



Aanmeldingsformulier

1. Identiteitsgegevens van de kandidaat

Naam:

Huidige verblijfplaats:

Domicilieadres:

Telefoon:

E-mail:

Geboortedatum en plaats:

Burgerlijke staat:

Rijksregisternummer:

Nummer identiteitskaart:

Nationaliteit:

Naam zorgkas:

Ziekenfondsgegevens:

Klevertje ziekenfonds

2. Gegevens doorverwijzer

Verwijzende organisatie/zorgeenheid:

Contactgegevens:

.....

Persoonlijke begeleider:

Contactgegevens:

.....

Contactpersoon sociale dienst:

Contactgegevens:

.....

Behandelend huisarts:

Contactgegevens:

.....

Behandelend psychiater:

Contactgegevens:

.....

3. Familiale gegevens + contactgegevens

Gezin van herkomst

.....

.....

.....

Huidige gezinssituatie

.....

.....

.....

.....

Belangrijke derden – steunfiguren

.....

.....

.....

.....

4. Algemene gegevens

Opleiding, eventueel behaald diploma:

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

Vroegere dagbesteding

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

Huidige dagbesteding

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

Toekomstige dagbesteding

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

Vrije tijd en ontspanning:

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

5. Sociale gegevens

Inkomsten: (omcirkel wat van toepassing is)

- ✓ Loon uit arbeid
- ✓ Werkloosheidsuitkering
- ✓ Ziekte -of invaliditeitsuitkering (mutualiteit)
- ✓ Inkomensvervangende en/of Integratietegemoetkoming (FOD)
- ✓ Leefloon
- ✓ Andere:

Bedrag inkomsten:

Zijn er schulden? Zo ja, hoeveel bedragen deze en hoe worden deze afbetaald?

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

Regelt u uw financiën zelf? Hoe verloopt dit?

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

Is er een voorlopige bewindvoerder aangesteld? Indien ja, wie?

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

Is er een schuldbemiddelaar aangesteld? Indien ja, wie?

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

Is er budgetbegeleiding via een OCMW? Indien ja, wie?

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

Heeft u een erkenning bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap?

Inschrijvingsnummer: Erkenning:

6. Criminogenese (gelieve indien mogelijk recent psychosociaal verslag aan toe te voegen)

Voorgeschiedenis:

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

Datum en feiten huidige internering:

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

Voorwaarden: (gelieve indien mogelijk de laatste beslissing van de commissie toe te voegen)

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

Naam justitieassistent(e):

Contactgegevens:

7. Medisch-psychiatrische gegevens

Somatische gegevens:

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

Psychiatrische gegevens: *(dit gedeelte kan vervangen worden door een actueel medisch verslag)*

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

Diagnose volgens DSM IV:

As 1:

As 2:

As 3:

As 4:

GAF-score:

Ziekte- en behandelgeschiedenis:

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

Huidige medicatie (voeg eventueel medicatieschema toe)

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

Zet en beheert u zelf uw medicatie (bijvoorbeeld via een eigen medicatiebox)?

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

Neemt u uw medicatie stipt in? Zijn hiermee in het verleden problemen geweest?

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

8. Psychiatrische opvolging

Bij wie kan kandidaat terecht voor verdere psychiatrische opvolging?

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

Is er een crisisplan besproken met de kandidaat? Hervalpreventieplan?

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

9. Motivatie en verwachtingen ten aanzien van ForOut Min

Op welke vlakken vindt u dat wij u begeleiding kunnen bieden?

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

Wat zijn stressfactoren? Aan wat kunnen we merken dat het minder goed gaat?

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

10. Wonen

Hoe ziet u uw woonsituatie in de toekomst?

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

Historiek van de woongeschiedenis (*Waar gewoond? Vaak verhuisd? + reden*)

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

Heb jij nog informatie die je wil delen met ons?

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

Heb je nog opmerkingen of vragen die belangrijk zijn voor het intakegesprek?

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

11. Toestemming informatieoverdracht

Ondergetekende kandidaat-bewoner is akkoord dat noodzakelijke informatie (medische, verpleegkundige, psychologische en sociale gegevens), eventueel wordt opgevraagd om zijn/haar kandidatuurstelling te vervolledigen. Via deze extra gegevens kunnen wij beter oordelen of u al dan niet in aanmerking komt voor begeleiding.

Naam:

Handtekening:

Plaats:

Datum:

Checklist bijlagen

- ✓ Recente beslissing CBM
- ✓ Medicatielijst
- ✓ Recent medisch verslag
- ✓ Recent psychosociaal verslag
- ✓ Andere relevante informatie: