

Beste,

Team Langdurige Zorg (TLZ) Noord is een samenwerkingsverband van MTLZ Noord en IBW Pro Mente. Als TLZ ondersteunen we mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid die vaak al een lange hulpverleningsgeschiedenis achter de rug hebben en een nood ervaren aan verdere ondersteuning in hun herstelproces. Een ondersteuning die gericht is op de verschillende levensdomeinen zoals o.a. wonen, werken, vrijetijd, ... waarbij we naast het individueel cliëntcontact ook intensief trachten samen te werken met het betrokken (in)formeel netwerk. Het TLZ biedt deze ondersteuning aan in de eigen thuissituatie of binnen één van onze eigen groepswoningen.

Jijzelf, iemand uit je omgeving, of een betrokken hulpverlener heeft een vraag naar deze ondersteuning gesteld aan onze dienst. Graag bezorgen we jou deze **aanmeldingsbundel met vragen**, ter voorbereiding op het intakegesprek. Deze is bedoeld als eerste kennismaking. Op deze manier komen we iets te weten over wat voor jou belangrijk is en welke verwachtingen je hebt naar het TLZ. We behandelen alle ontvangen informatie vertrouwelijk.

Probeer deze bundel zo volledig mogelijk in te vullen. Indien je dit wenst, kan je hulp vragen aan een betrokken hulpverlener of iemand uit je naaste omgeving.

Deel 1 vul je zelf in. **Deel 2** richt zich naar een persoon uit je naaste omgeving, iemand die je graag wil betrekken bij de begeleiding. Als je dit liever niet wil, kan je dit deel open laten. **Deel 3** is bedoeld voor jouw verwijzer om enkele vragen te beantwoorden. Dit hoeft je dus niet zelf in te vullen.

Ik,, stel me kandidaat voor:

- Thuisbegeleiding in eigen woonst.
- Huisvesting en begeleiding binnen een (groeps)woning van IBW Pro Mente.

Ik ben akkoord dat de verwijzer en het Team Langdurige Zorg relevante informatie delen in het kader van deze aanmelding en dat indien nodig bijkomende medische verslaggeving wordt opgevraagd.

Handtekening:

We willen je vragen ons deze bundel ingevuld terug te bezorgen. Bij het bewaren en verwerken van je gegevens, houden we ons aan de GDPR-wetgeving (de Europese wet van 25/05/2018 rond General Data Protection Regulation). Uitgebreide informatie hierover kan je terugvinden in 'Privacyverklaring Pro Mente', te vinden op de website www.promente.be (startpagina onderaan) of kan je opvragen op papier.

Van zodra we je intakebundel ontvangen hebben, nemen we contact op en kan een intakegesprek gepland worden. Tijdens dit gesprek willen we verder zicht krijgen op jouw zorgnoden en met jou nagaan of het TLZ hierbij ondersteunend kan zijn. Indien je dit wenst, kan een vertrouwenspersoon aanwezig zijn bij dit gesprek.

Intakebundels kunnen verstuurd of gemaïld worden naar:

**Team Langdurige Zorg Noord
t.a.v. Bart Dentant
Hazewindstraat 41
9100 Sint-Niklaas**

bart.dentant@hieronymus.be
intakecoördinator

Vak voorbehouden voor administratie Team Langdurige Zorg

Datum ontvangst formulier:

Datum intake begeleider:

Naam begeleider:

Datum intake psychiater:

Datum bespreking:.....

DEEL 1: IN TE VULLEN DOOR KANDIDAAT-CLIËNT

DATUM:

1. Administratieve gegevens

Naam:

Voornaam:

Straat + huisnummer:

Postcode + gemeente:

Tel:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Mutualiteit:

Rijksregisternummer:

Code gerechtigde:

Type inkomen:

Of hier kleeftbriefje aanbrengen

2. Doorverwijzers

Naam organisatie:

Contactpersoon:

Straat + huisnummer:

Postcode + gemeente:

Tel:

E-mailadres:

Wanneer het best te contacteren?

.....

.....

3. Overzicht hulpverleningsnetwerk

Hieronder vind je een lijstje met allerlei diensten en hulpverleners. Vul in op welke diensten je momenteel beroep doet. Duid ook de diensten aan die vroeger betrokken waren.

