7 heeft basiskennis van pathologie van het lichaam, met nadruk op de voet B1-K1-8 heeft kennis van risicovoeten (indicaties en contra-indicaties) B1-K1-9 heeft basiskennis van het bewegingsapparaat en orthopedische aandoeningen, met nadruk op de onderste extremiteiten B1-K1-10 heeft kennis van observatie- en onderzoeksmethoden in relatie tot haar werkzaamheden B1-K1-11 heeft kennis van verschillende methoden en technieken t.b.v. het uitvoeren van (onderdelen van) pedicurebehandelingen B1-K1-12 heeft kennis van confectiehulpmiddelen en voorlopige protectieve therapie (vilttherapie) op maat B1-K1-13 heeft kennis van valpreventie

B1-K1-14	heeft kennis van confectieschoenen, (steun-)kousen, aanpassingen aan schoenen, naar maat gemaakte zolen en (semi-)orthopedisch schoeisel
B1-K1-15	heeft kennis, incl. eigenschappen, van verschillende producten, materialen, gereedschappen, apparatuur en arbeidsmiddelen die gebruikt worden bij de uitvoering van de werkzaamheden
B1-K1-16	heeft kennis, incl. eigenschappen, van te verkopen producten
B1-K1-17	heeft kennis van sociale veiligheid
B1-K1-V1	kan werken volgens de Professionele Standaard van het beroep
B1-K1-V2	kan de grenzen van het vakgebied herkennen en bewaken
B1-K1-V3	kan methodisch-systematisch handelen op basis van klinisch redeneren
B1-K1-V4	kan pathologische aandoeningen aan de voet herkennen
B1-K1-V5	kan risicovoeten signaleren, herkennen en de cliënt doorverwijzen
B1-K1-V6	kan indicaties en contra-indicaties signaleren met betrekking tot (advisering over) pedicurebehandelingen en producten en kan hierop adequaat reageren
B1-K1-V7	kan verschillende methoden, technieken, instrumenten en materialen gebruiken voor een pedicurebehandeling
B1-K1-V8	kan plannen en organiseren
B1-K1-V9	kan communicatieve en sociale vaardigheden inzetten
B1-K1-V10	kan relevante ICT-toepassingen gebruiken
B1-K1-V11	kan adequaat reageren op risicovolle situaties
B1-K1-V12	kan een juiste eerste wondverzorging uitvoeren
B1-K1-V13	kan een bijdrage leveren aan het profileren en ontwikkelen van het beroep
B1-K1-V14	kan invulling geven aan structureel onderhoud en verdieping van haar deskundigheid

B1-K1-W1 Professioneel cliëntcontact onderhouden	
Omschrijving	
De beginnend beroepsbeoefenaar staat de cliënt correct te woord (telefonisch/live/schriftelijk/digitaal). Ze hanteert hierbij de juiste gesprekstechnieken. Ze plant een afspraak in of verwijst, indien nodig, door. De beginnend beroepsbeoefenaar rondt een gesprek correct af en controleert (hierbij) gemaakte afspraken en checkt de tevredenheid van de klant. De beginnend beroepsbeoefenaar ontvangt de cliënt gastvrij, ze is behulpzaam en stelt de cliënt op diens gemak. Ze begeleidt de cliënt naar de behandelstoel. Na afloop van de behandeling organiseert ze de betaling, legt ze eventuele vervolgsafspraken vast en doet ze de cliënt uitgeleide. De beginnend beroepsbeoefenaar houdt gedurende het contact met de cliënt rekening met diens (culturele) achtergrond en toont professionele interesse in het (dagelijkse) leven van de cliënt. In het geval van ambulante pedicurebehandelingen houdt de beginnend beroepsbeoefenaar rekening met de invloed van de ambulante context op het cliëntcontact. De beginnend beroepsbeoefenaar werkt volgens de Professionele Standaard van het beroep.	
Resultaat	
De cliënt is gastvrij en correct te woord gestaan, ontvangen en geholpen. De betaling van de behandeling is georganiseerd en de cliënt is tevreden.	
Gedrag	
<i>De beginnend beroepsbeoefenaar:</i> - staat de cliënt vriendelijk en duidelijk te woord; - is representatief in uiterlijk en gedrag; - maakt een reële inschatting van de benodigde tijd voor de gewenste afspraak; - past communicatie en gedrag adequaat aan op de (culturele) achtergrond van de cliënt; - signaleert alert veranderingen in het gedrag en de gemoedstoestand van de cliënt; - organiseert de betaling en verwerkt deze op de juiste wijze. <i>Onderliggende competenties zijn:</i> Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten, instructies en procedures opvolgen, ethisch en integer handelen, plannen en organiseren.	

B1-K1-W2 Behandelplan opstellen m.b.v. het RIAB-protocol**Omschrijving**

De beginnend beroepsbeoefenaar inventariseert de voetklachten en/of wensen van de cliënt aan de hand van een intake volgens het RIAB-protocol. Ze bereidt het digitale cliëntdossier voor, checkt of de gegevens van de cliënt nog juist zijn en neemt een anamnese af. De beginnend beroepsbeoefenaar stelt vragen aan de cliënt om de voorgeschiedenis, gebruik van medicatie die invloed heeft op het immuunsysteem en/of de bloedstolling, en de gesteldheid van de voet te achterhalen. Ze voert een voetonderzoek uit en signaleert hierbij o.a. gezondheidsrisico's, inclusief risicovoeten, en indicaties en contra-indicaties voor de behandeling. Ze brengt de voeten in kaart en bepaalt of het voettype van de cliënt overeenkomt met diens schoeisel. Ze legt de onderzoeksresultaten en haar conclusies vast. De beginnend beroepsbeoefenaar informeert de cliënt over de waarnemingen en resultaten van het voetonderzoek en over de (on-)mogelijkheden van de behandeling op basis van indicaties en contra-indicaties, wensen en verwachtingen. Ze bepaalt samen met de cliënt wat de prioriteiten zijn in de behandeling (*shared decision-making*). Ze stelt het behandelplan op en geeft hierover uitleg. Ze benoemt hierbij expliciet de mogelijke risico's van de behandeling en vraagt de cliënt om instemming met het behandelplan (*informed consent*).

In het geval van ambulante pedicurebehandelingen houdt de beginnend beroepsbeoefenaar rekening met de invloed van de ambulante context op de uitvoering van haar werkzaamheden en informeert de cliënt hierover.

Bij gesignaleerde bijzonderheden en/of risico's die buiten haar vakgebied vallen (bv. signalen die duiden op risicovoeten), verwijst ze in overleg met de cliënt door naar een relevante discipline.

Resultaat

Er is een behandelplan vastgesteld volgens het RIAB-protocol en de cliënt is hierover geïnformeerd en heeft hiermee ingestemd. Eventuele contra-indicaties, zoals risicovoeten, zijn gesignaleerd en de cliënt is indien nodig doorverwezen naar een andere discipline.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- volgt nauwkeurig het RIAB-protocol;
- neemt de anamnese af overeenkomstig de geldende protocollen, richtlijnen en procedures;
- gaat zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie en registreert persoonsgegevens conform de AVG;
- bewaakt de grenzen van de eigen deskundigheid en verwijst tijdig door, met inachtneming van de AVG;
- vormt zich een beeld van de (pijn-)klachten en wensen door de cliënt gerichte vragen te stellen;
- onderzoekt de voeten, kousen en schoenen systematisch en nauwkeurig volgens voorgeschreven procedures;
- selecteert en interpreteert op systematische wijze de anamnesegegevens en onderzoeksgegevens;
- toont zich nauwkeurig in het opstellen van een behandelplan en het maken van een planning.

Onderliggende competenties zijn:

Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten, instructies en procedures opvolgen, onderzoeken, analyseren, plannen en organiseren, vakdeskundigheid toepassen, formuleren en rapporteren.

B1-K1-W3 Een pedicurebehandeling uitvoeren, evalueren en vastleggen m.b.v. het RIAB-protocol**Omschrijving**

De beginnend beroepsbeoefenaar bereidt de pedicurebehandeling voor en legt de benodigdheden klaar. Ze zorgt dat er voldoende werkvoorraad van materialen en middelen voor de behandeling aanwezig is. Ze voert de pedicurebehandeling uit volgens het vastgestelde behandelplan en de richtlijnen en protocollen uit de Professionele Standaard van het beroep. Tijdens het uitvoeren van de pedicurebehandeling bewaakt ze de tijdsplanning.

Indien er sprake is van contra-indicaties voor de behandeling, zoals ingegroeide nagels, behandelt ze uitsluitend na verwijzing van de behandelend arts. Risicovoeten behandelt ze nooit. Ook herkent ze tijdens de behandeling niet eerder geconstateerde risicovolle situaties en contra-indicaties, en is ze alert op gezondheidsrisico's die nadere aandacht vergen. Zo nodig stopt ze de behandeling en neemt ze passende maatregelen.

De beginnend beroepsbeoefenaar is gericht op de klanttevredenheid en checkt dit regelmatig. Als daar indicaties voor zijn, gebruikt zij confectiehulpmiddelen en/of vervaardigt zij voorlopige protectieve therapie (vilttherapie) op maat in overleg met de cliënt. Ze controleert het gewenste resultaat van de uitgevoerde behandeling, gaat na of de behandeling voldoet aan de verwachtingen van de cliënt, en voert zo nodig aanpassingen uit. Ze brengt huidverzorgende producten aan. De beginnend beroepsbeoefenaar rondt de behandeling af en evalueert de behandeling volgens het RIAB-protocol. Indien nodig past ze het behandelplan aan.

Na afloop van de behandeling reinigt en desinfecteert de beginnend beroepsbeoefenaar werkruimtes, werkgebied, gebruikte middelen en materialen en gebruikt instrumentarium, en steriliseert zo nodig instrumentarium.

In het geval van ambulante pedicurebehandelingen houdt de beginnend beroepsbeoefenaar rekening met de invloed die de ambulante context heeft op de uitvoering van haar werkzaamheden en neemt hiervoor passende maatregelen.

Resultaat

De pedicurebehandeling is uitgevoerd, geëvalueerd en vastgelegd volgens het RIAB-protocol en de richtlijnen en protocollen uit de Professionele Standaard van het beroep. De cliënt is tevreden. Werkruimte, werkgebied, gebruikte middelen, materialen en instrumentarium zijn gereinigd en gedesinfecteerd.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- bepaalt op basis van het behandelplan de benodigdheden en legt deze overzichtelijk klaar;
- gebruikt de juiste producten, instrumenten en apparatuur op effectieve en verantwoorde wijze;
- gaat zorgvuldig, kostenbewust en milieubewust om met materialen, middelen en apparatuur;
- schat nauwkeurig de benodigde tijd in voor een behandeling en houdt zich aan de tijdsplanning;
- voert de handelingen zorgvuldig uit;
- is alert op niet eerder geconstateerde risico's, bijzonderheden en contra-indicaties, in het bijzonder risicovoeten, en reageert hierop adequaat;
- controleert of de behandeling het gewenste effect heeft m.b.t. het gestelde doel en past aan waar nodig;
- vraagt expliciet aan de cliënt of het resultaat van de behandeling voldoet aan diens verwachtingen;
- schrijft een nauwkeurige en beknopte rapportage van de uitgevoerde behandeling en/of doorverwijzing, met gebruik van de juiste medische terminologie en vakjargon;
- gaat zorgvuldig na of de gegevens van de uitgevoerde behandeling aanleiding geven om het behandelplan bij te stellen;
- past de voorbereiding en uitvoering van de behandeling flexibel aan aan de omstandigheden waarin de behandeling plaatsvindt (passende maatregelen bij ambulant werken).

Onderliggende competenties zijn:

Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten, instructies en procedures opvolgen, materialen en middelen inzetten, vakdeskundigheid toepassen, analyseren, formuleren en rapporteren, plannen en organiseren, kwaliteit leveren.

B1-K1-W4 Informeren, adviseren en voorlichten

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar informeert de cliënt tijdens de behandeling over de behandeling en beantwoordt vragen van de cliënt. Ze geeft voorlichting aan de cliënt over de mogelijke oorzaken van diens voetklachten. Ze geeft passend advies over de verzorging van de voeten en over het gebruik van adequate confectieschoenen, confectiesteunkousen en sokken, voetverzorgingsproducten en (hulp-) middelen. Ook adviseert ze over eventuele andere (aanvullende) behandelingen om problemen te verhelpen of in de toekomst te voorkomen. Zo nodig biedt ze de cliënt ondersteunende documentatie aan. De beginnend beroepsbeoefenaar stimuleert en motiveert de cliënt tot zelfzorg van de voeten en om de gegeven adviezen toe te passen. Voor geconstateerde gezondheidsrisico's en onderwerpen die buiten haar vakgebied vallen, beperkt zij zich tot algemene adviezen en verwijst de cliënt door naar een aanverwante discipline.

Resultaat
De cliënt is geïnformeerd, geadviseerd en voorgelicht over de voetverzorging, producten, (hulp-)middelen en behandelingen. De cliënt is gestimuleerd en gemotiveerd tot zelfzorg van de voeten en om de gegeven adviezen toe te passen. Indien nodig is de cliënt doorverwezen naar een relevante aanverwante discipline.
Gedrag
<i>De beginnend beroepsbeoefenaar:</i> - volgt actief ontwikkelingen in behandelingen en producten ten behoeve van advies en voorlichting; - gebruikt begrijpelijke taal; - gebruikt ondersteunende documentatie en stelt dit beschikbaar; - controleert of de informatie is begrepen; - stemt haar advies af op de behoeften, wensen en mogelijkheden van de cliënt; - geeft de cliënt voorlichting over de mogelijke oorzaken van de voetklachten van de cliënt; - stimuleert de cliënt tot zelfzorg van de voeten en om de gegeven adviezen toe te passen; - verwijst de cliënt indien nodig door naar een aanverwante discipline. <i>Onderliggende competenties zijn:</i> Presenteren, op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten, overtuigen en beïnvloeden, vakdeskundigheid toepassen, ethisch en integer handelen.

B1-K1-W5 Bijdragen aan een fysiek en sociaal veilige werkomgeving
Omschrijving
De beginnend beroepsbeoefenaar werkt volgens de Professionele Standaard en is verantwoordelijk voor een veilige en professionele werkomgeving. Om de veiligheid en hygiëne te waarborgen, controleert zij regelmatig de faciliteiten, materialen, middelen en apparatuur. Ze zorgt voor een correcte afvoer en scheiding van afval. De beginnend beroepsbeoefenaar herkent en beoordeelt risico's voor zichzelf en haar cliënten en onderneemt actie om deze bespreekbaar te maken. Bij een onverwachte gebeurtenis (calamiteit) tijdens een behandeling handelt zij conform de vereisten uit de Wkkgz: ze informeert de cliënt, registreert het incident en neemt indien nodig contact op met de bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. De beginnend beroepsbeoefenaar communiceert zorgvuldig met collega's en cliënten, waarbij ze zich houdt aan de geldende afspraken binnen de beroepspraktijk. Bij ongewenst gedrag geeft ze duidelijk haar eigen grenzen aan en behandelt anderen altijd met respect. Ze reageert alert op signalen die kunnen leiden tot klachten of ongewenste situaties. Daarnaast neemt ze een actieve rol in klachtenafhandeling. Ze luistert aandachtig naar de cliënt, toont begrip en probeert samen tot een oplossing te komen. Lukt dit niet, dan verwijst ze de cliënt door volgens de procedures in de Professionele Standaard en overlegt met de cliënt over de verdere voortgang. Bij signalen van mogelijk huiselijk geweld of kindermishandeling volgt ze de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.
Resultaat
De beginnend beroepsbeoefenaar heeft een bijdrage geleverd aan een fysiek en sociaal veilige werkomgeving. Onverwachte gebeurtenissen (calamiteiten) zijn gemeld aan de cliënt en geregistreerd. Klachten en/of ongewenst gedrag zijn voorkomen en/of correct afgehandeld conform de Professionele Standaard van het beroep. Passende maatregelen zijn genomen en de veiligheid is gewaarborgd.
Gedrag
<i>De beginnend beroepsbeoefenaar:</i> - handelt volgens de Professionele Standaard van het beroep; - controleert de veiligheid van de werkruimte, apparatuur, producten en materialen volgens de richtlijnen binnen de organisatie; - signaleert alert veranderingen in het gedrag en de gemoedstoestand van de cliënt; - schat de situatie correct in en past communicatie en gedrag hierop aan; - zoekt bij klachten samen met de cliënt naar een passende oplossing; - registreert de klacht en gaat zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie; - luistert aandachtig en toont begrip; - geeft helder en op een passende manier haar eigen grenzen aan;

- gaat professioneel om met emoties bij weerstand, tegenslag en moeilijke situaties.

Onderliggende competenties zijn:

Aandacht en begrip tonen, ethisch en integer handelen, met druk en tegenslag omgaan, instructies en procedures opvolgen, formuleren en rapporteren.

B1-K1-W6 Voorbereiden op het onderhouden en ontwikkelen van competenties

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar verzamelt informatie t.a.v. het eigen handelen binnen de beschreven competenties van de CanMEDS rollen uit relevante bronnen (o.a. bedrijfsinformatie, ontwikkelingen in de branche, feedback van cliënten, leidinggevende(n) en collega's/disciplines waarmee een effectieve samenwerkingsrelatie wordt onderhouden). De beginnende beroepsbeoefenaar formuleert doelen om haar competenties binnen de CanMEDS rollen op peil te houden, haar deskundigheid te vergroten en zich voortdurende te blijven ontwikkelen. Tevens onderzoekt ze de mogelijkheden, voor- en nadelen van registratie in een kwaliteitsregister. Ze oriënteert zich op de mogelijkheden om bij te dragen aan de profilering en ontwikkeling van het beroep.

De beginnend beroepsbeoefenaar formuleert op basis van de verzamelde informatie, door middel van evaluatie en zelfreflectie, doelen om haar inzetbaarheid en deskundigheid binnen de gezondheidskundige voetzorg te vergroten. Ze verwerkt haar doelen in een persoonlijk ontwikkelplan (POP).

Resultaat

Er is een POP opgesteld gericht op het onderhouden en ontwikkelen van de competenties binnen de CanMEDS rollen en eventuele registratie in een kwaliteitsregister.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- schetst een realistisch beeld van het eigen functioneren binnen de CanMEDS rollen;
- volgt relevante ontwikkelingen in de branche;
- ziet (nieuwe) kansen voor zichzelf binnen de uitoefening van haar beroep;
- maakt inzichtelijk op welke manieren zij haar inzetbaarheid en deskundigheid binnen de gezondheidskundige voetzorg kan vergroten;
- maakt een zorgvuldige afweging t.a.v. registratie in een kwaliteitsregister;
- formuleert doelen helder en kernachtig.

Onderliggende competenties zijn:

Onderzoeken, creëren en innoveren, leren, gedrevenheid en ambitie tonen, beslissen en activiteiten initiëren.

Basiskerntaak B1-K2

B1-K2 Voorbereiden op ondernemerschap

Complexiteit

Het invulling geven aan ondernemerschap is complex. Voor ondernemerschap zijn persoonlijke vaardigheden (o.a. reflectie, besluitvaardigheid, zelfstandigheid), zakelijke vaardigheden (financieel inzicht, marketing) en strategische vaardigheden (visie- en besluitvorming, innovatie en inzicht in de markt) van belang. Deze vaardigheden zijn cruciaal om als ondernemer zelfstandig te handelen, een gezond bedrijf te runnen en effectief in te spelen op kansen en ontwikkelingen in de markt. De beginnend beroepsbeoefenaar heeft te maken met concurrentie. De keuzes die ze maakt inzake marketing, producten/diensten en prijzen zijn mede bepalend voor het succes van het bedrijf. Dit vraagt om goede kennis van zelfstandig ondernemerschap, marktonderzoek, marketing en promotie, financiële administratie, en diensten/producten binnen het beroep. Daarnaast moet de beginnend beroepsbeoefenaar bedreven zijn in overleggen, samenwerken en onderhandelen met samenwerkingspartners en andere disciplines. Dit vereist niet alleen communicatieve vaardigheden, maar ook het vermogen om goede afspraken te maken en gemeenschappelijke doelen te bereiken. Tot slot moet de beginnend beroepsbeoefenaar na de start van haar onderneming alert blijven op kansen voor uitbreiding of sterkere positionering van haar onderneming in de branche. Het signaleren van

het juiste moment om een samenwerkingsverband aan te gaan of personeel aan te nemen vergt inzicht in de voor- en nadelen die dit oplevert voor de eigen onderneming en het vermogen om financiële en operationele risico's te beoordelen.

Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid

De beginnend beroepsbeoefenaar werkt zelfstandig en is verantwoordelijk voor de bedrijfsvoering van haar onderneming. In haar rol als ondernemer is ze verantwoordelijk voor het promoten van haar bedrijfsactiviteiten en het regelen van de financieel-administratieve taken.

Vakkennis en vaardigheden

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- B1-K2-1 heeft kennis van trends, ontwikkelingen en innovaties in de branche
- B1-K2-2 heeft kennis van samenwerkingsvormen en -verbanden in de branche
- B1-K2-3 heeft kennis van duurzaam/maatschappelijk verantwoord ondernemen
- B1-K2-4 heeft basiskennis van financieringsmogelijkheden voor een startende onderneming
- B1-K2-5 heeft kennis van de cliënten- en financiële administratie voor een eigen onderneming
- B1-K2-6 heeft kennis van relevante wet- en regelgeving voor ondernemers
- B1-K2-7 heeft kennis van marketing en publiciteit
- B1-K2-8 heeft kennis van onderhandelingsstrategieën en -technieken
- B1-K2-V1 kan een weloverwogen keuze maken voor een passende ondernemingsvorm
- B1-K2-V2 kan een begroting opstellen (investerings-, financierings-, exploitatiebegroting)
- B1-K2-V3 kan een reëel uur- en behandelstarief bepalen
- B1-K2-V4 kan een bedrijfsdoel en doelgroep formuleren op basis van branche- en marktonderzoek
- B1-K2-V5 kan bedrijfsprocessen en -procedures uitwerken
- B1-K2-V6 kan verkooptechnieken toepassen en adviseren
- B1-K2-V7 kan feedback geven en ontvangen
- B1-K2-V8 kan relevante ICT-toepassingen gebruiken
- B1-K2-V9 kan presentatievaardigheden toepassen
- B1-K2-V10 kan werken volgens de Professionele Standaard van het beroep
- B1-K2-V11 kan signaleren wanneer het geschikte moment is om personeel in dienst te nemen kan signaleren wanneer het geschikte moment is om een samenwerkingsverband aan te gaan

B1-K2-W1 Deelnemen aan overleg

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar voert constructief overleg met samenwerkingspartners (bv. tijdens intervisie, afstemming rondom verwijzingen) en/of opdrachtgevers (bv. bij het aangaan van een samenwerkingsovereenkomst/contract). Ze maakt hiervoor zo nodig een afspraak en bereidt het overleg goed voor.

Tijdens overleg communiceert de beginnend beroepsbeoefenaar op professionele wijze. Ze gebruikt hierbij vakjargon en bewaakt de grenzen van haar vakgebied. Wanneer van toepassing, vraagt en geeft ze feedback. Ook reflecteert ze tijdens het overleg op haar eigen handelen.

De beginnend beroepsbeoefenaar onderhandelt met de samenwerkingspartner en/of opdrachtgever over werkzaamheden, tariefstelling en andere randvoorwaarden. Ze maakt hierover in overleg afspraken.

Resultaat

Er is op professionele wijze constructief overleg gevoerd binnen de grenzen van het vakgebied. Er is in onderhandeling overeenstemming gekomen over werkzaamheden, tariefstelling en andere randvoorwaarden.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- stemt constructief af met betrokkenen;
- verzamelt en geeft doelgericht feedback;
- gaat professioneel om met feedback van anderen;
- communiceert op professionele wijze met gebruik van vakjargon;
- bewaakt de grenzen van het eigen vakgebied;
- onderhandelt en maakt afspraken.

