



## Aanmeldingsformulier NetwerkWonenPlus

**Regio: Grimbergen – Halle – Vilvoorde – Brussel - Asse  
BW De Raster vzw / PVT Kraaienberg / Campuswonen**

### Uw aanvraag voor:

*(aankruisen wat van toepassing is / wenselijk is / meerdere keuzes zijn mogelijk)*

- Beschut Wonen De Raster**
  - Regio Grimbergen – Vilvoorde**
  - Regio Halle – De Open Cirkel**
  - Regio Brussel – Evere**
  - Regio Asse**
  
- PVT Kraaienberg Grimbergen**
  - Wenst zich kandidaat te stellen voor kortverblijf / doorgang**
  - Wenst zich kandidaat te stellen voor langverblijf**
  
- Campuswonen**

**NAAM KANDIDAAT:**

**Geboortedatum:**

**Handtekening kandidaat voor akkoord:**

.....

**Indien uw kandidatuur niet weerhouden wordt:**

- Gelieve dit aanmeldingsformulier te vernietigen.**
- Gelieve dit aanmeldingsformulier terug te sturen naar de doorverwijzer.**

**DOORVERWIJZENDE ORGANISATIE:**

**Naam:**

**Contactpersoon:**

**Adres:**

**Telefoonnummer:**

**E-mail:**

## Voorstelling

Dit vernieuwde aanmeldingsformulier werd opgesteld binnen het samenwerkingsproject tussen **Beschut Wonen (BW), het Psychiatrische verzorgingstehuis (PVT) en Campuswonen** om zo te komen tot een betere organisatie van de specifieke woonvormen met ondersteuning voor volwassenen en ouderen met een langdurige psychiatrische problematiek.

Een belangrijke doelstelling in deze samenwerking is het ondersteunen van eenieder's werking en het gezamenlijk afstemmen, uitbouwen en verbeteren van het bestaande aanbod het arrondissement Halle - Vilvoorde en Brussel.

**De Raster vzw en PVT Kraaienberg** zijn beiden door de overheid erkend en in een nauwe samenwerking met verschillende partners uit de regio waaronder:

- het Psychiatrisch ziekenhuis Sint Alexius te Grimbergen
- de Mobiele teams voor thuiszorg - SppiT
- de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg Ahasverus, Passant en CGG Brussel.
- het Algemeens ziekenhuis Sint Maria te Halle

Wij zijn gesitueerd in de regio Halle-Vilvoorde en bieden begeleiding aan personen met een psychiatrische voorgeschiedenis en dit binnen verschillende kleinschalige woonvormen.

**De begeleiding** is gericht naar **rehabilitatie en maatschappelijke integratie** en situeert zich op tal van domeinen van het dagdagelijks leven, inclusief het psychisch functioneren en medische opvolging. Zowel volwassen mannen als vrouwen kunnen in het project terecht waar zij worden geholpen in hun dagdagelijkse leven en waar hun problematiek vanuit een multidisciplinair team wordt opgevolgd.

De **beschutte woonvormen** zijn voornamelijk in Grimbergen en omliggende gemeenten gelokaliseerd. Ook in Halle en Evere (Brussel) zijn er afzonderlijke woningen waar zo'n 4 à 5 mensen in groep kunnen wonen. Iedere bewoner heeft zijn eigen bemeubelde kamer met wasbak. Daarnaast zijn er gemeenschappelijke ruimtes zoals de living, keuken en badkamer. **Een aantal doorgangswoningen** zijn tevens ter beschikking voor mensen met een specifieke problematiek en met concrete doelstellingen tot oriëntatie op kortere termijn. De begeleiding en organisatie is hier in nauwe samenwerking met de behandelafdeling binnen het Psychiatrisch ziekenhuis te Grimbergen

**Het psychiatrisch verzorgingstehuis Kraaienberg** is onderverdeeld in enerzijds een grotere wooneenheid van 12 plaatsen met een hogere graad van permanent toezicht en structuur, anderzijds zo'n 3 kleiner wooneenheden voor telkens 6 mensen. Deze verblijfsvormen met een wisselende doelgroep zijn aan elkaar gekoppeld binnen hetzelfde gebouw en dit op dezelfde campus als het psychiatrisch ziekenhuis Sint Alexius.

**Campuswonen** situeert zich op het domein van PZ St. Alexius. Het gaat over 5 plaatsen voor personen met een gestabiliseerde psychiatrische problematiek met een grote mate aan autonomie; doch nood hebben aan omkadering. De focus ligt op het opbouwen of onderhouden van een (bestaand) netwerk. Het is geen individuele begeleiding tot het ontwikkelen van persoonlijke vaardigheden.

