

Critères de qualité :

Répondre à chaque critère par OUI, NON, ou le cas échéant, en fonction du motif de consultation, NA (non adapté)

1) Vous avez observé la statique du pied à l'orthostatisme, de face et de dos.

OUI/NON

2) Vous avez palpé toutes les structures de la palette métatarsienne entre votre pouce et votre index, sur le pied en décharge.

OUI/NON/NA

3) Vous avez testé la sensibilité tactile de la plante et des espaces inter digitaux.

OUI/NON/NA

4) Vous avez fait un examen sur podoscope.

OUI/NON

5) Si le patient est âgé (plus de 75 ans) vous vous êtes assuré qu'il est apte à assurer seul les soins d'hygiène élémentaire (couper ses ongles) et la surveillance cutanée de ses pieds.

OUI/NON/NA

Si vous avez prescrit des orthèses sur mesure répondre par oui ou par non aux 4 questions suivantes (ou NA à la question 9)

Si vous n'en avez pas prescrit répondez NA (non adapté) à toutes ces questions.

6) Votre prescription mentionne le siège de l'atteinte, les objectifs thérapeutiques et les caractéristiques de l'orthèse .

OUI/NON/NA

7) Vous n'aviez pas prescrit d'orthèses plantaires à ce patient dans les 12 mois précédents, si patient de plus de 18 ans, ou 6 mois si patient de moins de 18 ans.

OUI/NON/NA

8) L'indication n'est ni une dorsalgie, ni une coxarthrose, ni une maladie de Sever, ni le traitement de première intention d'une tendinite achilléenne.

OUI/NON/NA

9) Si vous avez prescrit des orthèses monobloc (en résine coulée) l'indication est soit un rhumatisme inflammatoire (PR, Pso ,SPA...), soit des troubles neuro-trophiques

OUI/NON/NA