1. Het verzamelen van gegevens (anamnese)		
Benodigde informatie	**Informatie afkomstig van**	**Achtergrond**
Voorschrijver van de compressietherapie: Na1.am, functie en contactgegevens. Afspraken over wie behandelaar is en wanneer de cliënt opnieuw gezien moet worden.	Voorschrijver en cliënt, afhankelijk van waar de zorgvraag vandaag komt.	Deze informatie is noodzakelijk voor overleg en geeft duidelijkheid over wie de behandelaar is van het gezondheidsprobleem. Afspraken over wanneer de cliënt opnieuw gezien moet worden is hierbij ook belangrijk. (4, 5)
Diagnose en indicatie voor compressie met het gewenste effect van de behandeling	Voorschrijver	Dit is bepalend voor de prognose en het verwachte verloop van de behandeling. De diagnose moet door de behandelaar worden bepaald. (3, 5-7)
De hoeveelheid druk, het type compressie dat wordt voorgeschreven (zie pagina 15-16 voor meer informatie), de frequentie van aanbrengen en verwachte duur.	Voorschrijver	De voorschrijver of behandelaar bepaalt of er beperkingen zijn in de hoeveelheid druk die gegeven kan worden. Het kan zijn dat co-morbiditeit of de situatie van de cliënt om andere compressietherapie vraagt dan in eerste instantie is voorgeschreven. Stem dit af met de voorschrijver, huidtherapeut, oedeem(fysio)therapeut of compressietherapeut. (3, 5-7). Gradaties in druk zijn licht (<20mmHG), matig (20 - 40 mmHg), sterk (40 - 60 mmHg en zeer sterk (> 60 mmHg).(8)
Andere diagnosen of aandoeningen die van invloed kunnen zijn op de behandeling.	Voorschrijver en de cliënt (wanneer informatie bij de cliënt vandaan komt is het belangrijk dit te verifiëren bij behandelaar)	Deze informatie kan relevant zijn voor de behandeling en/of de mate van zelfredzaamheid, zoals hartfalen, neuropathie of artrose. (3, 6)
Is de aanwezigheid van Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV) als contra-indicatie voor compressie uitgesloten door de voorschrijver	Voorschrijver	Het uitsluiten van contra-indicaties moet gebeurd zijn voor het veilig starten van compressietherapie. Contra-indicaties voor compressietherapie zijn: Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV), risico op afsluiting van het veneuze systeem, ernstig hartfalen of een allergie voor materiaal in het compressiemateriaal. (6, 9, 10)
Mate van mobiliteit	Voorschrijver en Gesprek met cliënt	Dit is belangrijk voor de effectiviteit, de duur van het behandeltraject en keuze van de compressietechniek. Ook kunnen er beweegadviezen gegeven worden passend bij de mate van mobiliteit. (6)
Fysieke beperkingen	Gesprek met cliënt	Zo kan er zicht worden gekregen welke mogelijkheden een cliënt heeft om zelfstandig de compressie aan te brengen. (1, 3)
Vorm van het been	Geobserveerd bij de cliënt of benoemd door voorschrijver	Een afwijkende vorm kan invloed hebben op de keuze van de compressietechniek. (3, 6)
Mate van oedeemvorming	Voorschrijver en gesprek met cliënt	De mate van oedeemvorming is bepalend bij het vaststellen van de drukklasse en de Stiffness van een TEK en de keuze van een zwachtel. Hierin kan een

		verpleegkundige of een verzorgende een signalerende of adviserende functie hebben naar de voorschrijver. (6)
Voorgeschiedenis van compressietherapie en hoe dit is gegaan.	Gesprek met cliënt	Dit is relevant om te weten ten aanzien van therapietrouw en wat verdragen kan worden. (1, 6)
Betrokken (para)medici bij cliënt (naast behandelaar)	Gesprek met cliënt	Dit moet bekend zijn indien er overleg nodig is. (1, 5, 10)
De omtrek van de benen op 3 punten: B (boven de enkelknobbels; dunste plek van het been), B1 (overgang van achillespees in kuitspier), C (dikste omvang van de kuit) volgens expertdocument WCS(3). (Zie afbeelding pagina 17)	Gemeten bij de cliënt door zorgverlener	Om bij evaluatie te kunnen monitoren wat de voortgang is van oedeemreductie. (3)
Sociaal netwerk van de cliënt	Gesprek met cliënt	Dit is nodig om met de cliënt te verkennen wie mogelijk kan ondersteunen bij zwachtelen of TEK aan/uit doen, of bij het verkrijgen van de juiste materialen. (1, 5, 11-13)
Financiële situatie van de cliënt	Gesprek met cliënt	Dit heeft invloed op wat iemand kan besteden aan eigen bijdrage of aanvullende kosten voor hulpmiddelen. (10)