

AANMELDINGSFORMULIER

Initiatieven Beschut Wonen Oost - Vlaanderen

Dit formulier is bedoeld om een aanvraag te doen voor één of meerdere initiatieven beschut wonen binnen de provincie Oost-Vlaanderen.

Om een optimale afstemming te kunnen maken tussen hulpvraag en hulpverleningsaanbod van het initiatief beschut wonen, is het belangrijk dat er voldoende informatie wordt uitgewisseld. Bij deze informatie bundel richten wij ons voornamelijk naar de verwijzer, in overleg met de kandidaat (de behandelaar of het behandelend team).

Tijdens een intake gesprek worden de wensen van de kandidaat verder afgetoetst.

Gelieve het ingevulde formulier op te sturen naar het initiatief beschut wonen tot wie u uw aanvraag wil richten.

Meer informatie over de werking en het aanbod van de vermelde initiatieven beschut wonen kan u terugvinden op de website van het Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg : www.popovggz.be. Of men kan contact opnemen met de betrokken organisatie

Ter attentie van de coördinerend arts:

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--|
| Beschut Wonen Waasland | <input type="checkbox"/> | Lamstraat 19, 9100 Sint-Niklaas
www.beschutwonenwaasland.be |
| Centrum Onderweg | <input type="checkbox"/> | Tuinwijklaan 33, 9000 Gent
www.karus.be/ons-aanbod/wonen/beschut-wonen |
| De Nieuwe Horizon | <input type="checkbox"/> | Vossenstraat 10, 9090 Melle
www.karus.be/ons-aanbod/wonen/beschut-wonen |
| De Vlaamse Ardennen | <input type="checkbox"/> | Penitentenlaan 7, 9620 Zottegem |
| De Vlier | <input type="checkbox"/> | Kerkstraat 38, 9060 Zelzate
www.devlier.be |
| De Wende | <input type="checkbox"/> | Oostveldstraat 1, 9900 Eeklo
www.psyeklo.be/documents/home/bw-de-wende.xml?lang=nl |
| Domos | <input type="checkbox"/> | Bij Sint-Jozef 12, 9000 Gent
www.vzw-domos.be |
| IPSO-Gent | <input type="checkbox"/> | IPSO Gent, Peerstraat 157 9000 Gent
www.ipso-gent.be |
| Pro Mente | <input type="checkbox"/> | Hazewindstraat 41, 9100 Sint-Niklaas
www.promente.be |
| Reymeers | <input type="checkbox"/> | Reymeersstraat 13A, 9340 Lede
www.reymeers.be |
| Zagan | <input type="checkbox"/> | Tolhuislaan 82, 9000 Gent
www.bw-zagan.be |

Naam kandidaat

Doorverwijzende instantie

Contactpersoon instantie (naam + tel + e-mail)

Dit is een aanvraag voor

Groepswoning

Elke bewoner beschikt over een eigen gemeubelde kamer, de andere ruimtes van de woning zijn gemeenschappelijk. Hierdoor is er minder privacy maar is er steun en lotgenotencontact van medebewoners.

Groepswoning met meer omkadering

Naast de woonbegeleiding van beschut wonen kan deze aangevuld worden door andere externe diensten zoals gezinszorg, extra poetshulp,... in te kopen.

Studio wonen

Bewoner woont alleen en begeleidingsmomenten zijn in functie van het zorgprofiel en begeleidingstraject.

De realiteit is dat de wachtlijsten hier lang zijn.

Individueel beschut wonen

bewoner beschikt over een eigen woonst als eigenaar of huurder.

Opmerkingen:

“Toestemming informatieoverdracht”

Het recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Wet Rechten van de patiënt, art. 10 §1 en §2).

Akkoord om informatie over mijn gezondheidstoestand door te geven aan de verantwoordelijke arts van het initiatief beschut wonen/ de initiatieven beschut wonen:

Ik ondergetekende geef mijn schriftelijke toestemming om informatie door te geven aan de begeleidingsequipe van hoger vernoemd(e) initiatief/initiatieven beschut wonen in het kader van de aanmelding.

De gegevens mogen worden doorgestuurd naar de coördinerend arts.

Handtekening (voorafgegaan door ‘gelezen en goedgekeurd’)

Datum:/...../.....

Administratieve fiche

Contactgegevens:	
Naam en Voornaam:	Huidige verblijfplaats:
Geboortedatum: / /	
Geboorteplaats:	
Geslacht: M / V	Domicilieadres:
Burgerlijke staat:	
Nationaliteit:	
Nr. Identiteitskaart:	
Rijksregisternummer:	GSM/Tel/ e-mail:
VAPH-nummer: <i>(+ welke erkenningen/weigeringen)</i>	
Klever Mutualiteit: <i>(indien beschikbaar)</i>	
Juridisch statuut:	
Inkomen:	
Bedrag:	
Type <i>(loon/vervangingsinkomen/tegemoetkoming)</i> :	

Contactgegevens netwerk (familie, betekenisvolle derden):

Contactgegevens andere instanties:

Naam ziekenfonds:

Huisarts:

Budgetbegeleiding/budgetbeheer:

Bewind voering:

Naam;

Gaat het bewind (aankruisen)

over de persoon

over de goederen

Collectieve Schuldbemiddelaar:

Gezins hulp:

Thuisverpleging:

Contact justitie:

Ander (OCMW, CAW, ...):

Medische gegevens

Psychiatrische gegevens:

NB Dit vak kan aangevuld worden door een actueel medisch verslag

DSM IV – code:

DSM V – code:

Somatische gegevens:

Medicatieschema:

NB Dit vak kan vervangen worden door een recente medicatiefiche

Zijn er antecedenten van suïcidaal gedrag?

Zijn er familiale antecedenten van suïcidaal gedrag?

Werd bij de cliënt een IQ gemeten?

Zo ja: datum test

gebruikte test:

gemeten IQ:

Zo neen: hoe is uw inschatting?

Kan deze cliënt verder bij u terecht voor medisch psychiatrische opvolging? Ja / Neen

Bent u bereid tot een heropname? Ja / Neen

Naam van de behandelend arts:

Handtekening:

Anamnestiche gegevens

Ouderlijk gezin (*ouders, broes, zussen, ...*)

Wie contactgegevens (*adres /telefoon*), intensiteit en betekenis

.....

.....

.....

.....

Eigen gezin (*huidige relatie, kinderen, ...*)

Wie contactgegevens (*adres /telefoon*), intensiteit en betekenis

.....

.....

.....

Belangrijke derden

Wie contactgegevens (*adres /telefoon*), intensiteit en betekenis

.....

.....

.....

Werk – School – studies – vrije tijd

Studies: (*gelieve eveneens diploma of hoogst behaalde getuigschrift te vermelden*)

.....

.....

.....

Beroepsloopbaan: (*gelieve indien mogelijk een chronologisch overzicht te geven*)

.....

.....

.....

Vrije tijd: (*Hobby's, ...*)

.....

.....

.....

Om het verblijf in beschut wonen beter te doen slagen, vinden wij het belangrijk dat er van bij
aanvang een zinnvolle dagbesteding is. Wat is de planning rond dagbesteding?

.....

.....

.....

.....

Wat is de visie van u, als doorverwijzer op de mogelijkheden en beperkingen?

*(Begeleiding naar reguliere arbeid, beschutte tewerkstelling, arbeidszorg, vrijwilligerswerk, alleen huishoudelijke
en recreatieve activiteiten...)*

.....

.....

.....

Wat zijn de verwachtingen van de kandidaat?

.....

.....

.....

Huisvesting

Historiek van de woongeschiedenis (*Waar gewoond? Vaak verhuisd? +redenen*)

.....

.....

.....

.....

.....

Ziet u het verblijf in beschut wonen als;

- Tussenstap naar zelfstandig wonen
- Tijdelijke tussenstap met oriëntering naar een andere residentiele woonvorm
(bijv. PVT, Rustoord,... welke woonvorm?)
- Beschut wonen voor onbepaald langere termijn.

Indien er gekozen wordt voor een groepswoning, denkt u dat de kandidaat zich goed zal kunnen aanpassen aan het leven in groep?

.....

.....

.....

Is de kandidaat ingeschreven in een sociaal verhuurkantoor/ sociale huisvestingsmaatschappij?
Zo ja, noteer de contactgegevens van het sociaal verhuurkantoor/ sociale huisvestingsmaatschappij.

.....

.....

Datum inschrijving bij het sociaal verhuurkantoor/ sociale huisvestingsmaatschappij:

.....

Financiën

Wie beheert momenteel de financiën?

.....

.....

Aandachtspunten voor de begeleiding/ voor de kandidaat.

.....

.....

.....

Juridische situatie

Zijn er gerechtelijke contacten en juridische maatregelen?

(Gedwongen opname/ internering/ voorwaardelijke invrijheidsstelling/ probatie maatregelen,)

Indien dit zo is graag de nodige gegevens en afspraken hier rond weergeven.

.....
.....
.....
.....

Ziektegeschiedenis

Eerste contacten GGZ *(leeftijd? Waar?)*

.....
.....
.....
.....

Voorgaande opnames en ambulante therapieën

Waar

Wanneer

.....
.....
.....
.....

Verdere psychiatrische behandeling

Bij wie kan kandidaat terecht voor verdere psychiatrische opvolging?

In beschut wonen heeft de psychiater, verbonden aan het project, geen behandelende functie. Hierdoor is het belangrijk dat er reeds nagedacht werd en contacten gelegd werden voor de transfert naar beschut wonen om de continuïteit van zorg te kunnen garanderen.

.....
.....

Wat zijn de signalen van het psychisch minder goed voelen bij de kandidaat.

Bij aanvang van een begeleiding, wanneer er nog geen vertrouwensband is, is het voor de begeleiding belangrijk om deze signalen te kunnen erkennen. Wat zijn deze signalen en hoe kan hier mee omgegaan worden?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Is er een crisisplan met de kandidaat besproken? Hervalpreventieplan?

.....

.....

.....

Medicatie inname

Wat is de houding van de kandidaat t.o.v. deze medicatie?

.....

.....

.....

Is er toezicht nodig op een correcte inname? Of zijn er andere aandachtspunten voor de begeleiding?

.....

.....

.....

Heeft de kandidaat een voorkeur voor een ziekenhuis indien een opname nodig is?

Somatisch:.....

.....

Psychiatrisch:.....

.....

Zelfredzaamheid*(Gelieve aan te kruisen)*

	Zelfstandig	Met hulp	Door derden
Persoonlijke Hygiëne			
Wassen van kledij			
Bedienen van huishoudtoestellen			
Onderhouden van woning / studio			
Aankopen / boodschappen			
Koken			
Geldbeheer			
Bijhouden administratie / briefwisseling			
Medicatiebeheer			
Gebruik telefoon/ GSM/ PC			
Gebruik openbaar vervoer			

Zingeving

Heeft de kandidaat op dit punt een hulpvraag?

.....

.....

.....

.....

.....