Aanmeldingsformulier Dwarshoudt

|  |  |
| --- | --- |
| Verwijzer | |
| Naam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Relatie tot de aangemelde persoon | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Datum aanmelding | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Organisatie | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Werkzaam in regio/provincie | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mail | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Beschrijf op welke wijze u als verwijzer betrokken blijft doorheen het traject |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sociaal-administratieve gegevens aangemelde persoon | |
| Voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Achternaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Verblijfplaats (adres) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Domicilieadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mail | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geslacht | M V X |
| Taal | Nederlands Frans Engels  Andere: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Rijksregisternummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Woonsituatie/huidige woonondersteuning | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Dagbesteding | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Burgerlijke staat | Ongehuwd Gehuwd/samenwonend Gescheiden Weduwe/weduwnaar |
| Wettelijk vertegenwoordiger | Nee  Indien ja:  Voogd Bewindvoerder (middelen)  Bewindvoerder (persoon) Bewindvoerder (persoon en middelen)  Naam van de wettelijke vertegenwoordiger: Klik of tik om tekst in te voeren.  Contactgegevens wettelijk vertegenwoordiger (tel en email): Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam huisarts | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Mutualiteit | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Kinderen | Ja Nee |
| Juridisch statuut | Geen Probatie  Voorwaardelijke invrijheidsstelling Internering  Andere: Klik of tik om tekst in te voeren.  Reden: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| VAPH-gegevens | VAPH-nummer: Klik of tik om tekst in te voeren.  PVB: Klik of tik om tekst in te voeren.  Budgetcategorie: Klik of tik om tekst in te voeren.  Datum van erkenning: Klik of tik om tekst in te voeren.  Staat de cliënt nog met een bijkomende PVB-vraag op de wachtlijst? Ja Nee  Indien Ja, in welke prioriteitengroep?  PG1  PG2  PG3  Voor budgetcategorie Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Functioneringsniveau van de aangemelde persoon** | |
| Type verstandelijke beperking | Licht  Matig  Ernstig  Diep  Geen verstandelijke beperking |
| IQ  (Indien gekend: zowel totaal IQ (TIQ), verbaal IQ (VIQ) als performaal (PIQ) – alsook welke test en welk jaar vermelden.) | TIQ: Klik of tik om tekst in te voeren.  VIQ: Klik of tik om tekst in te voeren.  PIQ: Klik of tik om tekst in te voeren.  Test: Klik of tik om tekst in te voeren.  Jaar: Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Schoolloopbaan  (Indien buitengewoon onderwijs, graag school/scholen, type en opleidingsvorm (OV) vermelden.) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adaptieve vaardigheden (conceptueel, praktisch en sociaal) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Sociaal-emotionele inschatting (indien gekend: in welke fase van de SEO functioneert de persoon wanneer hij/zij zich goed voelt en wanneer hij/zij door een moeilijkere periode gaat) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Psychische kwetsbaarheid en/of gedragsproblemen** | |
| Probleemschets (beschrijving van de huidige situatie) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Hoe lang zijn de problemen er al? | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Wat is er reeds geprobeerd? | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| DSM-diagnose(s)  (Indien gekend) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Informatie over psychiatrische voorgeschiedenis  - Eerdere opnames  - Kan verslaggeving van eerdere opnames toegevoegd worden? | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Is er een behandelend psychiater? | Ja: Klik of tik om tekst in te voeren.  Nee |
| Risico agressief gedrag | Verbaal Fysiek Verbaal en fysiek Nee |
| Suïcide gedachten of pogingen | Niet van toepassing in verleden momenteel aanwezig  Extra info: gedachten/pogingen: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Relevante somatische gegevens: | Ja: Klik of tik om tekst in te voeren.  Nee |
| Gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen? | Nee  Ja: Klik of tik om tekst in te voeren. |

Gelieve bij het terugsturen van dit aanmeldingsformulier ook de **huidige medicatiefiche** van de aangemelde persoon in bijlage te plaatsen, alsook verslaggeving van eerdere opnames binnen een psychiatrisch ziekenhuis.