Aanvragen voor **begeleidingen** binnen **de eigen woonvorm**, thuis en eventueel in familieverband, worden gericht aan Cindy Baillieu of Els Van Steenberghe van Psychiatrische Zorg in de Thuissituatie (zie SPPiT)

**PROCEDURE**

Om de verwijzing te vereenvoudigen gebruiken wij deze vragenlijst uit drie delen:

**DEEL 1: Administratieve basisinformatie over u als cliënt**

**DEEL 2: Medische informatie**

**DEEL 3: Gegevens over het functioneren, mogelijkheden en motivatie**

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

Het is in uw belang om een zo volledig mogelijk beeld te schetsen van wat u heden kan en niet kan, hoe u omgaat met uzelf en in relatie treedt met anderen. Hoe meer inlichtingen we hebben, hoe groter de kansen die kunnen geboden worden.

De briefwisseling, o.a. dit aanmeldingsformulier:

gericht aan De Raster vzw, Molenstraat 7 te 1852 Grimbergen - Beigem

Email: [netwerkwonenplus.aanmeldingen@fracarita.org](mailto:netwerkwonenplus.aanmeldingen@fracarita.org) – 02/270.15.89

Een **medisch psychiatrisch verslag moet tevens ter attentie** van Dr. L. Peeters worden verzonden of bij deze vragenlijst worden gevoegd.

Denk hierbij aan het akkoord van de betrokkene wanneer u als verwijzende organisatie deze informatie wenst door te sturen.

Bij ontvangst en na inzage van bovenstaande formulieren zullen wij u contacteren en een eventuele afspraak maken voor een eerste gesprek.

Gelieve niet na te laten ons voor vragen of bijkomende inlichtingen te contacteren.

Vriendelijke groeten,  
Ph. Pittevils, algemeen coördinator

02/270.15.89

[de.raster@telenet.be](mailto:de.raster@telenet.be)

[philip.pittevils@fracarita.org](mailto:philip.pittevils@fracarita.org)

Locatie en adresgegevens

*PVT Kraaienberg, Grimbergsesteenweg 40A te 1850 Grimbergen*

*BW De Raster*

*Bureel Grimbergen: Molenstraat 7 te 1852 Beigem*

*Bureel Halle / De Open Cirkel: Edmond Nerinxstraat 15 te 1500 Halle*



**DEEL I: Administratieve gegevens****Identificatiegegevens:**

Naam:	_____	Geboortedatum:	_____
Voornaam:	_____	Geboorteplaats:	_____
Aanspreeknaam:	_____	Geslacht:	M / V
Domicilie:	_____	Telefoonnummer:	_____
Verblijfplaats:	_____	E-mailadres:	_____
	_____		
Rijksregisternummer:	_____	Nationaliteit:	_____

**Burgerlijke staat**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ongehuwd              | <input type="checkbox"/> Feitelijk gescheiden van _____ |
| <input type="checkbox"/> Gehuwd met _____      | <input type="checkbox"/> Wettelijk gescheiden           |
| <input type="checkbox"/> Samenwonend met _____ | <input type="checkbox"/> Weduwe(naar)                   |

**Mutualiteit** *(klever bijvoegen indien beschikbaar)*

Ziekenfonds:	_____	Titularis:	_____
Stamnummer titularis:	_____		
Stamnummer gerechtigde:	_____	Code gerechtigde:	_____

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

**Juridisch statuut**

- Geen
- Geïnterneerd (commissie: \_\_\_\_\_ )
- Gedwongen opname (tot: \_\_\_\_\_ )
- Voorlopige bewindvoering (wie: \_\_\_\_\_ )
- Voogdij (wie: \_\_\_\_\_ )
- Verlengd minderjarig

---

## Inkomen

Welk soort inkomen heeft de kandidaat bewoner?

- Invaliditeitsuitkering mutualiteit                       Hulp aan bejaarden  
 Inkomen vervangende tegemoetkoming                       Gewaarborgd inkomen voor bejaarden  
 Integratietegemoetkoming (Categorie: \_\_ )                       Ander: \_\_\_\_\_  
 Pensioen

Is er financiële hulp aangevraagd bij een O.C.M.W.?

- Neen                       Ja -> Welk O.C.M.W.? \_\_\_\_\_

Zijn er schulden?

- Neen                       Ja \_\_\_\_\_

Wie ontvangt het inkomen: \_\_\_\_\_

Huidige zakgeldregeling: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aandachtspunten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Gezin & familie

Structuur ouderlijk gezin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huidig gezin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Intensiteit en betekenis van de banden met de familie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Belangrijke andere affectieve relaties: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zelfbeeld: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gegevens met betrekking tot wonen**

Woongeschiedenis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beschrijving van de huidige leefsituatie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gewenste situatie/toekomstplannen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bent u reeds ingeschreven bij een sociaal verhuurkantoor en/of sociale  
huisvestingsmaatschappij? Indien ja, bij welke en sinds wanneer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Werd er reeds een bij andere organisatie BW of PVT een aanmelding gedaan ? JA / NEE

Zo Ja: welke

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Maatschappelijk en sociaal functioneren**

