

# Overdrachtinformatie ELV

- ✓ Onderstaand formulier wordt na ELV indicatie door verwijzer (degene die de indicatie afgeeft) ingevuld en opgestuurd.
- ✓ Dit vragenformulier kan in Word worden ingevuld. De tekst kan rechts worden ingevoerd.
- ✓ In de samenwerkingsafspraken staat per uitgangssituatie beschreven hoe en wanneer welke informatie bij de zorgaanbieder aangeleverd wordt.
- ✓ Aanvullend aan deze overdrachtinformatie is vereist dat u de indicatievaststelling ELV invult en opstuurt naar de zorgaanbieder.
- ✓ Dit formulier wordt door de zorgaanbieder opgeslagen in het zorgdossier v.d. patiënt/cliënt.

<b>Datum opname ELV</b>	
-------------------------	--

## Patiëntgegevens

Geboortenaam		Voornaam	
Naam partner		Roepnaam	
Geslacht	man/vrouw	BSN cliënt	
Geboortedatum		Geboorteplaats	
Nationaliteit			
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd en geen geregistreerd partner en nooit gehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Geregistreerd partner <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Weduwe / weduwnaar <input type="checkbox"/> Gescheiden geregistreerd partner <input type="checkbox"/> Achtergebleven geregistreerd partner <input type="checkbox"/> Onbekend		
Verzekeraar			
Polisnummer			

## Adresgegevens

Straat en huisnummer		Postcode	
Woonplaats		Telefoonnummer	

## Contactgegevens huisarts

Naam			
Telefoonnummer			
Straat en huisnummer		Postcode	
Plaats			

## Contactpersonen

1 <sup>e</sup> contactpersoon		Relatie m.b.t. de cliënt	
Naam			
Telefoonnummer			
2 <sup>e</sup> contactpersoon		Relatie m.b.t. de cliënt	
Naam			
Telefoonnummer			

**Indicatie ELV**

Reden opname ELV	
Doel en verwachting tijdens verblijf ELV en verachte situatie na verblijf ELV	

**Relevante medische voorgeschiedenis (aandoeningen en allergieën)**

--

**Relevante psychosociale voorgeschiedenis**

--

**Eventuele medebehandelaars med. specialisten/ paramedici**

--

<b>Bijlagen toevoegen:</b>	<b>Toegevoegd ja/nee*</b>
Actueel medicatie overzicht (indien mogelijk recent lab. overzicht)	Verplicht
Indicatie vaststelling	Verplicht
<b>Indien van toepassing:</b>	
Specialistenbrieven	Ja/nee
Ontslagbrief ziekenhuis	Ja/nee
SEH verslag	Ja/nee

\* Manier van aanleveren bijlagen verschilt per uitgangssituatie (anders vanuit ziekenhuis): zie samenwerkingsafspraken.