Onderliggende competenties zijn:

Beslissen en activiteiten initiëren, samenwerken en overleggen, met druk en tegenslag omgaan, ondernemend en commercieel handelen.

B1-K2-W2 Voorbereiden op de start van de eigen onderneming

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar oriënteert zich op het starten van een eigen maatschappelijk verantwoorde onderneming binnen de kaders van de Professionele Standaard van het beroep. Ze reflecteert op haar ondernemerscapaciteiten. De beginnend beroepsbeoefenaar informeert zichzelf over de voetverzorgingsbranche. Ze brengt de concurrentie, producten en diensten, en trends en ontwikkelingen in de markt in kaart. Ze overweegt hierbij wat de kansen en risico's zijn, formuleert een ondernemingsdoel en stelt een marketingplan op met activiteiten, doelstellingen en te leveren (financiële) inspanning. Ze informeert zich over samenwerkingsvormen en -verbanden en neemt dit mee in haar overweging voor een passende ondernemingsvorm. Ook gaat ze na welke wet- en regelgeving van toepassing is op de eigen onderneming.

De beginnend beroepsbeoefenaar formuleert welke aanvullende doelstellingen, waaronder persoonlijke- en kwaliteitsdoelstellingen, ze met de eigen onderneming wil bereiken.

De beginnend beroepsbeoefenaar maakt een investeringsbegroting en onderzoekt de financieringsmogelijkheden voor haar onderneming (financieringsbegroting). Ze bepaalt op basis van een prijsberekening een reëel uurtarief en vertaalt dit naar behandelarieven. Naar aanleiding hiervan maakt ze een omzetprognose en exploitatiebegroting. Indien nodig vraagt ze hiervoor advies van een expert. Met de verzamelde informatie, haar bevindingen, weloverwogen keuzes en geformuleerde doelen legt de beginnend beroepsbeoefenaar de basis voor haar (ondernemings-)plan.

Resultaat

Er is een realistisch ondernemersdoel en een marketingplan opgesteld. Er zijn onderbouwde keuzes gemaakt voor het starten van een eigen onderneming.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- verzamelt relevante informatie over de trends en ontwikkelingen in de markt, de concurrentie en producten en diensten;
- combineert adequate en betrouwbare informatie uit diverse bronnen om onderbouwde keuzes te maken voor het starten van een onderneming;
- past rekenvaardigheden correct toe bij het inschatten van uitgaven en verwachte inkomsten;
- maakt bij het vaststellen van het uurtarief en behandelarieven een logische afweging in kosten en baten en houdt rekening met marktconforme tarieven en het ondernemingsdoel;
- heeft een reëel beeld van (financiële) zaken die van invloed zijn op het starten van de eigen onderneming;
- stemt de marketingactiviteiten adequaat af op de wensen en behoeften van de doelgroep(en) en de doelen van haar onderneming.

Onderliggende competenties zijn:

Onderzoeken, op de behoefte en verwachtingen van de 'klant' richten, ondernemend en commercieel handelen, formuleren en rapporteren.

B1-K2-W3 Richting geven aan de eigen onderneming

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar onderzoekt wat nodig is voor het starten en runnen van de eigen onderneming. Hiervoor onderzoekt ze de benodigde bedrijfsruimte, inrichting werkplek, vergunningen, en (branche- en/of wettelijke) eisen die gesteld worden aan een onderneming in de voetverzorg. Ze beschrijft de bedrijfsprocessen en -procedures voor haar onderneming binnen de kaders van de Professionele Standaard van het beroep. Ze bepaalt de prijslijst voor de producten die ze wil verkopen en vergelijkt het aanbod van leveranciers waarmee zij zaken kan gaan doen. Ze bepaalt hoe ze de eerder geformuleerde doelstellingen, waaronder de kwaliteitsdoelstellingen, meetbaar en zichtbaar maakt in haar eigen onderneming.

De beginnend beroepsbeoefenaar oriënteert zich op de mogelijkheden om haar onderneming sterker te positioneren in de markt en/of uit te breiden. Zij signaleert de mogelijkheden van bijvoorbeeld het inzetten

van stagiaires, het in dienst nemen van personeel en/of het aangaan van een samenwerkingsverband. Ze overweegt de voor- en nadelen.

De beginnend beroepsbeoefenaar presenteert en profileert zichzelf en haar onderneming op een professionele manier, gebaseerd op de eerder geformuleerde doelstellingen. Ze is zich hierbij bewust van haar sterke punten en mogelijke valkuilen. Ze weet haar producten en diensten op een overtuigende manier aan te bieden, waarbij ze de behoeften van haar doelgroep begrijpt en effectief communiceert wat haar onderneming te bieden heeft.

Resultaat

De richting van de eigen onderneming is bepaald. Uitvoerbare en meetbare bedrijfsprocessen en procedures zijn opgesteld waarmee ze de kwaliteit en positie van haar onderneming zichtbaar maakt in de markt.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- houdt bij haar plan voor de inrichting van haar onderneming rekening met de van toepassing zijnde eisen uit de Professionele Standaard van het beroep;
- maakt weloverwogen keuzes in het aanbod van diensten en producten van de eigen onderneming;
- maakt bij het vormgeven en afbakenen van bedrijfsprocessen en -procedures logische afwegingen;
- is alert op omslagpunten voor sterkere positionering en/of uitbreiding van haar onderneming en maakt hierover weloverwogen keuzes;
- is bewust van en maakt gebruik van haar persoonlijke kwaliteiten;
- speelt adequaat in op wensen en behoeften van haar doelgroep over specifieke producten, hulpmiddelen en behandelingen en gebruikt overtuigende argumenten om deze te verkopen.

Onderliggende competenties zijn:

Gedrevenheid en ambitie tonen, presenteren, ondernemend en commercieel handelen, bedrijfsmatig handelen, plannen en organiseren.

Profieldeel (Medisch pedicure)

Profielkerntaak P2-K1

P2-K1 Een medisch pedicurebehandeling uitvoeren
Complexiteit
De beginnend beroepsbeoefenaar verleent preventieve voetzorg als gezondheidskundige zorg binnen de Wkkgz en als geneeskundige voetzorg binnen de Zvw en/of Wlz. Dit betekent dat zij complexe behandelingen uitvoert aan huid en nagels van risicovoeten. Deze behandelingen kunnen zonder de juiste uitvoering gevolgen hebben voor de gezondheid van de cliënt. De beginnend beroepsbeoefenaar is zich hiervan bewust en kan risico's goed inschatten en hierop adequaat reageren. De doelgroep voor preventieve voetzorg bestaat uit: 1. Personen met één of meer chronische aandoeningen en/of die een medische behandeling ondergaan ², waarbij een verhoogd risico bestaat op schade aan zenuwen, bloedvaten, gewrichten, etc.; 2. Personen uit bovenstaande doelgroep, waarbij al schade is ontstaan en er een verhoogd risico bestaat op voetulcera. Ze behandelt geen voeten van personen die zich in een actieve behandelfase van een systemisch oncologische behandeling bevinden. Het inschatten van risicovolle situaties, het voorkómen van complicaties en het bewaken van de eigen handelingsruimte betreffen de meest complexe aspecten van het beroep. Ook de medische situatie/onderliggende pathologie van de cliënt/patiënt kan de complexiteit van het werk verhogen. Het op de juiste wijze uitvoeren en interpreteren van informatie uit de risico-inventarisatie en deze informatie vertalen naar behandelmogelijkheden is daarbij belangrijk. Besluitvorming tijdens de behandeling is complex, doordat meerdere risicofactoren tegelijk kunnen spelen en nieuwe (contra-)indicaties zich kunnen voordoen. Dit vraagt om het combineren van kennis en analytische vaardigheden. De beginnend beroepsbeoefenaar weet daarom in te schatten of ze een behandeling kan uitvoeren en wanneer ze een behandeling moet stoppen en de patiënt moet doorverwijzen. Naast de instrumentele behandeling van personen met risicovoeten bestaan de werkzaamheden van de beginnend beroepsbeoefenaar uit het vervaardigen van drukverdelende hulpmiddelen op maat, zowel voor personen met niet-risicovoeten als voor personen met risicovoeten en/of een verhoogd risico op voetulcera. Ze overlegt hierbij indien van toepassing met de regiebehandelaar preventieve voetzorg of behandelend arts. Tot slot geeft de beginnend beroepsbeoefenaar persoonsgerichte educatie als onderdeel van de behandelcyclus. Complex hierbij is dat de beginnend beroepsbeoefenaar enerzijds de noodzaak moet benadrukken van het opvolgen van de educatie, en tegelijkertijd begrip moet tonen voor de mogelijkheden van een patiënt en samen met de patiënt moet zoeken naar passende oplossingen. Dit vereist professionele interesse in de patiënt en goede communicatieve en sociale vaardigheden.
Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid
De beginnend beroepsbeoefenaar is verantwoordelijk voor een correcte en zelfstandige uitvoering van haar werkzaamheden volgens de Professionele Standaard van het beroep. Binnen de preventieve voetzorg heeft ze te maken met verantwoordelijkheidsverdeling tussen een regiebehandelaar preventieve voetzorg en medebehandelaar(s). Ze wint daarom in situaties die haar eigen kennis en vaardigheden overstijgen, of waarin ze niet bevoegd is om te behandelen, advies in bij de regiebehandelaar of behandelend arts (indien het een patiënt met risicovoeten betreft), of bij een (collega) pedicure, leidinggevende of een andere discipline. Voor alle patiënten/cliënten neemt ze de principes van de actuele Zorgmodule preventie voetulcera als uitgangspunt. Bij preventieve voetzorg is het persoonlijk behandelplan van de podotherapeut als regiebehandelaar of behandelend arts de basis voor de uit te voeren behandelingen. De beginnend beroepsbeoefenaar heeft de verantwoordelijkheid om te controleren of de gegevens daarin kloppen. De beginnend beroepsbeoefenaar is tevens verantwoordelijk voor het juist en volledig informeren van de patiënt/cliënt over de behandeling en de verzorging van de voeten, en het aanbieden van persoonsgerichte

² Hieronder valt ook medicijngebruik, waarbij het met name gaat om gebruik van (combinatie van) medicatie die maakt dat iemand door het medicijngebruik in de categorie risicovoet gaat vallen, aangezien medicijnen een relatie kunnen hebben met de onderdrukking van het immuunsysteem, verstoorde wondgenezing en/of stoornissen in bloedstolling.

educatie volgens de pijlers van de preventieve voetverzorging. Indien patiënten onder begeleiding van een verzorger komen, zal ze ook de verzorger (en eventuele andere naasten) informeren en betrekken bij de educatie. De beginnend beroepsbeoefenaar is zelf verantwoordelijk voor het onderhouden van de eigen professionaliteit en deskundigheid, en actuele registratie in een kwaliteitsregister.

