*<Logo van de praktijk>*

**DTF Screeningsrapportage in behandeling**

<Naam huisarts>

<Adres>

<Postcode>< plaats>

<Plaats>, <Datum>

Screening & rapportageformulier Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie

Betreft: <Naam kind>

Geboortedatum: <Geboortedatum>

Geachte <Naam huisarts>,

De ouder van <naam kind> heeft zich gemeld om de volgende reden:

<merge hulpvraag en verwachting>

*In korte bewoordingen belangrijkste klacht(en) of hulpvraag van de patiënt en interpretatie daarvan door de kinderfysiotherapeut, de belangrijkste functioneringsproblemen en ernst van de problemen.*

Conclusie:

<DTF Conclusie>

*Uitkomst screeningsproces. I, II, III of IV. Indien “niet pluis” (bij II of III een toelichting)\*.*

Kinderfysiotherapeutisch onderzoek is wel/niet geïndiceerd. Na onderzoek ontvangt u hiervan een rapportage.

De inhoud van dit screenings- en rapportageformulier is besproken met de ouder.

De ouder/het kind gaat akkoord met verzending van een rapportage naar de huisarts.

Met vriendelijke groet,

<Naam Kinderfysiotherapeut>

Kinderfysiotherapeut

BIGnr:

\*

1. een voor de kinderfysiotherapeut herkenbaar en binnen de competenties van de individuele kinderfysiotherapeut vallend profiel
2. een voor de kinderfysiotherapeut niet herkenbaar profiel
3. een voor de kinderfysiotherapeut herkenbaar profiel, met herkenning van mogelijk ernstige pathologie
4. IV een voor de kinderfysiotherapeut herkenbaar profiel dat beter door een andere hulpverlener behandeld kan worden.