



Mobiele teams emergo
geestelijke gezondheidszorg
emmaüs



Este
geestelijke gezondheidszorg
emmaüs

Beste,

Via dit intakeformulier breng je jouw aanvraag voor beschut wonen Este en/of Mobiel Herstelteam in orde.

Wij verzekeren je dat jouw gegevens strikt vertrouwelijk zullen behandeld worden.

Belangrijke aandachtspunten bij deze aanmelding zijn:

- Een ingevulde intakebundel: We raden aan om deze bundel in te vullen samen met je behandelaar of verwijzer.
- Je gaat zelf akkoord met de aanmelding.
- Recente medisch-psychiatrische verslaggeving is een meerwaarde.
- De contactgegevens van jouw psychiater en huisarts.

Gelieve de intakebundel terug te sturen naar onderstaand adres:

Retour per mail: este.mht.aanmelding@emmaus.be
Retour per brief: **beschut wonen Este / Mobiel Herstelteam**
 t.a.v. intake team
 Rooienberg 2
 2570 Duffel

Na ontvangst nemen wij contact met je op.

- Intakemomenten worden afgesproken met de dienst waarvoor jij een aanvraag doet.
- Je aanvraag zal worden besproken in het intake team.
- Na de beslissing van het intake team worden jij en je verwijzer op de hoogte gebracht.

Met vriendelijke groeten,

Beschut wonen Este en Mobiel Herstelteam

INTAKEFORMULIER BESCHUT WONEN ESTE EN MOBIEL HERSTELTEAM

Datum: / /

Verwijzer en huidige contactpersoon:

E-mailadres verwijzer/contactpersoon:

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam:

Adres: straat + huisnummer:

Postcode + gemeente:

Telefoon: E-mail:

Geboortedatum: / / Rijksregister:

Voorkeur voor:

☐ beschut wonen Este:

☐ Duffel

☐ Lier

☐ Koningshooikt

☐ Mechelen

☐ Mobiel Herstelteam

☐ geen voorkeur

Waarom wil je beroep doen op beschut wonen of het Mobiel Herstelteam? Op welke van volgende levensdomeinen wil je graag focussen om aan jouw herstel te werken?

☐ Wonen

☐ Werken

☐ Leren

☐ Vrije tijd

☐ Welzijn en Gezondheid

☐ Zorg voor mezelf en anderen

☐ Relaties

☐ Veiligheidsgevoel

Mijn belangrijkste wensen of doelen zijn:

.....
.....

Hoe ziet jouw daginvulling er momenteel uit? (werk, vrijetijdsbesteding, sociale contacten...)

Wat loopt er goed en ben je tevreden over?

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

Was je eerder in begeleiding bij een beschut wonen en/of een mobiel team?

Indien ja, graag wat extra info.

.....

2. CONTACTPERSONEN

PROFESSIONEEL NETWERK: Welke zorgverleners en instanties zijn betrokken?

Huisarts ☐ PGI ¹ delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:
Psychiater ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:
Andere ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:
Andere ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:

NIET PROFESSIONEEL NETWERK: Wie zijn belangrijke ondersteuners in jouw herstelproces?

Partner ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:
Ouders ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:
Kind(eren) ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:
Belangrijk steunfiguur ☐ PGI delen?	Naam, Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:

¹ PGI = persoonsgebonden informatie: informatie over jouw identiteitsgegevens, gezondheidsinformatie, financiële gegevens enz.

3. PSYCHISCHE TOESTAND

Gelieve bij voorkeur een recent medisch-psychiatrisch verslag en medicatiefiche toe te voegen.

OF onderstaande gegevens te laten invullen door jouw psychiater of huisarts.

Huidige diagnose:

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

Korte ziekte- en behandelgeschiedenis:

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

Huidige toestand van het ziektebeeld:

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

Sociaal functioneren:

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

Somatische problemen:

.....
.....

Lopende begeleiding(en):

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

Medicatierouw/-beheer:

.....
.....

IQ: Testinstrument / Afnamedatum:

Indien geen diagnostiek, gelieve hoogst behaalde diploma te vermelden:

.....

Zijn er zelfmoordpogingen geweest?

Indien ja, wanneer was de laatste poging?

Zijn er nu nog zelfmoordgedachten?

4. SOCIALE GEGEVENS

Burgerlijke staat:

- ☐ ongehuwd
- ☐ gehuwd
- ☐ samenwonend
- ☐ weduwe/weduwnaar
- ☐ gescheiden

Leefsituatie:

- ☐ alleenwonend
- ☐ samenwonend met: ouders / partner / kind(eren) / familielid / andere relatie
- ☐ woont in eigendom
- ☐ huur privémarkt
- ☐ huur sociale woningmaatschappij
- ☐ huur sociaal verhuurkantoor
- ☐ andere:

Hoofdberoep:

Nationaliteit:

Voertaal:

Juridische maatregel :

- ☐ Vrijwillige behandeling
- ☐ Gedwongen statuut
- ☐ Interneringsstatuut
- ☐ Probatievoorwaarden

Nazorgarts? Naam:

Justitie-assistent? Naam:

5. INKOMEN EN GELDBEHEER

Inkomensbron:

- ☐ Eigen inkomen
- ☐ Leefloon
- ☐ Mutualiteit
- ☐ FOD
- ☐ Andere:

Eigen beheer:

- ☐ ja
- ☐ nee, wordt beheerd door:

Familie:

Voorlopige bewindvoerder:

Budgetbegeleiding via OCMW:

Geïnformeerde toestemming

Ondergetekende (de cliënt)

.....

Geboren op / /

Verklaart hiermede dat hij/zij dit document gelezen en goedgekeurd heeft en akkoord gaat met de aanvraag voor het opstarten van beschut wonen Este / begeleiding Mobiel Herstelteam.

Verleent met het ondertekenen van dit document toestemming aan de hulpverleners van het team van beschut wonen Este en het Mobiel Herstelteam om tijdens de intakefase overleg te plegen met en informatie op te vragen aan alle hulpverleners die betrokken zijn in de zorg van de kandidaat.

Gaat akkoord dat de (intake) gegevens worden bijgehouden voor een periode van twee jaar indien men niet in het project beschut wonen en/of het Mobiel Herstelteam instapt en voor een periode van dertig jaar indien men wel instapt.

Verklaart ☐ akkoord
☐ niet akkoord te zijn

Handtekening