Vakkennis en vaardigheden

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- P2-K1-1 heeft specialistische kennis van de Professionele Standaard van het beroep
- P2-K1-2 heeft kennis van de grenzen van haar eigen deskundigheid en beroep
- P2-K1-3 heeft specialistische kennis van de actuele Zorgmodule preventie voetulcera
- P2-K1-4 heeft brede kennis van aanverwante (medische) disciplines
- P2-K1-5 heeft specialistische kennis van anatomie en fysiologie van het lichaam incl. relevante medische terminologie
- P2-K1-6 heeft specialistische kennis van pathologie van het lichaam incl. relevante medische terminologie
- P2-K1-7 heeft specialistische kennis van risicovoeten
- P2-K1-8 heeft specialistische kennis van het bewegingsapparaat en orthopedische aandoeningen, met nadruk op de onderste extremiteiten
- P2-K1-9 heeft basiskennis van de invloed van voeding en leefstijl op de voeten
- P2-K1-10 heeft specialistische kennis van klinisch redeneren
- P2-K1-11 heeft specialistische kennis van verschillende methoden en technieken t.b.v. het uitvoeren van (onderdelen van) medisch pedicurebehandelingen
- P2-K1-12 heeft specialistische kennis van drukverdelende hulpmiddelen incl. eigenschappen
- P2-K1-13 heeft kennis van valpreventie bij risicovoeten
- P2-K1-14 heeft specialistische kennis van confectieschoenen, (confectie-)hulpmiddelen, (steun-)kousen, aanpassingen aan schoenen, naar maat gemaakte zolen en (semi-)orthopedisch schoeisel
- P2-K1-15 heeft specialistische kennis, incl. eigenschappen, van verschillende producten, materialen, gereedschappen, apparatuur en arbeidsmiddelen die gebruikt worden bij de uitvoering van de werkzaamheden
- P2-K1-16 heeft specialistische kennis, incl. eigenschappen, van te verkopen producten
- P2-K1-17 heeft brede kennis van multidisciplinair samenwerken
- P2-K1-18 heeft specialistische kennis van de preventieve voetverzorging
- P2-K1-V1 kan werken volgens de Professionele Standaard van het beroep
- P2-K1-V2 kan de actuele Zorgmodule preventie voetulcera toepassen
- P2-K1-V3 kan de grenzen van het vakgebied herkennen en bewaken
- P2-K1-V4 kan pathologische aandoeningen aan de voet herkennen en vaststellen
- P2-K1-V5 kan risicofactoren herkennen die een rol spelen in de pathofysiologie van voetulcera
- P2-K1-V6 kan indicaties en contra-indicaties signaleren met betrekking tot (advisering over) medisch pedicurebehandelingen en producten en kan hierop adequaat reageren
- P2-K1-V7 kan klinisch redeneren
- P2-K1-V8 kan verschillende methoden, technieken, instrumenten en materialen gebruiken voor een medisch pedicurebehandeling
- P2-K1-V9 kan drukverdelende hulpmiddelen vervaardigen en toepassen (maken van ortheses, vilt aanbrengen, nagelreparatie- en -regulatietechnieken e.d.)
- P2-K1-V10 kan de kwaliteit van haar werkzaamheden controleren
- P2-K1-V11 kan plannen en organiseren
- P2-K1-V12 kan de multidisciplinaire samenwerkingsafspraken uitvoeren
- P2-K1-V13 kan communicatieve en sociale vaardigheden inzetten
- P2-K1-V14 kan persoonsgerichte educatie geven
- P2-K1-V15 kan relevante ICT-toepassingen gebruiken

P2-K1-W1 Uitvoeren gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar neemt de gerichte anamnese af en voert het gericht voetonderzoek uit volgens het RIAB-protocol, de actuele Zorgmodule preventie voetulcera en de multidisciplinaire samenwerkingsafspraken. Indien nodig vraagt zij het persoonlijk behandelplan van de patiënt op en gaat na of de gegevens van de patiënt nog juist zijn. Eventuele doorverwijzingen vanuit andere disciplines vraagt zij op bij de doorverwijzer en weet zij op de juiste wijze te interpreteren.

De beginnend beroepsbeoefenaar voert een risico-inventarisatie en risicoanalyse uit. Ze achterhaalt samenhangende symptomen en mogelijke onderliggende oorzaken van voetproblemen en/of schade t.g.v. onderliggende chronische aandoeningen en/of medische behandelingen. Om te achterhalen of de patiënt zich in een actieve behandelphase van een systemisch oncologische behandeling bevindt, wordt hier expliciet naar gevraagd. Bij patiënten met een verhoogd risico op voetulcera is ze extra alert op klinische (zichtbare) tekenen van lokaal verhoogde druk en symptomen die kunnen duiden op de aanwezigheid van (pre-)ulcera. Indien er een (pre-)ulcus aanwezig is, maakt ze een digitale foto van de locatie en ontlast het (pre-)ulcus d.m.v. vilttherapie. Ze verwijst de patiënt door volgens multidisciplinaire samenwerkingsafspraken.

De beginnend beroepsbeoefenaar legt de onderzoeksresultaten en haar conclusies vast en informeert de patiënt over de waarnemingen en resultaten, en over de (on-)mogelijkheden van de behandeling. Ze bepaalt samen met de patiënt wat de prioriteiten zijn in de behandeling (*shared decision-making*) en informeert de patiënt indien van toepassing over de mogelijkheden van meerzorg. Ze stelt het behandelplan op en geeft hierover uitleg. Ze benoemt hierbij expliciet de mogelijke risico's van de behandeling en vraagt de patiënt om instemming met het behandelplan (*informed consent*). Bij een patiënt die in aanmerking komt voor vergoeding van geneeskundige voetverzorging vanuit de basisverzekering, is de informatie uit het persoonlijk behandelplan leidend. Ze meldt bijzonderheden die aanleiding geven voor wijzigingen in het persoonlijk behandelplan volgens de samenwerkingsafspraken. Bij bijzonderheden en/of situaties die buiten haar vakgebied vallen, verwijst de beginnend beroepsbeoefenaar in overleg met de patiënt door volgens de multidisciplinaire samenwerkingsafspraken.

Indien hiertoe aanleiding is, voert de beginnend beroepsbeoefenaar onderdelen van het hierboven beschreven werkproces afzonderlijk uit. Zodoende signaleert ze, periodiek en/of op indicatie, veranderingen en actualiseert ze het behandelplan voor de voetverzorging.

Resultaat

De gerichte anamnese is afgenomen en het gericht voetonderzoek is uitgevoerd volgens de geldende protocollen en samenwerkingsafspraken. De patiënt is zo nodig doorverwezen en de behandelend arts of regiebehandelaar preventieve voetverzorging is geïnformeerd over bijzonderheden.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- werkt methodisch en systematisch op basis van klinisch redeneren volgens het RIAB-protocol;
- stelt de patiënt op respectvolle wijze vragen en vraagt waar nodig door om (pijn-)klachten en risico's in te schatten;
- gaat zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie en registreert persoonsgegevens conform de AVG;
- gebruikt verschillende onderzoeksmethodes op de juiste wijze;
- analyseert en interpreteert de bevindingen van het gericht voetonderzoek zorgvuldig, rekening houdend met indicaties en contra indicaties en de medische situatie/onderliggende pathologie van de patiënt;
- legt de bevindingen en daaruit volgende conclusies van de gerichte anamnese en het gericht voetonderzoek nauwkeurig en volledig vast;
- maakt logische gevolgtrekkingen, rekening houdend met de voorgeschiedenis en eerdere waarnemingen;
- maakt een zorgvuldige afweging of de behandeling past binnen de kaders van haar deskundigheid en overlegt zo nodig met een collega of andere discipline;
- verwijst in het geval van contra-indicaties of bijzonderheden buiten haar vakgebied de patiënt tijdig door, met inachtneming van de AVG en multidisciplinaire samenwerkingsafspraken binnen de preventieve voetverzorging.

Onderliggende competenties zijn:

Instructies en procedures opvolgen, onderzoeken, analyseren, vakdeskundigheid toepassen, formuleren en rapporteren.

P2-K1-W2 Een medisch pedicurebehandeling van risicovoeten uitvoeren

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar behandelt pathologische huid- en nagelaandoeningen aan risicovoeten conform het RIAB-protocol, de actuele Zorgmodule preventie voetulcera en multidisciplinaire samenwerkingsafspraken. Bij een patiënt die in aanmerking komt voor vergoeding van geneeskundige voetverzorging vanuit de basisverzekering, overlegt ze hiervoor eerst met de regiebehandelaar preventieve

voetzorg. Tijdens de behandeling is ze alert op risicovolle situaties en op niet eerder geconstateerde indicaties en contra-indicaties. Ze is zich hierbij bewust van de specifieke medische situatie van de patiënt. Zo nodig stopt ze de behandeling en neemt ze passende maatregelen. Indien nodig verwijst ze de patiënt door volgens multidisciplinaire samenwerkingsafspraken.
Resultaat
De medisch pedicurebehandeling van risicovoeten is uitgevoerd volgens de geldende protocollen en samenwerkingsafspraken. Voetproblemen zijn zoveel mogelijk verholpen of worden voorkomen. Indien nodig is de patiënt doorverwezen.
Gedrag
<i>De beginnend beroepsbeoefenaar:</i> - gebruikt de juiste producten, instrumenten en apparatuur op effectieve en verantwoorde wijze; - voert de behandeltechniek(en) en -methoden zorgvuldig en nauwgezet uit; - houdt rekening met de specifieke kenmerken van (schade door) chronische aandoeningen en/of medische behandelingen; - is alert op risico's, bijzonderheden en onverwachte contra-indicaties die (zeer urgente) verwijzing behoeven; - let op het (non-)verbale gedrag van de patiënt; - maakt een nauwkeurige en beknopte rapportage van de uitgevoerde behandeling en/of doorverwijzing, met gebruik van de juiste medische terminologie en vakjargon. <i>Onderliggende competenties zijn:</i> Instructies en procedures opvolgen, materialen en middelen inzetten, vakdeskundigheid toepassen, plannen en organiseren, formuleren en rapporteren.

P2-K1-W3 Drukverdelende hulpmiddelen toepassen
Omschrijving
Als daar indicaties voor zijn, vervaardigt de beginnend beroepsbeoefenaar in overleg met de cliënt/patiënt drukverdelende hulpmiddelen op maat conform de Professionele Standaard van het beroep. Dit doet ze voor zowel patiënten met risicovoeten als cliënten met niet-risicovoeten. Bij patiënten met risicovoeten volgt ze de actuele Zorgmodule preventie voetulcera en multidisciplinaire samenwerkingsafspraken. Indien een patiënt in aanmerking komt voor vergoeding van geneeskundige voetzorg vanuit de basisverzekering, overlegt ze hierover eerst met de regiebehandelaar preventieve voetzorg. De beginnend beroepsbeoefenaar bepaalt welk(e) drukverdelende hulpmiddel(en) ze gaat toepassen met als doel om druk en/of wrijving te verminderen. De beginnend beroepsbeoefenaar legt de cliënt/patiënt de risico's, en voor- en nadelen van het drukverdelende hulpmiddel uit. Ze bereidt de voet voor op het toepassen van het drukverdelende hulpmiddel, vervaardigt het drukverdelend hulpmiddel op maat en brengt dit aan. Vervolgens controleert ze of druk of wrijving is verminderd en of er voldoende ruimte is in de schoen. Hierbij voorkomt ze dat er door het toepassen van de drukverdelende hulpmiddelen nieuwe drukplekken en/of wrijving ontstaan. De beginnend beroepsbeoefenaar informeert en adviseert de cliënt zowel mondeling als schriftelijk over het aanbrengen, behandelen/onderhouden en verwijderen van het drukverdelend hulpmiddel, mogelijke complicaties die kunnen ontstaan en te nemen maatregelen. Ze plant samen met de cliënt/patiënt afspraken in voor periodieke controle.
Resultaat
Er is een passend drukverdelend hulpmiddel toegepast en de cliënt/patiënt is hierover geïnformeerd en geadviseerd.
Gedrag
<i>De beginnend beroepsbeoefenaar:</i> - werkt volgens de Professionele Standaard van het beroep; - houdt rekening met indicaties en contra-indicaties; - vervaardigt de drukverdelende hulpmiddele zorgvuldig en op de juiste wijze; - houdt, indien van toepassing, bij het kiezen en toepassen van drukverdelende hulpmiddelen op maat rekening met de medische situatie/onderliggende pathologie van de patiënt; - controleert het eindresultaat zorgvuldig en corrigeert waar nodig;

- geeft de cliënt/patiënt advies en voorlichting, zowel mondeling als schriftelijk.

Onderliggende competenties zijn:

Op de behoeften van de 'klant' richten, instructies en procedures opvolgen, materialen en middelen inzetten, vakdeskundigheid toepassen, formuleren en rapporteren.

P2-K1-W4 Persoonsgerichte educatie aanbieden

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar geeft persoonsgerichte educatie overeenkomstig het protocol voet-, schoen- en beweegeducatie aan patiënten met risicovoeten. Ze gebruikt daarbij visuele ondersteuning en houdt rekening met de gezondheidsvaardigheden van de patiënt. Zo nodig wordt de partner of mantelzorger/begeleider van de patiënt betrokken bij de educatie. Tijdens de educatie gaat de beginnend beroepsbeoefenaar na of de informatie is begrepen. Ze biedt hierbij schriftelijke en digitale documentatie aan. De beginnend beroepsbeoefenaar noteert de gegeven educatie in het behandelplan. Ze komt tijdens een volgende afspraak hierop terug en benadrukt positieve effecten en resultaten.

Resultaat

De patiënt heeft persoonsgerichte educatie ontvangen en er is gecontroleerd of de gegeven informatie is begrepen.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- gebruikt schriftelijke en digitale documentatie en stelt deze beschikbaar;
- controleert of de informatie is begrepen;
- stemt de educatie af op de mogelijkheden van de cliënt;
- betreft zo nodig verzorgers en andere naasten bij de educatie;
- noteert de gegeven educatie in het behandelplan voor de voetzorg.

Onderliggende competenties zijn:

Presenteren, overtuigen en beïnvloeden, vakdeskundigheid toepassen, ethisch en integer handelen.

P1-K1-W5 Voorbereiden op (samen-)werken in de preventieve voetzorg

Omschrijving

De beginnend beroepsbeoefenaar onderzoekt hoe de preventieve voetzorg in de eerstelijnszorg is georganiseerd binnen de geldende wet- en regelgeving, waaronder de actuele Zorgmodule preventie voetulcera. Zij verzamelt informatie over wettelijke kaders, behandelprotocollen, bekostigingsstructuren, samenwerkingsovereenkomsten, taakverdeling en verantwoordelijkheden tussen hoofd- en medebehandelaars. Ze brengt in kaart of er regionale multidisciplinaire behandelprotocollen zijn, waarbinnen ze als medebehandelaar werkzaam kan zijn d.m.v. samenwerking en taakdelegatie. Ook brengt ze de mogelijkheden in kaart t.a.v. het onderhouden van collegiale contacten met medebehandelaars en andere relevante partners in de regio (bv. via regionetwerken), en het samenwerken met podotherapeuten en/of registerpodologen binnen de pijlers van de preventieve voetzorg. Verder inventariseert zij de benodigde communicatieve en onderhandelingsvaardigheden voor het aangaan van samenwerkingen en het maken van afspraken over inzetbaarheid en tariefstelling. Op basis van de verzamelde informatie bepaalt zij wat de consequenties zijn voor haar eigen werkzaamheden en beroepsuitoefening binnen de preventieve voetzorg.

Resultaat

Er is een realistisch perspectief op de eigen werkzaamheden en verantwoordelijkheden en efficiënte communicatie- en registratiemogelijkheden binnen de preventieve voetzorg en regionale samenwerking.

Gedrag

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- gebruikt adequate en betrouwbare bronnen voor het verzamelen van informatie;
- heeft een duidelijk beeld van de eerstelijnsbehandeling van pre-ulcera en voetulcera en de betekenis hiervan voor haar werkzaamheden en verantwoordelijkheden;

- heeft een duidelijk beeld van haar werkzaamheden en verantwoordelijkheden binnen regionale multidisciplinaire samenwerking;
- toont hoe ze kan reflecteren op haar positie binnen het veld van de preventieve voetzorg en de betekenis hiervan voor haar werkzaamheden en verantwoordelijkheden;
- kent efficiënte communicatiemogelijkheden die voldoen aan wet- en regelgeving;
- schetst met welke partijen en op welke wijze collegiale contacten kunnen worden onderhouden.

De onderliggende competenties zijn:

Onderzoeken, analyseren, gedrevenheid en ambitie tonen.

Examinering BKD Voetzorg

Examinering vormt een essentieel onderdeel van het Branche kwalificatiedossier Voetzorg. De kwaliteit van examinering staat of valt met duidelijke en transparante kaders, die voor zowel studenten als opleiders en exameninstellingen helder maken aan welke eisen voldaan moet worden voor diplomering. In dit hoofdstuk wordt het generaal examenplan voor de opleidingen tot pedicure en medisch pedicure op hoofdlijnen geschetst. Dit plan vormt het uitgangspunt voor examinering binnen de branche. In dit generaal examenplan wordt aangesloten bij gangbare opvattingen t.a.v. examinering, zoals die ook in het bekostigde beroepsonderwijs gebruikelijk zijn, en biedt tevens ruimte voor onderwijsvernieuwing. De finale toetsing (summatief) borgt dat de kandidaat blijvend voldoet aan de eisen. De kaders bieden enerzijds houvast en eenduidigheid, en laten anderzijds ruimte om – binnen vastgestelde kwaliteitsvoorwaarden – tegemoet te komen aan vernieuwende onderwijsvisies en opleidingspraktijken.

Generaal examenplan op hoofdlijnen

Om in aanmerking te komen voor een branchediploma moet de student alle examens in dit examenplan voor de betreffende kwalificatie (Pedicure of Medisch pedicure) met een voldoende (tenminste een 5,5) afsluiten. Voor de Pedicure betreft dit een voldoende voor examens 1 t/m 3. Voor de Medisch pedicure betreft dit aanvullend/ voortbouwend op examens 1 t/m 3 ook een voldoende voor de examens 4 t/m 6³.

De diepgang en reikwijdte van de vakkennis en vaardigheden wordt door de exameninstellingen vastgelegd in de matrijs van het examenonderdeel op basis van het beschikbare servicedocument.

Essentie en zwaartepunten die zijn benoemd, zijn **dikgedrukt** weergegeven.

³ Of examen 4a, wanneer voor het alternatieve generaal examenplan Medisch pedicure wordt gekozen.

Generaal examenplan Pedicure

Examenvorm	Kerntaak	Exameninhoud - Werkprocessen - Vakkennis & vaardigheden	Resultaat	Eindresultaat
1. Kennis-examen	B1-K1 Een pedicurebehandeling uitvoeren	Vakkennis en vaardigheden ⁽¹⁾⁽²⁾ : - Anatomie en fysiologie met nadruk op de voet - Pathologie met nadruk op de voet, het bewegingsapparaat en orthopedische aandoeningen met nadruk op de onderste extremiteiten, risicovoeten (indicaties en contra-indicaties), valpreventie - Theorie van de praktijk - Professionele Standaard van het beroep, grenzen van de eigen deskundigheid en het beroep	Cijfer	Alle examen-onderdelen moeten met een voldoende (tenminste een 5,5) afgesloten worden om in aanmerking te komen voor het branchediploma
2. Proeve van bekwaamheid ⁽³⁾	B1-K1 Een pedicurebehandeling uitvoeren ⁽⁴⁾⁽⁵⁾	Werkprocessen: - B1-K1-W1 Professioneel cliëntcontact onderhouden - B1-K1-W2 Behandelplan opstellen m.b.v. het RIAB-protocol en dit vaststellen - B1-K1-W3 Een pedicurebehandeling uitvoeren, evalueren en vastleggen m.b.v. het RIAB-protocol - B1-K1-W4 Informeren, adviseren en voorlichten	Cijfer	
3. Portfolio-examen met examengesprek (CGI)	B1-K1 Een pedicurebehandeling uitvoeren B1-K2 Voorbereiden op ondernemerschap	Werkprocessen kerntaak B1-K1: - B1-K1-W5 Bijdragen aan een fysiek en sociaal veilige werkomgeving - B1-K1-W6 Voorbereiden op het onderhouden en ontwikkelen van competenties Werkprocessen kerntaak B1-K2 ⁽⁶⁾ : - B1-K2-W1 Deelnemen aan overleg - B1-K2-W2 Voorbereiden op de start van de eigen onderneming - B1-K2-W3 Richting geven aan de eigen onderneming	Cijfer	

Generaal examenplan Medisch pedicure

Examenvorm	Kerntaak	Exameninhoud - Werkprocessen - Vakkennis & vaardigheden	Resultaat	Eindresultaat
4. Kennis-examen	P2-K1 Een medisch pedicurebehandeling uitvoeren	Vakkennis en vaardigheden ⁽¹⁾⁽²⁾ : - Risicovoeten, anatomie, fysiologie en pathologie, bewegingsapparaat en orthopedische aandoeningen, incl. relevante medische terminologie - Theorie van de praktijk - Professionele Standaard van het beroep, grenzen van de eigen deskundigheid en het beroep, actuele Zorgmodule preventie voetulcera	Cijfer	Alle examenonderdelen moeten met een voldoende (tenminste een 5,5) afgesloten worden om in aanmerking te komen voor het branchediploma
5. Proeve van bekwaamheid ⁽³⁾	P2-K1 Een medisch pedicurebehandeling uitvoeren ⁽⁴⁾⁽⁵⁾	Onderdeel 1: Risicovoet - P2-K1-W1 Uitvoeren gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten Onderdeel 2: Drukverdelende hulpmiddelen - P2-K1-W3 Drukverdelende hulpmiddelen toepassen ⁽⁷⁾	Cijfer	
6. Portfolio-examen met examengesprek (CGI)	P2-K1 Een medisch pedicurebehandeling uitvoeren	Werkprocessen: - P2-K1-W2 Een medisch pedicurebehandeling van risicovoeten uitvoeren - P2-K1-W4 Persoonsgerichte educatie aanbieden - P2-K1-W5 Voorbereiden op (samen-)werken in de preventieve voetzorg	Cijfer	

Alternatief generaal examenplan Medisch pedicure

Naast het generaal examenplan is voor de opleiding Medisch pedicure een alternatief examenplan ontwikkeld. In dit alternatieve plan worden de onderdelen *kennisexamen* en/of *proeve van bekwaamheid* vervangen door een portfolio-examen in combinatie met een examengesprek (CGI). Met dit alternatief wordt voorzien in een duidelijke en robuuste examenroute die aansluit bij recente onderwijsontwikkelingen (zie Bijlage I voor verdere toelichting). Het portfolio-examen stelt studenten in staat gedurende de opleiding bewijsstukken te verzamelen die hun beheersing van de vereiste werkprocessen aantonen. Het afsluitende examengesprek biedt vervolgens de gelegenheid om de samenhang, de diepgang en het professioneel redeneren van de student te beoordelen. Dit alternatief biedt heldere kaders voor examinering en diplomering, en tegelijkertijd ruimte om onderwijsvernieuwing binnen de opleidingen te ondersteunen.

Examenvorm	Kerntaak	Exameninhoud - Werkprocessen - Vakkennis & vaardigheden	Resultaat	Eindresultaat
4a. Portfolio-examen met examengesprek (CGI)	P2-K1 Een medisch pedicurebehandeling uitvoeren ⁽⁶⁾	Werkprocessen: - P2-K1-W1 Uitvoeren gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten - P2-K1-W2 Een medisch pedicurebehandeling van risicovoeten uitvoeren - P2-K1-W3 Drukverdelende hulpmiddelen toepassen - P2-K1-W4 Persoonsgerichte educatie aanbieden - P2-K1-W5 Voorbereiden op (samen-)werken in de preventieve voetzorg	Cijfer	Alle examenonderdelen moeten met een voldoende (tenminste een 5,5) afgesloten worden om in aanmerking te komen voor het branchediploma

- ⁽¹⁾ Het aantal kennisexamens en de verdeling van de onderwerpen worden door de exameninstellingen vastgelegd in de matrijs van het examenonderdeel op basis van het beschikbare servicedocument.
- ⁽²⁾ De bevoegdheid om vrijstellingen te verlenen voor examens (o.a. schoonheidsverzorging) is door Stichting BRAVO belegd bij de erkende exameninstellingen. Studenten kunnen via hun opleider een verzoek daarvoor indienen bij de betreffende exameninstelling.
- ⁽³⁾ Het met een voldoende (tenminste een 5,5) afleggen van de schriftelijke kennisexamens is een voorwaarde om de proeve van bekwaamheid te mogen afleggen.
- ⁽⁴⁾ Onderliggende kennis en vaardigheden bij de proeve van bekwaamheid worden door de exameninstellingen vastgelegd in de matrijs van het examenonderdeel op basis van het beschikbare servicedocument.
- ⁽⁵⁾ Vakkennis die niet praktisch getoetst kan worden, wordt in het kennisexamen opgenomen.
- ⁽⁶⁾ Dit is inclusief alle onderliggende vakkennis en vaardigheden bij deze kerntaak.
- ⁽⁷⁾ Voor dit onderdeel van de proeve wordt geloot welke opdrachten de kandidaat dient uit te voeren. Hiervoor worden de volgende richtlijnen aangehouden:
- a. De kandidaat krijgt willekeurig één van onderstaande opdrachten toegewezen:
 - i. Een orthese vervaardigen;
 - ii. Een orthonyxie (omegabeugel) vervaardigen;
 - iii. Een voorlopige protectieve therapie (voorvoet, hiel) vervaardigen.
 - b. Aanvullend krijgt de kandidaat willekeurig één van onderstaande opdrachten toegewezen:
 - i. Een plakbeugel toepassen;
 - ii. Een nagelreparatie toepassen.

Modeleisen Proeve van bekwaamheid BKD Voetzorg

Tijdens de proeven van bekwaamheid voor de opleidingen pedicure en medisch pedicure werken de kandidaten met modellen die vrijwillig aan het examen deelnemen. Examenkandidaten zijn zelf verantwoordelijk voor het meenemen van een geschikt model naar het examen. Geschikte modellen voldoen aan de gestelde modelleisen die hieronder zijn uitgewerkt. Achtereenvolgens staan hieronder:

- Algemeen geldende modelleisen;
- Specifieke modelleisen voor de Proeve van bekwaamheid Pedicure;
- Specifieke modelleisen voor de Proeve van bekwaamheid Medisch pedicure:
 - Onderdeel 1: Gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten;
 - Onderdeel 2: Drukverdelende hulpmiddelen vervaardigen en toepassen.

Algemeen geldende modelleisen

Alle modellen dienen te voldoen aan de volgende algemeen geldende eisen om de proeve van bekwaamheid op een veilige en verantwoorde manier te laten verlopen:

1. Het model is tenminste 18 jaar of ouder;
2. Het model spreekt en begrijpt Nederlands of brengt een beëdigd tolk mee;
3. Het model heeft **geen** risicovoeten ⁴ en heeft dit in een ondertekende verklaring bevestigd;
4. Het model heeft *informed consent* gegeven door een toestemmingsformulier te ondertekenen voor het ondergaan van de behandeling tijdens het examen;
5. Het model is psychisch en fysiek in staat om de behandeling te ondergaan;
6. Er is bij het model geen sprake van contra-indicaties voor de behandeling (bv. koorts, open wonden, nat eczeem of ontstekingen aan de voeten).

Specifieke modelleisen voor de Proeve van bekwaamheid Pedicure

Een model dient te voldoen aan de volgende specifieke eisen om de proeve van bekwaamheid op een realistische manier te laten verlopen:

1. Het model heeft aantoonbare pathologische huid- en nagelaandoeningen waarvoor een pedicurebehandeling vereist is:
 - a. Het model heeft minimaal 5 knipbare nagels; EN
 - b. Het model heeft snijdbaar eelt op 2 locaties, waarvan één locatie met de minimale grootte van een twee euromuntstuk of een vergelijkbare hoeveelheid eelt aan de rand van de hiel; EN
 - c. Het model heeft een likdoorn en/of snijdbare kloven (deze telt niet mee als één van de twee snijdbare eeltlocaties) en/of ingroeiende teennagel; EN
 - d. Het model heeft veelvuldig gedragen schoenen bij zich (geen slippers of laarzen).

Specifieke modelleisen voor de Proeve van bekwaamheid Medisch pedicure

Onderdeel 1: Gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten

Voor dit onderdeel van de proeve van bekwaamheid zijn enkel de algemeen geldende modelleisen van toepassing.

Onderdeel 2: Drukverdelende hulpmiddelen vervaardigen en toepassen

Voor dit onderdeel van de proeve van bekwaamheid dient het model te voldoen aan **tenminste twee** van de volgende eisen om de proeve op een realistische manier te laten verlopen:

1. Het model heeft één of meerdere klauwtenen of hamertenen;
2. Het model heeft likdoorns op verschillende locaties op de balpartij;

⁴ Risicovoeten zijn voeten waarbij, als gevolg van een onderliggende chronische aandoening en/of medische behandeling (incl. medicatiegebruik), verstoringen van de wondgenezing, bloedstolling en immuniteit optreden die een risico vormen op het ontwikkelen van gevoelsstoornissen, voetulcera en/of andere complicaties van de huid, nagels en stand van de voeten.

3. Het model heeft een kloof op de hiel, die doorloopt naar de onderzijde van de voet;
4. Het model heeft een ingroeiende nagel;
5. Het model heeft een ingescheurde nagel of een nagel met een ontbrekend stuk;
6. Het model heeft een interdigitale of weke likdoorn;
7. Het model heeft een hallux valgus/likdoorn hallux valgus.

Procedure toewijzen van modellen aan kandidaten tijdens het examen

Modellen worden voorafgaand aan het examen door de assessoren beoordeeld op geschiktheid voor de proeve van bekwaamheid. Indien een model wordt afgekeurd, wordt de kandidaat die het model heeft meegebracht uitgesloten van de proeve. Modellen worden door de assessoren toegewezen aan de kandidaten in verband met de validiteit van het examen. Een model mag niet worden toegewezen aan de kandidaat die het model heeft meegebracht. Uitzondering hierop is wanneer de pathologische huid- en nagelaandoeningen van het model een hoge moeilijkheidsgraad hebben. Ook dit wordt beoordeeld door de assessoren van het examenbureau. In het geval dat hier sprake van is, kunnen de assessoren besluiten dat de kandidaat die dit model heeft meegebracht diens eigen model behandelt tijdens het examen.

Eisen portfolio-examens

Portfolio-examens met examengesprek (CGI) vormen een belangrijk deel van de branche-examinering binnen de voetzorg, omdat ze zichtbaar kunnen maken hoe studenten beroepshandelingen uitvoeren in authentieke praktijksituaties. In een portfolio komt niet alleen het resultaat van een handeling tot uiting, maar ook het proces ernaartoe: hoe de student keuzes maakt, handelt volgens professionele standaarden en reflecteert op het eigen functioneren. Dit maakt het portfolio-examen een waardevol instrument om vakbekwaamheid zichtbaar te maken, zeker bij werkprocessen waarin persoonsgerichtheid, samenwerking en afwegingen in de beroepspraktijk centraal staan, zoals bij het ontwikkelen van ondernemersvaardigheden, het behandelen van risicovoeten en het samenwerken met collega's en andere disciplines binnen de voetzorg.

Om ervoor te zorgen dat de beoordeling van portfolio's valide, betrouwbaar en transparant is, is het van groot belang dat hieraan eenduidige en concrete eisen worden gesteld. Duidelijke richtlijnen helpen exameninstellingen en beoordelaars om tot consistente en goed onderbouwde beslissingen te komen. Daarnaast dragen deze eisen bij aan het borgen van de integriteit van het examenproces. Een zorgvuldig opgebouwd en beoordeeld portfolio verkleint de kans op vervalsing, fraude of ongeoorloofd gebruik van technologie, zoals het zonder toestemming inzetten van AI bij het schrijven van reflecties of rapportages. Door vooraf vast te leggen wat er van studenten wordt verwacht, hoe bewijsstukken tot stand moeten komen en welke begeleiding of verificatie is toegestaan, wordt de toetsbaarheid en controleerbaarheid van het portfolio vergroot. Zo blijft het portfolio-examen een betrouwbaar en valide exameninstrument om vast te stellen of een student beschikt over de vereiste beroepscompetenties.

Kwaliteit en betrouwbaarheid van bewijsstukken in het portfolio

De generaal examenplannen Pedicure en Medisch pedicure bevatten beiden werkprocessen die door middel van een portfolio-examen met examengesprek (CGI) getoetst worden. Het portfolio bevat meerdere bewijsstukken, waarmee de student de vakbekwaamheid ten aanzien van deze werkprocessen onderbouwt. Elk werkproces kan met één of meerdere bewijsstukken onderbouwd worden. Het is van belang dat deze bewijsstukken betrouwbaar en van goede kwaliteit zijn. Daarom dienen de zogenoemde VRAAK-criteria te worden gehanteerd om de bewijsstukken in het portfolio te beoordelen. Deze criteria omvatten:

- **Variatie:** Bewijsmateriaal toont de kandidaat in verschillende situaties en contexten.
- **Relevantie:** De inhoud van het bewijsmateriaal heeft direct betrekking op de leeruitkomsten of werkprocessen die aangetoond moeten worden.
- **Authenticiteit:** Het bewijsmateriaal betreft aantoonbaar origineel en eigen werk van de kandidaat. Indien gebruik is gemaakt van AI-hulpmiddelen, is dit conform de richtlijnen van de exameninstelling verantwoord en gedocumenteerd, inclusief een duidelijke toelichting op de wijze van inzet en het verkregen resultaat.
- **Actualiteit:** Het bewijsmateriaal is recent en toont de huidige vaardigheden en kennis van de kandidaat, niet verouderde kennis.
- **Kwaliteit:** Het bewijsmateriaal is van voldoende niveau en toont aan dat de kandidaat de vereiste competenties beheerst. Dit kan ook betrekking hebben op de manier waarop het bewijs is gepresenteerd.

Mogelijke bewijsstukken voor het portfolio kunnen zijn:

- Opdrachten, feedbackformulieren, reflectieverslagen, verslagen van voortgangs- of beoordelingsgesprekken, observatieverslagen, stagebeoordelingen, stage-opdrachten en -verslagen, en (video-)opnames.

Vertaald naar de dossiers pedicure en medisch pedicure kunnen relevante bewijsstukken voor het portfolio zijn:

- Reflectieverslag t.a.v. eigen competenties aan de hand van de CanMEDs-rollen
- Persoonlijk ontwikkelplan (POP) ten aanzien van de CanMEDs-rollen

- Trendrapport over nieuwe producten en materialen in de voetzorg
- Evaluatieverslag van cliëntcontact met feedback en verbeterpunten
- Stageverslag met opdrachten rondom bijdragen aan een fysieke en sociaal veilige werkomgeving
- Uitwerking van uurtarieven voor x aantal verschillende behandelingen (in de eigen praktijk en ambulant)
- Doelgroepenonderzoek voor de eigen pedicurepraktijk
- Marketingplan voor een bestaand pedicurebedrijf met onderbouwing van keuzes
- Ondernemingsplan voor de eigen pedicurepraktijk
- Opname van deelname aan een werkoverleg op de stageplek met reflectieverslag over communicatie en samenwerking
- Volledig dossier waarin stap voor stap gemaakte keuzes voor x aantal cliënten met risicovoeten worden onderbouwd
- Video-observatie van een instrumentele behandeling van risicovoeten
- Documentatie van meetgegevens (bijv. uit gericht voetonderzoek), analyse en gegeven adviezen en persoonsgerichte educatie aan de cliënt
- Risicoanalyse met interventieplan, advies of preventieve maatregelen
- Voorbeeld van een opgestelde doorverwijzingsbrief naar andere zorgverlener
- Behandelplan en behandelverslag voor een x aantal cliënten

Beveiliging en vertrouwelijkheid

Daar waar bewijsstukken informatie van derden bevatten, zoals cliëntdossiers of video-opnamen met cliënten of andere personen, worden herkenbare persoonsgegevens afgeschermd of onherkenbaar gemaakt, met inachtneming van de AVG. Opnamen en documenten die gevoelige informatie bevatten worden in een beveiligde omgeving opgeslagen en alleen gedeeld met personen die betrokken zijn bij de beoordeling van het portfolio. De student is verantwoordelijk voor het verkrijgen van toestemming van de cliënt voor het maken en gebruiken van opnamen of het delen van geanonimiseerde (cliënt-)gegevens ten behoeve van de examinering.

