

# AANMELDINGSFORMULIER

initiatieven Beschut Wonen Oost - Vlaanderen

Naam kandidaat :

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](http://www.popovggz.be). Of men kan contact opnemen met de betrokken organisatie

Ter attentie van de coördinerend arts:

<b>Beschut Wonen Waasland</b> <input type="checkbox"/>	Antwerpsesteenweg 164, 9100 Sint-Niklaas <a href="http://www.beschutwonenwaasland.be">www.beschutwonenwaasland.be</a>
<b>Centrum Onderweg</b> <input type="checkbox"/>	Tuinwijklaan 33, 9000 Gent <a href="http://www.sint-camillus.be/html/aanbodBeschutWonen.html">www.sint-camillus.be/html/aanbodBeschutWonen.html</a>
<b>De Nieuwe Horizon</b> <input type="checkbox"/>	Vossenstraat 10, 9090 Melle <a href="http://www.pccaritas.be/samenwerkingsverband/beschut-wonen-vzw-de-nieuwe-horizon">www.pccaritas.be/samenwerkingsverband/beschut-wonen-vzw-de-nieuwe-horizon</a>
<b>De Vlaamse Ardennen</b> <input type="checkbox"/>	Beugelstraat 108, 9620 Zottegem
<b>De Vlier</b> <input type="checkbox"/>	Kerkstraat 38, 9060 Zelzate <a href="http://www.devlier.be">www.devlier.be</a>
<b>De Wende</b> <input type="checkbox"/>	Oostveldstraat 1, 9900 Eeklo <a href="http://www.psyeklo.be/documents/home/bw-de-wende.xml?lang=nl">www.psyeklo.be/documents/home/bw-de-wende.xml?lang=nl</a>
<b>Domos</b> <input type="checkbox"/>	Bij Sint-Jozef 12, 9000 Gent <a href="http://www.vzw-domos.be">www.vzw-domos.be</a>
<b>IPSO-Gent</b> <input type="checkbox"/>	Hand in Hand; Peerstraat 157, 9000 Gent / De Wende <a href="http://www.vzwhandinhand.be">www.vzwhandinhand.be</a> <a href="mailto:dewendegent@gmail.com">dewendegent@gmail.com</a>
<b>Pro Mente</b> <input type="checkbox"/>	Hazewindstraat 41, 9100 Sint-Niklaas <a href="http://www.promente.be">www.promente.be</a>
<b>Reymeers</b> <input type="checkbox"/>	Reymeersstraat 13A, 9340 Lede <a href="http://www.reymeers.be">www.reymeers.be</a>
<b>Zagan</b> <input type="checkbox"/>	Tolhuislaan 82, 9000 Gent

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,....*

**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 Mutaliteit: <i>(indien beschikbaar)</i>	
Juridisch statuut:	
Inkomen:	
Bedrag:	
Type <i>(loon/vervangingsinkomen/tegemoetkoming)</i> :	

**Contactgegevens netwerk (familie, betekenisvolle derden):**

**Contactgegevens andere instanties:**

Naam ziekenfonds:

Gezinshulp:

Huisarts:

Thuisverpleging:

Budgetbegeleiding/budgetbeheer:

Contact justitie:

Voorlopig Bewindvoerder:

Ander (OCMW, CAW, ...):

Collectieve Schuldbemiddelaar:



**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?

.....

.....

.....

.....

.....

**Vorbehouden voor het initiatief beschut wonen**

- Ontvangstdatum aanmeldingsformulier:        /    /
- Datum intake gesprek:
- Datum beslissing:

**Motivatie beslissing:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Opmerkingen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....