

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 goeie afstemming te kunnen maken tussen hulpvraag en aanbod van het project beschut wonen, hechten wij belang aan informatie van de cliënt en van de behandelaar of het behandelend team.

Het eerste gedeelte van de bundel is gericht aan de behandelaar, het tweede gedeelte aan de cliënt.

Gelieve het ingevulde formulier op te sturen naar het initiatief beschut wonen,

ter attentie van de coördinerend arts.

Beschut Wonen Waasland: Antwerpsesteenweg 164, 9100 Sint-Niklaas

Centrum Onderweg: Tuinwijklaan 33, 9000 Gent

De Nieuwe Horizon: Vossenstraat 10, 9090 Melle

De Vlaamse Ardennen: Beugelstraat 108, 9620 Zottegem

De Vlier: Kerkstraat 38, 9060 Zelzate

De Wende: Oostveldstraat 1, 9900 Eeklo

Delta Wonen: Groenebriel 3, 9000 Gent

Domos: Bij Sint-Jozef 12, 9000 Gent

IPSO-Gent: Peerstraat 157, 9000 Gent

Pro Mente: Hazewindstraat 41, 9100 Sint-Niklaas

Reymeers: Reymeersstraat 13A, 9340 Lede

Zagan: Tolhuislaan 82, 9000 Gent

Gedeelte voor de behandelaar of behandelend /begeleidend team (p.2-5)

Naam cliënt:

Datum van aanmelding / /

Doorverwijzende instantie

Contactpersoon instantie (naam+ tel+ e-mail)

Aanvraag voor

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Groepswoning | <input type="checkbox"/> Woning met meer omkadering |
| <input type="checkbox"/> Studiowonen | <input type="checkbox"/> Individueel beschut wonen |

Opmerkingen:

Administratieve fiche

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

Contactgegevens netwerk (familie/betekenisvolle derden):

(contactgegevens):

Contactgegevens andere instanties:

Naam ziekenfonds: (contactgegevens)

Gezinshulp: (contactgegevens)

Huisarts: (contactgegevens)

Thuisverpleging: (contactgegevens)

Budgetbegeleiding/budgetbeheer:(contactgegevens)

Contact justitie: (contactgegevens)

Voorlopig Bewindvoerder: (contactgegevens)

Ander (OCMW, CAW, ...): (contactgegevens)

Collectieve Schuldbemiddelaar: (contactgegevens)

Gedeelte voor de cliënt (p. 6-10)

Formulier “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:

- De Wende**
- Centrum Onderweg**
- Zagan**
- Delta Wonen**
- Domos**
- De Vlaamse Ardennen**
- IPSO-Gent**
- Reymeers**
- De Vlier**
- De Nieuwe Horizon**
- Pro Mente**
- Beschut Wonen Waasland**

Ik ondergetekende geef mijn schriftelijke
toestemming om informatie door te geven aan de begeleidingsequipe van
hogervernoemd(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:/...../.....

Begeleidingsgegevens

1. Netwerk

Ouderlijk gezin

Huidig gezin/ Kinderen

Intensiteit en betekenis van de familierelaties

Belangrijke derden (familie, vrienden, anderen)

Hulpverlener(s)

Ondervindt u steun van hen?

Wat zou u anders willen?

2. Wonen

Vroegere situatie

Huidige situatie

Gewenste situatie

Is er een beperking? Wat kan helpend zijn?

Wat kunt u doen?

Wat kunnen wij doen?

Indien u kiest voor een groepswoning, denkt u dat u zich goed zult kunnen aanpassen aan het leven in groep?

Bent u ingeschreven in een sociaal verhuurkantoor / sociale huisvestingsmaatschappij?

Zo ja, noteer de naam van het kantoor/ de maatschappij

Datum inschrijving

Zo neen, wenst u dit te doen?

3. Werken (Daginvulling)

Vroegere situatie

Huidige situatie

Gewenste situatie

Is er een beperking? Wat kan helpend zijn?

Wat kunt u doen?

Wat kunnen wij doen?

Recht op BTOM's (Bijzondere Tewerkstellingsondersteunende Maatregelen)?

Zo ja, welke?

4. Vrije tijd, Ontspanning

Vroegere situatie

Huidige situatie

Gewenste situatie

Is er een beperking? Wat kan helpend zijn?

Wat kunt u doen?

Wat kunnen wij doen?

5. 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			

6. Opnames

Vroegere opnames

Laatste opname

Tekenen dat het minder goed gaat

NB Dit vak kan vervangen worden door een recent hervalpreventie - en/of crisisplan.

Is er een beperking? Wat kan helpend zijn?

Wat kunt u doen?

Wat kunnen wij doen?

Is er een hervalpreventie- en/of crisisplan?

Voorkeur ziekenhuis indien een opname nodig is?

Somatisch

Psychiatrisch

7. Zingeving

Voor zover u dit wenst mee te delen, hebt u op dit punt een hulpvraag?

Wat kunt u doen?

Wat kunnen wij doen?