

RICHTLIJN
**INRICHTING
PODOTHERAPIE
PRAKTIJK**



2026

Inhoud

1. Inleiding	3
2. Algemene eisen	5
3. Wachtruimte/entree	12
4. Behandelruimte	13
5. Personeelsruimte	16
6. Slijp/werkruimte	17
7. Sanitaire ruimte	18

1. Inleiding

Binnen de Nederlandse gezondheidszorg vervult podotherapie een onmisbare rol als specialistische discipline gericht op voetgezondheid en mobiliteit. Podotherapeuten behandelen dagelijks patiënten met diverse voetklachten, aandoeningen en klachten aan het bewegingsapparaat die voortkomen uit het verkeerd functioneren van de voeten, variërend van huid- en nagelklachten tot klachten aan het bewegingsapparaat. Voor het leveren van kwalitatief hoogstaande, doeltreffende en veilige zorg is een professionele praktijkinrichting een fundamentele voorwaarde.

Deze herziene richtlijn 'Inrichting podotherapiepraktijk' bouwt voort op de basis die in 2015 werd gelegd en is aangepast aan de huidige inzichten, technologische ontwikkelingen en wetgeving. De afgelopen tien jaar hebben veranderingen plaatsgevonden in zowel de podotherapeutische zorg als de eisen die worden gesteld aan zorginstellingen. Aspecten als digitalisering, duurzaamheid, patiëntparticipatie, (inter)disciplinaire samenwerking en striktere privacyvoorschriften vragen om een actualisering van de inrichtingseisen.

Een doordachte praktijkinrichting draagt niet alleen bij aan de kwaliteit en veiligheid van de geleverde zorg, maar versterkt ook het vertrouwen van patiënten en samenwerkingspartners. Met deze herziene richtlijn streven we naar een uniforme standaard die past bij het professionele karakter van ons vakgebied, rekening houdend met zowel de huidige wetgeving als de specifieke behoeften van onze diverse patiëntenpopulatie.

Deze richtlijn is opgesteld door de Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP) en wordt beschouwd als een professionele standaard binnen de beroepsgroep. De richtlijn vertegenwoordigt de consensus binnen de beroepsgroep over wat als minimaal noodzakelijk wordt beschouwd voor een verantwoorde praktijkvoering.

De **eisen** in deze richtlijn zijn gebaseerd op wettelijke verplichtingen en vastgestelde normen óf worden door de beroepsgroep als minimale professionele standaard beschouwd. Ze zijn noodzakelijk voor het leveren van veilige en verantwoorde podotherapeutische zorg en vormen de ondergrens waaraan iedere praktijk dient te voldoen.

De **adviezen** betreffen aspecten die niet strikt wettelijk of professioneel verplicht zijn, maar wel sterk bijdragen aan de kwaliteit of de toegankelijkheid van de zorg. Ze zijn gebaseerd op best practices, wetenschappelijk inzichten, maatschappelijke verwachtingen en patiëntcomfort, rekening houdend met toekomstige ontwikkelingen in de zorg. Adviezen zijn aanbevolen, maar kunnen afhankelijk van de context of situatie verschillen in toepasbaarheid.

Hoewel de richtlijn niet juridisch bindend is, dient deze wel als belangrijke referentie bij audits en eventuele toetsing door externe instanties zoals zorgverzekeraars of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Afwijkingen van de richtlijn kunnen invloed hebben op de beoordeling van de kwaliteit van zorg en op contractering door zorgverzekeraars.

Afwijken van de richtlijn

Het principe 'pas toe of leg uit' (comply or explain) is van toepassing op deze richtlijn. Dit betekent dat podotherapeuten in principe worden geacht de inrichtingseisen te respecteren, maar dat gemotiveerd afwijken mogelijk is onder specifieke omstandigheden.

Redenen om af te wijken kunnen zijn:

- Doelgroepspecifieke zorg: praktijken die zich richten op specifieke patiëntengroepen kunnen andere prioriteiten stellen in hun inrichting.
- Innovatieve zorgconcepten: nieuwe benaderingen van zorgverlening die een andere praktijkinrichting vereisen dan de traditionele setting.
- Tijdelijke situaties: zoals renovatie, verhuizing of andere overgangssituaties.

Bij afwijking van de richtlijn dient de podotherapeut deze beslissing zorgvuldig te documenteren, inclusief de onderbouwing waarom afwijking in de specifieke situatie verantwoord is en hoe de kwaliteit en veiligheid van zorg desondanks gewaarborgd blijven.

De richtlijn zal periodiek worden geëvalueerd en zo nodig worden bijgesteld om relevant te blijven binnen de zich voortdurend ontwikkelende podotherapeutische zorg. Gebruikers van deze richtlijn worden aangemoedigd hun ervaringen en suggesties voor verbetering te delen met de NVvP.

Met deze herziene richtlijn beogen we de professionaliteit van de podotherapeutische beroepsuitoefening verder te versterken en bij te dragen aan optimale zorg voor alle patiënten die een beroep doen op podotherapeutische expertise.



2. Algemene eisen

Dit hoofdstuk beschrijft de vereisten voor de algemene aspecten van een podotherapiepraktijk. Deze eisen vormen de basis voor een professionele, veilige en toegankelijke praktijkvoering.

2.1 Bereikbaarheid

2.1.1 Fysieke bereikbaarheid

- De praktijk is goed bereikbaar voor patiënten

2.1.2 Telefonische/digitale bereikbaarheid

- De praktijk is voor patiëntencontact zowel telefonisch bereikbaar als via een digitaal communicatiekanaal (e-mail of contactformulier)
- De praktijk heeft een professionele, actuele praktijkwebsite, met minimaal informatie over:
 - contactgegevens
 - behandelaanbod/diensten
 - kwalificaties van de behandelaars
 - tarieven en algemene voorwaarden/betalingsvoorwaarden
 - privacyregeling
 - KvK-nummer
- Alle digitale communicatiekanalen voldoen aan de geldende privacywetgeving. Denk bijvoorbeeld aan:
 - Indien de praktijk persoonsgegevens verzamelt via de website is de website beveiligd met een geldig SSL/TLS-certificaat (HTTPS)
 - Voor e-mail of berichtenuitwisseling met patiëntgegevens wordt gebruik gemaakt van een beveiligde oplossing die voldoet aan NTA 7516 (bijv. Zorgmail, Zivver of vergelijkbaar)

2.2 Toegankelijkheid

- Deuren en gangen die toegankelijk zijn voor patiënten hebben een vrije doorgang van minimaal 85 cm
- Indien de praktijk wordt bezocht door personen met een mobiliteitsbeperking, is de praktijk zodanig ingericht dat deze goed toegankelijk is. Dit omvat minimaal een rolstoeltoegankelijke en drempelvrije ingang, gangen van 110 cm breed en indien hoogteverschillen aanwezig zijn, een hellingbaan met een adequate hellingshoek.

Adviezen

- In geval van een verdieping gaat de voorkeur uit naar de aanwezigheid van een lift, die ook voor rolstoelgebruik geschikt is
- Streef naar voldoende parkeermogelijkheden binnen redelijke afstand van de praktijk, rekening houdend met de behoeften van patiënten met mobiliteitsbeperkingen
- Indien de praktijk geen beschikking heeft over een eigen parkeerterrein, wordt geadviseerd:
 - in overleg met de gemeente na te gaan of een gehandicaptenparkeerplaats in de openbare ruimte nabij de praktijk kan worden gerealiseerd
 - de beschikbaarheid en locatie van openbare parkeerplaatsen, inclusief eventuele gehandicaptenparkeerplaatsen, helder te communiceren naar patiënten via de website, telefoon en afspraakbevestiging
- Een online afsprakensysteem wordt aanbevolen



2.3 Privacy

2.3.1 Fysieke privacy

- De praktijk beschikt over passende maatregelen om de privacy van patiënten te garanderen (geen directe inkijk, geluidsisolerend)
- De wachtruimte is zodanig ingericht dat patiënten op minimaal 1,5 meter afstand van de receptiebalie kunnen wachten wanneer daar vertrouwelijke gesprekken plaatsvinden
- In het geval van een podotherapiepraktijk aan huis gelden aanvullende privacyvereisten om een duidelijke scheiding tussen de woon- en praktijkfunctie te waarborgen:
 - de praktijkruimte dient gescheiden te zijn van de privévertrekken en beschikt over een eigen, directe toegang voor patiënten
 - geluidisolatie tussen woon- en praktijkgedeelte moet zodanig zijn dat vertrouwelijke gesprekken niet hoorbaar zijn in de privévertrekken en omgekeerd

2.3.2 Administratieve privacy

- Patiëntensoftware die in de praktijk wordt gebruikt voldoet aan de geldende normen voor informatiebeveiliging in de zorg
- Beeldschermen zijn zo geplaatst dat deze niet zichtbaar zijn voor onbevoegden
- Computers/tablets zijn beveiligd met een wachtwoord en voorzien van schermbeveiliging
- Papieren (onderdelen van) dossiers en formulieren worden bewaard in afsluitbare kasten of een afsluitbare ruimte waar geen toegang wordt verleend aan derden
- Een privacyverklaring is beschikbaar voor patiënten en gepubliceerd op de website

