

AANMELDFORMULIER VOOR 'HERSTELGERICHTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG' BINNEN EERSTELIJNSZONE LEUVEN

INLEIDING

Project ten voordele van zorgcontinuïteit en herstelgerichte benadering

Dit aanmeldformulier kadert binnen een project van het ggz-netwerk Diletti in samenwerking met het Chronic Care Project 'Zorgzaam Leuven'. Hieraan dragen verschillende partners multidisciplinair, overheen de lijnen, aan bij om op zoveel mogelijk levensgebieden afgestemde zorg te kunnen bieden. De doelstelling ervan is om de zorgcontinuïteit te verbeteren en ervoor te zorgen dat mensen met een ernstige psychiatrische aandoening snel de voor hen meest gepaste zorg vinden. Belangrijk principes in dit project zijn:

- de herstelgerichte benadering die vasthoudt aan het zo goed mogelijk betrekken van de zorgvrager en zijn/haar veranderwensen en behoeftes.
- de holistische benadering die oog heeft voor de verschillende levensdomeinen waarop ondersteuning gewenst is.

Dit project loopt binnen de eerstelijnszone Leuven (Stad Leuven en haar deelgemeentes). Het bevindt zich momenteel in een testfase waarbij een gemeenschappelijk aanmeldformulier wordt uitgetest. In deze testfase wordt er gewerkt met een 'testaanmeldteam'. Meer info over dit project en de partners die hieraan deelnemen: (*link*)

Waarvoor dient dit aanmeldformulier?

Dit formulier is bedoeld om een aanvraag te doen voor een gepast aanbod inzake herstelgerichte geestelijke gezondheidszorg bij ernstige psychiatrische problemen binnen de eerstelijnszone Leuven. De intensiteit en de aard van de begeleiding kan op die manier beter afgestemd worden op de noden van de zorgvrager en zijn omgeving. Op basis van de info in dit formulier wordt er met de zorgvrager en zijn omgeving gezocht naar herstel en levenskwaliteit en dit op alle gewenste levensdomeinen.

Doelgroepomschrijving

Wat verstaan we onder een ernstige psychische aandoening? In de literatuur (Delespaul, 2013) wordt een 'Ernstige Psychiatrische Aandoening' (EPA) als volgt omschreven:

- er is sprake is van een psychiatrische stoornis, die zorg/behandeling noodzakelijk maakt,
- die met ernstige beperkingen in het sociaal en/of maatschappelijk functioneren gepaard gaat,
- waar de beperking oorzaak en gevolg is van psychiatrische stoornis,
- die niet van voorbijgaande aard is (ten minste enkele jaren),
- waar gecoördineerde zorg van professionele hulpverleners in zorgnetwerken noodzakelijk is om het behandelplan te realiseren.

De term 'ernstig' heeft betrekking op bijkomende beperkingen op meerdere levensgebieden. De onderlinge verwevenheid tussen de psychische problemen en andere levensdomeinen is hierbij kenmerkend.

Privacy

Het aanmeldteam hecht veel belang aan de bescherming van persoonsgegevens die worden gevraagd bij de verwerking van de aanvraag. Persoonsgegevens worden daarom enkel gedeeld met de betrokkenen in het kader van de aanmelding en mits toestemming van de zorgvrager. Om een optimale afstemming te kunnen maken tussen de hulpvraag en hulpverleningsaanbod, is het belangrijk dat er voldoende informatie wordt uitgewisseld. Dit gebeurt binnen de grenzen van het beroepsgeheim.

Indien de aanvraag niet weerhouden wordt, worden de bij aanmelding doorgegeven (persoons)gegevens onmiddellijk vernietigd. Van bij de aanvraag en gedurende de verdere begeleiding kan de zorgvrager mondeling of schriftelijk inzage vragen in zijn/haar dossier. Wanneer de zorgvrager dit wenst kan hij/zich hierbij laten bijstaan door een vertrouwenspersoon.

