

21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß - 5.9.2025 - Hanna Neumann

CHIRURGICUM BERLIN

Ambulante minimalinvasive Eingriffe beim DFS - was, wie und warum eigentlich nicht?

Sind Hybrid-DRGs der Durchbruch?

Welche Verfahren ambulant, welche eher stationär?

Ambulantisierungspotential : Fallsbeispiele zur Diskussion

21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß - 5.9.2025 - Hanna Neumann

CHIRURGICUM BERLIN

Interessenskonflikte?

Dieser Vortrag ist weder von der Industrie, noch überhaupt finanziert.

Ich habe keine Tätigkeit in einem industriefinanziertem Advisory Board und halte keine Vorträge für Firmen.

Ich habe kein Arbeitsverhältnis mit der Medizinindustrie oder Aktienbesitze an ihr.

Welche Verfahren ambulant, welche eher stationär? (Mein Vorgehen)

Fallbeispiele der Behandlung beim DFS

Diskussion/Workshop:

Ambulante minimalinvasive Eingriffe beim DFS – was, wie und warum eigentlich nicht?

Sind Hybrid-DRGs der Durchbruch?

Ambulantisierungspotential

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM BERLIN

Häufige Fehlstellungen:

Überbelastung an der Zehenspitze



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM BERLIN

Häufige Fehlstellungen:

Überbelastung dorsal über



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM BERLIN

Häufige Fehlstellungen:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM BERLIN

Therapieplanung:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

hören - schauen – tasten – besprechen

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Therapieplanung:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

hören - schauen – tasten – besprechen

> Anamnese: was wurde schon gemacht?

- Entlastung / Bettung / Podologie / konservativ frustriert

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Therapieplanung:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

hören - schauen – tasten – besprechen

> Anamnese: was wurde schon gemacht?

> Rötung? Sekretion? Knochenbeteiligung radiologisch / klinisch (Probe-to-bone)?

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Therapieplanung:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

hören - schauen – **tasten** – besprechen

> Anamnese: was wurde schon gemacht?

> Rötung? Sekretion? Knochenbeteiligung radiologisch / klinisch (Probe-to-bone)?

> Fixierte oder flexible Fehlstellung? (Push up Test)

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Therapieplanung:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

hören - schauen – **tasten** – besprechen

> Anamnese: was wurde schon gemacht?

> Rötung? Sekretion? Knochenbeteiligung radiologisch / klinisch (Probe-to-bone)?

> Fixierte oder flexible Fehlstellung? (Push up Test); Fußpulse?

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Therapieplanung:

Mein Vorgehen zur Entscheidung Op und ambulant / stationär :

hören - schauen - **tasten - besprechen**

> Anamnese: was wurde schon gemacht?

> Rötung? Sekretion? Knochenbeteiligung radiologisch / klinisch (Probe-to-bone)?

> Fixierte oder flexible Fehlstellung? (Push up Test); Fußpulse?

> Aufklärung Chancen / Risiken und ggf. OP Planung

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Therapieplanung:

> Plan erstellt? Dann los...

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

1. Fall:
78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
- Hyperkeratose an D2
- mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzehebänkl
Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

1. Fall:
78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
- Hyperkeratose an D2
- mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzehebänkl
Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt

Keine Infektzeichen
Kein Ulcus nach Abtragung Hyperkeratose
Keine Knochenbeteiligung



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

1. Fall:
78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
- Hyperkeratose an D2
- mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzehebänkl
Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt

Keine Infektzeichen
Kein Ulcus nach Abtragung Hyperkeratose
Keine Knochenbeteiligung

Flexible Stellung → Push up Test
Fußpulse vorhanden



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

1. Fall:
78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
- Hyperkeratose an D2
- mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzehebänkl
Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt

Keine Infektzeichen
Kein Ulcus nach Abtragung Hyperkeratose
Keine Knochenbeteiligung

Flexible Stellung → Push up Test
Fußpulse vorhanden

> Aufklärung Chancen / Risiken und ggf. OP Planung
> perkutane Tenotomie der langen Beugesehne D2



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

1. Fall:
78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
- Hyperkeratose an D2
- mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzehebänkl
Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt

Keine Infektzeichen
Kein Ulcus nach Abtragung Hyperkeratose
Keine Knochenbeteiligung

Flexible Stellung → Push up Test
Fußpulse vorhanden

> Aufklärung Chancen / Risiken und ggf. OP Planung

6 Wo nach perkutaner Tenotomie FDL



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

1. Fall:
 78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
 - Hyperkeratose an D2
 - mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzechenblättli
 Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt

Keine Infektzeichen
 Kein Ulcus nach Abtragung Hyperkeratose
 Keine Knochenbeteiligung

Flexible Stellung → Push up Test
 Fußpulse vorhanden

> Aufklärung Chancen / Risiken und ggf. OP Planung



6 Wo nach perkutaner Tenotomie FDL
 Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
 BERLIN

1. Fall:
 78jährige Patientin, DM II, beginnende PNP
 - Hyperkeratose an D2
 - mit Nagelhämatom

Keine Verbesserung nach Nutzung Silikonzechenblättli
 Abtragung Hyperkeratose wiederholt erfolgt

Keine Infektzeichen
 Kein Ulcus nach Abtragung Hyperkeratose
 Keine Knochenbeteiligung

Flexible Stellung → Push up Test
 Fußpulse vorhanden

> Aufklärung Chancen / Risiken und ggf. OP Planung



6 Wo nach perkutaner Tenotomie FDL
 Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
 BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
 BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
 BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2

konservativ keine Besserung



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
 BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2

konservativ keine Besserung

Ulcus aber keine Knochenbeteiligung



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
 BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2
 konservativ keine Besserung
 Ulcus aber keine Knochenbeteiligung
Flexibel und Fußpulse



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2
 konservativ keine Besserung
 Ulcus aber keine Knochenbeteiligung
Flexibel und Fußpulse

6 Wochen nach perkutaner FDL Tenotomie



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

2. Fall:
 58jähriger Patient, DM II, PNP
 - Ulcus Zehenspitze D2
 konservativ keine Besserung
 Ulcus aber keine Knochenbeteiligung
Flexibel und Fußpulse

6 Wochen nach perkutaner FDL Tenotomie



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGICUM
BERLIN

3. Fall:
 64 jährige Patientin, DM II
 - Ulcus bei Krallenzeh D2 über dem PIP Gelenk



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

BERLIN

3. Fall:
 64 jährige Patientin, DM II
 - Ulcus bei Krallenzeh D2 über dem PIP Gelenk



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

BERLIN

3. Fall:
 64 jährige Patientin, DM II
 - Ulcus bei Krallenzeh D2 über dem PIP Gelenk
konservativ keine Besserung



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

BERLIN

3. Fall:
 64 jährige Patientin, DM II
 - Ulcus bei Krallenzeh D2 über dem PIP Gelenk
 konservativ keine Besserung
Ulcus aber keine Knochenbeteiligung



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß
 BERLIN

3. Fall:
 64 jährige Patientin, DM II
 - Ulcus bei Krallenzeh D2 über dem PIP Gelenk
 konservativ keine Besserung
 Ulcus aber keine Knochenbeteiligung
Fixiert und Fußpulse




Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß
 BERLIN

3. Fall:
 64 jährige Patientin, DM II
 - Ulcus bei Krallenzeh D2 über dem PIP Gelenk
 konservativ keine Besserung
 Ulcus aber keine Knochenbeteiligung
 Flexibel und Fußpulse
3 Monate nach offener PIP Arthrodese



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß
CHIRURGICUM
 BERLIN

4. Fall:
 83 jährige Patientin, DM II, PNP
 - Vorfußphlegmone stationär behandelt
 - zugewiesen zur Op




Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß
CHIRURGICUM
 BERLIN

4. Fall:
 83 jährige Patientin, DM II, PNP
 - Vorfußphlegmone stationär behandelt
 - zugewiesen zur Op



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß
CHIRURGICUM
 BERLIN

4. Fall:
 83 jährige Patientin, DM II, PNP
 - Vorfußphlegmone stationär behandelt
 - kleinchirurgisches Wunddebridement 21. und 28.7.25
 - kalkulierte antibiotische Therapie mit Ampicillin-Sulbactam für 10d, dann eine weitere Woche ambulant Amoclav
 - Entlastung /Bettruhe, Short Walker
 - HbA1c 9,1% hyperglykäm entgleist > Humalog 3xtgl, keine Umstellung erwünscht
 - BMI 34



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß
CHIRURGICUM
 BERLIN

4. Fall:

83 jährige Patientin, DM II, PNP
 - Vorfußphlegmone stationär behandelt
 - Zugewiesen zur Op

Ambulant, minimalinvasiv da:



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

4. Fall:

83 jährige Patientin, DM II, PNP
 - Vorfußphlegmone stationär behandelt
 - Zugewiesen zur Op

Ambulant, minimalinvasiv da:

- keine Infektion mehr
- flexibel
- 2 Strahlen

Op 27.8.25 erfolgt: perkutane Tenotomie FDL D2 und D4



Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Welche Verfahren ambulant, welche eher stationär? (Mein Vorgehen)

Fallbeispiele der Behandlung beim DFS

Diskussion/Workshop:

Ambulante minimalinvasive Eingriffe beim DFS – was, wie und warum eigentlich nicht?

Sind Hybrid-DRGs der Durchbruch?

Ambulantisierungspotential

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN

Welche Verfahren ambulant, welche eher stationär? (Mein Vorgehen)

Fallbeispiele der Behandlung beim DFS

Diskussion/Workshop:

Ambulante minimalinvasive Eingriffe beim DFS – was, wie und warum eigentlich nicht?

Sind Hybrid-DRGs der Durchbruch?

Ambulantisierungspotential

Hanna Neumann – 5.9.2025 – 21. Nationales Treffen - Netzwerke Diabetischer Fuß

CHIRURGIUM
BERLIN