2.4 Veiligheid

2.4.1 Brandveiligheid

- Nooduitgangen zijn duidelijk aangegeven en te allen tijde vrij van obstakels
- Een actueel ontruimingsplan/calamiteitenplan is zichtbaar aanwezig en bekend bij alle medewerkers
- Vluchtwegen zijn goed toegankelijk en duidelijk gemarkeerd met verlichte pictogrammen
- In de praktijk zijn draagbare brandblusmiddelen aanwezig die voldoen aan de geldende wet- en regelgeving en verzekeringsvoorwaarden:
 - In ruimten met een verhoogd brandrisico (bijv. een slijp-/werkruimte) kunnen aanvullende voorzieningen vereist zijn.
 - De praktijkhouder laat zich hierover adviseren door een erkend brandveiligheidsexpert of de eigen verzekeraar.
 - Periodiek onderhoud:
 - draagbare brandblustoestellen worden jaarlijks onderhouden door een REOB-erkend deskundige
 - brandslanghaspels worden jaarlijks gecontroleerd
 - toestellen zijn voorzien van een onderhoudssticker
- Er zijn voldoende gecertificeerde rookmelders aanwezig:
 - Rookmelders worden naar huidige wet- en regelgeving onderhouden en gecontroleerd
 - Verplichting is afhankelijk van specifieke omstandigheden, gemeentebesluit of verzekering

- Melders worden sterk aanbevolen in ruimtes die onderdeel uitmaken van vluchtroutes en in specifieke ruimten met elektrische apparatuur

2.4.2 Gas, elektra en elektrische machines

- Elektrische installaties en gasvoorzieningen zijn aangelegd en onderhouden door een erkend installateur, voldoen aan de geldende veiligheidsnormen en worden periodiek gecontroleerd conform algemeen aanvaarde technische normen
- Machines en apparatuur (behandelbank, freesmachine etc.) voldoen aan de wettelijke veiligheidseisen, zijn voorzien van een CE-markering en worden regelmatig gecontroleerd en onderhouden
- Gevaarlijke machines beschikken over noodstops en waarschuwingspictogrammen (waar relevant) en staan op een veilige plek

2.4.3 EHBO en calamiteiten

- Er is minimaal één EHBO-koffer aanwezig in de praktijk:
 - De inhoud is afgestemd op de mogelijk te verwachten calamiteiten
 - Vaak volstaat een basis EHBO-koffer met alleen specifieke spoeditems (zoals beademingsmasker); zorg wel dat standaard behandelmateriaal (verband, desinfectie) altijd voldoende voorradig zijn in de behandelruimte
 - De EHBO-koffer is goed zichtbaar en bereikbaar, ook voor bezoekers van de praktijk
 - Er vindt een periodieke controle plaats op volledigheid en houdbaarheid
- Wanneer er personeel in dienst is, is minimaal één medewerker met een adequate BHV-opleiding (inclusief EHBO-component) en uitrusting aanwezig tijdens openingstijden
 - In een bedrijfsverzamelgebouw kunnen schriftelijke afspraken gemaakt worden over de inzet van BHV'ers van elkaar

Adviezen

- De aanwezigheid van een AED in de praktijk wordt sterk aanbevolen. Indien geen eigen AED aanwezig is, is bekend waar de dichtstbijzijnde AED zich bevindt en is deze binnen maximaal 3 minuten bereikbaar en toegankelijk

2.5 Klimaatbeheersing

2.5.1 Temperatuur

- De temperatuur in de praktijkruimten is regelbaar en ligt bij voorkeur tussen de 19°C en 24°C

2.5.2 Ventilatie

- Alle ruimten beschikken over adequate ventilatiemogelijkheden, bij voorkeur mechanisch ondersteund
- Het ventilatiesysteem wordt jaarlijks onderhouden en gereinigd

2.5.3 Rookvrij

- Een podotherapiepraktijk is volledig rookvrij, inclusief alle binnen- en buitenruimten die tot de praktijk behoren

2.6 Verlichting

- Alle ruimten zijn voorzien van adequate verlichting
- Voor gedetailleerd (instrumenteel) onderzoek en behandeling is gerichte verlichting beschikbaar
- Noodverlichting is aanwezig conform de actuele regelgeving en wordt jaarlijks gecontroleerd