Praktisch aspecten van de aanmeldingsprocedure

- *Wie vult dit formulier in?* In het ideale geval vult de zorgvrager dit formulier in samen met zijn/haar verwijzer. In elk geval is het belangrijk dat de zorgvrager zoveel mogelijk betrokken wordt bij het invullen van het formulier. De zorgvrager kan dit aanmeldformulier ook alleen invullen, los van een verwijzer, indien hij/zij zelf de aanmelder is.
- *Hoe wordt het formulier ingevuld?* Het is belangrijk dat het formulier zo volledig mogelijk wordt ingevuld door de zorgvrager of in nauw overleg met deze laatste. Enkel zo kan er een goede inschatting worden gemaakt van de verwachtingen en noden.
- Het ingevulde formulier wordt vervolgens opgestuurd naar het e-mailadres:
- De aanmelding gaat vervolgens naar een centraal aanmeldteam waar het ingevulde document wordt besproken. De medewerkers in dit beperkte team kunnen de informatie doorgeven bij deze aanmelding inkijken. Dit centraal aanmeldteam bestaat uit referentiepersonen van de mobiele teams, beschut wonen, activering, het CGG, het CAW, huisarts (zie ook ...).
- De zorgvrager en/of verwijzer worden op de hoogte gebracht van de uitkomst van dit overleg.
 - Dit kan bestaan uit een doorverwijzing naar de meest geschikte begeleidingsvorm binnen het samenwerkingsverband 'Herstelgerichte geestelijke gezondheidszorg bij ernstige psychiatrische aandoeningen'. De zorgvrager wordt hiervoor dan uitgenodigd voor een intakegesprek.
 - Indien geoordeeld wordt dat het meest geschikte zorgaanbod niet geboden kan worden binnen dit samenwerkingsverband, dan wordt dit steeds gemotiveerd en wordt er verwezen naar een andere vorm van hulpverlening.
- In kader van een herstelgerichte begeleiding wordt veel belang gehecht de betrokkenheid van de zorgvrager en zijn sociaal netwerk. Bij het intakegesprek mag de zorgvrager zich dan ook laten vergezellen door iemand uit dit professionele dan wel sociale netwerk.
- Na het intakegesprek worden de zorgvrager en indien van toepassing de verwijzer, zo snel mogelijk op de hoogte gebracht van het zorgvoorstel en de volgende stappen. Als de begeleiding niet onmiddellijk kan opgestart worden is het mogelijk dat de zorgvrager op de wachtlijst terecht komt.

Meer informatie?

Meer informatie over de werking en het aanbod binnen dit samenwerkingsverband kan je terug vinden op de website van (*url*).

TOESTEMMING VOOR INFORMATIEOVERDRACHT

Conform het recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Wet Rechten van de patiënt, art. 10 § 1 en §2)

Naam en voornaam van de hulpverlener die de aanmelding ontvangt:

.....

Datum:

Gelieve aan te vinken:

De zorgvrager werd geïnformeerd over de aanmeldingsprocedure en het feit dat dit ingebed zit in een proefproject. Hij/zij gaat ermee akkoord om informatie te delen met de leden van het aanmeldteam.

AANMELDFORMULIER

Datum aanvraag:/...../.....

In te vullen door de zorgvrager samen met de verwijzer (indien van toepassing).

Gegevens met een * zijn verplicht in te vullen gegevens.

Gegevens van de zorgvrager*

- Voornaam*:
- Familiennaam*:
- Verblijfplaats*
- Domicilie-adres indien verschillend van verblijfadres:
- Geboorteplaats:
- Nationaliteit:
- INSZ nummer (rijksregister)*:
- Mutualiteitsgegevens:
- Telefoonnummer*:
- E-mailadres:
- Taal (*gelieve te omcirkelen*)*:
 - Moedertaal:
 - Andere talenkennis:
 - Kennis van Nederlands (*gelieve te omcirkelen*): voldoende / onvoldoende voor hulpverlening
- Statuut (*gelieve te omcirkelen*):
 - Vrije patiënt
 - Gedwongen opname/ nazorg
 - Interneringsmaatregel
 - Vervroegde invrijheidsstelling
 - Probatiemaatregel
 - Andere (*gelieve te specificeren*):
- Crisisplan aanwezig? (*gelieve te omcirkelen*) JA / NEE
Zo ja, dan mag indien mogelijk een kopie bij de aanmelding gevoegd worden.
- Herstelgericht behandelplan aanwezig? (*gelieve te omcirkelen*) JA / NEE
Zo ja, dan mag indien mogelijk een kopie bij de aanmelding gevoegd worden.

Gegevens van de aanmelder (indien verschillend van de zorgvrager)

- Naam/familienaam*:
 - Dienst*:
 - Telefoonnummer*:
 - E-mailadres*:
 - Zorgvrager is op de hoogte van aanmelding en gaat akkoord met informatieoverdracht (gelieve te omcirkelen)*: JA / NEE
 - Indien niet: welke reden?
 - Wenst u geconsulteerd te worden voordat er contact opgenomen wordt met de zorgvrager?* (gelieve te omcirkelen) JA / NEE
 - Wenst u feedback na contact name met de zorgvrager (enkel mits geïnformeerde toestemming zorgvrager)?*
(gelieve te omcirkelen) JA / NEE
- Indien u gecontacteerd wil worden, geef dan hier aan wanneer u best bereikbaar bent:
.....

Reden van aanmelding*

Omschrijving van de aanleiding van aanmelding*

.....