Hulpverleningsinstantie	Naam (eventueel telefoon)	periode
Huisarts		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Psychiater		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Psycholoog (<i>privé-therapeut, CGG, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
OCMW		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Dienst voor budgetbeheer (<i>budgetbeheerder, budgetbegeleider, schuldbemiddelaar, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Dienst Maatschappelijk Werk v/d mutualiteit		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Gezinshulp (<i>gezinszorg, poetshulp, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Thuisverpleging		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Dagcentrum (<i>dagtherapie, activiteitencentrum, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
CAW		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Juridische instantie (<i>Collectieve Schuldenregeling, justitie- assistent, OCJ, jeugdrechtbank, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Thuisbegeleidingsdienst (<i>contextbegeleiding, RTH, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger
Arbeidstrajectbegeleiding (<i>GTB, Groep Intro, Mars, Parcoer, Echo, ...</i>)		<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> vroeger

Andere		
--------	--	--

4. Levensdomeinen

Met dit deel polsen we naar de verschillende levensdomeinen. Enerzijds naar hoe het nu loopt, maar anderzijds ook hoe je het zou willen. Je kan iets 'nieuw' wensen, maar je kan ook wensen om iets te behouden. Daarbij kan het zijn dat je vanuit het Team Langdurige Zorg ondersteuning wenst.

Gezondheid

Hoe gaat het momenteel met je gezondheid? Zowel op het vlak van fysieke als psychische gezondheid? Heb je momenteel ergens last van? Heb je weet van een diagnose?

.....

.....

.....

.....

.....

Neem je momenteel medicatie?

.....

.....

.....

Wanneer zijn je psychische klachten begonnen? Zijn ze in een bepaalde periode verergerd? Was hier een aanleiding toe?

.....

.....

.....

.....

Ben je ooit opgenomen omwille van psychische klachten? Dagtherapie gevolgd? Hulpverlening aan huis gehad?

.....

.....

.....

Hoe zou je willen dat je lichamelijke en psychische gezondheid er in de toekomst uit zouden zien? Hoe zou het Team Langdurige Zorg je daarin kunnen helpen?

.....

.....

Wonen

Hoe loopt het nu op het vlak van je woning en huishoudelijke activiteiten?

.....

.....

.....

.....

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, wat zou je willen dat er verandert? Wat is je wens? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

.....

.....

.....

.....

Werken

Doe je momenteel iets van (vrijwilligers)werk?

.....

.....

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, wat zou je willen doen? Wat is je wens? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

.....

.....

.....

.....

Leren

Volg je momenteel een opleiding?

.....

.....

.....

.....

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, wat zou je willen doen? Wat is je wens? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

.....

.....

.....

Vrije tijd

Hoe ziet je vrijetijdsinvulling er momenteel uit? Wat zijn je hobby's en interesses?

.....

.....

.....

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, wat zou je willen doen? Wat is je wens? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

.....

.....

.....

.....

Persoonlijke zorg

Hoe loopt het momenteel op het vlak van je persoonlijke zorg? Daarmee bedoelen we zaken als administratie, voeding, persoonlijke hygiëne, mobiliteit, ...

.....

.....

.....

.....

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, op welk domein wens je verandering of hulp? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

.....

.....

.....

.....

Sociale contacten

Wie maakt er deel uit van jouw sociaal netwerk (partner, kinderen, familie, vrienden, collega's, burens, ...)? Hoe lopen die contacten?

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

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, wat zou je willen doen? Wat is je wens? Wil je bijvoorbeeld je netwerk uitbreiden? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

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

Zingeving

Waar haal je op dit moment betekenis uit in je leven? Wat is belangrijk voor jou? Je kan hierbij bijvoorbeeld denken aan het geloof, de natuur, vrijwilligerswerk, ...

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

Heb je een wens op dit domein? Ja / Nee

Indien ja, wat zou je willen doen? Wat is je wens? Hoe kan het Team Langdurige Zorg je hierbij ondersteunen?

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

5. Te contacteren persoon

Wie mogen we contacteren als we je niet kunnen bereiken of in noodgevallen?

Naam:

Straat + Huisnummer:

Gemeente:

Telefoonnummer:

Mailadres:

DEEL 2: IN TE VULLEN DOOR IEMAND UIT JE NAASTE OMGEVING

Datum:

Naam:.....

