

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 1

week 0: ___ - ___ + **week 1:** ___ - ___ + **week 2:** ___ - ___

Mobiliteit	1.	heelslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	2.	wallslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	3.	knie buigen en strekken (hak naar bil) (buiklig)	3 x 15 herh.
	4.	knie en heup buigen en strekken (zijlig)	3 x 15 herh.
	5.	knie heffen en buigen (stand)	3 x 15 herh.
	6.	knie buigen (stand)	3 x 15 herh.
	7.	patellamobilisatie	
Kracht	1.	bovenbeenspier aanspannen (knieschijf optrekken)	3 x 15 herh.
	2.	straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	3.	straight leg raises (2x zijlig)	..... kg 3 x 15 herh.
	4.	straight leg raises (buiklig)	..... kg 3 x 15 herh.
	5.	been zijwaarts bewegen (stand)	3 x 15 herh.
	6.	squat, 2 benen tot 45° kniebuiging	3 x 15 herh.
	7.	calf raises 2 benen (stepbankje)	3 x 15 herh.
Balans	1.	kantelplank (2 benen)	5 x 1 min.
	2.	stabiele oefentol (2 benen)	5 x 1 min.
Conditie	1.	hometrainer	..... Watt, min.
Lopen	1.	verbeteren looppatroon (met krukken)	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/>	pijn onder controle	<input type="checkbox"/>	ROM 110°/0°/0°
FASE 1	<input type="checkbox"/>	lichte zwelling	<input type="checkbox"/>	goede quadricepscontractie
	<input type="checkbox"/>	goede patellamobiliteit	<input type="checkbox"/>	100% steunname

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 1

week 0: 1^e:

2^e:

3^e:

week 1: 1^e:

2^e:

3^e:

week 2: 1^e:

2^e:

3^e:

EVALUATIE EINDE FASE 1. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /				
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm				
	niet-aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm				
pijn:	VAS (0-10):	locatie:				
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/-	<input type="checkbox"/> +			
quadriceps kracht:	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
patellamobiliteit:	<input type="checkbox"/> normaal (zijwaartsverplaatsing van 25-50% van patellabreedte)		<input type="checkbox"/> afwijkend			
werkhervatting:	<input type="checkbox"/> nee		<input type="checkbox"/> ja, %		dezelfde werkzaamheden als voor het letsel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
△ Extensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
△ Flexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 2

week 3: ___ - ___ **+ week 4:** ___ - ___

Mobiliteit	1.	heelslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	2.	wallslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	3.	knie buigen en strekken (hak naar bil) (buiklig)	3 x 15 herh.
	4.	knie en heup buigen en strekken (zijlig)	3 x 15 herh.
	5.	knie heffen en buigen (stand)	3 x 15 herh.
	6.	knie buigen (stand)	3 x 15 herh.
	7.	patellamobilisatie	
Kracht	1.	bovenbeenspier aanspannen (knieschijf optrekken)	3 x 15 herh.
	2.	straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	3.	straight leg raises (2x zijlig)	..... kg 3 x 15 herh.
	4.	straight leg raises (buiklig)	..... kg 3 x 15 herh.
	5.	squat, 2 benen tot 45° kniebuiging	3 x 15 herh.
	6.	calf raises 1 been (stepbankje)	3 x 15 herh.
Balans	1.	kantelplank (2 benen)	5 x 1 min.
	2.	stabiele oefentol (2 benen)	5 x 1 min.
	3.	staan op 1 been	5 x 1 min.
Conditie	1.	hometrainer	..... Watt, min.
Lopen	1.	verbeteren looppatroon	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/>	lichte pijn	<input type="checkbox"/>	ROM 120°/0°/0°
FASE 2	<input type="checkbox"/>	minimale zwelling	<input type="checkbox"/>	goede quadricepscontractie
	<input type="checkbox"/>	goede patellamobiliteit	<input type="checkbox"/>	fietsen, brommer- en autorijden

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 2

week 3: 1^e:

2^e:

3^e:

week 4: 1^e:

2^e:

3^e:

EVALUATIE EINDE FASE 2. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /		niet-aangedane zijde: / /	
omvang:	apex patellae: cm	basis patellae: cm	5 cm boven basis patellae: cm	
pijn:	VAS (0-10):		locatie:	
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/-	<input type="checkbox"/> +	
quadriceps kracht:	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
patellamobiliteit:	<input type="checkbox"/> normaal (zijwaartsverplaatsing van 25-50% van patellabreedte)		<input type="checkbox"/> afwijkend	
werkhervatting:	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, %	dezelfde werkzaamheden als voor het letsel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
ΔExtensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
ΔFlexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
ΔLachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔTotal AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPosterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔMed. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔLat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Compartment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
ΔCrepitaties patellofemoraal	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 3

week 5: ___ - ___ + week 6: ___ - ___

Mobiliteit	1. heelslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	2. wallslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	3. knie buigen en strekken (hak naar bil) (buiklig)	3 x 15 herh.
	4. patellamobilisatie	
Kracht	1. bovenbeenspier aanspannen (knieschijf optrekken)	3 x 15 herh.
	2. straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	3. straight leg raises (2x zijlig)	..... kg 3 x 15 herh.
	4. straight leg raises (buiklig)	..... kg 3 x 15 herh.
	5. squat, 2 benen tot 60° kniebuiging	3 x 15 herh.
	6. calf raises 1 been (stepbankje)	3 x 15 herh.
	7. Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (2 benen)	..... kg 3 x 15 herh.
	8. EnTree (stand) gestrekt been (quadiceps )	..... kg 3 x 15 herh.
Balans	1. kantelplank (2 benen)	5 x 1 min.
	2. stabiele oefentol (1 been)	5 x 1 min.
	3. staan op 1 been	5 x 1 min.
	4. lunges (voorwaarts – zijwaarts)	3 x 15 herh.
Conditie	1. hometrainer	..... Watt, min.
Lopen	1. verbeteren looppatroon	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> ROM 125%0°0°
FASE 3	<input type="checkbox"/> minimale zwelling	<input type="checkbox"/> goede quadicepscontractie
	<input type="checkbox"/> goede patellamobiliteit	<input type="checkbox"/> symmetrisch looppatroon

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 3

week 5: 1^e :

2^e :

3^e :

week 6: 1^e :

2^e :

3^e :

EVALUATIE EINDE FASE 3. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /		
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm		
pijn:	VAS (0-10):	locatie:		
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> +		
quadriceps kracht:	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0			
patellamobiliteit:	<input type="checkbox"/> normaal (zijwaartsverplaatsing van 25-50% van patellabreedte)	<input type="checkbox"/> afwijkend		
werkhervatting:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, %	dezelfde werkzaamheden als voor het letsel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		
IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
Δ Extensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
Δ Flexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
Δ Lachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Total AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Posterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Med. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Lat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Compartment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
Δ Crepitaties patellofemoraal	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 4

week 7: ___ - ___ + week 8: ___ - ___

Mobiliteit	1.	Heelslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	2.	Wallslides	3 x 15 herh. 5 sec.
	3.	Patellamobilisatie	
Kracht	1.	bovenbeenspier aanspannen (knie-schijf optrekken)	3 x 15 herh.
	2.	straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	3.	straight leg raises (2x zijlig)	..... kg 3 x 15 herh.
	4.	straight leg raises (buiklig)	..... kg 3 x 15 herh.
	5.	squat, 2 benen tot 60° kniebuiging	3 x 15 herh.
	6.	calf raises 1 been (stepbankje)	3 x 15 herh.
	7.	Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (2 benen)	..... kg 3 x 15 herh.
	8.	EnTree (stand) gestrekt been (quadriceps )	..... kg 3 x 15 herh.
	9.	EnTree (zit) (hamstring )	..... kg 3 x 15 herh.
	10.	Legextension (tot 40°)	0 kg 3 x 15 herh.
Balans	1.	hoge oefentol (1 been)	5 x 1 min.
	2.	staan op 1 been	5 x 1 min.
	3.	lunges (voorwaarts – zijwaarts)	3 x 15 herh.
	4.	schaatspas (voorwaarts – schuinvoorwaarts)	
Conditie	1.	hometrainer	..... Watt, min.

EINDDOEL	<input type="checkbox"/>	geen pijn	<input type="checkbox"/>	ROM 130°/0°/0°
FASE 4	<input type="checkbox"/>	geen / minimale zwelling	<input type="checkbox"/>	geen / minimale crepitaties
	<input type="checkbox"/>	goede patellamobiliteit	<input type="checkbox"/>	goede quadricepscontractie

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 4

week 7: 1^e:

2^e:

3^e:

week 8: 1^e:

2^e:

3^e:

EVALUATIE EINDE FASE 4. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /		
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm		
pijn:	VAS (0-10):	locatie:		
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> +		
quadriceps kracht:	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0			
patellamobiliteit:	<input type="checkbox"/> normaal (zijwaartsverplaatsing van 25-50% van patellabreedte)	<input type="checkbox"/> afwijkend		
werkhervatting:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, %	dezelfde werkzaamheden als voor het letsel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		
IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incomplete)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
ΔExtensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
ΔFlexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
ΔLachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔTotal AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPosterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔMed. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔLat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPivot Shift	<input type="checkbox"/> gelijk	<input type="checkbox"/> + glijdend	<input type="checkbox"/> ++ (klik)	<input type="checkbox"/> +++ (overduidelijk)
Compartiment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
ΔCrepitaties patellofemorale	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
ΔCrepitaties med. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
ΔCrepitaties lat. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 5

week 9: ___ - ___ + week 10: ___ - ___ + week 11: ___ - ___ + week 12: ___ - ___

Mobiliteit	1. passieve mobilisatie	
Kracht	1. bovenbeenspier aanspannen (knie-schijf optrekken)	3 x 15 herh.
	2. straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	3. straight leg raises (2x zijlig)	..... kg 3 x 15 herh.
	4. straight leg raises (buiklig)	..... kg 3 x 15 herh.
	5. statische squat in 90° kniebuiging	..... min sec
	6. calf raises 1 been (stepbankje)	3 x 15 herh.
	7. Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (2 benen)	..... kg 3 x 15 herh.
	8. Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (1 been)	..... kg 3 x 15 herh.
	9. EnTree (stand) gestrekt been	..... kg 3 x 15 herh.
	10. EnTree (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	11. Legextension (tot 20°)	0 kg 3 x 15 herh.
	12. stepbankje (zijwaarts – voorwaarts grond aantikken)	3 x 15 herh.
Balans	1. hoge oefentol (1 been)	5 x 1 min.
	2. lunges op rode mat (voorwaarts – zijwaarts)	3 x 15 herh.
	3. schaatspas (voorwaarts – schuinvoorwaarts)	
	4. trampoline (2 benen – 1 been)	
	5. pilonnen (zijwaarts huppelen – zijwaarts springen)	
Conditie	1. hometrainer	..... Watt, min.
	2. loopband [start in week 10 ]	..... km/uur, hoek: 12%→6% min.
	3. stepper	stand:, steps /min, min, series
	4. roeier	..... : ..... / 500m, min.
Sportspecifiek	1. <u>niet</u> -contactsport specifieke bewegingen waarbij men <u>niet</u> draait en springt	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/> geen pijn	<input type="checkbox"/> ROM 135°/0°/0°
FASE 5	<input type="checkbox"/> geen / minimale zwelling	<input type="checkbox"/> geen / minimale crepitaties
	<input type="checkbox"/> goede patellamobiliteit	<input type="checkbox"/> verschil Lachman: < 3 mm
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index spierkacht: ≥ 75%	<input type="checkbox"/> hervatten zware werkzaamheden
	<input type="checkbox"/> hervatten van TRAINING van ' <u>niet</u> -contactsporten waarbij men <u>niet</u> draait en springt' (Joggen, Fitness, Wielrennen e.d.)	

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 5

week 9: 1^e:

week 10: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

week 11: 1^e:

week 12: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

EVALUATIE EINDE FASE 5. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /		
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm		
pijn:	VAS (0-10):	locatie:		
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> +		
patellamobiliteit:	<input type="checkbox"/> normaal (zijwaartsverplaatsing van 25-50% van patellabreedte) <input type="checkbox"/> afwijkend			
legpress: (..... gaatjes)	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg		
legextension:	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg		
werkhervatting:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, % dezelfde werkzaamheden als voor het letsel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
ΔExtensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
ΔFlexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
ΔLachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔTotal AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPosterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔMed. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔLat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPivot Shift	<input type="checkbox"/> gelijk	<input type="checkbox"/> + glijdend	<input type="checkbox"/> ++ (klik)	<input type="checkbox"/> +++ (overduidelijk)
Compartment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
ΔCrepitaties patellofemoraal	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
ΔCrepitaties med. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
ΔCrepitaties lat. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 6 week 13: ___ - ___ + week 14: ___ - ___ + week 15: ___ - ___ + week 16: ___ - ___

Mobiliteit	1. passieve mobilisatie	
Kracht	1. straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	2. statische squat in 90° kniebuiging	..... min sec
	3. calf raises 1 been (stepbankje)	3 x 15 herh.
	4. Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (2 benen)	..... kg 3 x 15 herh.
	5. Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (1 been)	..... kg 3 x 15 herh.
	6. EnTree (stand) gestrekt been	..... kg 3 x 15 herh.
	7. EnTree (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	8. Legextension (tot 20°)	0 kg 3 x 15 herh.
	9. stepbankje (zijwaarts – voorwaarts grond aantikken)	3 x 15 herh.
Balans	1. hoge oefentol (1 been)	5 x 1 min.
	2. lunges op dikke blauwe mat (voorwaarts – zijwaarts)	3 x 15 herh.
	3. schaatspas (voorwaarts – schuinvoorwaarts)	
	4. trampoline (2 benen – 1 been)	
	5. pilonnen (zijwaarts huppelen – zijwaarts springen)	
Conditie	1. hometrainer	..... Watt, min.
	2. loopband	..... km/uur, min
	3. stepper	stand:, steps /min, min, series
	4. roeier	..... : ..... / 500 m, min.
Sportspecifiek	1. loopvormen met tempowisselingen, stoppen, draaien en springen	
	2. sprongvormen	
	3. hinkelsprongen	
	4. <u>niet</u> -contactsport specifieke bewegingen waarbij men draait en/of springt	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/> geen pijn	<input type="checkbox"/> ROM gelijk aan andere zijde
FASE 6	<input type="checkbox"/> geen zwelling	<input type="checkbox"/> geen / minimale crepitations
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index spierkacht: $\geq 75\%$	<input type="checkbox"/> verschil Lachman: < 3 mm
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index sprongtesten: $\geq 75\%$	
	<input type="checkbox"/> hervatten van WEDSTRIJDEN van ' <u>niet</u> -contactsporten waarbij men <u>niet</u> draait en springt' (Joggen, Fitness, Wielrennen e.d.)	
	<input type="checkbox"/> hervatten van TRAININGEN van ' <u>niet</u> -contactsporten waarbij men draait en/of springt' (Atletiek, Aerobics, Badminton, Golf, Langlaufen, Schaatsen, Skeelers, Tennis, Zwemmen e.d.)	

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 6

week 13: 1^e:

week 14: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

week 15: 1^e:

week 16: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

Functionele Testen

1. Aangedane zijde:

2. Niet-aangedane zijde

S.I.

One Leg Hop Horizontaal:	_____ cm	_____ cm	1:2 _____%
One Leg Hop Verticaal _____ cm:	_____ cm	_____ cm	1:2 _____%
Figure of Eight Hop (5 x 5 m):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____%
Up-down Hop (20 x 18 cm):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____%
Side Hop (10 x 30 cm):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____%

EVALUATIE EINDE FASE 6. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm
pijn:	VAS (0-10):	locatie:
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> +
legpress: (..... gaatjes)	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg
legextension:	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg

IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
Δ Extensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
Δ Flexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
Δ Lachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Total AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Posterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Med. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Lat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Pivot Shift	<input type="checkbox"/> gelijk	<input type="checkbox"/> + glijdend	<input type="checkbox"/> ++ (klik)	<input type="checkbox"/> +++ (overduidelijk)
Compartiment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
Δ Crepitaties patellofemorale	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Δ Crepitaties med. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Δ Crepitaties lat. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 7.A week 17: ___ - ___ + week 18: ___ - ___ + week 19: ___ - ___ + week 20: ___ - ___

