

Aanmeldformulier Ambulante Zorg (incl. Wmo Beschermd Thuis e/o WLZ Modulair Pakket Thuis)

Met dit formulier vraag je ambulante zorg aan bij RIBW K/AM.
Heb je vragen over de inhoud van dit formulier? Neem dan contact op met de afdeling
Zorgbemiddeling via telefoonnummer: 088-2148047.

Het volledig ingevulde formulier en eventuele aanvullende informatie kan je bij ons inleveren.
Dit kan op ons hoofdkantoor, per post of per e-mail.

Postadres:

RIBW K/AM
t.a.v. Afdeling Zorgbemiddeling
Postbus 2257
2002 CG Haarlem

E-mailadres:

zorgbemiddeling@ribw-kam.nl

Bezoekadres:

RIBW K/AM
Diakenhuisweg 11
2033 AP Haarlem

BELANGRIJKE NAASTEN

Wat zijn de gegevens van je contactpersoon?

Naam:
Relatie tot aanvrager:
Tel.nr.:
E-mail:

Ontvang je op dit moment zorg/ondersteuning vanuit jouw netwerk/omgeving?

- Netwerk:

Naam: Relatie tot jou:

Naam: Relatie tot jou:

- Vrijwillige zorg:

Naam:
Relatie tot jou:

Welke zorg/ondersteuning ontvang je van deze personen/instellingen (aard/hoe vaak):

-Netwerk:

-Vrijwillige zorg:

AANMELDING					
Wat is de reden van je aanmelding?					
Voor welke zorg meld je je aan?	<input type="checkbox"/> Ambulante ondersteuning (begeleiding in de thuissituatie) <input type="checkbox"/> Dagbesteding				
Meld je je aan voor een Kanswoning² en begeleiding hierin?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Heb je eerder zelfstandig gewoond?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee/nog niet				
Zo ja, hoe is het zelfstandig wonen verlopen?					
Geef aan wat voor jou van toepassing is (waarbij 1 = geringe mate, 5 = hoge mate betekent)					
	1	2	3	4	5
Ben je in staat om zelfstandig te wonen?					
Beschik je over voldoende woonvaardigheden?					
Aanvaard je een hulpverleningstraject					
Aanvaard je woonbegeleiding?					
Heb je behoefte aan sociale activering?					
Kan je zorgdragen voor tijdige huurbetalingen?					
Heb je een inboedelverzekering afgesloten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee/nog niet					

² Een Kanswoning kent door de verschillende regelingen verschillende benamingen: PACT-uitstroom woning, Opstapregeling-woning, (Her)kanswoning, Verdienwoning, etc.

Heb je werk, vrijwilligerswerk, dagbesteding en/of participeer je op een andere manier in de maatschappij (denk aan verenigingen, instellingen waar je iets onderneemt of deel aan neemt)

Hoe gaat het met je algehele lichamelijke gezondheid?

Hoe is je financiële situatie (denk aan schulden of bewindvoering)?

Welke uitdagingen zie je in het zelfstandig wonen?

In hoeverre kan je afspraken nakomen?

Met welke specifieke zaken dient de begeleiding rekening te houden (denk hierbij aan bejegening, belangrijke overtuigingen)?

BESCHIKKING ³/ INDICATIE GEGEVENS

Heb je een geldige Wmo-beschikking?

Ja Nee

Zo ja, vanuit welke gemeente is de beschikking afgegeven?

Heb je een forensische/justitiële titel?

Ja Nee

Zo ja, welke? En wanneer loopt deze af?

Heb je een geldige Wlz-beschikking?

Ja Nee

Zo ja, met welke grondslag?

³ Indien aanwezig beschikkingen graag meesturen

RISICO-INVENTARISATIE (verplicht)

Is er sprake van risicovol gedrag? ja nee

Zo ja, wat is de aard van het risico dat zich voor kan doen? (meerdere antwoorden mogelijk):

- Grensoverschrijdende gedragingen/agressieve gedragingen/overlast gevende gedragingen
- Zelfbeschadigende gedragingen
- Suïcidale uitingen en/of gedragingen
- Schadelijke gedragingen als gevolg van je psychiatrische aandoening
- Rook je?
- Gebruik je middelen die invloed hebben op de begeleiding?
- Schadelijke gedragingen vanuit middelengebruik (alcohol/drugs/medicijnen/gamen etc.)
- Schadelijke gedragingen omdat je dingen niet goed begrijpt of kunt overzien
- Gedragingen die schade aanbrengen aan eigendommen van jezelf of anderen
- Schadelijke invloeden op jouw lichamelijke gesteldheid of (verergering) van lichamelijke klachten
- Gedragingen die schade aanbrengen aan medeciënten en/of welbevinden van anderen
- Weigeren of stoppen onmisbare behandeling of begeleiding, terwijl je dit wel nodig hebt?

Indien één of meer van de hierboven beschreven risico's aangevinkt zijn, graag in apart document verder toelichten (verplicht).

Bijzonderheden in de thuissituatie/omgeving:

Hierbij te denken aan o.a. zware vervuiling, bouwtechnische mankementen, (gevaarlijke) huisdieren aanwezig, aanwezigheid wapens, aanwezigheid drugs en/of overlast gevende personen:

Wat levert/leveren de risico('s) op? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Gevaar voor anderen
- Gevaar voor uzelf
- Kans op vernielingen
- Kans op verbale agressie
- Kans op fysieke agressie
- Overlast
- Anders, namelijk:

AANVULLENDE INFORMATIE

Voor informatie over de inkomensafhankelijke eigen bijdrage verwijzen wij naar www.hetcak.nl

Bij aanmeldingen t.b.v. ambulante zorg is het aanleveren van alle onderstaande gegevens **verplicht**:

- Kopie van het Wmo-onderzoeksverslag of het CIZ-indicatiebesluit, het plan van aanpak (gemeente) of een verwijfsbrief van huisarts of behandelaar, waarin DSM-classificatie en huidig psychisch- en sociaal functioneren wordt beschreven.
- IQ-gegevens (indien er sprake is van VG/LVG).
- Kopie signaleringsplan (indien van toepassing)
- **Kopie van de beschikking van de rechtbank (indien sprake is van een bijzondere juridische status)**

AANVAARDINGSCLAUSULE

Ik aanvaard dat RIBW K/AM in het kader van het totale hulpverleningstraject persoonsgevoelige informatie, verstrekt door mijzelf dan wel door een derde met mijn toestemming, opslaat en verwerkt.

Ik aanvaard tevens dat RIBW K/AM gebruik maakt van de, door mij of personen of instellingen die mij zorg verlenen, opgegeven informatie om het hulpverleningstraject vorm te geven.

Naar waarheid ingevuld door:

Ondertekening door uzelf

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Naam in blokletters:

Ondertekening door
vertegenwoordiger

Handtekening
vertegenwoordiger:

Relatie tot vrager:

Naam vertegenwoordiger in
blokletters:

Tel. nr.

Indien dit aanmeldformulier
niet is ondertekend door uzelf,
wat is daarvan de reden?

Reden⁴:

⁴ Bijvoorbeeld: minderjarigheid zorgvrager, handelingsonbekwaamheid, problemen met schrijven.

Is deze aanmelding besproken met de zorgvrager? Ja
 Nee, omdat:

Zonder de gevraagde verplichte (aanvullende) informatie kan de aanmelding niet in behandeling genomen worden.

Eveneens kan zonder, door jezelf of wettelijk vertegenwoordiger⁴⁵, ondertekend formulier de aanmelding in het kader van de huidige privacywetgeving niet in behandeling worden genomen.

In verband met de privacy gevoeligheid van de gevraagde informatie kan je ervoor kiezen om dit aanmeldformulier persoonlijk in te (laten) leveren bij het hoofdkantoor van RIBW K/AM te Haarlem of aangetekend te versturen.

⁵ Het betreft derhalve wettelijke vertegenwoordiging in juridische zin (ouder met wettelijk gezag, voogd, curator). Een handtekening van de (medisch) behandelaar, ondersteuner, mantelzorger, etc. volstaat niet