2.7 Afval

- Zoolmateriaal met lijmresten uit de podotherapie en liymbussen of lijmoplosserbussen vallen doorgaans onder klein gevaarlijk afval (KGA) of bedrijfsafval, afhankelijk van de specifieke samenstelling van de lijm(resten):
 - Lijm(resten) behoren tot Klein Gevaarlijk Afval (KGA) indien het oplosmiddelen of andere chemische stoffen bevat (zie veiligheidsinformatieblad) en/of nat/niet-uitgehard is
 - Lijm(resten) kunnen als regulier bedrijfsval worden beschouwd indien het uitgehard/opgedroogd is en milieuvriendelijk is (bijv. op waterbasis)

2.7.1 Regulier (bedrijfs)afval

- In alle ruimten van de praktijk zijn voldoende afvalbakken aanwezig voor het verzamelen van regulier afval
- Voorbeelden van reguliere afvalscheiding zijn: Plastic, Metaal en Drankkartons (PMD), Groente-, Fruit- en Tuinafval (GFT), papier en restafval wat niet in andere gescheiden afvalcontainers behoort
- Afval wordt dagelijks of bij volle bak verwijderd en tijdelijk opgeslagen buiten de behandelruimten in een afgesloten afvalcontainer

Adviezen

- Er wordt bij voorkeur gebruikgemaakt van handsfree afvalbakken (bijv. met voetpedaal), met name in behandelruimten

2.7.2 Medisch afval

- Specifiek medisch afval wordt verzameld in daarvoor bestemde, afsluitbare containers
- Scherp medisch afval wordt direct gedeponeerd in een UN-gekeurde naalden/mescontainer die in elke behandelruimte aanwezig is
 - de naalden/mescontainer wordt niet verder gevuld dan de aangegeven vullijn (doorgaans 3/4 vol)
 - Vervang naaldencontainers tijdig, ook als deze nog niet vol zijn (minimaal elke 3 maanden of eerder bij intensief gebruik)
- Afval dat is verontreinigd met vloeibaar bloed, wondvocht of ander lichaamsvocht (bijvoorbeeld druipende gaasjes of nat verbandmateriaal) wordt verzameld in speciaal daarvoor bestemde RMA-afvalzakken. Droge of gering verontreinigde materialen kunnen worden afgevoerd met het reguliere bedrijfsafval, mits dit geen risico op besmetting of lekkage oplevert.
- Afvoer van medisch afval verloopt via een erkend verwerkingsbedrijf, conform de geldende (gemeentelijke) milieuwetgeving

2.7.3 Chemisch afval

- Chemisch afval wordt apart verzameld als Klein Gevaarlijk Afval (KGA).

Dit geldt bijvoorbeeld voor:

- restanten van chemische producten, zoals (niet volledig lege) lijmbussen of lijmoplosserbussen
- materialen met niet volledig opgedroogde lijmresten (zoals zool- of afdek materiaal met oplosmiddelhoudende lijmresten)
- batterijen
- niet volledig lege verpakkingen van desinfectantia en reinigingsmiddelen met gevarensymbolen
- Voor tijdelijke opslag in de werk/slijpruimte wordt een vlamdovende afvalbak (met zelfsluitende deksel of koepelvormige kap) geplaatst, uitsluitend bedoeld voor materialen die (mogelijk) vluchtig of brandbaar zijn (zoals zool- of afdek materialen met oplosmiddelhoudende lijmresten):
 - Zolang de lijm nat of niet volledig uitgehard is, wordt dit als KGA afgevoerd in een UN-gekeurde chemobox of KGA-container
 - Indien de lijm volledig is uitgehard en geen vluchtige of gevaarlijke stoffen meer kan afgeven, kan het afval als regulier bedrijfsafval worden afgevoerd, tenzij de inzamelaar of lokale milieudienst anders voorschrijft
- Afvoer van KGA vindt plaats via een erkend verwerkingsbedrijf, conform de lokale milieuregelgeving

2.8 Natuurlijke elementen

- Het gebruik van planten of natuurbeelden wordt in bepaalde ruimtes aangemoedigd vanwege de bewezen positieve invloed op het welzijn van patiënten en medewerkers.
- Ruimtes die vrij zijn van planten of organisch materiaal, zijn ruimtes waar:
 - instrumentele behandelingen worden uitgevoerd
 - wonden worden behandeld
 - een verhoogd infectierisico bestaat
 - instrumenten worden gereinigd en gesteriliseerd
- In de wachtruimte, entree en personeelsruimte zijn planten toegestaan, mits:
 - ze onderhoudsarm zijn
 - ze hypoallergeen zijn
 - potgrond niet gemakkelijk kan verspreiden (overweeg bijvoorbeeld hydrokorrels)
 - er regelmatig controles worden uitgevoerd (op schimmelvorming of bacteriegroei)
 - dode bladeren en plantenresten direct worden verwijderd
- Vermijd snijbloemen in vazen met stilstaand water