Kracht	1.	straight leg raises (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	2.	calf raises 1 been (stepbankje)	3 x 15 herh.
	3.	Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (1 been)	..... kg 3 x 15 herh.
	4.	EnTree (stand) gestrekt been	..... kg 3 x 15 herh.
	5.	EnTree (zit)	..... kg 3 x 15 herh.
	6.	Legextension (tot 0°)	..... kg 3 x 15 herh.
	7.	bank (zijwaarts – voorwaarts grond aantikken)	3 x 15 herh.
Balans	1.	lunes op dikke blauwe mat (voorwaarts – zijwaarts)	3 x 15 herh.
Conditie	1.	hometrainer	..... Watt, min.
	2.	loopband	..... km/uur, min
	3.	stepper	stand:, steps /min, min, series
	4.	roeier	..... : ..... / 500 m, min.
Sportspecifiek	1.	loopvormen met tempowisselingen, stoppen, draaien en springen	
	2.	sprongvormen	
	3.	hinkelsprongen	
	4.	contactsport specifieke bewegingen	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/>	geen pijn	<input type="checkbox"/>	ROM gelijk aan andere zijde
FASE 7	<input type="checkbox"/>	geen zwelling	<input type="checkbox"/>	geen / minimale crepitaties
	<input type="checkbox"/>	symmetrie-index spierkacht: $\geq 90\%$	<input type="checkbox"/>	verschil Lachman: < 3 mm
	<input type="checkbox"/>	symmetrie-index sprongtesten: $\geq 90\%$		
	<input type="checkbox"/>	hervatten van WEDSTRIJDEN van 'niet-contactsporten waarbij men draait en/of springt' (Atletiek, Aerobics, Badminton, Golf, Langlaufen, Schaatsen, Skeelers, Tennis, Zwemmen e.d.)		
	<input type="checkbox"/>	hervatten van TRAININGEN van contactsporten (Basketbal, Hockey, Korfbal, Rugby, Skiën, Squash, Turnen, Vechtsporten, Voetbal, Volleybal e.d.)		

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 7.A

week 17: 1^e:

week 18: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

week 19: 1^e:

week 20: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

Functionele Testen

1. Aangedane zijde:

2. Niet-aangedane zijde

S.I.

One Leg Hop Horizontaal:	_____ cm	_____ cm	1:2 _____ %
One Leg Hop Verticaal _____ cm:	_____ cm	_____ cm	1:2 _____ %
Figure of Eight Hop (5 x 5 m):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____ %
Up-down Hop (20 x 18 cm):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____ %
Side Hop (10 x 30 cm):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____ %

EVALUATIE EINDE FASE 7.A. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm
pijn:	VAS (0-10):	locatie:
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> +
legpress: (..... gaatjes)	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg
legextension:	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg

IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
Δ Extensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
Δ Flexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
Δ Lachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Total AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Posterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Med. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Lat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
Δ Pivot Shift	<input type="checkbox"/> gelijk	<input type="checkbox"/> + glijdend	<input type="checkbox"/> ++ (klik)	<input type="checkbox"/> +++ (overduidelijk)
Compartment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
Δ Crepitaties patellofemorale	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Δ Crepitaties med. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Δ Crepitaties lat. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 7.B week 21: ___ - ___ + week 22: ___ - ___ + week 23: ___ - ___ + week 24: ___ - ___

Kracht	1. straight leg raises (zit)	..... kg	3 x 15 herh.
	2. calf raises 1 been (stepbankje)		3 x 15 herh.	
	3. Legpress, gaatjes bij hoofdeinde (1 been)	..... kg	3 x 15 herh.
	4. EnTree (stand) gestrekt been	..... kg	3 x 15 herh.
	5. EnTree (zit)	..... kg	3 x 15 herh.
	6. Legextension (tot 0°)	..... kg	3 x 15 herh.
	7. bank (zijwaarts – voorwaarts grond aantikken)		3 x 15 herh.	
Balans	1. lunges op dikke blauwe mat (voorwaarts – zijwaarts)		3 x 15 herh.	
Conditie	1. hometrainer	..... Watt,	min.
	2. loopband	..... km/uur,	min
	3. stepper	stand:,	steps /min,,	series
	4. roeier :	/ 500 m,	min.
Sportspecifiek	1. loopvormen met tempowisselingen, stoppen, draaien en springen			
	2. sprongvormen			
	3. hinkelsprongen			
	4. contactsport specifieke bewegingen			

EINDDOEL	<input type="checkbox"/> geen pijn	<input type="checkbox"/> ROM gelijk aan andere zijde
FASE 7	<input type="checkbox"/> geen zwelling	<input type="checkbox"/> geen / minimale crepitaties
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index spierkacht: $\geq 90\%$	<input type="checkbox"/> verschil Lachman: < 3 mm
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index sprongtesten: $\geq 90\%$	
	<input type="checkbox"/> hervatten van WEDSTRIJDEN van 'niet-contactsporten waarbij men draait en/of springt' (Atletiek, Aerobics, Badminton, Golf, Langlaufen, Schaatsen, Skeelers, Tennis, Zwemmen e.d.)	
	<input type="checkbox"/> hervatten van TRAININGEN van contactsporten (Basketbal, Hockey, Korfbal, Rugby, Skiën, Squash, Turnen, Vechtsporten, Voetbal, Volleybal e.d.)	

