|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Inlichtingenfiche van een persoon met een handicap in het kader van collectieve bemiddeling** | | | |
|  | ***Waarvoor dient deze inlichtingenfiche?***  *Met deze fiche krijgen mogelijke zorgaanbieders een goed beeld van de ondersteuningsvraag van de persoon met een handicap in het kader van collectieve bemiddeling.*  ***Wie vult deze inlichtingenfiche in?***  *De betrokken bijstandsorganisatie of casemanager vult dit formulier in, in overleg met de persoon met een handicap of de wettelijk vertegenwoordiger. Het is belangrijk dat u de vragen invult die relevante informatie bieden om een oplossing te vinden. Als u bepaalde vragen minder belangrijk vindt, kunt u ze onbeantwoord laten.* | | | |
|  | **Gegevens van de persoon met een handicap** | | | |
| **1** | **Vul de gegevens van de persoon met een handicap in.** | | | |
|  | officiële voornamen | |  | |
|  | achternaam | |  | |
|  | geslacht | |  | mannelijk |
|  |  | |  | vrouwelijk |
|  | postcode en gemeente | |  | |
|  | geboortedatum | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | |
|  | dossiernummer | |  | |
| **2** | **Wie beslist over de besteding van het persoonsvolgend budget?** | | | |
|  |  | de persoon zelf | | |
|  |  | een andere persoon. **Welke rol vervult die persoon bij de besteding van het persoonsvolgend budget?** | | |
|  |  |  | | |
| **3** | **Verblijft de persoon met een handicap op het adres van zijn officiële woonplaats?** | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 5.* | | |
|  |  | nee. *Ga naar vraag 4.* | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **Verblijft de persoon met een handicap bij een organisatie of op een privéadres?** | | | |
|  |  | bij een organisatie. **Vul de naam van de organisatie in**. | | |
|  |  |  | | |
|  |  | op een privéadres. **In welke gemeente verblijft de persoon met een handicap?** | | |
|  |  |  | | |
|  | **Gegevens van de bijstandsorganisatie en van de casemanager** | | | |
| **5** | **Vul de gegevens van de bijstandsorganisatie in.** | | | |
|  | naam van de bijstandsorganisatie | |  | Absoluut vzw |
|  |  | |  | Alin vzw |
|  |  | |  | My Assist vzw |
|  |  | |  | Onafhankelijk Leven vzw |
|  |  | |  | ZOOM vzw |
|  | naam contactpersoon | |  | |
|  | telefoonnummer | |  | |
|  | e-mailadres | |  | |
| **6** | **Vul de gegevens van de casemanager in.**  *Als er geen casemanager is, hoeft u deze vraag niet in te vullen.* | | | |
|  | naam van de organisatie | |  | Consulentenwerking Antwerpen (Onada) |
|  |  | |  | Consulentenwerking Limburg (Vuelta) |
|  |  | |  | Consulentenwerking Oost-Vlaanderen (COVER-team) |
|  |  | |  | Consulententeam Vlaams-Brabant en Brussel |
|  |  | |  | Consulentenwerking West-Vlaanderen (Ampel) |
|  | naam contactpersoon | |  | |
|  | telefoonnummer | |  | |
|  | e-mailadres | |  | |
|  | **Gegevens van de ondersteuningsvraag** | | | |
| **7** | **Specificeer de ondersteuning die de persoon met een handicap vraagt.**  *U kunt een of meer hokjes aankruisen. Als het netwerk of de hulpverlener bij een ondersteuningsblok een andere visie heeft, geeft u dat aan.* | | | |
|  |  | dagondersteuning. **Beschrijf de gevraagde dagondersteuning.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | woonondersteuning. **Beschrijf de gevraagde woonondersteuning.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | individuele psychosociale begeleiding. **Beschrijf de gevraagde psychosociale begeleiding.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | individuele praktische hulp. **Beschrijf de gevraagde praktische hulp.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | globale individuele ondersteuning. **Beschrijf de gevraagde globale individuele ondersteuning.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | oproepbare permanentie. **Beschrijf de gevraagde permanentie.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | mobiliteit, verplaatsingen en vervoer. **Beschrijf de gevraagde ondersteuning voor mobiliteit, verplaatsingen en vervoer.** | | |
|  |  |  | | |
| **8** | **Voor welke zorgregio heeft de persoon met een handicap een voorkeur?**  *U kunt een of meer regio’s aankruisen.* | | | |
|  | provincie Antwerpen | |  | Antwerpen |
|  |  | |  | Mechelen |
|  |  | |  | Turnhout |
|  | Brussels Hoofdstedelijk Gewest | |  | Brussel |
|  | provincie Limburg | |  | Genk |
|  |  | |  | Hasselt |
|  | provincie Oost-Vlaanderen | |  | Aalst - Oudenaarde |
|  |  | |  | Eeklo |
|  |  | |  | Gent |
|  |  | |  | Sint-Niklaas - Dendermonde |
|  | provincie Vlaams-Brabant | |  | Halle - Vilvoorde |
|  |  | |  | Leuven |
|  | provincie West-Vlaanderen | |  | Brugge |
|  |  | |  | Kortrijk |
|  |  | |  | Oostende |
|  |  | |  | Roeselare |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9** | **Heeft de persoon met een handicap een voorkeur voor een (vergunde) aanbieder?** | | | | |
|  |  | ja. **Voor welke (vergunde) aanbieders heeft de persoon met een handicap een voorkeur?**  *U kunt verschillende namen van (vergunde) aanbieders opnemen.* | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | nee | | | |
|  | **De sterktes en de krachten van de persoon met een handicap** | | | | |
| **10** | **Wat zijn de positieve en sterke kanten van de persoon met een handicap?** | | | | |
|  |  | | | | |
| **11** | **Hoe kunnen de positieve kanten behouden en versterkt worden?** | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **De vaardigheden van de persoon met een handicap** | | | | |
| **12** | **Omschrijf de zelfredzaamheid en de praktische vaardigheden van de persoon met een handicap.**  *Geef aan of de persoon met een handicap ondersteuning nodig heeft bij wonen, aankleden, hygiëne, verzorging, medicijnen nemen, maaltijden bereiden, eten, huishouden doen, administratie, omgaan met geld, zich verplaatsen, mobiliteit, winkelen …* | | | | |
|  |  | | | | |
| **13** | **Omschrijf de sociale, emotionele en communicatieve vaardigheden van de persoon met een handicap.**  *Specificeer de vaardigheden van de persoon met een handicap met betrekking tot relaties, het uiten van en omgaan met zijn eigen gevoelens of de gevoelens van anderen, het leggen van nieuwe contacten, het omgaan met conflicten …* | | | | |
|  |  | | | | |
| **14** | **Omschrijf de cognitieve vaardigheden van de persoon met een handicap.**  *Cognitieve vaardigheden hebben betrekking op lezen, rekenen, schrijven, leren, geheugen, testgegevens …* | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Belangrijke informatie in het kader van het bemiddelingsproces** | | | | |
| **15** | **Omschrijf de handicap en de eventuele oorzaak.** | | | | |
|  |  | | | | |
| **16** | **Welke handicapspecifieke hulpmiddelen en ondersteunende acties zijn er nodig?** | | | | |
|  |  | | | | |
| **17** | **Geef eventuele relevante gezondheidsproblemen en eventuele preventie- en veiligheidsmaatregelen die genomen moeten worden.**  *Het gaat bijvoorbeeld over de behoefte aan medicijnen of therapie of bepaalde risico´s die zich kunnen voordoen. Omschrijf welke preventie- en veiligheidsmaatregelen genomen kunnen worden.* | | | | |
|  |  | | | | |
| **18** | **Omschrijf de gezinscontext of het sociale netwerk van de persoon met een handicap.** | | | | |
|  |  | | | | |
| **19** | **Welk onderwijs en welke opleiding heeft de persoon met een handicap gevolgd?**  *Omschrijf onder meer het traject, de doelstelling en het type onderwijs.* | | | | |
|  |  | | | | |
| **20** | **Zijn er risico’s voor de financiële draagkracht van de persoon met een handicap?** | | | | |
|  |  | ja. **Omschrijf de risico’s.** | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | **Worden zijn financiën opgevolgd?** | | | |
|  | | |  | ja |
|  | | |  | nee |
|  | | |  | nee, maar dat is wel wenselijk |
|  |  | nee | | | |
| **21** | **Welke adviezen geeft de huidige begeleidingscontext?** | | | | |
|  |  | | | | |
| **22** | **Wat is de budgethoogte (PVB of directe financiering)?** | | | | |
|  |  | | | | |
| **23** | **Hoe zet de persoon met een handicap het persoonsvolgend budget momenteel in?**  *Als de persoon met een handicap nog geen persoonsvolgend budget heeft ingezet, hoeft u deze vraag niet in te vullen.* | | | | |
|  |  | cash. **Beschrijf de inzet in cash budget.** | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | voucher. **Beschrijf de inzet als voucher.** | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | combinatie van cash en voucher. **Beschrijf de inzet in cash en als voucher.** | | | |
|  |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Huidige en voorbije hulpverlening** | | |
| **24** | **Geef een omschrijving van de hulpverlening waarop de persoon met een handicap al een beroep heeft gedaan.**  *Vermeld daarbij waarom, wanneer en waar de persoon met een handicap een beroep op hulpverlening heeft gedaan.* | | |
|  |  | | |
| **25** | **Op welke hulpverlening doet de persoon met een handicap momenteel een beroep?** | | |
|  |  | reguliere hulpverlening. **Beschrijf de reguliere hulpverlening.** | |
|  |  |  | |
|  |  | handicapspecifieke hulpverlening. **Beschrijf de handicapspecifieke hulpverlening.** | |
|  |  |  | |
|  | **Huidige dag- en vrijetijdsbesteding en woonsituatie van de persoon met een handicap** | | |
| **26** | **Beschrijf de vrijetijds- en dagbesteding en de woonsituatie van de persoon met een handicap op dit moment.**  *Vermeld de locatie, het tijdstip, de frequentie en de eventuele ondersteuning erbij.* | | |
|  |  | vrijetijdsbesteding. **Beschrijf de huidige vrijetijdsbesteding.** | |
|  |  |  | |
|  |  | dagbesteding. **Beschrijf de huidige dagbesteding.** | |
|  |  |  | |
|  |  | woonsituatie. **Beschrijf de huidige woonsituatie.** | |
|  | **Motivatie voor de aanmelding voor collectieve bemiddeling** | | |
| **27** | **Geef de motivatie voor de aanmelding voor collectieve bemiddeling.** | | |
|  |  | | |
|  | **Gegevens van de betrokken diensten en hulpverleners** | | |
| **28** | **Vul de gegevens van de betrokken diensten en hulpverleners in.**  **organisatie 1** | | |
|  | naam van de organisatie | |  |
|  | naam contactpersoon | |  |
|  | functie | |  |
|  | telefoonnummer | |  |
|  | e-mailadres | |  |

**organisatie 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | naam van de organisatie |  |
|  | naam contactpersoon |  |
|  | functie |  |
|  | telefoonnummer |  |
|  | e-mailadres |  |

**organisatie 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | naam van de organisatie |  |
|  | naam contactpersoon |  |
|  | functie |  |
|  | telefoonnummer |  |
|  | e-mailadres |  |

**organisatie 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | naam van de organisatie | |  |
|  | naam contactpersoon | |  |
|  | functie | |  |
|  | telefoonnummer | |  |
|  | e-mailadres | |  |
|  | **Georganiseerd overleg in het kader van bemiddeling** | | |
| **29** | **Heeft er al een overleg plaatsgevonden?** | | |
|  |  | ja. **Geef de concrete gegevens van dat overleg.** | |
|  |  |  | |
|  |  | nee | |
| **30** | **Welke partners zou u eventueel nog uitnodigen op het bemiddelingsoverleg?** | | |
|  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Datum** |
| **31** | **Op welke datum hebt u deze fiche ingevuld?** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | |
|  | **Aan wie bezorgt u deze fiche?** |
| **32** | *Mail deze inlichtingenfiche naar bemiddeling@vaph.be.* |