

AANMELDINGSFORMULIER

NETWERKWONENPLUS

Dit aanmeldingsformulier werd opgesteld binnen de functionele samenwerking tussen Beschut Wonen De Raster en het Psychiatrische verzorgingstehuis Kraaienberg. Zo trachten wij tot een meer gerichte oriëntatie te komen naar de specifieke woonvormen met ondersteuning voor mensen met een ernstige psychische kwetsbaarheid die zich in een stabielere fase van hun herstelproces bevinden.

Wij bieden multidisciplinaire en herstelgerichte zorg in een gemeenschappelijke woonvorm, gericht op alle levensdomeinen. De frequentie van begeleiding verschilt nargelang de setting, gaande van dagelijkse tot wekelijkse begeleidingsmomenten.

Wij willen een zo realistisch mogelijk beeld krijgen over het huidige functioneren van de kandidaat bewoner zodat wij de meest gepaste woonvorm kunnen adviseren.

Wij verzoeken u dan ook deze documenten waarheidsgetrouw en nauwkeurig in te vullen.

De kandidaat bewoner is op zoek naar begeleiding in een gemeenschappelijke woonvorm

NAAM kandidaat bewoner:

DOORVERWIJZENDE ORGANISATIE

Naam organisatie:

Contactpersoon:

☐ **Adres:**

.....

☐ **Telefoonnummer:**

☐ **E-mail:**

VOORSTELLING

Voor meer gedetailleerde info over onze werkingen en contactgegevens, verwijzen wij graag door naar onze website www.netwerkwonenplus.be

PROCEDURE

Het aanmeldingsformulier bestaat uit 4 delen:

Deel 1: Sociaal-maatschappelijke gegevens

Deel 2: Gegevens over het functioneren

Deel 3: Medisch psychiatrisch verslag ter attentie van Dr. L. Peeters of Dr. L. De Ridder

Deel 4: Vragenlijst voor familie/ naastbetrokkenen

Na 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. Ons aanmeldingsteam komt om de 2 weken samen om de kandidaturen te bespreken.

De briefwisseling mag gericht worden aan:

✉ NetwerkWonenPlus
t.a.v. aanmeldingsverantwoordelijke
Molenstraat 7
1852 Beigem (Grimbergen)

💻 netwerkwonenplus.aanmeldingen@alexiusgrimbergen.broedersvanliefde.be

U kan ons bij vragen ook contacteren via:

☎ 02 270 15 89

Vriendelijke groeten,
Philip Pittevils, directeur De Raster/ coördinator NetwerkWonenPlus

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:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

☐ 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:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

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

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

Datum:

DEEL 1

Sociaal-maatschappelijke gegevens

IDENTIFICATIEGEGEVENS KANDIDAAT BEWONER

Naam: Geboortedatum:
Voornaam: Geboorteplaats:
Aanspreeknaam: Geslacht:
Domicilieadres: Telefoonnummer:
..... E-mailadres:
Verblijfplaats: Rijksregisternummer:
..... Nationaliteit:
..... Spreektaal:

BURGERLIJKE STAAT

☐ Gehuwd ☐ Alleenstaand ☐ Feitelijk gescheiden
☐ Samenwonend ☐ Weduwe(naar) ☐ Wettelijk gescheiden

ZORGKAS

De kandidaat is aangesloten bij:

☐ Christelijke mutualiteiten-Zorgkas Vlaanderen ☐ Neutrale zorgkas Vlaanderen
☐ Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen ☐ Vlaamse zorgkas
☐ Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen ☐ Solidaris zorgkas
☐ Niet aangesloten bij een zorgkas

MUTUALITEIT

Ziekenfonds:

Code gerechtigde:/.....

Heeft de kandidaat bewoner personen ten laste voor de ziekteverzekering: ☐ Ja ☐ Neen

Is de kandidaat bewoner ten laste van iemand voor de ziekteverzekering: ☐ Ja ☐ Neen

JURIDISCH STATUUT

Voeg de benodigde documenten toe, zoals een vonnis, voorwaarden, behandelplan i.k.v. VBOV of een aanstelling bewindvoering.

- ☐ Geen
- ☐ Vrij onder voorwaarden
- ☐ BOM (beschermende observatiemaatregel)
- ☐ VBOV (vrijwillige behandeling onder voorwaarden)
- ☐ Interneringsstatuut
- ☐ Voorlopige bewindvoering ☐ Goederen ☐ Persoon
- ☐ Voogdij
- ☐ Verlengd minderjarig

BRON VAN INKOMSTEN

Welke bron van inkomsten heeft de kandidaat bewoner?

- ☐ Invaliditeitsuitkering mutualiteit ☐ Hulp aan bejaarden
- ☐ Inkomensvervangende tegemoetkoming ☐ Inkomensgarantie ouderen
- ☐ Integratietegemoetkoming (Categorie: ...) ☐ Werkloosheidsuitkering
- ☐ Pensioen ☐ Leefloon
- ☐ 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

Wie ontvangt het inkomen:
.....

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/PVT?

.....
.....

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

.....
.....

Waar zal het domicilieadres staan na intrek?

.....
.....

Facturatieadres bij intrek:

.....
.....

GEGEVENS MET BETREKKING TOT WONEN

Woongeschiedenis:

.....
.....

Beschrijving van de huidige leefsituatie:.....

.....
.....

Welke behoefte heeft de kandidaat bewoner aan contactmomenten met een hulpverlener
(bv: 1x/week, dagelijks)? Licht toe wat de verwachtingen zijn van dit contactmoment.

.....
.....

Gewenste situatie en toekomstplannen op lange termijn:

.....
.....

Is de kandidaat bewoner 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?

.....
.....

DAGBESTEDING

Opleiding/ studie/ diploma's:

.....

.....

Vroegere beroepsactiviteiten/ laatste hoofdberoep en wanneer:

.....

.....

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

.....

.....

Omgaan met lege momenten (verveelt de kandidaat bewoner zich vaak?):.....

.....

.....

Wensen en behoeften op vlak van daginvulling:

.....

.....

CONTACTGEGEVENS BETROKKEN FAMILIE EN/OF NAASTBETROKKENE

Naam:

Verwantschap:.....

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Naam:

Verwantschap:.....

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

CONTACTGEGEVENS AANGESTELDE VERTROUWENSPERSOON

Naam:

Verwantschap:.....

✉ Adres:

💻 E-mail:

☎ Telefoon:

CONTACTGEGEVENS PROFESSIONEEL NETWERK

Huisarts

Huidige huisarts:.....

✉ Adres:

Wie zal de huisarts zijn als de kandidaat in onze voorziening woont?

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Psychiater

Huidige psychiater:.....

✉ Adres:

Wie zal de behandelend psychiater zijn als de kandidaat in onze voorziening woont?

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Voorlopige bewindvoering/ budgetbeheer (Al aanwezig? Nood aan? Nog te installeren?)

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Therapeutische begeleiding (Al aanwezig? Nood aan? Nog te installeren?)

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Familiehulp/ thuisverpleging (Al aanwezig? Nood aan? Nog te installeren?)

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Dagbesteding (Al aanwezig? Nood aan? Nog te installeren?)

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Andere (OCMW, schuldbemiddelaar, justitie, etc.) (Nog te installeren? Procedures lopende?)

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

DEEL 2

Gegevens over het functioneren

Hoe vul ik deze lijst in?

1. Het is belangrijk dat jullie de tijd nemen om deze lijst goed in te vullen.
2. Sta stil bij elke vraag en geef een score van 4, 3, 2 of 1.
 - 1 = je voert de handeling/kennis/kunde/houding niet (goed) uit, het moet door anderen overgenomen worden
 - 2 = je voert de handeling/kennis/kunde/houding uit onder begeleiding
 - 3 = je voert de handeling/kennis/kunde/houding uit mits aansporing van begeleiding
 - 4 = je voert de handeling/kennis/kunde/houding goed en correct uit
5. Je bespreekt deze vragenlijst met je verwijzer en op dezelfde lijst zal de visie van je verwijzer worden aangevuld in een andere kleur. Op deze manier krijgen wij een volledig beeld over het functioneren van de kandidaat bewoner.

BASISHANDELEN

1 2 3 4 Ik kan zelfstandig opstaan

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan mij zelfstandig verplaatsen

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan zelfstandig een maaltijd bereiden

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan mijn materiaal klaarzetten en opruimen (in de keuken)

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan zelf boodschappen doen

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan mijn kledij wassen/strijken

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan mijzelf wassen

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan mijn afspraken nakomen en mijn taken uitvoeren

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik kan mijn woning onderhouden en ordelijk houden (incl. inhoud kasten)

toelichting:
.....

1 2 3 4 Ik functioneer autonoom/ ik ben zelfstandig

toelichting:
.....

GEZONDHEID

☐ Ik kan medicatievoorschriften aanvragen

☐ Ik kan mijn medicatie zelfstandig halen bij de apotheek

☐ Ik kan mijn medicatie klaarzetten

☐ Ik kan mijn medicatie zelfstandig bewaren

☐ Ik neem mijn medicatie correct in

toelichting:
.....
.....

1 2 3 4 Ik kan omgaan met mijn motorische beperking, indien aanwezig

toelichting:

1 2 3 4 Ik gebruik hulpmiddelen om mij te verplaatsen, indien aangewezen

(zoals bijvoorbeeld krukken, rollator, rolstoel, traplift)

toelichting:
.....

SAMENLEVEN IN GROEP, BELEVING EN GEDRAG

1 2 3 4 Ik kan samenleven met anderen/ in groep samenleven

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik laat begeleiding toe

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kan impulsen/ agressie beheersen

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kan functioneren in een open setting

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kan mij onthouden van alcohol, drugs en/of niet voorgeschreven medicatie
(abstinente levensstijl)

toelichting:

.....

RELATIONELE VAARDIGHEDEN

1 2 3 4 Ik kan samenleven in groep

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kan onderlinge problemen oplossen

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik heb respect voor mijn eigen en andermans spullen

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kan nieuwe sociale contacten opbouwen

toelichting:

.....

MAATSCHAPPELIJKE PARTICIPATIE

1 2 3 4 Ik kan instaan voor mijn eigen dagstructuur op vrije momenten

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kom mijn weekprogramma na

toelichting:

.....

1 2 3 4 Ik kan externe diensten contacteren

toelichting:

.....

COGNITIEVE VAARDIGHEDEN

Ervaar je problemen met dingen onthouden? Zo ja, hoe ga je daarmee om?

toelichting:

.....

Ben je soms verward? Zo ja, hoe ga je daarmee om?

toelichting:

.....

MOTIVATIE & VERWACHTINGEN

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

- Wensen van de kandidaat
- Meerwaarde van groepswonen
- Verwachtingen t.o.v. begeleiding
- Voorkeur regio ☐ Grimbergen, Beigem, Strombeek ☐ Asse
☐ Vilvoorde ☐ Halle

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Visie verwijzer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEEL 3

Medische gegevens

Het recent medisch psychiatrisch verslag wordt voorzien door dokter

Naam:

✉ Adres:

☎ Telefoon:

💻 E-mail:

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 V)

DEEL 4
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?

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