|  |  |
| --- | --- |
|  | **Typeformulier aanvraag verlengd verblijf in ODB-unit** |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?**Met dit formulier kan een ODB-unit een gemotiveerde aanvraag doen om een persoon langer in de unit te laten verblijven dan de voorziene termijn, conform art. 4, 3e lid van het besluit van de Vlaamse Regering van 08 december 2017 over de erkenning en de subsidiëring van de observatie-, diagnose- en behandelingsunits.* |
|  | **Gegevens van de vergunde zorgaanbieder** |
| **1** | **Vul de gegevens van uw organisatie in.** |
|  | naam |       |
|  | vergunningsnummer  |

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

 |
|  | **Gegevens van de persoon met een handicap** |
| **2** | **Vul de gegevens van de persoon met een handicap in.** |
|  | naam |       |
|  | VAPH-nummer |  |
|  | Opnamedatum ODB-unit |

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

 |
|  |  |
|  | **Motivatie verlengd verblijf in de ODB-unit** |
| **3** | **Geef een korte schets van de situatie van de persoon vóór opname in de ODB-unit.** |
|  |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Geef een korte beschrijving van het traject dat tot nu toe werd doorlopen in de ODB-unit.** |
|  |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

 |
| **5** | **Geef aan naar welke situatie/setting u toewerkt en welke stappen nog gezet moeten worden om de overstap naar die setting mogelijk te maken.**  |
|  |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

 |
| **6** |  **Op welke termijn is de overstap naar die setting mogelijk?**  |
|  |

|  |
| --- |
|       |

 |
|  | **Ondertekening** |
| **7** | **Vul de onderstaande verklaring in** |
|  | **Ik verklaar dat de informatie en gegevens, verstrekt in dit formulier, correct zijn.** |
|  | datum |

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

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **8** | *Onderteken het formulier en laadt het terug op bij de betrokken taak in de GIR.*  |