

1 Voorblad

Beste kandidaat-bewoner,

Hierbij bieden we u graag een kort overzicht van de verschillende stappen van de intakeprocedure

1. De intakevragenlijst wordt door jou als kandidaat-bewoner, samen met de verwijzer, ingevuld.
2. Je bezorgt de volledige intakebundel (intakevragenlijst, een sociaal en medisch verslag) aan de initiatieven beschut wonen waar je een aanvraag wenst te doen.
3. Je aanvraag wordt een eerste keer besproken op het (intake-)team van het betreffende initiatief beschut wonen en er wordt beslist of de intakegesprekken kunnen door gaan.
4. Je wordt uitgenodigd voor één of meerdere intakegesprekken met leden van het intake-team van het betreffende initiatief beschut wonen.
5. We evalueren je aanmelding, op basis van de intakebundel en het verslag van de intakegesprekken.
6. We contacteren je en laten je weten wat het antwoord op je aanvraag is. We maken onmiddellijk verdere afspraken hoe de samenwerking er verder uit ziet.

Voor meer informatie kan je steeds contact opnemen met een intakeverantwoordelijke:

Beschut Wonen Oostende-Westkust Locatie Oostende: Mevr. Anne De Stecker Frère-Orbanstraat 174, 8400 Oostende 059 44 56 72 Locatie Veurne-Nieuwpoort: Mevr. Jolijn Jonckheere Pannestraat 64, 8630 Veurne 058 31 70 04 (bij voorkeur tussen 8 en 9 uur)	Beschut Wonen Oostkust Info : Muriel Schoeters, 0490 44 29 08 of muriel.schoeters@netwerkggzregionw-vl.be Briefwisseling aan dr. Brabant Scharebrugstraat 125, 8370 Blankenberge Beschutwonen.oostkust@scarlet.be
Beschut Wonen Brugge Info : Mevr. Rita Debusschere, 050 44 50 90 Briefwisseling aan dr. Verfaillie Hoefijzerlaan 40, 8000 Brugge	vzw 4Veld Info : Mevr. Kristel Wittouck, 050 96 00 22 Briefwisseling aan dr. Baeke Stationsstraat 127, 8730 Beernem

Alvast bedankt voor je medewerking.

2 Toestemmingsformulier verwerken persoonsgegevens in functie van aanmelding

Beste kandidaat-bewoner

Om een optimale begeleiding en ondersteuning te kunnen garanderen tijdens je verblijf in Beschut Wonen, worden tijdens de intakeprocedure relevante gegevens geregistreerd en verzameld.

Deze gegevens kunnen van medische, psychosociale, juridische en/of persoonlijke aard zijn.

Het spreekt voor zich dat deze gegevens strikt vertrouwelijk zijn.

Het aanleggen en bewaren van deze gegevens in een dossier gebeurt conform de Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (BS 18 maart 1993).

Ik (ondergetekende),, bezorg deze intakebundel aan volgende Initiatieven Beschut Wonen :

- Beschut Wonen Brugge,
- 4Veld,
- Beschut Wonen Oostende-Westkust,
- Beschut Wonen Oostkust.

Ik geef aangeduide Initiatieven Beschut Wonen toestemming om informatie met betrekking tot de intakebundel uit te wisselen met verwijzende instanties.

Opgemaakt op

Handtekening kandidaat – bewoner

3 Toestemmingsformulier verwerken persoonsgegevens met andere Initiatieven Beschut Wonen uit de regio
--

Beste kandidaat-bewoner,

Om een optimale afstemming van het aanbod beschut wonen te kunnen realiseren in de regio Noord-West-Vlaanderen, vragen we je toestemming om relevante gegevens van jouw aanvraag te delen onder de Initiatieven Beschut Wonen van de regio Noord-West-Vlaanderen.

Op basis van deze informatie wensen wij in de toekomst het aanbod af te stemmen op de noden en vragen die er binnen de regio zijn.

Opgemaakt op

Handtekening kandidaat – bewoner

4 Administratieve informatie

Deze lijst wordt ingevuld door:
Samen met de kandidaat-bewoner: ja/nee (schrappen wat niet past)

Personalia

Naam :

Adres :

Verblijfsadres :

Telefoonnummer of GSM :

E-mailadres :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Rijksregisternummer :

Burgerlijke stand :

Huisarts :

Adres en telefoonnummer van de huisarts :

.....

Verwijzer :

Adres en andere contactgegevens van de verwijzer:

.....

Contactpersoon :

Adres en andere contactgegevens van de contactpersoon :

.....

Mutualiteit + -nummer (klever mutualiteit):

Heb je een dossiernummer bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap? Wat is dit nummer en voor welke zorgvorm geldt de erkenning?

.....

.....

Behandelende psychiater nu :

Behandelende psychiater indien kandidaat-bewoner start:

Andere personen/diensten/familie betrokken in de zorg (+ contactgegevens):

.....

.....

.....

.....

5 Motivatie kandidaat-bewoner

Wie nam het initiatief voor de aanvraag en ken je ook de redenen hiervoor?

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

Wat zijn voor jou de redenen om voor Beschut Wonen te kiezen?

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

Wat is voor jou de reden om voor dit of deze project(en) te kiezen?

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

Waarom stelt de behandelaar/de begeleiding beschut wonen voor?

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

Indien je niet naar beschut wonen zou kunnen komen, waar zou je dan gaan wonen?

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

Zie je beschut wonen als een tijdelijk verblijf of wil je er een langere tijd wonen?

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

Als je in beschut wonen verblijft, waarbij zou jij hulp willen?

.....

.....

.....

Wat verwacht je van de begeleiding?

.....

.....

.....

6 Vragenlijst voor cliënt en verwijzer

Naam (kandidaat – bewoner) :

Deze lijst wordt ingevuld samen met :

6.1 Psychische gezondheid

Wanneer kwam je voor het eerst in contact met de geestelijke gezondheidszorg?

.....
.....

Ben je momenteel opgenomen? Zo ja, waar en sinds wanneer?

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

Waarvoor ben je momenteel in behandeling?

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

Voor welke factoren ben je gevoelig? Welke omstandigheden geven je stress? (lichamelijke klachten, emoties, dagelijkse ongemakken)

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

Hoe merk je bij jezelf dat het niet goed gaat?

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

Hoe los je zelf belastende situaties op?

.....

.....

.....

Waarom merkt je omgeving dat het niet goed met je gaat?

.....

.....

.....

Wat kan je omgeving op zo'n moment voor jou doen?

.....

.....

.....

Werd je in het verleden al behandeld voor een alcohol-, medicatie- en/of drugprobleem?

.....

.....

.....

Indien ja, hoe lang geleden?

.....

Heb je het er nu nog moeilijk mee?

.....

.....

.....

Welke afspraken heb je hier rond met je behandelaar?

.....

.....

.....

Neem je momenteel medicatie? (indien ja, medicatieoverzicht toevoegen aan medisch verslag)

.....

Om welke redenen neem je die medicatie?

.....

.....

.....

Ondervind je nevenwerkingen van je medicatie?

.....

.....

.....

Hoe sta je tegenover medicatie?

.....

.....

.....

Hoe ga je om met kwaadheid of frustratie? Tegenover jezelf, medebewoners, de begeleiding, familie of derden?

.....

.....

.....

Heb je jezelf in het verleden opzettelijk verwond?

.....

.....

Heb je al ooit een zelfmoordpoging ondernomen of overwogen?

.....

.....

6.2 Fysische gezondheid

Heb je fysische gezondheidsklachten?

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

Welke opvolging is hier voor nodig?

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

6.3 Sociale contacten

Huidige gezinssamenstelling

- Alleenstaand
- Inwonend bij :
- Samenwonend met :
- Gehuwd met :
- Gescheiden :
 - feitelijk sinds.....
 - wettelijk sinds
- Kinderen :
- inwonend
 - verblijvend bij
 - zelfstandig
- Andere woonvorm :

Heb je nog contact met familie en hoe zijn de contacten?

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

Indien je kinderen hebt, hoe zijn de contacten?

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

Zijn er naast je familie, nog andere belangrijke steunfiguren?

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

Hoe staan je familieleden of belangrijke derden tegenover een verblijf in Beschut Wonen?

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

Heb je regelmatig contact met vrienden/kennissen?

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

6.4 Dagbesteding

Welke opleiding heb je gevolgd?

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

Heb je werkervaring? Kan je een overzicht geven van de uitgevoerde beroepsactiviteiten?

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

Hoe ziet jouw dag/week er momenteel uit? (werk, dagactiviteit...)

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

Hoe zal je dag- en weekinvulling er uit zien als je start in Beschut Wonen?

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

Hoe breng je je vrije tijd door? (hobby's, interesses...)

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

Ben je lid van verenigingen, clubs? Zo ja, welke?

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

Wat zijn je plannen op langere termijn?

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

6.5 Financieel en juridisch

Welk inkomen ontvang je?

- Loon : €
- Werkloosheidsuitkering : €
- ziekte-uitkering : €
- invaliditeit : €
- leefloon (OCMW) : €
- inkomensvervangende en/of integratietegemoetkoming (FOD) : €
- Andere : €

Wie beheert jouw inkomen?

- Zelf
- Familie
- Voorlopig bewindvoerder
- Budgetbegeleiding
- schuldbemiddelaar
- Andere

Heb je openstaande schulden of afbetalingsplan?

.....

.....

.....

Heb je een financiële reserve voor de start in beschut wonen?

(in functie van bijvoorbeeld waarborg, aankoop meubelen, matras, huisraad, ...)

.....

.....

.....

Wie doet jouw administratie?

.....

.....

.....

Welke van volgende juridische maatregelen is op vandaag bij jou van toepassing?

- Geen
- Gedwongen opname
- Internering
- Justitiële voorwaarden

Ben je vroeger in contact gekomen met het gerecht? Zo ja, waarvoor?

.....

.....

.....

6.6 Vaardigheden

Huishoudelijke vaardigheden

	Zelfstandig	Hulp nodig
Maaltijd klaar maken		
Instaan voor het onderhoud van de woning		
Onderhouden van persoonlijke hygiëne		
Verversen van kledij		
Wassen en strijken		
Boodschappen doen		

Toelichting / aanvullingen:

.....

.....

.....

Maatschappelijke vaardigheden

	Zelfstandig	Hulp nodig
Lezen en schrijven		
Omgaan met een wekelijks budget		
Gebruik van financiële middelen (bankkaart, overschrijving, ...)		
Met een computer werken		

Toelichting / aanvullingen:

.....

.....

.....

Sociale vaardigheden

	Gemakkelijk	Moeilijk
nieuwe contacten leggen		
bestaande contacten behouden		
in groep samen wonen		
alleen kunnen zijn		
'neen' durven zeggen		
positief omgaan met kritiek		
hulp vragen indien nodig		
opkomen voor jezelf		
aan afspraken en regels houden		
rekening houden met anderen		

Toelichting / aanvullingen:

.....

.....

.....

Mobiliteit

	Gemakkelijk	Moeilijk
trappen doen		
Zich te voet verplaatsen		
Zich met de (brom-)fiets verplaatsen		
Gebruik maken van openbaar vervoer		
Met wagen rijden		

Toelichting / aanvullingen:

.....

.....

Zijn er bij de inschatting van deze vaardigheden verschillen tussen de visie van kandidaat-bewoner en verwijzer?

.....

.....

.....

6.7 Wonen

Welke ervaringen heb je met verschillende 'woonvormen' (inwonen bij ouders, zelfstandig wonen, wonen met partner, beschut wonen, andere woonvormen, ...)

.....

.....

.....

Indien er problemen waren in één of meerdere verschillende woonsituaties, welke zijn die?

.....

.....

.....

Welke woonmogelijkheden zie je na het verblijf in Beschut Wonen?

.....

.....

.....

Welke mogelijke knelpunten voorzie je voor het wonen in beschut wonen?

.....

.....

.....

Ben je ingeschreven op andere wachtlijsten met betrekking tot wonen?

.....

.....

.....
Welke andere mogelijkheden worden nu op vlak van wonen en/of begeleiding nog overwogen?

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

Opmerking:

Bijkomend kan aan deze bundel steeds een sociaal en/of medisch verslag toegevoegd worden.

7 Medisch verslag

(In te vullen door de behandelende arts)

Naam kandidaat – bewoner:

Fysieke gezondheid

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

Psychische gezondheid

Wat zijn de vroegsymptomen bij herval?

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

Ziekte-inzicht:

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

Medicatie

Welke medicatie neemt de betrokken persoon momenteel? (voeg medicatiefiche toe)

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

Houding van de betrokkene ten aanzien van medicatie: therapietrouw, ondersteuning nodig bij medicatie-inname?

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

Naam en handtekening van de behandelende arts:

Datum

8 Medisch Psychiatrische Gegevens

(In te vullen door de behandelende arts)

Naam kandidaat – bewoner:

Diagnose DSM – IV (GEEF CODE EN VOLUIT)

As 1 – Klinische - stoornissen

1					
2					
3					

As 2- Persoonlijkheidsstoornissen/zwakzinnigheid

1					
2					

As 3 – Somatische aandoeningen

1					
2					
3					

Hoofddiagnose

op as 1

op as 2

op as 3

As 4 – Psychosociale en omgevingsproblemen

- Geen problemen aangeduid
- Binnen de primaire steungroep
- Gebonden aan de sociale omgeving
- Opvoedingsproblemen
- Werkproblemen
- Woonproblemen
- Financiële problemen
- Met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten
- Met justitie/politie of misdaad
- Andere psychosociale en omgevingsproblemen

As 5 – Algemene beoordeling van het functioneren

GAF-score:

Handtekening :

9 Overeenkomst met verwijzende instantie

(In te vullen door de behandelende arts)

Naam kandidaat – bewoner:

Geboren op

te

Verwijzende instantie :

Vertegenwoordiger :

Verwijzende arts :

Als verwijzer verbinden wij ons ertoe om betrokken persoon terug op te nemen:

- **als** blijkt dat betrokkene zich niet kan handhaven in Beschut Wonen
- of
- **als** de toestand van de betrokken persoon het niet meer toelaat in Beschut Wonen te verblijven.

VOOR AKKOORD

.....
De verwijzende instantie
(stempel afdeling)
vertegenwoordiger

.....
De verwijzende arts

Te, op