EINDDOEL	<input type="checkbox"/> geen pijn	<input type="checkbox"/> ROM gelijk aan andere zijde
FASE 8	<input type="checkbox"/> geen zwelling	<input type="checkbox"/> geen / minimale crepitaties
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index spierkacht: $\geq 90\%$	<input type="checkbox"/> verschil Lachman: < 3 mm
	<input type="checkbox"/> symmetrie-index sprongtesten: $\geq 90\%$	
	<input type="checkbox"/> hervatten van WEDSTRIJDEN van contactsporten (Basketbal, Hockey, Korfbal, Rugby, Skiën, Squash, Vechtsporten, Voetbal, Volleybal e.d.)	

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie

FASE 7.B

week 21: 1^e:

week 22: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

week 23: 1^e:

week 24: 1^e:

2^e:

2^e:

3^e:

3^e:

Functionele Testen

1. Aangedane zijde:

2. Niet-aangedane zijde

S.I.

One Leg Hop Horizontaal:	_____ cm	_____ cm	1:2 _____ %
One Leg Hop Verticaal _____ cm:	_____ cm	_____ cm	1:2 _____ %
Figure of Eight Hop (5 x 5 m):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____ %
Up-down Hop (20 x 18 cm):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____ %
Side Hop (10 x 30 cm):	_____ sec	_____ sec	2:1 _____ %

EVALUATIE EINDE FASE 7.B. datum: / /

pass. bewegingsuitslag (ext/flex):	aangedane zijde: / /	niet-aangedane zijde: / /
omvang:	aangedane zijde: apex patellae: cm	basis patellae: cm 5 cm boven basis patellae: cm
pijn:	VAS (0-10):	locatie:
giving-way klachten:	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> +
legpress: (..... gaatjes)	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg
legextension:	2 benen: kg	aangedane zijde: kg niet-aangedane zijde: kg

IKDC KNEE EXAMINATION FORM (incompleteet)	A Normaal	B Vrijwel Normaal	C Afwijkend	D Ernstig Afwijkend
Zwelling	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht (< 25cc)	<input type="checkbox"/> matig (25-60cc)	<input type="checkbox"/> erg (>60cc)
Passieve bewegingsbeperking				
ΔExtensiebeperking	<input type="checkbox"/> <3°	<input type="checkbox"/> 3 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 10°	<input type="checkbox"/> >10°
ΔFlexiebeperking	<input type="checkbox"/> 0 tot 5°	<input type="checkbox"/> 6 tot 15°	<input type="checkbox"/> 16 tot 25°	<input type="checkbox"/> >25°
Ligamentonderzoek				
ΔLachman (25° flex)	<input type="checkbox"/> -1 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔTotal AP Translation (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPosterior Drawer Test (70° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔMed. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔLat. Joint Opening (20° flex)	<input type="checkbox"/> 0 tot 2mm	<input type="checkbox"/> 3 tot 5mm	<input type="checkbox"/> 6 tot 10mm	<input type="checkbox"/> >10mm
ΔPivot Shift	<input type="checkbox"/> gelijk	<input type="checkbox"/> + glijdend	<input type="checkbox"/> ++ (klik)	<input type="checkbox"/> +++ (overduidelijk)
Compartment Bevindingen			<u>crepitaties met</u>	<u>crepitaties met</u>
ΔCrepitaties patellofemorale	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
ΔCrepitaties med. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
ΔCrepitaties lat. compartiment	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> lichte pijn	<input type="checkbox"/> > lichte pijn
Harvest Site Pathology				
Mate van gevoeligheid, irritatie, gevoelsverlies	<input type="checkbox"/> geen	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg

Naam:

OK datum:



máxima
medisch centrum

Zijde:

Orthopedisch chirurg: **RPA JANSSEN**

VKB revalidatie