Omgaan/samenleven met anderen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zich houden aan gemaakte afspraken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Contactgegevens familie/mantelzorgers**

Naam:	_____	Verwantschap:	_____
Adres:	_____	Telefoon:	_____
	_____	Fax:	_____
	_____	E-Mail:	_____

**Contactgegevens netwerk** (*naam, adres, telefoonnummer*)

Huisarts:	_____	Psychiater:	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
Sociale dienst:	_____	Zorgbemiddelaar:	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
Therapeutische begeleiding:	_____	Justitie:	_____
	_____		_____
	_____		_____
Familiehulp:	_____	Thuisverpleging:	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
Bewindvoering of andere:	_____	Anderen (ocmw,caw,..):	_____
	_____		_____
	_____		_____
Dagbesteding:	_____	Anderen:	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____



## ***DEEL II: Medische gegevens***

Deze anamnese kan desgewenst vervangen worden door een recent medisch verslag , type ontslagbrief met vermelding van relevante gegevens omtrent voorgeschiedenis , somatische antecedenten , DSM diagnose , besluitvorming en bijgevoegd medicatieschema bij ontslag

### **Identificatie kandidaat bewoner**

Naam en voornaam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Medische informatie is ingevuld door: \_\_\_\_\_

### **Psychische toestand**

Psychiatrische diagnose (DSM IV-code): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Actueel beeld en prognose: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Korte voorgeschiedenis en eventuele vroegere opnames (duur, plaats, reden) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beschrijving van de decompensatiemomenten? Wat is de aangewezen aanpak? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bent u bereid tot een eventuele heropname? Ja / Nee

### **Somatische Toestand**

Actueel beeld (ziektes, handicaps, prothese, allergieën, intelligentie...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Belangrijke gegevens uit de somatische voorgeschiedenis: \_\_\_\_\_

---

---

---

Recente heelkundige ingrepen: \_\_\_\_\_

---

---

---

Welke zijn de normale parameters van de cliënt (pols, bloeddruk, gewicht)? \_\_\_\_\_

---

---

## Medicatie

Korte historiek en evaluatie van de toegediende medicatie: \_\_\_\_\_

---

---

Huidige medicatie (indien mogelijk medicatiefiche toevoegen)

Soort en hoeveelheid	Ochtend	Middag	Avond	Nacht	Frequentie van toediening
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Houding van de cliënt tegenover medicatie: \_\_\_\_\_

---

**MEDISCH VERSLAG** van huisarts of behandelend psychiater: IN BIJLAGE JA / NEE

**Handtekening/stempel arts:**

**Datum:**

### ***DEEL III: Gegevens over het functioneren, mogelijkheden en motivatie***

#### **Identificatie kandidaat bewoner**

Naam en voornaam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

#### **III a. Activiteiten van het Dagelijkse Leven**

*(Indien niet van toepassing als probleemgebied – ga naar punt III b.)*

##### **WASSEN**

- geen hulp nodig
- gedeeltelijke hulp of toezicht nodig bij het ochtendtoilet
- gedeeltelijke hulp of toezicht nodig bij het bad
- opmerkingen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### **KLEDEN**

- geen hulp nodig
- gedeeltelijke hulp of toezicht nodig bij het kleden of bij het uitkiezen van de kledij
- opmerkingen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### **MOBILITEIT**

- geen problemen
  - problemen omwille van psychische redenen
  - problemen omwille van fysische redenen
- welke zijn deze problemen en welke hulp is nodig: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### **VOEDING**

- geen hulp nodig
- gedeeltelijke hulp nodig (omcirkel: aanmoediging, toezicht, andere: \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ )

- gebruikt normale voeding (omcirkel: normale voeding, dieet, vegetarisch)
- gebruikt gemalen of half-vloeibare voeding (omcirkel: normale voeding, dieet, vegetarisch)

Opmerkingen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### TOILET

- geen problemen
- problemen omwille van psychische redenen
- problemen omwille van fysische redenen

Welke zijn deze problemen en welke hulp is nodig? (accidentele incontinentie, obstipatie,...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ORIENTATIE

- geen problemen
- enige beperkingen, welke? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **III b. Mogelijkheden**

Gebruik maken van het openbaar vervoer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huishoudelijke taken \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bedienen van huishoudtoestellen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wassen van kledij \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Boodschappen doen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Omgaan met geld \_\_\_\_\_

---

Telefoongebruik \_\_\_\_\_

---

Administratieve zelfstandigheid \_\_\_\_\_

### **Herstel en rehabilitatie proces**

Opleiding/studie: \_\_\_\_\_

Vroegere beroepsactiviteiten/ laatste hoofdberoep: \_\_\_\_\_

Huidige dagactiviteit: \_\_\_\_\_

Dagactiviteit bij intrek in beschut wonen/PVT: \_\_\_\_\_

Vrije tijd en ontspanning: \_\_\_\_\_

Omgaan met lege momenten (verveelt u zich vaak?) \_\_\_\_\_

