**AFWEGINGSINSTRUMENT EERSTELIJNSVERBLIJF**

**Besluit tot opname Eerstelijnsverblijf door verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Naam |  |
| Functie |  |
| Werkzaam bij |  |
| Telefoonnummer |  |

**Gegevens cliënt**

|  |  |
| --- | --- |
| Cliënt naam |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| Burgerlijke staat |  |

**Reden Van Opname**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Vraag** | **Antwoord** |
| 1 | Is ziekenhuiszorg noodzakelijk?(afweging: medisch-specialistische interventies of 2de-lijns medische interventies | Nee: ga naar 2 |
| 2 | Is (medische) zorg noodzakelijk?(Afweging: behandeling, diagnostiek/observatie, (onplanbare) verpleegkundige zorg of een hoog risico op geneeskundige zorg | Ja: ga naar 3 |
| 3 | Is (medische) zorg thuis mogelijk?(Afweging: is de situatie thuis veilig en verantwoord, is er behoefte aan onplanbare zorg, is er val- en/of dwaalgevaar, is er behoefte aan ADL-ondersteuning.) | Nee: ga naar 4 |
| 4 | Is er permanente behoefte aan (medische) zorg?(Afweging: blijvend permanent toezicht of 24 uur per dag in de nabijheid, voorgeschiedenis van patiënt.) | Nee of onbekend: ga naar 5 |
| 5 | Zijn er haalbare revalidatiedoelen?(Afweging: train- en leerbaarheid, belastbaarheid, motivatie.) | Nee of onbekend: ga naar 6 |
| 6 | Is er een ingeschatte levensverwachting van minder dan 3 maanden? | Nee: ga naar 7 |
| 7 | Is er sprake van elkaar beïnvloedende meervoudige problematiek?(Afweging: is er inzet van een multidisciplinair team nodig.) | Kies een item. |

**Hoofdbehandelaar**

|  |
| --- |
| In overleg met verwijzer is afgesproken dat gedurende Eerstelijnsverblijf hoofdbehandelaar is: |
| Kies een item. |