Telefoonnummer:

Mailadres:

Relatie tot kandidaat cliënt:

Als Team Langdurige Zorg vinden we het belangrijk om de naaste omgeving te betrekken. We willen jou, als belangrijke naaste, dan ook graag enkele vragen stellen.

1. Vooropgestelde doelstellingen en verwachtingen:

Op welke levensdomeinen lijkt je naaste ondersteuning nodig te hebben? Geef een woordje uitleg

Zijn er doelstellingen op één van onderstaande domeinen?	Geef kort een woordje uitleg.
Wonen: Huisvesting, Huishoudelijke activiteiten, ...	
Werken: Betaald werk, vrijwilligerswerk, ...	
Leren: Opleiding, cursus, ...	

<p>Vrije tijd:</p> <p>Daginvulling, hobby's, interesses, ...</p>	
<p>Gezondheid:</p> <p>Lichamelijk en / of psychisch, medicatie, ...</p>	
<p>Persoonlijke zorg:</p> <p>Administratie, voeding, persoonlijke hygiëne, mobiliteit, ...</p>	
<p>Relaties:</p> <p>Vriendschap, familie, partner, ...</p>	
<p>Zingeving:</p> <p>Geloof, levensvragen, ...</p>	

Wat verwacht jij, als belangrijke naaste, van het Team Langdurige Zorg? Op welke manier wil je graag betrokken worden?

.....

.....

.....

Als jij en je naaste dit wenselijk vinden, mag je als belangrijke naaste zeker aansluiten bij het intakegesprek.

DEEL 3: IN TE VULLEN DOOR DE VERWIJZER

Datum:

Naam:.....

Contactgegevens:.....

Op basis van de intakebundel maken wij de beoordeling of de kandidaat cliënt al dan niet in aanmerking komt voor begeleiding vanuit het Team Langdurige Zorg. Mogen wij je dan ook vragen onderstaande vragen zo volledig mogelijk in te vullen? Ook medische verslagen kunnen ons helpen om een juiste inschatting te maken.

1. Verslaggeving

Indien u vanuit uw expertise toegang heeft of kan krijgen tot deze informatie, vragen wij expliciet om verslaggeving bij te voegen betreffende plaatsgevonden hulpverleningsinitiatieven en/of residentiële opnames.

Je kan dit verslag opsturen naar onze coördinerend psychiaters:

Team Langdurige Zorg
t.a.v. Dr. Serbruyns & Dr. Andries
Hazewindstraat 41
9100 Sint-Niklaas

2. Waarom meld je de cliënt aan? Wat verwacht je van het Team Langdurige Zorg? Hoe zie je jouw rol hier in?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

3. Vooropgestelde doelstellingen en verwachtingen:

Voor welke doelstellingen lijkt de cliënt ondersteuning nodig te hebben ? Geef wat meer uitleg.

Zijn er doelstellingen op één van onderstaande domeinen?	Geef kort een woordje uitleg.
Wonen: Huisvesting, Huishoudelijke activiteiten, ...	
Werken: Betaald werk, vrijwilligerswerk, ...	
Leren: Opleiding, cursus, ...	
Vrije tijd: Daginvulling, hobby's, interesses, ...	
Gezondheid: Lichamelijk en / of psychisch, medicatie, ...	

Persoonlijke zorg: Administratie, voeding, persoonlijke hygiëne, mobiliteit, ...	
Relaties: Vriendschap, familie, partner, ...	
Zingeving: Geloof, levensvragen, ...	

4. Diagnose

Weet je welke diagnose de cliënt heeft? Indien u kennis heeft van een recente diagnose mag u naast de diagnose(s) zelf eveneens de bijhorende DSM-code(s) noteren.

.....
.....

5. Bijkomende info

Is er sprake van:

	Actueel?	Vroeger?	Toelichting
Juridische maatregel?	ja / nee	ja / nee	(Voeg voorwaarden toe indien gekend)
Suïciderisico?	ja / nee	ja / nee	
Zelfverwonding?	ja / nee	ja / nee	
Agressie?	ja / nee	ja / nee	
Middelenmisbruik?	ja / nee	ja / nee	