

Waarvoor is dit formulier?

Met dit formulier doet u een **nieuwe melding** bij centrumgemeente Alkmaar (voor de gemeenten Bergen, Uitgeest, Castricum, Heiloo, Dijk&Waard en Alkmaar) omdat u in aanmerking wenst te komen voor beschermd wonen.

Beschermd wonen is voor personen die door psychische of psychosociale problemen tijdelijk niet meer in staat zijn zelfstandig te wonen en 16-24 uur per dag ondersteuning nodig hebben. Een Wmo-indicatie voor beschermd wonen is altijd tijdelijk. Het is de bedoeling dat u na een periode van beschermd wonen uitstroomt naar zelfstandig wonen of een andere vorm van wonen met begeleiding (via de Wet langdurige zorg).

De klantmanager van de Wmo van de centrumgemeente Alkmaar onderzoekt en beoordeelt of u hier aanspraak op kunt maken. Wij willen graag een goed beeld krijgen van uw ondersteuningsaanvraag, zelfredzaamheid en uw situatie. Daarom nemen we na ontvangst van dit formulier contact met u op. We streven er naar binnen zes weken met u in gesprek te gaan.

U kunt dit invullen samen met uw behandelaar, begeleider of contactpersoon. Uw melding wordt in behandeling genomen als deze volledig is ingevuld en ondertekend en als alle gevraagde bijlagen zijn toegevoegd. Wij verzoeken u dan ook het ingevulde formulier, inclusief bijlagen, naar ons terug te sturen: beschermdwonen@alkmaar.nl.

Om een melding te kunnen doen bij ons hebben wij verschillende documenten nodig. Hieronder vindt u de lijst die nodig is.

- DSM diagnostiek
- Ondersteuningsplan waarin onder andere duidelijk wordt wat het gewenste woonprofiel is en welk perspectief verwacht wordt.

1 Uw gegevens

BSN:

Voorletter(s):

Tussenvoegsels:

Achternaam:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

2 Gegevens contactpersoon/-personen en begeleider/ behandelaar

Instantie :

Contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mail :

Instantie :

Contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mail :

Instantie :

Contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mail :

Geeft u toestemming om contact op te nemen met deze betrokken partijen?

- Ja,
- Ja, alleen met
- Nee

3 Heeft u de Nederlandse nationaliteit?

- Ja
- Nee
- Zo nee, heeft u een geldige verblijfstitel?
 - Ja
 - Nee

4 Burgerlijke staat

- Alleenstaand
- Gehuwd
- Samenwonend

5 Heeft u (een) wettelijke vertegenwoordiger(s)?

- Ja
- Nee

Zo ja, wat is (wie zijn) uw wettelijke vertegenwoordiger(s)?

- Curator
- Mentor
- Voogd met gezag
- Ouder met gezag
- Notarieel gemachtigde
- Bewindvoerder

Wat zijn de contactgegevens van uw wettelijk(e) vertegenwoordiger(s)?

Naam :

Straat + huisnummer :

Postcode : Plaats

Telefoonnummer :

Naam :

Straat + huisnummer :

Postcode : Plaats

Telefoonnummer :

6 Waarom kunt u op dit moment niet (langer) zelfstandig wonen?

.....
.....

7 Kunt u een hulpvraag uitstellen tot het afgesproken begeleidingsmoment?

- Ja, zo ja ook in de nacht?
 - Ja
 - Nee
- Nee

Kunt u zelf hulp inroepen?

- Ja
- Nee

8 Waaruit blijkt volgens begeleider/behandelaar/contactpersoon dat zelfstandig wonen met (intensieve) ambulante ondersteuning niet afdoende is?

.....
.....

9 Geef aan bij welke dagelijkse activiteiten u ondersteuning nodig heeft:

- Huishoudelijke taken
- Persoonlijke verzorging (eten, slapen, hygiëne)
- Boodschappen, koken
- Financiën/ administratie
- Plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten
- Anders

Waar liggen volgens begeleider/behandelaar/contactpersoon de hulpvragen?

.....
.....

10 Waar woont/verblijft u momenteel?

- In een eigen zelfstandige huur- of koopwoning (op kamers wonen valt hier ook onder)
- Bij ouders/verzorgers
- In een zorginstelling, namelijk
- In de daklozenopvang, namelijk
- Anders, namelijk

11 Krijgt u op dit moment behandeling? (bv.: therapie, medicatie, ondersteuning door verpleegkundige)

- Ja, ik krijg behandeling.
- Nee. Is behandeling nodig?
 - Ja
 - Nee

Toelichting:

Contactgegevens behandelaar

Instantie:

Naam:

Telefoonnummer:

12 Welke recente diagnoses zijn er gesteld? Welke klachten en belemmeringen ervaart u in het dagelijks leven op het gebied van geestelijke gezondheid?

.....
.....

13 Krijgt u op dit moment (ambulante) ondersteuning vanuit de Wmo?

- Ja, vanuit de gemeente krijg ik hulp bij.....
(bijvoorbeeld begeleiding of huishoudelijke hulp)
- Nee, ik heb hulp vanuit..... (bijvoorbeeld reclassering)
- Nee, ik heb geen hulp.

14 Is er bij u sprake van

- verslavingsproblemen (alcohol/drugs), toelichting.....
- problemen rondom geestelijke gezondheid, toelichting.....
- lichamelijke beperking/handicap, toelichting.....
- verstandelijke beperking (bijvoorbeeld lvb-problematiek), toelichting.....

