

Indicatievaststelling ELV

- ✓ Alleen wanneer onderstaand formulier volledig is ingevuld is de verantwoording van de indicatie volledig afgedekt.
- ✓ Dit vragenformulier kan in Word worden ingevuld. De tekst kan rechts worden ingevoerd.
- ✓ Opties van de keuzelijsten staan rechts, geef aan om welke optie het gaat.
- ✓ In de samenwerkingsafspraken staat per uitgangssituatie beschreven wie, hoe en wanneer dit formulier invult, opstuurt en opslaat.
- ✓ Aanvullend aan deze indicatiestelling is vereist dat u de overdrachtinformatie ELV invult en opstuurt naar de zorgaanbieder.

Datum opname ELV	
-------------------------	--

Achtergrondgegevens patiënt

Geboorte naam		Voornaam	
Geslacht	man/vrouw	Geboortedatum	
Huisarts			
Herkomst (uitgangssituatie) cliënt	<input type="checkbox"/> Ziekenhuis <input type="checkbox"/> Thuis <input type="checkbox"/> Instelling waar eerstelijns verblijf wordt geboden <input type="checkbox"/> Geriatrische Revalidatiezorg <input type="checkbox"/> Anders, nl.		
Bij ziekenhuis, instelling of GRZ			
Voorlopige ontslagdatum:			
Diagnose (reden opname ziekenhuis, instelling of GRZ):			

Checklist Afweging Eerstelijns Verblijf

Items zijn merendeels negatief geformuleerd zodat er 'JA' op geantwoord kan worden. In lijn met de eisen van ELV, wil je bij elke vraag een 'X' kunnen zetten.

	X=ja	Ruimte voor toelichting
Ziekenhuiszorg is <u>niet</u> noodzakelijk?		
Er is <u>geen</u> WLZ indicatieaanwezig?		
Er zijn <u>geen</u> haalbare revalidatiedoelen binnen 6 maanden (gelet op cognitie, belastbaarheid en motivatie)?		
De inhoud v.d. zorgvraag heeft <u>een</u> medisch/verpleegkundige noodzaak?		<input type="checkbox"/> (medische) behandeling <input type="checkbox"/> hoog risico op toekomstige medische behandeling <input type="checkbox"/> diagnostiek/observatie is noodzakelijk <input type="checkbox"/> verpleegkundige handelingen zijn noodzakelijk <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Planbaar <input type="checkbox"/> Onplanbaar <input type="checkbox"/> Anders namelijk:

De zorg is thuis <u>niet</u> mogelijk?		
Zorgbehoefte is naar verwachting <u>niet</u> permanent		
Er is sprake van (elkaar beïnvloedende) meervoudige problematiek?	<input type="checkbox"/> Nee ➔	Opname ELV Laagcomplex; Locatie: INVULLEN
	<input type="checkbox"/> Ja ➔	Opname ELV Hoogcomplex; Locatie: INVULLEN
Er is sprake van een levensverwachting < 3 maanden	<input type="checkbox"/> Ja ➔	Opname ELV PTZ; Locatie: INVULLEN

Aanvullende informatie

Indicatie vaststeller	
Naam:	
Functie:	
AGB:	
Praktijk/instelling:	
Contactgegevens:	
Handtekening	
Datum indicatievaststelling	

Aanvullen wanneer bekend:

Hoofdbehandelaar	
Naam:	
Functie:	
AGB:	
Praktijk/instelling:	
Contactgegevens:	
Handtekening	