Instrumentele behandeling van de risicovoet

Ten aanzien van werkprocessen waarin (technische) handelingen m.b.t. de instrumentele behandeling van risicovoeten zijn opgenomen gelden enkele aanvullende eisen ⁵:

1. Aantal en inhoud van de video-opnamen: Het portfolio bevat minimaal drie afzonderlijke video-opnamen waarin de student aantoonbaar (onderdelen van) een instrumentele behandeling uitvoert. Tenminste één van deze opnamen bevat een model met risicovoeten. De overige video-opnamen kunnen modellen met niet-risicovoeten bevatten, waarbij sprake is van casuïstiek om de instrumentele behandeling van risicovoeten te simuleren. Elke opname toont verschillende (technische) handelingen die behoren tot het volledige proces van een instrumentele behandeling.
2. Variatie in praktijksituaties: De drie video-opnamen zijn elk afkomstig uit een andere praktijksituatie. Dit betekent dat de behandelingen zijn uitgevoerd op verschillende cliënten/patiënten, bij voorkeur met verschillende indicaties voor de behandeling en/of risicoprofielen. De variatie moet zichtbaar zijn en/of worden toegelicht aan het begin van de opname, dan wel in een begeleidend document waarin per opname kort de context, de indicaties voor de behandeling en de aard van het risicoprofiel worden beschreven.
3. Herkenbare uitvoering door de student: In elke video-opname moet de student gedurende de behandeling duidelijk en herkenbaar in beeld zijn, zodanig dat gezichtsherkenning mogelijk is en

⁵ Wanneer het reguliere generaal examenplan Medisch pedicure wordt gevolgd, zijn deze eisen van toepassing op *P2-K1-W2 Een medisch pedicurebehandeling van risicovoeten uitvoeren*. Indien het alternatief generaal examenplan Medisch pedicure wordt gevolgd, zijn deze eisen van toepassing op *P2-K1-W1 Uitvoeren gerichte anamnese en gericht voetonderzoek van risicovoeten*, *P2-K1-W2 Een medisch pedicurebehandeling van risicovoeten uitvoeren*, en *P2-K1-W3 Drukverdelende hulpmiddelen toepassen*.

zichtbaar is dat de student zelf de handelingen uitvoert. Indien nodig kan de student aan het begin van de opname kort in beeld zijn met een mondelinge introductie (naam, datum, doel van de opname), gevolgd door continue beeldregistratie van het handelen.

4. Authenticiteit en datering: Elke video-opname is voorzien van een onuitwisbare, automatisch gegenereerde dagtekening in beeld (bv. via timestamp-functie van de camera of app). Indien dit technisch niet mogelijk is, wordt de oorspronkelijke opname inclusief metadata (zoals bestandsinformatie) digitaal bijgevoegd, zodat de datum van opname aantoonbaar herleidbaar is. Handmatige toevoeging van een datum in het videobeeld (bv. via tekstoverlay) is alleen toegestaan als deze gepaard gaat met aanvullende bewijsstukken (bv. een logboek of ondertekende verklaring van de praktijkbegeleider).

Bijlage I: Examinering en lerend kwalificeren

De afgelopen jaren is in het mbo een opkomst van lerend kwalificeren zichtbaar. Lerend kwalificeren is een benadering van onderwijs en toetsing waarbij het leerproces van de student centraal staat in het behalen van kwalificaties. In plaats van dat toetsen of examens op vaste momenten bepalen of een student de leerdoelen heeft behaald, draait het bij lerend kwalificeren om een continu en betekenisvol leerproces. Toetsing en beoordeling zijn daarbij geïntegreerd in het leren zelf. Het idee is dat studenten via realistische, praktijkgerichte leeractiviteiten aantonen dat zij bekwaam zijn. De opkomst van lerend kwalificeren in het mbo is te zien als een antwoord op meerdere bewegingen en vragen in het onderwijsveld:

1. De wens om onderwijs **betekenisvoller** te maken: Veel mbo-instellingen merken dat studenten meer gemotiveerd en betrokken raken als zij leren in realistische, beroepsgerichte situaties. Een strikte scheiding tussen leren en toetsen werkt dit soms tegen. Daarom is de behoefte ontstaan om leren en beoordelen meer in samenhang met elkaar te organiseren.
2. De toegenomen aandacht voor **formatief handelen**: In het hele onderwijsveld is meer aandacht gekomen voor formatieve evaluatie en feedback. Dit sluit aan bij inzichten uit de onderwijskunde over hoe mensen leren. In het mbo vertaalt zich dat naar onderwijs waarbij studenten via feedback en reflectie continu inzicht krijgen in hun ontwikkeling.
3. De behoefte aan **flexibel en gepersonaliseerd** onderwijs: Mbo-instellingen willen onderwijs bieden dat beter aansluit op de leerroute van individuele studenten. Lerend kwalificeren maakt het mogelijk om meer maatwerk te leveren, bijvoorbeeld door studenten op verschillende momenten gedurende de opleiding te laten aantonen dat ze competent zijn.
4. De **veranderende rol** van kwalificaties: Er is meer besef gekomen in het onderwijs dat een diploma slechts een tussenstap is in een leven lang ontwikkelen. Dit zorgt voor een andere kijk op examinering: het gaat niet alleen om het afvinken van eindtermen, maar om het ondersteunen van duurzame en levenslange ontwikkeling van vakmanschap.
5. **Onderwijskundige innovatie** vanuit opleiders zelf: In diverse netwerken (zoals de MBO Onderzoekswerkplaats, practoraten en pilots met leeruitkomsten) zijn opleiders en docenten zelf aan de slag gegaan met vernieuwende vormen van beoordelen. Daaruit zijn inspirerende voorbeelden ontstaan van lerend kwalificeren die andere opleiders inmiddels hebben overgenomen of verder ontwikkeld.

De voetzorgbranche volgt met interesse de ontwikkelingen rondom lerend kwalificeren zoals die zich in het bekostigde mbo voltrekken. De achterliggende principes – meer flexibiliteit in onderwijs en toetsing, en een sterkere aansluiting op de achtergrond en werkpraktijk van de student – sluiten goed aan bij ambities die ook in de branche leven. Deze ontwikkelingen bieden kansen om het onderwijs eigentijdser, meer praktijkgericht en toegankelijker te maken.

Tegelijkertijd zijn de landelijke kaders en kwaliteitswaarborgen voor lerend kwalificeren nog onvoldoende uitgewerkt en bewezen in de praktijk om binnen de branche een volwaardig en breed toepasbaar beoordelingssysteem te garanderen. Om die reden is ervoor gekozen om lerend kwalificeren in dit BKD (nog) niet als formele examenvorm op te nemen. In plaats daarvan is gekozen voor een alternatief generaal examenplan Medisch pedicure, dat meer ruimte biedt om deze opleiding door middel van portfolio-examinering met een examengesprek (CGI) af te sluiten. Op deze manier worden innovaties in de onderwijspraktijk op het gebied van flexibiliteit en betere aansluiting op het leerproces van de student al ondersteund, zonder concessies te doen aan de borging van kwaliteit en validiteit van examinering.

Tot slot is daarnaast vastgelegd dat opleiders die in de praktijk ervaren dat zij met de bestaande examenplannen onvoldoende uit de voeten kunnen, de mogelijkheid hebben om hiervan gemotiveerd af te wijken. Hiervoor kunnen zij een schriftelijk verzoek indienen bij stichting BRAVO, waarin zij onderbouwen welke knelpunten zij ervaren, waarom de bestaande examenplannen ontoereikend zijn en op welke wijze zij hiervan willen afwijken (bijvoorbeeld door lerend kwalificeren toe te passen op de opleiding). Op die manier blijft de ruimte bestaan om, waar nodig, maatwerk te realiseren, terwijl de kwaliteit en betrouwbaarheid van examinering binnen de branche geborgd blijft.

Bijlage II: Brondocumenten

Professionele Standaard van het pedicureberoep

De Professionele Standaard van het pedicureberoep is gebaseerd op wetten, regels, richtlijnen en protocollen in de zorgketen en branche waar de (medisch) pedicure mee te maken heeft tijdens de uitvoering van de werkzaamheden, zoals:

Wet- en regelgeving: • De Arbeidsomstandighedenwet (Arbowet) • De wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) • De wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) • De wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (wet BIG) • De algemene verordening Gegevensbescherming (AVG/wet bescherming persoonsgegevens) • De wet Medical Device Regulation (MDR) • De wet langdurige zorg (Wlz) • De zorgverzekeringswet (Zvw) • Het registratiereglement voor het KwaliteitsRegister voor Pedicures (KRP), ontwikkeld en beheerd door ProCert Richtlijnen en protocollen: • De Zorgmodule preventie voetulcera, samengesteld door ProVoet i.s.m. de NVvP, NBOT, NVOS-Orthobanda en de NVvDP, 2024 • Het Bedrijfshandboek voor de Pedicure en Medisch Pedicure, opgesteld en uitgegeven door ProVoet • De Beroepscode voor de (medisch) Pedicure opgesteld en uitgegeven door ProVoet • Het Risico-inventarisatie, (Risico)-analyse en Behandelplan (RIAB) (in ontwikkeling bij ProVoet) • Richtlijnen van het Samenwerkingsverband Richtlijnen Infectiepreventie (SRI-richtlijnen) • Het Protocol schimmelinfecties aan de voeten opgesteld door ProVoet, 2024 • Overige relevante wetgeving, richtlijnen en protocollen, zoals het coronaprotocol tijdens de COVID-19 pandemie opgesteld en uitgegeven door ProVoet	Branche- en beroepsstandaarden en kwalificatiedossiers: • Het Beroepscompetentieprofiel Voetzorg opgesteld door ProVoet, 2024 • Het Competentieprofiel medisch pedicure oncologie opgesteld door ProVoet, 2021 • Het Kwalificatiedossier Voetzorg voor de crebo-opleidingen pedicure en medisch pedicure, september 2020 opgesteld door ProVoet i.s.m. het crebo-opleidingsveld en beheerd door SBB Downloads — Bravo - Branchediplomering voetzorg (stichtingbravo.nl) • Het Branchekwalificatiedossier Voetzorg voor de branche opleidingen pedicure en medisch pedicure, 2021 opgesteld door ProVoet i.s.m. het branche-opleidingsveld en beheerd door BRAVO Downloads — Bravo - Branchediplomering voetzorg (stichtingbravo.nl) • Het Branchekwalificatiedossier medisch pedicure sport opgesteld door ProVoet i.s.m. het branche-opleidingsveld en beheerd door BRAVO (in revisie) Downloads — Bravo - Branchediplomering voetzorg (stichtingbravo.nl) • Het Branchekwalificatiedossier medisch pedicure oncologie opgesteld door ProVoet i.s.m. het Crebo-opleidingsveld en beheerd door BRAVO Downloads — Bravo - Branchediplomering voetzorg (stichtingbravo.nl)
--	--

Overige documenten

- Integraal Zorgakkoord: Samen werken aan gezonde zorg. Rijksoverheid, 2022.

Bijlage III: Begrippenlijst

Comorbiditeit

Het bestaan van één of meer (chronische) aandoeningen naast de zogenoemde indexziekte/hoofddiagnose waar de meeste aandacht naar uitgaat. Zie ook *multimorbiditeit*.

Drukverdelende hulpmiddelen

Drukverdelende hulpmiddelen worden ingezet voor de behandeling van klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk. Het doel van deze hulpmiddelen is altijd het verplaatsen en daardoor opheffen of verminderen van reeds aanwezige lokaal verhoogde druk. De medisch pedicure past deze hulpmiddelen toe om het risico te verminderen op het ontstaan van pre-ulceratieve laesies en voetulcera. Onder de drukverdelende hulpmiddelen vallen o.a. voorlopige protectieve therapie (vilttechnieken), orthesiologie, nagelreparatie- en -regulatietechnieken. Voorheen stonden drukverdelende hulpmiddelen binnen de pedicurebranche bekend als specialistische technieken.

Eerstelijns zorg

Eerstelijnszorg is de zorg waar je direct terecht kunt zonder verwijzing. Deze zorg is laagdrempelig en bedoeld voor algemene gezondheidsvragen en -problemen. Voorbeelden van eerstelijnszorgverleners zijn huisartsen, fysiotherapeuten en podotherapeuten. Deze zorgverleners zijn vaak het eerste aanspreekpunt bij gezondheidsklachten en kunnen patiënten, indien nodig, doorverwijzen naar de tweedelijnszorg. Binnen de preventieve voetzorg zijn de huisarts of podotherapeut vaak de behandelend arts/regiebehandelaar in de eerstelijnszorg, die de patiënt kunnen doorverwijzen naar de medisch pedicure.

