**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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |