Formulier aanmelding voor beschermd wonen

Ingevuld door :

Datum aanmelding :

**Vraag 1**

Personalia

Achternaam :

Voorletters :

Voornaam :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Geslacht :

Burgerlijke staat :

BSN nummer :

Ziekenfonds en polis :

Telefoonnummer :

Aanmelding door:

Contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

**Vraag 2**

Bij welke beschermd wonen zorgaanbieder woont cliënt momenteel?

* RIBW Fonteynenburg
* Kessler Stichting
* Parnassia
* Leger Des Heils
* LIMOR

Locatie :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

**Vraag 3**

Is er sprake van psychiatrie?

* Ja
* Nee

Toelichting:

NB: Een vastgestelde diagnose binnen de DSM is noodzakelijk om in aanmerking te kunnen komen voor beschermd wonen binnen de Stichting Anton Constandse. Indien dit is gediagnostiseerd, zien wij hier graag de verslaglegging van tegemoet. Indien er geen diagnose bekend is, dient er een vermoeden aanwezig te zijn van een bepaalde diagnose. Dit dient vervolgens binnen één jaar vastgesteld te worden. Ook hier zien wij de verslaglegging graag van tegemoet, opgesteld door hiervoor bevoegde professional.

**Vraag 4**
Waarom wordt er gekozen voor een aanmelding bij Stichting Anton Constandse?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vraag 5**

Tot wanneer is de huidige WMO beschikking geldig? Daarnaast zien wij graag een kopie van de huidige beschikking tegemoet.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vraag 6**

Is er sprake van reclasseringstoezicht?

* Ja
* Nee

Indien ja, dan bij deze een verzoek om een kopie van de IFZO mee te sturen.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vraag 7**

Is er sprake van een Wet langdurige zorg (WLZ) GGZ wonen beschikking van het CIZ?

* Ja
* Nee

Indien ja, dan bij deze een verzoek om een kopie van de beschikking mee te sturen.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vraag 8**Is er sprake van een (licht) verstandelijke beperking of zwakbegaafdheid?

* Ja
* Nee

Indien ja, wat is het totaal IQ van de cliënt?

NB: Indien mogelijk zien wij de verslaglegging van het vastgestelde totaal IQ tegemoet ter aanvulling van de aanmelding, opgesteld door een hierdoor bevoegde professional.

**Toestemmingsformulier opvragen informatie derden**

Hierbij verklaar ik dat de intakemedewerkers van de Stichting Anton Constandse **wel/niet** (doorhalen wat niet van toepassing is) medische en/of andere relevante informatie bij derden over mij mag inwinnen.

Opvragen mag bij de volgende personen/instanties:

Dit om het onderzoek in het kader van het verkrijgen van toegang tot de voorziening beschermd wonen in de MO regio Den Haag zorgvuldig te kunnen uitvoeren.

Naam :

Geboortedatum :

Datum :

Plaats :

Handtekening :