

## Vastleggen samenwerkingsafspraken met het netwerk

**Betreffende organisatie/zorgverlener:**

**Datum:**

<b>Zorgaanbod</b>
Wat is het aanbod aan zorg en ondersteuning in de zorg voor kwetsbare thuiswonende ouderen

<b>Consultatie en verwijzen</b>
Redenen waarvoor je de betreffende organisatie/zorgverlener kunt consulteren of een oudere kan verwijzen

<b>Informatie delen</b>	
Welke informatie moet gedeeld bij consultatie en (terug)verwijzing en op welke manier.	
Gewenste informatie naar betreffende organisatie/zorgverlener:	
Gebruikt communicatie middel:	
Informatie naar huisartsenpraktijk:	
Gebruikt communicatie middel:	

<b>Signalen die gedeeld moeten worden</b>	
Naar de betreffende organisatie/zorgverlener:	
Naar de huisartsenpraktijk:	

<b>Overige afspraken</b>	
Mogelijke afspraken om de samenwerking rond de ouderenzorg te verbeteren	

<b>Samenwerken in OZO</b>	
Afspraken rond het gebruik van OZO	

<b>Contact namens huisartsenpraktijk</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Functie</b>	
<b>Emailadres</b>	
<b>Tel nummer</b>	
<b>Werkdagen</b>	

<b>Contactgegevens namens organisatie/zorgverlener</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Functie</b>	
<b>Emailadres</b>	
<b>Tel nummer</b>	
<b>Werkdagen</b>	

<b>Naam</b>	
<b>Functie</b>	
<b>Emailadres</b>	
<b>Tel nummer</b>	
<b>Werkdagen</b>	

<b>Naam</b>	
<b>Functie</b>	
<b>Emailadres</b>	
<b>Tel nummer</b>	
<b>Werkdagen</b>	