**AANMELDFORMULIER AZiS+**

*Meer info: Liesbeth Reynders – 0493 89 08 68*

*Graag ingevuld doormailen naar liesbeth.reynders@pakt.be*

**AANMELDER**

Naam:

Organisatie en functie:

Contactgegevens tel/emailadres:

**IDENTIFICATIEGEGEVENS CLIËNT**

Naam: *Gelieve hier enkel initialen te noteren – graag de volledig naam telefonisch of in een aparte mail doorgeven*

Adres:

Telefoonnummer/emailadres:

Geboortedatum: *indien onbekend ruwe schatting leeftijd*

Mutualiteit:

Contactpersonen: *ook relatie t.a.v. cliënt en contactgegevens*

Huisarts: *contactgegevens*

**Cliënt geeft toestemming voor aanmelding: JA - NEEN**

**SITUATIESCHETS:**

AANMELDINGSCRITERIA: *kruis aan*

* Psychiatrische problematiek of vermoeden van psychiatrische problematiek:
* Acute nood:
* Lage zelfzorg:
* Weinig of geen doeltreffende mantelzorg:
* Onvoldoende lang in zorg of onvoldoende hulpverlening:
* Overlast:
* Laag niveau van functioneren:
* Geen passend vervolg op de huidige behandeling:

**AANWEZIGE MANTELZORG/ HULPVERLENING:**

**LEVENSDOMEINEN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NU** | **TOEKOMST** | **VROEGER** |
|   |

|  |
| --- |
| **Wonen** |
|  |
|  |

 |   |
|   |

|  |
| --- |
|  **Werken/ Leren** |

 |   |
|   |

|  |
| --- |
| **Recreëren - Vrije tijd** |

  |   |
|   |

|  |
| --- |
| **Gezondheid** |

   |   |
|   |

|  |
| --- |
| **Relaties** |

  |   |
|   |

|  |
| --- |
| **Zingeving**(spiritualiteit/religie) |

 |   |

**OPLIJSTING ZORG IN DE AFGELOPEN 12 MAANDEN:**

**ONDERNOMEN STAPPEN IN DE HULPVERLENING:**

**VERWACHTINGEN TEN AANZIEN VAN DE AZiS+:** *Graag definiëren of u de vraag stelt naar advies of opdat er effectief stappen vanuit azis+ gezet zouden worden ten aanzien van deze situatie. Dit kan concreet gaan over inschatting, toeleiding naar zorg, opbouw netwerk,…*

ADVIESVRAAG – INTERVENTIEVRAAG

TOELICHTING VAN DE VRAAG:

**VERWACHTINGEN VAN DE CLIËNT TEN AANZIEN VAN AZiS+:**