Adviezen

- Alternatieven voor natuurlijke elementen (voor alle ruimtes) zijn:
 - wandbekleding met natuurmotieven, natuurfotografie en kunstwerken met natuurthema's
 - kunstplanten van goede kwaliteit, mits:
 - ze geen stof ophopen dat moeilijk te verwijderen is
 - ze bestand zijn tegen reinigings- en desinfectiemiddelen

2.9 Onderhoud

- Vloeren zijn vrij van beschadigingen en worden periodiek geïnspecteerd en onderhouden
- Alle vloeren zijn vlak, stroef en veilig te betreden, met bijzondere aandacht voor looppaden en behandelruimtes
- Reiniging/desinfectie van de ruimtes wordt uitgevoerd volgens een schoonmaakprotocol of -rooster, gebaseerd op de NVvP-richtlijn 'Hygiëne en infectiepreventie'
- Elektrische installaties worden conform algemeen aanvaarde technische normen gecontroleerd (optioneel, afhankelijk van grootte/installatieverantwoordelijkheid)
- Waterinstallaties worden regelmatig gecontroleerd op lekkages en legionellarisico's. Hoewel een podotherapiepraktijk geen prioritaire instelling is, worden leidingen regelmatig doorgespoeld en wordt verneveling (zoals bij douches) vermeden of goed beheerst

2.10 Ambulante zorgverlening

- Mobiele basisapparatuur voor diagnostiek, analyse en behandeling, naar voorkeur van de podotherapeut en geschikt voor ambulant gebruik
- Mobiele uitrusting voor instrumentele behandelingen:
 - mobiele behandelunit/motor die hygiënisch en veilig transporteerbaar is en afgestemd op de aard van de behandeling
 - instrumentenset afgestemd op de aard van de behandeling
 - wondverzorgingsmateriaal conform geldende richtlijnen
 - toereikende persoonlijke beschermingsmiddelen
 - reiniging- en desinfectiemiddelen waaronder handdesinfectiemiddel
 - afgesloten, waterdichte opbergdozen voor schone en gebruikte instrumenten
- Systeem voor gescheiden afvalverzameling en -transport, zie paragraaf 2.7
- Algemene vereisten:
 - de privacy van de patiënt wordt te allen tijde geborgd, ook in een niet-praktijkomgeving
 - de podotherapeut beschikt over een protocol voor calamiteiten en eerste hulp
 - een compact EHBO-pakket is aanwezig
 - eventuele knelpunten in de behandelomgeving worden met de patiënt of instelling besproken, met als doel een veilige en effectieve (vervolg)behandeling

In de volgende hoofdstukken volgt een overzicht van ruimten in een podotherapiepraktijk, inclusief functionele eisen, ruimtebehoefte en inventaris.

Adviezen

- Voor inspiratie en praktische tips bij een duurzame inrichting en bedrijfsvoering kan het E-book Duurzame Podotherapiepraktijk (NVvP, 2024) worden geraadpleegd.

3. Wachtruimte/entree

Functie(s)

Ontvangst en overbrugging van wachttijd.

Minimale eisen

- Indien de praktijk wordt bezocht door personen met een mobiliteitsbeperking, is de wachtruimte hierop aangepast
- Een goede geluidsisolatie met aangrenzende ruimtes is gewaarborgd

Vloeroppervlakte

- Minimaal 6–10 m², afhankelijk van de patiëntenstroom

Minimale inventaris

- Voldoende zitplaatsen: minimaal één zitplaats per behandelkamer, aangevuld met extra stoelen voor begeleiders (bijvoorbeeld ouders/ mantelzorgers)
- Klachtenregeling/folder (indien niet aanwezig op praktijkwebsite)
- Afvalbak
- Standaardprijslijst:
 - bevindt zich in wachtruimte (of is zichtbaar bij ingang van behandelkamer)
 - geeft inzicht in alle prestaties + bijbehorende actuele tarieven
 - heeft een ingangsdatum
 - bevat de volgende opmerking over uitzonderingen bij contracten met zorgverzekeraars: “Deze prijzen zijn van toepassing op consumenten wanneer er geen contract is afgesloten tussen de ziektekostenverzekeraar en de zorgaanbieder en op niet-verzekerde consumenten. Indien wel een contract is afgesloten met uw ziektekostenverzekeraar dan kunnen andere prijzen gelden”

