**Fysiotherapeutische rapportage Knie-netwerk**

*Toesturen na afronden behandeling naar:* [*knie@zorgmail.nl*](mailto:knie@zorgmail.nl)

***A.u.b. toesturen in PDF format***

*Naam patiënt:*

*Geboortedatum: / /*

*Behandelend fysiotherapeut:*

*Datum afronding behandeling:*

**Bevindingen na aanleiding van eerste consultatie**

*Werkdiagnose:*

*Knie-netwerk behandeling:*

*Subdoelen:*

*Scores:*

* NRS:
* PSK:
  + Activiteit 1: score:
  + Activiteit 2: score:
  + Activiteit 3: score:
* KOOS
  + Pijn:
  + Symptomen:
  + ADL:
  + Sport/Rec:
  + QoL:
  + Totaal score:

**Conclusie ten tijde van laatste consultatie**

*Uitgevoerde behandeling:*

*Reden voor einde behandeling:*

*Aantal behandelingen:*

*Scores:*

* NRS:
* PSK:
  + Activiteit 1: score:
  + Activiteit 2: score:
  + Activiteit 3: score:
* GPE:
  + In welke mate is patiënt hersteld sinds begin van de behandeling?
    - Score:
  + Hoe tevreden is patiënt over de behandeling?
    - Score:

*Eventuele vervolgafspraken met patiënt:*

*Opmerkingen:*