Geneeskundige behandeling

Zie geneeskundige zorg.

Geneeskundige zorg

Het binnen de individuele gezondheidszorg verrichten van handelingen op het gebied van de geneeskunde, i.e. het deskundigheidsgebied van de arts. Geneeskundige zorg is daarmee zorg zoals huisartsen en medisch specialisten 'plegen te bieden' en die voldoet aan de 'stand van de wetenschap en praktijk'.

Gerichte anamnese

De gerichte anamnese is onderdeel van de jaarlijkse voetcontrole die de medisch pedicure volgens protocol uitvoert i.c.m. het gericht voetonderzoek. Daarin wordt uitgevraagd naar de aanwezigheid van chronische aandoeningen, medische behandelingen, medicatiegebruik, klachten, en een voetulcus, amputatie, inactieve Charcot-voet en nierfalen in de voorgeschiedenis.

Gericht (voet)onderzoek

Een gericht onderzoek is een gedetailleerd onderzoek om bij iemand de mate van ziekte vast te stellen.

Een gericht (voet)onderzoek is een gedetailleerd onderzoek dat zich richt op de diagnostiek en behandeling van risicofactoren op voetulcera, zoals huid- en nagelproblemen en voetvorm- en standsafwijkingen.

Gezondheidskundige zorg

Van gezondheidskundige zorg is sprake als het voornaamste doel van de (para)medische handeling is de bescherming, met inbegrip van instandhouding of herstel, van de gezondheid van de mens.

Gezondheidskundige zorg is vrijgesteld van btw.

Klinisch redeneren

De vaardigheid om eigen observaties en interpretaties te koppelen aan medische kennis (fysiologie, anatomie, pathologie, farmacologie) om daardoor te onderbouwen welke interventies/handelingen moeten worden ingezet en welke vervolgstappen moeten worden genomen. Kenmerkend aan klinisch redeneren is dat het een circulair continu proces is.

Kwaliteitsregister

Zorgverzekeraars verlangen van zorgverleners dat ze hun kennis op peil houden. Iedere beroepsgroep binnen de zorg kent hiervoor zijn eigen systeem. In een kwaliteitsregister zijn de kwaliteiten van de beroepsgroep vastgelegd. Het systeem biedt de mogelijkheid aan consumenten en ketenpartners om inzicht te krijgen in de kwaliteit van de geregistreerde beroepsbeoefenaar en dus in de behandeling. Dit systeem vormt een gedegen kwaliteitsbewaking binnen de beroepsgroep. Binnen de voetzorg bestaan verschillende kwaliteitsregisters, zoals het Kwaliteitsregister Pedicures (KRP) van ProCERT, het Register Paramedische Voetzorg (RPV) van Stipezo en het Kwaliteitsregister Medisch voetzorgverleners van Kabiz.

Lokaal verhoogde druk

Een huidaandoening waarbij overmatige lokale eeltvorming (inclusief eelt in de nagelwal en likdoorns) die dik, droog, hard en zeer plaatselijk aanwezig is en leidt tot piekdrukken en/of lokale ontstekingsverschijnselen, zoals zwelling, roodheid, warmte en/of intra- of subcutane bloeding en/of blaarvorming en/of kloven. Hiermee wordt niet bedoeld: droog, niet snijdbaar, diffuus eelt.

Verhoogde druk is zowel de uitlokkende risicofactor alsook de behandelbare grootte in het voorkomen van voetulcera.

Meerzorg

Medisch pedicures verlenen preventieve voetzorg volgens de actuele Zorgmodule preventie voetulcera. Deze zorg komt in aanmerking voor vergoeding vanuit de basisverzekering voor mensen met risicovoeten en een verhoogd risico op het ontstaan van voetulcera. Naast preventieve voetzorg kunnen medisch pedicures ook meerzorg aanbieden. Meerzorg bestaat uit niet-medische voetzorg, zoals het knippen van gezonde nagels en het weghalen van eelt om cosmetische of verzorgende redenen. Meerzorg is geen geneeskundige zorg en valt niet onder de basisverzekering.

Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling

De meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling is een stappenplan van de Rijksoverheid. Het helpt zorgverleners bij vermoedens van de verschillende vormen van 'geweld in afhankelijkheid' (fysiek, psychisch of seksueel geweld en verwaarlozing). Aan de hand van 5 stappen bepalen zij of ze een melding moeten doen bij Veilig Thuis, en of voldoende hulp kan worden ingezet.

Twee wetten verplichten alle zorgaanbieders en jeugdhulpaanbieders een meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling vast te stellen. Dat zijn de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en de Jeugdwet.

Multimorbiditeit

Het voorkomen van twee of meer chronische ziekten tegelijk bij dezelfde persoon, waarbij geen van deze aandoeningen als zogenaamde indexziekte/hoofddiagnose wordt beschouwd. Alle aandoeningen worden beschouwd als gelijkwaardig in termen van impact op (de kwaliteit van leven van) de patiënt. Zie ook *comorbiditeit*.

Persoonsgerichte educatie

Voorlichting en informatie gericht op kennis en gedrag om een (eerste) voetulcus bij mensen met een verhoogd risico te voorkomen. De pedicure stimuleert de cliënt/patiënt om zich te houden aan hetgeen

geadviseerd/voorgelicht is en gaat hierbij uit van de situatie van de patiënt, rekening houdend met diens achtergrond, mogelijkheden, voorkeuren, etc.

Persoonlijk behandelplan

Bij preventieve voetzorg is het persoonlijk behandelplan van de podotherapeut als regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg of behandelend arts de basis voor de uit te voeren behandelingen. Aanvullend hierop is het behandelplan voor de voetzorg, dat de pedicure opstelt voor haar eigen behandeling. Indien van toepassing, is het persoonlijk behandelplan leidend voor de invulling van het behandelplan voor de voetzorg.

Preventie

Preventie is een doeltreffende aanpak om mensen te beschermen en om ze te helpen bij een verhoogd risico op ziekte. Preventie naar fase waarin de ziekte zich bevindt is ingedeeld in primaire, secundaire en tertiaire preventie. Deze indeling is afkomstig uit de gezondheidszorg.

- Primaire preventie: activiteiten die gezondheidsproblemen, ziekten en ongevallen voorkomen bij gezonde mensen.
- Secundaire preventie: vroege opsporing van ziekten en risicofactoren van ziekten, zoals bepaalde afwijkingen bij personen die ziek zijn, een verhoogd risico lopen of een bepaalde genetische aanleg hebben. De ziekte kan daardoor eerder worden behandeld, zodat deze eerder geneest of niet erger wordt.
- Tertiaire preventie: voorkomen van complicaties en ziekteverergering bij patiënten. Ook het bevorderen van de zelfredzaamheid van patiënten valt hieronder.

Preventieve voetzorg

Voetzorg die aangemerkt wordt als geneeskundige zorg volgens het 'pleegt te bieden'-criterium. Deze voetzorg valt onder de zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz), wordt uitgevoerd binnen de kaders van de Zvw en komt daardoor in aanmerking voor vergoeding vanuit de basisverzekering.

Preventieve voetzorg is ingekaderd in de dekking van de basisverzekering als het gaat om (preventieve voet-) zorg die voldoet aan de definitie van geneeskundige zorg.

Professionele Standaard van het beroep

De Professionele Standaard omvat de wetten, regels, richtlijnen en protocollen in de zorgketen en branche waar de pedicure mee te maken heeft tijdens de uitvoering van de werkzaamheden. Hierin staan bijvoorbeeld de belangrijkste relevante wetten (o.a. Wkkgz, Wlz, Zvw, AVG), het Bedrijfshandboek voor de pedicure en medisch pedicure, de Beroepscode voor de (medisch) pedicure, de Beroepscompetentieprofielen (BCP's) en de Branchekwalificatiedossiers (BKD's).

RIAB-protocol

Het RIAB-protocol staat voor Risico Inventarisatie, -Analyse en Behandelplan. Met behulp van het RIAB-protocol, dat bestaat uit de onderdelen anamnese, voetonderzoek, screening, risicoanalyse en behandelplan, worden alle relevante gegevens bij het uitvoeren van de pedicurebehandeling vastgelegd. Dit doet de pedicure a.d.h.v. specifieke stappen binnen het RIAB-protocol. Welke stappen zij precies doorloopt, is afhankelijk van de context en vereisten van haar beroepsniveau. De stappen vormen samen een gestandaardiseerd onderzoeksprotocol op het gebied van voetzorg. Daarmee dragen ze bij aan de kwaliteit in de totale voetzorg.

Regiebehandelaar (binnen de preventieve voetzorg)

Deze is als declarerende zorgaanbieder verantwoordelijk dat het totaalpakket aan zorg wordt geleverd en ziet erop toe dat:

- de continuïteit en de samenhang van de zorgverlening aan de patiënt worden bewaakt en waar nodig een aanpassing van de gezamenlijke behandeling in gang wordt gezet;

- er adequate informatie-uitwisseling en voldoende overleg is tussen, alle bij de behandeling betrokken, zorgverleners;
- er één aanspreekpunt is voor het tijdig beantwoorden van vragen over de behandeling van de patiënt of diens naaste betrekking(en).

Zorgverzekeraars kopen de totaalpakketten aan zorg in bij de regiebehandelaar binnen de preventieve voetzorg.

Risicovoeten

Risicovoeten zijn voeten waarbij als gevolg van een onderliggende aandoening/ziekte, medicatiegebruik, verstoorde immuniteit en/of bloedstollingsstoornis er een risico bestaat op wondgenezingsproblematiek, gevoelsstoornissen en/of complicaties van de huid, nagels en stand van de voeten.

Alert zijn en vroegtijdig reageren op (beginnende) voetproblemen is bij risicovoeten van extra belang. Het hebben van een dergelijke aandoening verhoogt namelijk de kans op wonden, zweren (ulcera) en, in ernstige gevallen, amputaties. Risicovoeten vereisen daarom speciale aandacht en zorg om dergelijke ernstige complicaties te voorkomen. Risicovoeten ontstaan bijvoorbeeld door diabetes mellitus, reumatische aandoeningen, kanker, vaataandoeningen, neurologische aandoeningen of dermatologische aandoeningen.

Tweedelijns zorg

Tweedelijnszorg is specialistische zorg waarvoor je een verwijzing nodig hebt, meestal van een eerstelijnszorgverlener zoals de huisarts. Deze zorg wordt geleverd door medisch specialisten en vindt vaak plaats in ziekenhuizen of gespecialiseerde klinieken. Binnen de preventieve voetzorg is een medisch specialist in het ziekenhuis, die doorgaans deel uitmaakt van het multidisciplinair voetenteam, vaak de behandelend arts/regiebehandelaar in de tweedelijns zorg, die de patiënt kan doorverwijzen naar de medisch pedicure.

Colofon

Colofon

Ontwikkeld door	CINOP B.V.
In opdracht van	ProVoet Brancheorganisatie voor de pedicure
Verantwoording	Vastgesteld door: Bestuur ProVoet en bestuur Stichting BRAVO Op: 15 september 2025 Te: Veenendaal
Relatie met het Kwalificatiedossier	Het Branchekwalificatiedossier is gericht op een specifieke doelgroep: volwassenen (zij-instromers). Het Kwalificatiedossier is gericht op jonge mensen die naast de vakopleiding ook maatschappelijk gevormd worden. Het BKD is vakinhoudelijk minimaal gelijk aan het KD.

De volgende vakgenoten hebben bijgedragen aan het Branchekwalificatiedossier Voetzorg 2025:

- Bestuur, (beleids-)medewerkers en leden van ProVoet en Stichting BRAVO.
- Medewerkers van (branche-)opleidingen Pedicure en Medisch pedicure.
- Medewerkers van erkende exameninstellingen voor de brancheopleidingen Pedicure en Medisch pedicure.