Adviezen

- Het verkeersgebied loopt bij voorkeur langs en niet door de wachtruimte, zodat men rustig kan wachten
- Aanwezigheid van:
 - een aparte entree met tochtsluis (duurzaamheidsoverwegingen)
 - balie
 - kapstok (kan ook in behandelruimte gesitueerd zijn)
- Zitplaatsen:
 - bij voorkeur ook minimaal één zitplaats voor minder mobiele patiënten (armleuningen en verhoogde zitting)
 - bij voorkeur ook minimaal één zitplaats geschikt voor mensen met obesitas (versterkte stoel zonder armleuningen)
- Voldoende afleiding (bijvoorbeeld informatiedisplay met informatie over de praktijk, folderrek, tijdschriften)
- Praktijken die regelmatig kinderen behandelen wordt aanbevolen om kindvriendelijke wachtfaciliteiten te overwegen, waarbij rekening gehouden wordt met hygiëne- en veiligheidseisen

4. Behandelruimte

Functie(s)

Uitvoeren van podotherapeutisch onderzoek en behandeling. In de praktijk bestaat deze doorgaans uit twee functionele zones:

- een bespreekhoek (voor anamnese, communicatie en verslaglegging)
- een onderzoeks- en behandelgedeelte voor lichamelijk onderzoek en interventies

Vloeroppervlakte

- behandel- en onderzoeksruimte inclusief loopruimte voor gangbeeldanalyse: minimaal 19 m²
- behandel- en onderzoeksruimte indien de gangbeeldanalyse elders is gesitueerd: minimaal 13 m²
- indien alleen instrumentele behandelingen plaatsvinden: minimaal 10 m²

Minimale eisen

- De ruimte is afsluitbaar en biedt visuele en akoestische privacy
- De vloer is vast verlijmd, antislip, anti-allergeen, antistatisch, vloeistofdicht, vuilafstotend, goed reinigbaar en desinfecteerbaar en met minimale naden:
 - Een vloer die voldoet aan deze eisen is bijvoorbeeld PVC zonder V-voeg, vinyl, gietvloer
 - Plavuizen en laminaatvloeren worden afgeraden vanwege poreuze voegen en gevoeligheid voor vuilophoping
 - De aansluiting tussen vloer en plint is aaneensluitend of gekit
- Er is een vrije loopruimte van minimaal 6 meter lang en 1 meter breed voor observatie van het gangpatroon
 - Aanbevolen wordt extra breedte voor zijwaartse observatie
 - Indien meerdere behandelruimtes aanwezig zijn, volstaat 1 loopruimte mits:
 - deze vanuit alle behandelkamers bereikbaar is
 - de privacy van de patiënt gewaarborgd is
 - Het gebruik van vrije loopruimte geniet de voorkeur boven een loopband
- Dieren zijn niet toegestaan in de behandelruimte met uitzondering van gecertificeerde hulphonden

Minimale basisinventaris

- Verstelbare behandelstoel of -bank met arbotechnisch verantwoorde bewegingsruimte
- Werkstoel/kruk voor podotherapeut
- Bureau en stoel voor directe administratie (telefoon, computer/tablet)
 - Zie ook 'administratieve veiligheid' (hoofdstuk 2)
 - Uit hygiëne-oogpunt bestaat het toetsenbord, muis en/of touchscreen uit materialen die bestand zijn tegen frequent gebruik van toegestane reinigings- en desinfectiemiddelen of ze worden afgedekt met disposables
 - Administratieve apparatuur staat bij voorkeur buiten de zogenaamde spatzone

- Afsluitbare kastruimte (voor het opbergen van bijvoorbeeld administratie en therapiemateriaal)
- Passende afvalvoorzieningen (zie hoofdstuk 2)
- Handenwasvoorziening:
 - handsfree kraan
 - papieren handdoeken
 - handsfree vloeibare zeep
 - handsfree handalcohol
- Werkblad
- Voetrol
- Voorlichtingsmaterialen (bijvoorbeeld demonstratiemodellen van de voet)
- Verbandmiddelen en therapiemateriaal
- Apparatuur, naar voorkeur van de podotherapeut, om een volledig podotherapeutisch onderzoek, analyse en behandeling te kunnen uitvoeren

Indien instrumentele behandelingen worden uitgevoerd, dienen tevens aanwezig te zijn:

- Behandelunit
- Toereikende verlichting (zie paragraaf 2.6)
- Voettray
- Freesapparatuur en instrumenten
- Persoonlijke beschermingsmiddelen (zie NVvP richtlijn 'Hygiëne en infectiepreventie'):
 - handschoenen
 - oogbescherming
 - mondneusmasker
 - disposable schort
- Reinigings- en sterilisatiemogelijkheid van instrumenten, bijvoorbeeld middels een ultrasoon en autoclaaf (type B of S); minimaal 1 per organisatie. De praktijk heeft idealiter een aparte ruimte voor de reiniging en sterilisatie van het instrumentarium. Indien dit niet mogelijk is, worden de functies in tijd gescheiden en dient de werkwijze in een protocol te zijn vastgelegd. Reiniging en sterilisatie vindt nooit plaats in de werk/slijpruimte of personeelsruimte (zie NVvP richtlijn 'Hygiëne en infectiepreventie').

Indien patiënten uit de diverse categorieën, zoals beschreven in de zorgmodule Preventie Voetulcera, behandeld worden, dienen tevens de volgende diagnostische hulpmiddelen aanwezig te zijn:

- Monofilamenten (10 gram, Semmes Weinstein)
- scalpel/steriel wegwerpmesje, schaar en/of curette
- (Infrarood)huidthermometer
- Dopplerapparaat
- Mogelijkheid tot meten/in beeld brengen van wond(oppervlak) (bijvoorbeeld middels fotografie /app en/of meetlint)

Adviezen

- Een afzonderlijke kleedruimte is niet vereist. In de behandelruimte is echter een (af te schermen) omkleedgelegenheid van circa 1,5 m² gewenst waarbij privacy geborgd is.
- Oogdouche/oogspoelfles (wanneer invasieve behandelingen plaatsvinden, met name fenolisatie of andere chemische behandelingen)
- Noodvoorziening/alarmsysteem/noodtelefoon voor hulp bij calamiteiten
- Muurbeugels bij podoscoop
- Overweeg een medisch toetsenbord en muis of gebruik een speciale daartoe bestemde toetsenbordhoes
- Scan-, print- en kopieerapparatuur
- Afsprakenkaartjes (indien niet digitaal)
- Professionele papierversnipperaars (P-4 of hoger) of afsluitbare papiercontainer/box (AVG container) die door gecertificeerd vernietigingsbedrijf wordt afgevoerd
- Overweeg een aparte, gedeelde ganganalyse-ruimte in te richten die door meerdere behandelruimtes gebruikt kan worden, zodat individuele behandelkamers kleiner kunnen blijven



5. Personeelsruimte

Een podotherapiepraktijk behoort idealiter een toegankelijke ruimte te hebben waar werknemers pauzes kunnen doorbrengen.

In podotherapiepraktijken wordt een aparte personeelsruimte sterk aanbevolen, vooral wanneer er instrumentele behandelingen worden uitgevoerd waarbij stof/lichaamspartikels vrijkomen of wanneer er met chemische/gevaarlijke stoffen wordt gewerkt. De slijp/werkruimte, wachtkamer en behandelkamer zijn hierdoor veelal niet geschikt om eten en drinken te nuttigen.

Functie(s)

Een personeelsruimte kan gebruikt worden voor:

- pauzemomenten van medewerkers
- eten en drinken tijdens werktijd
- omkleden
- administratief werk
- interne overleggen of nascholing

Eisen

- Omkleedgelegenheid

Als werknemers zich voor het werk dienen te verkleden en er meerdere werknemers werken, is een kleedruimte en een plaats waar kleding kan worden bewaard nodig. Deze kleedruimte/gelegenheid kan zich bevinden in de personeelsruimte, mits privacy voldoende geborgd is (bijvoorbeeld door middel van een gordijn of afscherming). De ruimte is fysiek gescheiden van behandel- en patiëntenruimten.

Vloeroppervlakte

- Bij gecombineerd gebruik als kantoor, lunchruimte en omkleedgelegenheid wordt minimaal 8-10 m² aanbevolen (afhankelijk van aantal medewerkers)

Inventaris

- Tafel met stoelen
- In de omkleedgelegenheid:
 - bank of stoel
 - gescheiden opslag voor schone en gebruikte werkkleding
 - kapstok
 - sluitbare kast of kledinglockers (met een slot)
 - wasmand of waszak voor vuile kleding (indien ter plaatse gewassen)
- Keukenblok:
 - mogelijkheid tot het zetten of opwarmen van eten/drinken (bijvoorbeeld waterkoker, koffiezetapparaat, magnetron)
 - koelkast
 - kraan/toegang tot stromend water
 - afvalvoorziening
- Bij gecombineerd gebruik als kantoor:
 - bureau met ergonomische stoel
 - computer/laptop

6. Slijp/werkruimte

Functie(s)

In de slijpruimte worden aanpassingen verricht aan podotherapeutische hulpmiddelen zoals zolen, ortheses en schoenaanpassingen.

Minimale eisen

- Een podotherapie-organisatie heeft minimaal 1 slijp-/werkruimte
- De praktijk streeft naar een zo optimaal mogelijk ingerichte ruimte met een toereikende ventilatie en stofafzuiging binnen de mogelijkheden die geboden worden

Vloeroppervlakte

- Minimaal 6 m²

Minimale inventaris

- Ergonomisch verantwoorde werkbank
- Elektrische slijpparaatuur met toereikende stofafzuiging met HEPA-filter en een noodstop
- Opslagmogelijkheid voor (werk)materiaal, bij voorkeur met gesloten kasten
- Opslagmogelijkheid voor gevaarlijke stoffen, zoals geregeld volgens PGS-15:
 - de opslagruimte is geventileerd, droog en brandveilig ingericht
 - bij > 25 liter licht ontvlambare vloeistoffen (zoals lijm en oplosmiddelen) is een brandveiligheidskast verplicht. Op de kast staat een markering van de brandwerendheid.
 - onbevoegde toegang tot de kast wordt voorkomen
 - persoonlijke beschermingsmiddelen zoals handschoen(dispatcher), veiligheidsbril, gehoorbescherming, stofmasker en schort of labjas met korte mouw
 - deze beschermingsmiddelen worden periodiek gecontroleerd op werkzaamheid, zoals voorgeschreven door de leverancier
 - passende afvalvoorzieningen (zie hoofdstuk 2)

Adviezen

- De voorkeur gaat uit naar een aparte lijmtafel/kast met bodem- en/of randafzuiging. Bij het werken met alleen oplosmiddelvrije, watergedragen lijmen is dit niet noodzakelijk.
- Spoelbak met watervoorziening (bijvoorbeeld indien met gips wordt gewerkt)

7. Sanitaire ruimte

Functie(s)

Toiletgebruik door patiënten/begeleiders/personeel.

Minimale eisen

- Minimaal één toilet dat geschikt is voor gebruik door zowel personeel als patiënten:
 - afsluitbaar
 - goed bereikbaar (niet enkel via een behandelruimte)
 - hygiënisch
- Indien de praktijk wordt bezocht door personen met een mobiliteitsbeperking is één toilet zo mogelijk toegankelijk voor mindervaliden. Wanneer men de ruimte of mogelijkheden niet heeft om aan alle eisen van een invalidentoilet te voldoen, kunnen er eventueel ook eenvoudigere aanpassingen worden gedaan. Hierbij kan gedacht worden aan een verhoogde toiletpot, beugels / handgrepen aan de muur, alarmvoorziening en een makkelijk te bedienen kraan.
- Vloer- en wandafwerking die goed reinigbaar is (glad, naadloos, waterbestendig)

Vloeroppervlakte

- De sanitaire ruimte is zo nodig en waar mogelijk ook toegankelijk voor rolstoelgebruikers. Hiervoor wordt als richtwaarde een minimale oppervlakte van 3,5 m² gehanteerd.

Minimale inventaris

- Toiletpot (op aangepaste hoogte)
- Handenwasgelegenheid met zeep en papieren handdoekjes of handendroger
- Toiletborstel
- Toiletpapier
- Afvalbak

Adviezen

- Een aparte toiletvoorziening voor personeel wordt aanbevolen uit hygiënische, privacy- en praktische overwegingen
- Jashaak

Dit is een uitgave van de NVvP
Laapersveld 75
1213 VB, Hilversum
www.podotherapie.nl

© 2026 Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden
verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden
door middel van druk of kopie of op welke wijze
dan ook zonder voorafgaande schriftelijke
toestemming van de Nederlandse Vereniging van
Podotherapeuten (NVvP) te Hilversum (NL).

De NVvP streeft ernaar correcte en actuele
informatie te geven. Hieraan kunnen geen
rechten worden ontleend. De NVvP aanvaardt
geen aansprakelijkheid voor enige directe of
indirecte schade als gevolg van of in verband met
deze informatievoorziening.