.....

.....

.....

.....

Hulpvraag*

Behoeftes van de zorgvrager volgens levensdomeinen*

Geef voor onderstaande levensdomeinen aan wat er goed loopt en wat er minder loopt. Noteer of er een ondersteuningsvraag is bij de zorgvrager en waaruit deze bestaat. Indien de verwachting naar ondersteuning en verandering niet vanuit de zorgvrager komt, maar vanuit de doorverwijzer, gelieve dit dan te specificeren.

Wonen:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Activiteiten (werk/vrije tijd/studies):

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Lichamelijke gezondheid:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Psychische gezondheid/copingmechanismes:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Relaties en sociaal netwerk:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Kinderen:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Administratie en financiën:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Zingeving:

Mogelijkheden/krachten:

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

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

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

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....
.....

Andere levensdomeinen (specifieer welke:)

Mogelijkheden/krachten:

.....

.....

.....

Moeilijkheden/kwetsbaarheden:

.....

.....

.....

Verwachtingen/veranderwensen:.....

.....

.....

Verwachtingen van de verwijzer

Indien de aanmelder een verwijzer betreft: gelieve hieronder aan te geven welke interventies u als verwijzer verwacht. Meerder interventies zijn mogelijk.

	Netwerkontwikkeling
	Advisering van het bestaande netwerk
	Coaching van het bestaande netwerk
	Sociaal-emotionele ondersteuning van de zorgvrager
	Sociaal-emotionele ondersteuning van de omgeving van de zorgvrager
	Activering en/of structurering van arbeid en vrije tijd
	Opvolging van de behandeling (medicamenteus en/of psychiatrisch)
	Opvolging van huishoudelijke taken
	Opvolging van sociaal-administratieve begeleiding
	Psycho-educatie(<i>omcirkel wat past</i>): zorgvrager/ omgeving zorgvrager
	Hervalpreventie
	Bewaken van therapietrouw
	Motivering van de zorgvrager om zorg toe te laten
	Therapeutische begeleiding
	Ondersteuning in de thuissituatie (outreaching)
	Aanklampende zorg

	Aangepaste wooncontext
Andere:	<i>Gelieve bondig te specificëren</i>

Voorgeschiedenis (lichamelijk en psychisch)

Ziekteverloop, eerdere ervaring met hulpverlening, eerdere coping-mechanismes:

.....

.....

.....

.....

.....

Medicatie

Huidige medicatie, medicatiegeschiedenis, ongewenste reacties op medicatie...

.....

.....

.....

.....

.....

Netwerk*

Professioneel netwerk (hulpverleners)			
	Organisatie	Naam Contactpersoon	Telefoonnummer & bereikbaarheid
Zorgbemiddelaar			
<i>Zo ja: e-zorgplan aanwezig?</i>			
<i>JA / NEEN (gelieve te omcirkelen)</i>			

Huisarts			
Welzijnszorg/maatschappelijk werk (<i>Gelieve te specificeren: CAW, OCMW, sociale dienst mutualiteit etc.</i>)			
Geestelijke gezondheidszorg: - Mobiel team - Beschut wonen - Psychiater: - Psycholoog: - Dagbehandeling: - Nachtbehandeling: - Andere:			
Apotheker			
Thuiszorg: • Poetshulp: • Gezinszorg: • Verpleegkundige zorgen: • Psychiatrische thuiszorg: • Woonbegeleiding:			
Bewindvoerder			
Justitie-assistent			
Andere hulpverleners:			

Natuurlijk netwerk (omgeving of steunsysteem zorgvrager)

Familie			
- Kinderen			
- Partner			
- Ouders			
- Siblings			
- Andere belangrijke familieleden			
Vrienden			
Vertrouwenspersoon			
Mantelzorger/steunfiguur			
Buurtwerking			
Andere			

Zijn er contactpersonen waarvan de zorgvrager aangeeft dat deze NIET gecontacteerd kunnen worden, noteer deze dan hier + eventueel de reden:

.....

.....

.....

Risico's*

Is er sprake van één van de volgende risicofactoren?

Problematisch middelengebruik (drugs, alcohol, medicatie)

In het verleden JA/NEE

Omschrijf:.....

.....

Nu JA/NEE

Omschrijf:.....
.....

Suïcidaliteit (gedachten, plannen, pogingen)

In het verleden JA/NEE

Omschrijf:.....
.....

Nu JA/NEE

Omschrijf:.....
.....

Agressie- en impulscontrole

In het verleden JA/NEE

Omschrijf:.....
.....

Nu JA/NEE

Omschrijf:.....
.....

Zelfverwonding

In het verleden JA/NEE

Omschrijf:.....
.....

Nu JA/NEE

Omschrijf:.....
.....