

# PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS SANATIA

## Aanvraagformulier

Dit formulier moet ingevuld worden met HULP VAN EEN PROFESSIONAL de referentiepersoon (doorwijzer) van de aanvraag (psychiater, sociaal assistent...).

Om de indiending van uw kandidatuur te volbrengen, moet dit formulier **VOLLEDIG EN CORRECT INGEVULD WORDEN** met **DE VOLGENDE BIJLAGEN** :

1. Huidige medicatie met inbegrip de reserves.
2. De laatste verslagen van hospitalisatie in psychiatrie
3. Evaluatieschaal Katz

**PER POST OP TE STUREN : PVT Sanatia, 45 Collegestraat 1050 Elsene (ter attentie van de sociale dienst)**

Of PAR MAIL : [servicesocial.msp@valisana.be](mailto:servicesocial.msp@valisana.be)

Voor verdere informatie, gelieve contact op te nemen met de sociale dienst : **0471 70 96 70**

Of het algemeen nummer van het PVT Sanatia : **02 645 00 50**

**NAAM EN VOORNAAM KANDIDAAT**

**GEBORTE DATUM**

**PERSOONLIJK TELEFOONNUMMER**

**THUISADRES**

**GEGEVENS**

**REFERENTIEPERSOON**

Naam :

E-mail of tel :

**DATUM AANVRAAG**

## **HUIDIGE ANAMNESE**

Symptomatologie, levenscontext:

### **HUIDIG KLINISCH TABEL**

Psychiatrische diagnose:

Niveau morbide bewustzijn:

Naleving van de behandeling:

Geestelijke handicap?

Gebruik van toxische stoffen ?

## **GERECHTERLIJKE-MEDISCHE INLICHTINGEN**

Handhavingsmaatregel psychiatrische zorg :

Wettelijke bepalingen tot beperking van de rechten :

Status van sociale bescherming :

Justitie-assistent :

## **BESCHRIJF UW INTERESSES, ACTIVITEITEN, ONTMOETINGSPLAATSEN :**

.....

## **INDICATIES EN MOTIVATIES VAN DE KANDIDATUUR:**

.....

## **NETWERK KANDIDAAT :**

Ambulante Psychiater :

Huisarts:

Officieel vertrouwenspersoon voor de medische zorg (kopie aanwijzing bijvoegen):

Extern sociaal assistent:

Extern psychologe :

Contactpersonen :

## **PSYCHIATRISCHE VOORGESCHIEDENIS**

Vrijwillige ziekenhuisopnames (reden, jaar):

IOS / voorafgaande houdingen:

Ambulante opvolging:

Zelfmoordpogingen:

Gebruik toxische stoffen:

Abstinatie periodes :

Familiale psychiatrische voorgeschiedenis :

## **SOMATISCHE VOORGESCHIEDENIS**

Medische :

Chirurgisch :

Allergieën :

## **ANDERE BELANGRIJKE INFORMATIE:**

.....

## Noodzakelijke administratieve gegevens

Zonder deze informatie kunnen we geen opname plannen.

Mutualiteit	
Type identiteitskaart	
Nationaal registernummer	
Code houder (TC1/CT2) (CT1/CT2)	
Is de persoon bij zijn ziekenfonds ten laste van iemand of heeft hij/zij iemand aan zijn/haar last?  Kruis het juiste vakje aan	Ja
	Nee
Contactgegevens van de windbeheerder	
Waar kunnen we de facturen van onze PVT opsturen?	
Beheert de persoon zijn bankkaart of moet hij een contante uitbetaling krijgen?  Kruis het juiste vakje aan	<input type="checkbox"/> De persoon beheert zijn bankkaart
	<input type="checkbox"/> De persoon heeft nood aan een contante uitbetaling. Wekelijks bedrag :
Oorsprong van de inkomsten (indien hulp van het OCMW, graag de gegevens van de dossierbeheerder )  Kruis de juiste vakjes aan	<input type="checkbox"/> OCMW Gegevens :
	<input type="checkbox"/> Mutualiteit
	<input type="checkbox"/> Werkloosheid
	<input type="checkbox"/> Uitkeringen FOD DG Personen met een handicap
	<input type="checkbox"/> Pensioen
	<input type="checkbox"/> Andere te specificeren:
<p><b>! Indien de verblijfkosten door het OCMW ten laste genomen worden, zal een requisitorium noodzakelijk zijn voor de opname!</b>  <b>Een goedkeuring voor de opname is onvoldoende.</b></p>	
Gelieve de categorie van de Integratie tegemoetkoming van de erkende handicap toe te lichten door het juiste vakje aan te kruisen  Gelieve het attest van erkenning van de handicap toe te voegen	<input type="checkbox"/> Categorie 1 (7 of 8 punten zelfredzaamheid)
	<input type="checkbox"/> Categorie 2 (9 tot 11 zelfredzaamheid)
	<input type="checkbox"/> Categorie 3 (12 tot 14 zelfredzaamheid)
	<input type="checkbox"/> Categorie 4 (15 of 16 zelfredzaamheid)
	<input type="checkbox"/> Categorie 5 (17 of 18 zelfredzaamheid)

Voor verdere vragen, gelieve contact op te nemen met de sociale dienst :  
[servicesocial.msp@valisana.be](mailto:servicesocial.msp@valisana.be)