**Gegevensset Afweging ELV (huis)arts – Eemland**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Afweging Eerstelijns Verblijf: (Huis)arts** | | | | |
| **Verzender** | | | | |
| Datum |  | | | |
| Naam (huis)arts |  | | | |
| AGB Code |  | | | |
| Adres |  | | | |
| Telefoonnummer |  | | | |
| **Cliënt gegevens** |  | | | |
| Achternaam en geboortenaam |  | | | |
| Voorletter(s) / Voornaam |  | | Geslacht: M / V | |
| Burgerlijke staat |  | | BSN nr: | |
| Geboortedatum |  | | | |
| Telefoonnummer |  | | | |
| Email |  | | | |
| Adres |  | | | |
| Postcode en plaats |  | | | |
| Woonsituatie |  | | | |
| Verzekeraar / Polisnummer |  | | | |
| Apotheek + Telnr. |  | | | |
| **Contactpersonen cliënt** | | | | |
| Achternaam (volledig) |  | Voornaam | |  |
| Relatie tot patiënt |  | Telnr. 1 | |  |
| Tel.nr 2 |  | email | |  |
| **Huidige ingezette zorg** | | | | |
| Naam thuiszorgorganisatie |  | | | |
| AGB code |  | | | |
| contactpersoon |  | | | |
| Telefoonnummer en email |  | | | |
| Naam ketenzorg |  | | | |
| Huidige zorgvraag |  | | | |
| **Situatie cliënt** | | | | |
| Gewenste startdatum ELV |  | | | |
| Gewenste Einddatum ELV |  | | | |
| Voorgeschiedenis |  | | | |
| Opname-diagnose |  | | | |
| Doelstelling ELV |  | | | |
| Medebehandelaars |  | | | |
| Hoofdbehandelaar tijdens ELV | Huisarts  Specialist Ouderen Geneeskundige | | | |

**Criteria set en conclusie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vraag/antwoord: Afweging EersteLijns Verblijf in vraagstelling** | | | |
| **1.**  **(medische / verpleegkundige) zorg na opname is noodzakelijk?** | Ja, wegens 🢂  Medische Behandeling  Hoog risico op medische behandeling  Diagnostiek/Observatie  Verpleegkundige handelingen   * Planbaar * Onplanbaar   ADL ondersteuning   * Planbaar * Onplanbaar | **Vervolg** Vraag 2 | |
| Nee, 🢂 | Patiënt is evt. verwezen naar gemeente voor WMO-voorzieningen (algemeen of maatwerk o.a. respijtzorg) | |
| **2.**  **(medische / verpleegkundige) zorg is thuis mogelijk?** | Ja, want 🢂  Situatie thuis is veilig en verantwoord  geen valgevaar  geen dwaalgevaar | **Vervolg**  patiënt verwezen naar 1e lijn; wegens noodzakelijke zorg van  huisarts  wijkverpleging  1e lijns paramedici  patiënt is verwezen naar gemeente voor WMO-voorzieningen aanvullend op 1e lijns zorg  Mantelzorg ondersteunt | |
| Nee, want 🢂  Situatie thuis is niet veilig en verantwoord  Valgevaar  Dwaalgevaar  Anders: vrije tekst | Vraag 3 | |
| **3.**  **Zorgbehoefte is naar verwachting permanent?** | Ja, wegens 🢂  noodzaak permanent toezicht  24 u zorg in nabijheid  voorgeschiedenis patiënt | **Vervolg**  Indicatie Wlz / Opname in Verpleeghuis | |
| Nee 🢂  Onbekend | Vraag 4 | |
| **4.**  **Er zijn haalbare revalidatiedoelen?** | Ja 🢂 | **Vervolg**  Triage GRZ / Opname in Verpleeghuis GRZ | |
| Nee, onbekend of niet van toepassing 🢂 | Vraag 5 | |
| **5. Patiënt heeft volgens behandelend arts een levensverwachting van minder dan 3 maanden** | Ja 🢂 | **Opname ELV PAL** | |
| Nee 🢂 | **Vraag 6** | |
| **6.**  **Er is sprake van (elkaar beïnvloedende) meervoudige problematiek?** | Nee 🢂 | **Vervolg** | |
| Patiënt heeft Wlz-indicatie | Opname Logeeropvang/Crisisbed |
| Patiënt heeft geen Wlz-indicatie | Opname ELV Laag-complex |
| Ja 🢂 | **Vervolg** | |
| Patiënt heeft Wlz-indicatie | Opname Logeeropvang/Crisisbed |
| patiënt heeft geen Wlz-indicatie | Opname ELV Hoog-complex |

Handtekening (huis)arts: Datum:

