



Aanmeldingsformulier Observatie – Diagnose & Behandeling

Datum aanmelding: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Gegevens aanmelder

Naam: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Relatie tot de cliënt: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Betrokken organisatie: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Contactgegevens: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Persoonsgegevens cliënt

Naam: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Voornaam: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Rijksregisternummer: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Domicilie-adres: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Verblijfsadres: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Nationaliteit: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Administratieve gegevens cliënt

Mutualiteit: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Hospitalisatieverzekering: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Justitiële status:

☐ Minderjarig

☐ Er is sprake van een verontrustende opvoedingssituatie

☐ Het Ondersteuningscentrum Jeugdhulp is betrokken

Contactgegevens consulent [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ De jeugdrechtbank is betrokken:

Contactgegevens sociale dienst jeugdrechtbank: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ Er is sprake van een als misdrijf omschreven feit.

Contactgegevens sociale dienst jeugdrechtbank: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ Meerderjarig

☐ Bewindvoering over goederen

☐ Bewindvoering over persoon

☐ Andere, namelijk: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Gegevens wettelijk vertegenwoordiger: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Heeft de cliënt een budget?

☐ NEE

☐ JA, duidt aan welk van volgende:

☐ BOB (basisondersteuningsbudget)

☐ PAB (persoonlijke assistentie budget)

☐ PVC (persoonsvolgende convenant)

☐ PVB (persoonsvolgend budget)

☐ andere, namelijk: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)



Heeft de cliënt een indicatiestelling niet-RTH bij Agentschap Opgroeien?

- ☐ JA
☐ NEE

Is er reeds ondersteuning lopende via rechtstreeks toegankelijke hulpverlening (RTH)?

- ☐ JA
☐ NEE

Heeft de cliënt een VAPH Dossiernummer?

- ☐ NEEN
☐ JA, namelijk: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)
Staat de cliënt op de wachtlijst voor een PVB?
☐ JA – Prioriteitengroep: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)
☐ NEEN – waarom niet? [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Is er in het verleden sprake geweest van gedwongen opname of justitiële voorwaarden?

- ☐ NEEN
☐ JA, kan u verduidelijken: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Gegevens mbt. de huidige situatie

Duid aan welke situatie van toepassing is op de cliënt:

- ☐ de cliënt verblijft in een VAPH-voorziening
☐ de cliënt verblijft in een psychiatrisch ziekenhuis
☐ de cliënt verblijft thuis en gaat naar school
☐ de cliënt verblijft thuis en gaat naar een dagcentrum
☐ de cliënt verblijft thuis en heeft overdag geen opvang
☐ het gaat om een interne Zonnelied-client
☐ het gaat om een interne MPC-client
☐ andere: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Indien de cliënt verbonden is aan een VAPH-voorziening, een (psychiatrisch) ziekenhuis, een school of een andere instantie, gelieve hieronder de naam en contactgegevens van deze voorziening te noteren:

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Medische gegevens

Naam & contactgegevens huisarts

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Naam & contactgegevens behandelende psychiater (indien aanwezig)

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)



Neemt de cliënt medicatie?

☐ NEEN

☐ JA (gelieve een actuele medicatielijst toe te voegen)

Zijn aanhoudend toezicht en/of vrijheidsbeperkende maatregelen vereist?

☐ NEEN

☐ JA

Indien ja: welke?

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Informatie ter voorbereiding van het intakegesprek

Verduidelijk hieronder waarom u een vraag stelt voor onze ODB-unit. Welke problemen doen zich voor in de huidige context?

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Vonden recent belangrijke veranderingen plaats in het leven en/of in het gedrag van de cliënt?

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Wat zijn de verwachtingen ten opzichte van onze ODB-unit?

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Werd de cliënt recent nog op andere plekken aangemeld?

☐ NEEN

☐ JA

Indien ja: welke?

[Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Duid aan en verduidelijk welke diagnostische gegevens beschikbaar zijn.

☐ IQ-gegevens - indien ja: naam test + datum afname: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ Psychiatrische diagnoses: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ Sociaal emotionele ontwikkeling: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ Genetische aandoeningen: [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

☐ Andere relevante diagnoses (vb. epilepsie, ...): [Klik of tik om tekst in te voeren.](#)

Gelieve het ingevulde aanmeldingsformulier op te sturen naar odb@zonnelied.be.