**Behandelplan ELV Gooi & Vecht**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cliëntgegevens** | Naam: | | Geboortedatum: | | BSN: |
| **Datum opname ELV:** | **Soort ELV:** | | **Naam ELV-hoofdbehandelaar:** | | |
| O Laag | |
| O Complex | |
| O Palliatief | |
| **Hoofdprobleem:** | | | | | |
| **Verwachte ontslagdatum:** | | | | | |
| **Probleem** | | **Doel** | | **Actie zorgverlener/behandelaar** | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |