

## AANMELDINGSFORMULIER

**NAAM KANDIDAAT:** .....

**Geboortedatum:** .....

**Uw aanvraag voor:**

*(aankruisen wat van toepassing/wenselijk is)*

- Beschut Wonen De Raster**
  - Grimbergen** (Strombeek, Beigem)
  - Vilvoorde**
  - Asse**
  - Halle**
  - Transitwonen**
  
- PVT Kraaienbergr Grimbergen**

**DOORVERWIJZENDE ORGANISATIE:**

**Naam:** .....

**Contactpersoon:** .....

**Adres:** .....

.....

**Telefoonnummer:** .....

**E-mail:** .....

## VOORSTELLING

Dit aanmeldingsformulier werd opgesteld binnen de functionele samenwerking tussen **Beschut Wonen (BW)** en het **Psychiatrische verzorgingstehuis (PVT)**. Zo trachten we tot een meer gerichte oriëntatie te komen naar de specifieke woonvormen met ondersteuning voor mensen met een psychische kwetsbaarheid en die zich in een stabielere fase van hun traject bevinden.

Wij bieden een **multidisciplinaire en herstelgerichte zorg** aan, gericht op alle levensdomeinen.

In onze werking zetten wij graag in op het **betrekken van het netwerk en de naastbetrokkenen**. Als de kandidaat bewoner hiermee instemt, kan een familielid of een naastbetrokkene aansluiten op het intakegesprek.

Voor meer gedetailleerde info over onze werking en contactgegevens, verwijzen wij graag door naar onze **website** <https://netwerkwonenplus.be/>

NetwerkwonenPlus houdt uw aanmeldingsgegevens maximaal 5 jaar bij, conform de **GDPR**-wetgeving. Indien uw kandidatuur weerhouden wordt, worden uw gegevens geïntegreerd in het elektronisch patiëntendossier.

## PROCEDURE

Om de verwijzing te vereenvoudigen gebruiken wij dit aanmeldingsformulier uit 3 delen:

**DEEL 1: Sociaal-administratieve gegevens & gegevens over het functioneren**

**Deel 2 : Medisch psychiatrisch verslag ter attentie van**

- Dr. L. Peeters (voor beschut wonen De Raster)

- Dr. L. De Ridder (voor PVT Kraaienberg)


**Deel 3 : Vragenlijst voor familie/ naastbetrokkenen**

Mogen wij vragen om deze vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen.

De briefwisseling mag gericht worden aan:

- Beschut Wonen De Raster: Molenstraat 7 te 1852 Beigem (Grimbergen)
- PVT Kraaienberg: Grimbergsesteenweg 40 te 1850 Grimbergen

U kan ons bij vragen ook nog contacteren via:

 02 270 15 89

 [netwerkwonenplus.aanmeldingen@alexiusgrimbergen.broedersvanliefde.be](mailto:netwerkwonenplus.aanmeldingen@alexiusgrimbergen.broedersvanliefde.be)

Bij ontvangst van een volledig aanmeldingsformulier en medische gegevens nemen wij contact met u op. Gelieve niet na te laten ons voor vragen of bijkomende inlichtingen te contacteren.

Vriendelijke groeten,  
P. Pittevils, algemeen coördinator

**Toestemming kandidaat bewoner i.k.v. de aanmeldingsprocedure**

Gelieve aan te kruisen wat past:

Indien iemand mij helpt met deze aanmelding, geef ik mijn toestemming aan de aanmelder om een aanmelding te doen. Gegevens van de persoon die helpt bij het invullen van het formulier:

Naam: .....

 .....

 .....

 .....

Ik geef mijn toestemming aan de aanmeldingsverantwoordelijken en verantwoordelijke psychiater om extra informatie op te vragen bij vroegere en/of huidige behandelaars

Ik geef mijn toestemming aan de aanmeldingsverantwoordelijken om een naastbetrokkene en/of familie te contacteren om hen te betrekken bij de aanmeldingsprocedure. Gegevens van de naastbetrokkene of familielid:

Naam: .....

 .....

 .....

 .....

**Handtekening kandidaat-bewoner**  
(voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd')

**Handtekening voorlopig bewindvoerder**  
(voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd')

**Datum:** .....

\* de samenstelling van het aanmeldingsteam kan u terugvinden op onze website

## DEEL 1

### Sociaal-administratieve gegevens & gegevens over het functioneren

#### Identificatiegegevens kandidaat bewoner:

Naam: ..... Geboortedatum: .....

Voornaam: ..... Geboorteplaats: .....

Aanspreeknaam: ..... Geslacht: .....

Domicilieadres:..... Telefoonnummer: .....

..... E-mailadres: .....

Verblijfplaats: ..... Rijksregisternummer: .....

..... Nationaliteit: .....

..... Spreektaal:.....

#### Burgerlijke staat

- Gehuwd                       Ongehuwd                       Feitelijk gescheiden
- Samenwonend                       Weduwe(naar)                       Wettelijk gescheiden

#### Mutualiteit

Ziektefonds: .....

Code gerechtigde: ...../.....

Heeft de kandidaat bewoner personen ten laste voor de ziekteverzekering:

- Ja                                       Neen

Is de kandidaat bewoner ten laste van iemand:

- Ja                                       Neen

#### Juridisch statuut

- Geen
- Nazorgstatuut (waar en tot: .....)
- Vrij onder voorwaarden (gelieven de voorwaarden bij te voegen)
- Geïnterneerd (welke KBM en justitie-assistent:.....)
- Gedwongen opname (waar en tot wanneer: .....)
- Voorlopige bewindvoering – omcirkel: goederen/persoon (wie: .....)
- Voogdij (wie: .....)
- Verlengd minderjarig

## Bron van inkomsten

Welke bron van inkomsten heeft de kandidaat bewoner?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Invaliditeitsuitkering mutualiteit        | <input type="checkbox"/> Hulp aan bejaarden       |
| <input type="checkbox"/> Inkomensvervangende tegemoetkoming        | <input type="checkbox"/> Inkomensgarantie ouderen |
| <input type="checkbox"/> Integratietegemoetkoming (Categorie: ...) | <input type="checkbox"/> Werkloosheidsuitkering   |
| <input type="checkbox"/> Pensioen                                  | <input type="checkbox"/> Leefloon                 |
| <input type="checkbox"/> Andere:.....                              |   |

Hoeveel bedraagt het netto inkomen? € .....

In beschut wonen dient er een voorschot betaald te worden ten bedrage van 1 maand verblijf. Zie website voor meer informatie kostprijs. Is dit een probleem voor de kandidaat?

- Neen       Ja

Is er financiële hulp aangevraagd bij een OCMW?

- Neen       Ja → Welk OCMW & welke financiële hulp?

.....  
.....

Zijn er schulden?  Neen       Ja → Zijn er belemmeringen voor intrek in beschut wonen?

.....

Is er schuldbemiddeling? Wie is de schuldbemiddelaar?

.....  
.....

Wie ontvangt het inkomen: .....

.....

Huidige afspraken en/of aandachtspunten rond het beheer van het inkomen:.....

.....

.....

Is er na intrek nood aan extra ondersteuning op financieel/administratief vlak? .....

.....

.....

Waar zal het domicilieadres staan na intrek? .....

.....

Facturatieadres bij intrek: .....

.....

## Gezin & familie

Ouderlijk gezin:.....

.....

Huidig gezin: .....

.....

Heeft u kinderen? Zo ja: hoe oud zijn ze en hoe is het contact met hen? Waar/ bij wie  
verblijven ze?.....

.....

.....

Wie is uw belangrijke familielid of naastbetrokkene? .....

.....

Welke rol neemt deze persoon op in uw leven? .....

.....

Wie mag er betrokken worden tijdens uw verblijf? Waarvoor? .....

.....

## Gegevens met betrekking tot wonen

Woongeschiedenis: .....

.....

.....

Beschrijving van de huidige leefsituatie:.....

.....

.....

Gewenste situatie en toekomstplannen op lange termijn: .....

.....

Bent u reeds ingeschreven bij een sociale huisvestingsmaatschappij/sociaal verhuurkantoor?

Neen       Ja → Welke en sinds wanneer? .....

.....

.....

Werd er reeds een bij andere organisatie een aanmelding gedaan (bv: BW, PVT, WZC...)?

Neen       Ja → Welke en wanneer? .....

.....


.....

.....

## Contactgegevens betrokken familie en/of naastbetrokkene

Naam: .....

Verwantschap:.....

 .....


.....

 .....


 .....

Naam: .....

Verwantschap: .....

: .....

.....

 .....

 .....

## Contactgegevens vertrouwenspersoon gezondheidstoestand \*


Naam: .....

Verwantschap: .....

 .....

 .....

.....

 .....

## Contactgegevens professioneel netwerk (naam, adres, telefoonnummer, e-mail...)


### Huisarts


Huidige huisarts:.....

 .....

Wie zal de huisarts zijn als de kandidaat in BW/PVT woont? .....

 .....

 .....

 .....

### Psychiater

Huidige psychiater:.....

 .....

Wie zal de psychiater zijn als de kandidaat in BW/PVT woont? .....

 .....

 .....

 .....

\* voor meer informatie verwijzen wij graag naar de wet op patiëntenrechten

**Voorlopige bewindvoering/ budgetbeheer** (Is dit er reeds, is er nood aan en moet dit nog geïnstalleerd worden?):.....

Naam: .....

✉ .....

☎ .....

💻 .....

**Therapeutische begeleiding** (Is dit er reeds, is er nood aan en moet dit nog geïnstalleerd worden?): .....

Naam: .....

✉ .....

☎ .....

💻 .....

**Familiehulp/ thuisverpleging** (Is dit er reeds, is er nood aan en moet dit nog geïnstalleerd worden?): .....

Naam: .....

✉ .....

☎ .....

💻 .....

**Dagbesteding** (Is dit er reeds, is er nood aan en moet dit nog geïnstalleerd worden?):  
.....

Naam: .....

✉ .....

☎ .....

💻 .....

**Andere** (OCMW, CAW, justitie...) (Moet er nog iets geïnstalleerd worden? Zijn er procedures lopende?): .....

.....

.....

✉ .....

☎ .....

💻 .....



## Gegevens over het functioneren

♦ ADL ♦

**Graag in de beantwoording verwerken:** Wat loopt er goed? Waar kan je hulp bij gebruiken?

In en uit bed komen: .....

.....  
.....

Mezelf wassen en aan-/uitkleden: .....

.....  
.....

Mobiliteit: .....

.....  
.....

Voeding en maaltijdgebeuren: .....

.....  
.....

Medicatie (voorschriften, aankopen, klaarzetten, bewaren, inname; eigen beheer mogelijk?

Thuisverpleging nodig?): .....

.....  
.....

Oriëntatie: .....

.....

♦ Samenleven in groep – gedrag - emotieregulatie ♦

**Graag in de beantwoording verwerken:** Wat loopt er goed? Waar kan je hulp bij gebruiken?

Omgaan met anderen: .....

.....  
.....

Samenleven met anderen en/of in groep:.....

.....  
.....

.....

Naleven van gemaakte afspraken: .....

Hoe ga jij met moeilijke situaties/ tegenslagen/ conflicten... om? Hoe reageer jij hierop?.....

♦ Autonomie - zelfredzaamheid ♦

**Graag in de beantwoording verwerken:** Wat loopt er goed? Waar kan je hulp bij gebruiken?

Gebruik maken van het openbaar vervoer: .....

Huishoudelijke taken (poetsen, boodschappen, koken, bedienen van huishoudtoestellen, wassen kledij, ...): .....

Telefoongebruik: .....

Omgaan met geld: .....

Administratieve zelfstandigheid: .....

Is er aansporing nodig om bepaalde zaken in handen te nemen, op te nemen? .....

Is er na verhuis ondersteuning nodig bij bv. de kamerorde, boodschappen...? Moeten hiervoor extra diensten worden ingeschakeld?.....

♦ Wat zijn mijn krachten? Waar ben ik goed in? ♦

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

♦ Aandachtspunten ♦

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

### **Dagbesteding**

Opleiding/ studie/ diploma's: .....

.....

Vroegere beroepsactiviteiten/ laatste hoofdberoep en wanneer: .....

.....

.....

Huidige dagactiviteit/ vrije tijd en ontspanning:.....

.....

.....

Dagactiviteit bij intrek in beschut wonen / transitwonen / PVT:.....

.....

.....

Welke partners zullen na ontslag betrokken zijn ikv de daginvulling? .....

.....

.....

Omgaan met lege momenten (verveelt u zich vaak?): .....

.....

.....

Wensen en behoeften op vlak van daginvulling: .....

.....

.....

Wat zijn arbeidsmatig gezien de wensen op kort en lange termijn?.....

.....

.....

**MOTIVATIE & VERWACHTINGEN**

Wat maakt deze aanmelding voor de kandidaat bewoner wenselijk of noodzakelijk?

- Wensen en behoeften van de kandidaat
- Wat is de meerwaarde van in groep te wonen?
- Waarom de keuze BW / transitwonen / PVT? De keuze van regio? ...
- Verwachtingen t.o.v. BW / transitwonen / PVT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Visie verwijzer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## DEEL 2

### Medische gegevens

Het recent medisch psychiatrisch verslag wordt voorzien door dokter

Naam: .....

✉ .....

☎ .....

💻 .....

Bent u als verwijzer bereid tot eventuele heropname van uw patiënt?  Ja  Neen

Waar wordt best een opname georganiseerd bij opnamenood? .....

.....

Graag een recent medicatieoverzicht toevoegen.

Indien van toepassing, graag toevoegen van een crisisplan, safetyplan en/of signaleringsplan

In het recent medisch psychiatrisch verslag verwachten wij volgende gegevens terug te vinden:

- Korte voorgeschiedenis
- Psychische/psychiatrische antecedenten en aandachtspunten
  - Afspraken rond opvolging
  - Houding van de cliënt tegenover medicatie en therapietrouw
  - Suïcide: antecedenten + huidig risico
  - Agressie: antecedenten + risico
  - Automutilatie
  - Ontvluchting
  - Middelengebruik: verleden + huidig gebruik en frequentie
- Somatische antecedenten en aandachtspunten
  - Afspraken rond opvolging (bv. diabetes, lithium...)
  - Bloedgroep
  - Allergieën
  - Dieet
  - Pijnen
  - Besmettelijke aandoeningen
  - Valrisico + preventiemaatregelen
- Psychiatrische diagnose (DSM)

**DEEL 3**  
**Vragenlijst voor familie/ naastbetrokkenen**

Welke relatie heeft u t.o.v. de kandidaat bewoner? .....

.....

.....

Welke rol neemt u momenteel op? .....

.....

.....

Welke rol wilt u tijdens het verblijf opnemen? Zowel in de begeleiding als in de organisatie.

.....

.....

.....

In welke mate wil u betrokken worden in de begeleiding of geïnformeerd worden? .....

.....

.....

Op welke manier wil u graag gecontacteerd worden? .....

.....

.....

Wat maakt de kandidaat bewoner vrolijk, gelukkig... in het leven? .....

.....

.....

Zijn er gebeurtenissen die impact hebben gehad op jullie relatie? .....

.....

.....

Welke informatie wenst u nog met ons te delen? .....

.....

.....