15 Wat zijn uw dagelijkse bezigheden/activiteiten?

- Ik heb (vrijwilligers)werk, dagbesteding of volg een opleiding
Toelichting
- Ik heb nog geen zinvolle daginvulling en heb hier wel behoefte aan
Toelichting
- Ik volg een traject (denk aan bijvoorbeeld Zaffier, UWV, IPS).

Instantie :

Contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mail :

16 Aan welke doelen wilt u gaan werken?

.....

17 Wanneer denkt u weer zelfstandig te kunnen wonen?

.....

18 Toelichting over uw persoonlijke situatie (*informatie die nog niet op dit formulier staat, maar wel belangrijk kan zijn voor het intakegesprek, denk aan: achtergrondinformatie die ondersteunend kan zijn, bijvoorbeeld: thuissituatie, moeilijke jeugd en trauma's en dergelijke*)

.....

19 Heeft u een lopend traject bij justitie? (bijvoorbeeld verplichte reclassering, behandeling, plaatsing in een instelling)

- Ja, tot wanneer loopt dit?
Toelichting
- Nee

20 Heeft u een Wlz-aanvraag ingediend? (Wet Langdurige Zorg) Zo ja, wat is de zwaarte van de indicatie, stuur een kopie van de beschikking mee bij deze aanvraag.

- Nee
- Ja, ik heb een indicatie tot
- Wat is uw indicatie/zorgzwaarte?
- Ja, ik ben in afwachting van een besluit
- Ja, ik heb een afwijzing ontvangen
Toelichting.....

21 Heeft u eerder gebruik gemaakt van beschermd of begeleid wonen?

- Ja, dat was voor het laatst in (jaar) bij zorgaanbieder
Bijzonderheden.....
.....
- Nee

22 Heeft u al een voorkeur voor een aanbieder?

- Ja, namelijk
- Nee

Bij welke aanbieders heeft u geïnformeerd? (Als er dus **geen** contacten geweest is kunt u onderstaande leeg laten. Als er negatieve ervaringen zijn met aanbieders verzoeken wij dat wel te noteren op het formulier) Gecontracteerde zorgaanbieders staan vermeld op de website van Hulp in de regio Alkmaar. <https://hulpinregioalkmaar.nl/wmo/beschermd-wonen-beschermd-thuis/gecontracteerde-aanbieders-beschermd-wonen-beschermd-thuis>

Naam aanbieder 1:	Naam aanbieder 2:
Plaats:	Plaats:
Naam contactpersoon:	Naam contactpersoon:
Telefoonnummer:	Telefoonnummer:
E-mail:	E-mail:

23 Wilt u nog iets vermelden wat nog niet aan de orde is gekomen bij dit formulier?

.....
.....

TOESTEMMINGSFORMULIER

Doel van centrumgemeente Alkmaar is het vaststellen welke ondersteuning en hulp u nodig heeft om uw situatie te verbeteren en u toe te leiden naar passende ondersteuning in de regio. Om dit mogelijk te maken zijn de gegevens die worden opgevraagd in dit formulier noodzakelijk. Deze gegevens kunnen worden verstrekt door uzelf, maar ook worden verkregen via andere instanties.

Daarnaast geeft u toestemming voor het doorgeven van uw persoonlijke gegevens aan instellingen waar u mogelijk de ondersteuning zou kunnen gaan afnemen. Omdat dit soms meerdere instellingen zijn zullen wij ervoor zorgen dat alleen het hoog noodzakelijke gedeeld wordt zodat de andere instelling kan bepalen of zij inderdaad een passend aanbod hebben.

U heeft het recht om inzage en wijziging van de gegevens te vragen.

IN VERBAND MET DE GEVRAAGDE INDICATIE GEEF IK TOESTEMMING AAN GEMEENTE ALKMAAR VOOR:

- Het verstrekken van informatie ten behoeve van de aanmelding bij een woon- of verblijfvoorziening;
- Het opvragen van medische gegevens - waaronder diagnostische gegevens, testresultaten e.d. bij een huisarts of andere behandelaar(s);
- Het gebruik maken van gegevens door personen en/of instellingen die mij hulp / ondersteuning verlenen;
- Het doorgeven van mijn gegevens aan de instelling die (geïndiceerde) ondersteuning gaat verstrekken.

Naam cliënt(e)**Geboortedatum****Datum****Plaats****Handtekening cliënt(e)**

Indien de cliënt(e) weigert te ondertekenen, wat is hiervan de reden?

Handtekening gemachtigde

Ik verklaar dat de cliënt(e) instemt met deze aanvraag.

Handtekening aanmelder

Bijlage

U kunt ook een bijlage(n) toevoegen.
U hoeft de bijlagen niet te ondertekenen.

- Meest recente indicatie
- Document waaruit huidige diagnose blijkt (niet ouder dan 3 jaar), kopie verklaring diagnose, door wie is deze gesteld en wanneer?
- Meest recente begeleidingsplan/ondersteuningsplan
- Signaleringsplan (indien aanwezig)
- Kopie identiteitsbewijs en/of status (niet verplicht)

Bij aanvraag dagbesteding/daginvulling:

- Rapportage UWV en/of Zaffier meezenden.

Let op: Wij verzoeken u het ingevulde formulier, inclusief bijlagen, naar ons terug te mailen. Wij nemen alleen een volledig ingevuld en ondertekend formulier in behandeling.

Het ingevulde en ondertekende meldingsformulier, inclusief toestemmingsformulier en bijlagen, kunt u mailen naar: beschermwonen@alkmaar.nl