

Gegevensset Afweging en aanmelding Eerste Lijns Verblijf (ELV)

Voor huisarts/transferverpleegkundige

Algemene gegevens:

Datum aanmelding:
Geboortenaam, voorletters en voorvoegsels:
Gehuwde naam:
Geslacht:
Geboortedatum:
Nationaliteit:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:
Zorgverzekeraar:
Polisnummer:
BSN:
Huisarts:
1e contactpersoon:
Telefoonnummer:
Thuisapothek:

Gezinssituatie ☐ alleenstaand ☐ gehuwd ☐ samenwonend ☐ kinderen

Woonsituatie, zijn er belemmeringen die invloed hebben op de terugkeer naar de thuissituatie:

.....

Reeds betrokken hulpinstanties:

Overige opmerkingen:

.....

.....

Verwijzer

Naam ziekenhuis/Huisartsenpraktijk:

Naam aanmelder/Transferverpleegkundige/Huisarts:

Email adres:

Telefoonnummer aanmelder:

Indien van toepassing:

AGB-code (Specialisme met bijbehorende naam)

en naam behandelend medisch specialist:

Opnamedatum ziekenhuis (wanneer van toepassing):

Medisch uitbehandeld ziekenhuis (wanneer van toepassing):

Afweging Eerste Lijns Verblijf (ELV) in vraagstelling

1 (medische / verpleegkundige) zorg na opname is noodzakelijk?	☐ Ja, wegens ☐ Medische Behandeling ☐ Hoog risico op medische behandeling ☐ Diagnostiek/Observatie ☐ Verpleegkundige handelingen ☐ ADL ondersteuning	☐ Planbaar ☐ Planbaar	→ Vraag 2 ☐ Onplanbaar ☐ Onplanbaar
☐ Nee,		→ Vervolg 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:		→ Vraag 3	
3 Zorgbehoefte is naar verwachting permanent (uitgezonderd ELV PAL)?	☐ 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 waardoor GRZ passender is?	☐ 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	→ Vervolg 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	

Diagnose

Reden aanmelding:

Welke doelen zijn er in de ELV te benoemen? (somatisch, psychisch, sociaal, wonen):
.....
.....

Medische diagnose:

Bijkomende ziekten of klachten:

Korte voorgeschiedenis:

Aandachtspunten tav zorgovername

- ☐ Eenpersoonkamer medisch noodzakelijk ☐ Isolatie ☐ Prikkelarm
- ☐ Sondevoeding, soort:
- ☐ Ademhalingsondersteuning tracheo-stoma ☐ Ontcuffed en tweedelig
- ☐ Dialyse: ☐ Hemodialyse ☐ C.A.P.D.
- Specifieke dialysedagen: ☐ Maandag ☐ Dinsdag ☐ Woensdag ☐ Donderdag ☐ Vrijdag ☐ Zaterdag ☐ Zondag
- ☐ Infuus:
- Toedieningswijze:
- Infuusvloeistof:
- ☐ Chronische infectie/MRSA ☐ Anders:
- ☐ Obesitas: Lichaamslengte: Gewicht: BMI:
- ☐ Problemen met alcohol
- ☐ Problemen met drugs
- ☐ Open wonden, waar:
- ☐ Vacuumtherapie
- ☐ Decubitusmatras, type:
- ☐ Overleg met:
- ☐ Stoma AP ☐ StomaUP
- ☐

ADL / Mobiliteit

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|
| Eten | ☐ Met hulp | ☐ Gedeeltelijke hulp | ☐ Zonder hulp |
| Wassen | ☐ Met hulp | ☐ Gedeeltelijke hulp | ☐ Zonder hulp |
| Aan- en uitkleden | ☐ Met hulp | ☐ Gedeeltelijke hulp | ☐ Zonder hulp |
| Naar toilet gaan | ☐ Met hulp | ☐ Gedeeltelijke hulp | ☐ Zonder hulp |
| Medicatie in eigen beheer | ☐ Met hulp | ☐ Gedeeltelijke hulp | ☐ Zonder hulp |
- Incontinentie voor faeces: ☐ Ja
☐ Nee

Incontinentie voor urine: ☐ Ja ☐ catheter
☐ Nee

Decubitus / wonden: ☐ Ja, locatie:
☐ Nee

Gebruikt patiënt een dieet: ☐ Ja, welk dieet:
☐ Nee

Gaan zitten ☐ Met hulp ☐ Gedeeltelijke hulp ☐ Zonder hulp

Gaan staan ☐ Met hulp ☐ Gedeeltelijke hulp ☐ Zonder hulp

Lopen ☐ Met hulp ☐ Gedeeltelijke hulp ☐ Zonder hulp

Lopen verplaatsen met hulpmiddel ☐ Met hulp ☐ Gedeeltelijke hulp ☐ Zonder hulp

Welk hulpmiddel:

Overige opmerkingen:

Psyche/cognitie

Is er sprake van psychische problematiek:
☐ Nee ☐ Ja, welke:

Is er sprake van cognitieve stoornissen:
☐ Nee ☐ Ja, welke:

Is er tijdens opname sprake geweest van een delier:
☐ Nee ☐ Ja, oorzaak bekend, zo ja welke:

Overige opmerkingen:

Is de patiënt geïnformeerd over de aanmelding? ☐ Ja ☐ Nee

Indien de medisch specialist/transferverpleegkundige de verwijzer is, is in overleg met de huisarts de afweging gemaakt tot opname eerstelijns verblijf en is de huisarts hiermee akkoord? ☐ Ja ☐ Nee

Volgt er een medische overdracht van de behandelend specialist van het ziekenhuis naar de huisarts. ☐ Ja ☐ Nee

Wij verzoeken u vriendelijk om bij overplaatsing van de patiënt naar onze locatie aan de volgende gegevens te denken:

- de medische overdracht en medicatie overzicht
 - de verpleegkundige overdracht
 - de paramedische overdracht
 - een kopie van de meest recente labuitslagen
 - een kopie van een recent gemaakt ECG
 - uitslagen van recent verricht beeldvormend onderzoek
- Bij ELV-PAL: vastlegging levensverwachting < 3 maanden.**