

Patient

Ziekenhuispatiëntnummer	-----	Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	-----
Burger Service Nummer (BSN)	-----	Overlijdensdatum (dd-mm-jjjj)	-----
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw <input type="radio"/> Ongedifferentieerd <input type="radio"/> Onbekend	Behandelingscentrum	-----
		Behandeling gestart in NL?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
		Postcode patient (cijfers)	-----

Behandeling

Behandelingsdatum (dd-mm-jjjj)	-----	Aangedane zijde	<input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/> Links <input type="radio"/> Rechts en links
BIG-nummer hoofdbehandelaar	-----	Behandelingslocatie	-----

Verrichtingen

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
Aantal weken gipsbehandelingen(en)	---	---
Startdatum eerste gipsbehandeling	-----	-----
Einddatum eerste gipsbehandeling	-----	-----
Onderbreking 1e gipsbehandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Startdatum tweede gipsbehandeling	-----	-----
Einddatum tweede gipsbehandeling	-----	-----
Onderbreking 2e gipsbehandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Startdatum derde gipsbehandeling	-----	-----
Einddatum derde gipsbehandeling	-----	-----
Onderbreking 3e gipsbehandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Start behandeling vertraagd om medische reden	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Reden vertraging, specificeer	_____	_____
Achillespeesstenotomie tijdens behandeling?	Nee <input type="radio"/> Ja, 1x <input type="radio"/> Ja, 2x	Nee <input type="radio"/> Ja, 1x <input type="radio"/> Ja, 2x
Datum eerste achillespeesstenotomie	-----	-----
Datum tweede achillespeesstenotomie	-----	-----
Type anesthesie	<input type="radio"/> Lokaal <input type="radio"/> Algeheel	
Type orthose	<input type="radio"/> Alphaflex <input type="radio"/> Mitchell	<input type="radio"/> Ander type orthose specificeer _____
Voorgeschreven duur orthose	<input type="radio"/> Overdag en gedurende slaap	<input type="radio"/> Gedurende slaap

Lichamelijk onderzoek

Passieve beweeglijkheid

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
Dorsaalflexie (graden)	---	---
Plantairflexie (graden)	---	---
Varus (graden)	---	---
Inversie (graden)	---	---
Eversie (graden)	---	---
Adductie (graden)	---	---
Abductie (graden)	---	---
Lengte m. flex dig longus	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen

Lengte m. flex hall long	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Morfologie

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
Tibia rotatie	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichte endorotatie <input type="radio"/> Veel endorotatie	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichte endorotatie <input type="radio"/> Veel endorotatie
Positie Calcaneus	<input type="radio"/> Neutraal <input type="radio"/> $0^\circ < \text{varus} \leq 10^\circ$ <input type="radio"/> $> 10^\circ$ varus	<input type="radio"/> Neutraal <input type="radio"/> $0^\circ < \text{varus} \leq 10^\circ$ <input type="radio"/> $> 10^\circ$ varus
Voorvoet positie	<input type="radio"/> $\leq 10^\circ$ adductie <input type="radio"/> $10^\circ < \text{adductie} \leq 20^\circ$ <input type="radio"/> $> 20^\circ$ adductie	<input type="radio"/> $\leq 10^\circ$ adductie <input type="radio"/> $10^\circ < \text{adductie} \leq 20^\circ$ <input type="radio"/> $> 20^\circ$ adductie
Voetboog	<input type="radio"/> Geen cavus <input type="radio"/> Lichte cavus <input type="radio"/> Forse cavus	<input type="radio"/> Geen cavus <input type="radio"/> Lichte cavus <input type="radio"/> Forse cavus
Mediale plooi	<input type="radio"/> Geen <input type="radio"/> Licht <input type="radio"/> Diep	<input type="radio"/> Geen <input type="radio"/> Licht <input type="radio"/> Diep
Posterieure plooi	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Licht <input type="radio"/> Diep	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Licht <input type="radio"/> Diep
Lege hiel	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Laterale kop van de talus	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Licht palpabel <input type="radio"/> Duidelijk palpabel	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Licht palpabel <input type="radio"/> Duidelijk palpabel
Atypische PEVA	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

Functie

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
M. peroneus	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht
M. ext dig longus	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht
Afwijkende spierfunctie	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja