|  |  |
| --- | --- |
|  | **Jaarverslag van een ODB-unit** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier rapporteert u jaarlijks over uw werking als ODB-unit, conform artikel 10 van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 2017 over de erkenning en de subsidiëring van de observatie-, diagnose en behandelingsunits.* |
|  | **Identificatiegegevens** |
| **1** | **Vul de gegevens van uw organisatie in.** |
|  | naam |       |
|  | vergunningsnummer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   | . |   |   |   |   | . |   |   |   |   |

 |
|  | werkjaar |       |
|  | **Werkingsgegevens** |
| **2** | **Hoeveel personen meldden zich aan voor het opstarten van een ODB-traject?** |
|  |       | personen |
| **3** | **Bij hoeveel personen leidde de aanmelding effectief tot een ODB-traject?** |
|  |       | personen |
| **4** | **Hoeveel dagen verlopen er gemiddeld tussen de aanmelding en de start van een ODB-traject?** |
|  | ODB-traject met opname |       | dagen |
|  | ODB-traject zonder opname |       | dagen |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Geef het aantal personen met en zonder opname volgens hun verblijfssituatie vóór de start van het ODB-traject.** |
|  |  |
| **verblijfssituatie vóór ODB-traject** |  |  | **met opname** |  |  | **zonder opname** |
|  | in VAPH-voorziening |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | thuis en opvang school |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | thuis en opvang dagcentrum |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | thuis zonder opvang |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | in psychiatrie |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | interne cliënt |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | andere. **Welke?** |  |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
| **6** | **Geef het aantal personen met en zonder opname volgens hun uitstroom na afloop van het ODB-traject.** |
|  |  |
| **uitstroom na ODB-traject** |  |  | **met opname** |  |  | **zonder opname** |
|  | naar de voorziening of situatie van oorsprong |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | naar een andere voorziening, VAPH |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | naar een andere voorziening, niet-VAPH |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | naar de thuissituatie |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | naar psychiatrie |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
|  | andere. **Welke?** |  |  |  |       | personen |  |  |       | personen |
| **7** | **Beschrijf kort de ondersteuning die u biedt bij een ODB-traject met opname in de unit.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **8** | **Beschrijf kort de ondersteuning die u biedt bij een ODB-traject zonder opname in de unit.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **9** | **Beschrijf kort de samenwerking met andere actoren.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **10** | **Beschrijf kort de belangrijkste knelpunten en opportuniteiten.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Ondertekening** |
| **11** | **Vul de onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat de informatie en de gegevens in dit formulier correct zijn.** |
|  | datum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **12** | *Scan het ondertekende jaarverslag in en mail het naar jaarverslagen-zorg@vaph.be vóór 30 maart van het kalenderjaar dat volgt op het kalenderjaar waarop het jaarverslag betrekking heeft.* |