

Dossiernummer:

Datum:

Uur:

Ontvanger:



# AANMELDINGSFORMULIER

## NIET-RIHO

Aarsele, Ardoonie, Dadizele (MTA Menen kan, enkel indien acuut), Ingelmunster, Kanegem, Koolskamp, Ledegem, Lendeledede, Lichtervelde, Meulebeke, Moorslede, Oostnieuwkerke, Oostrozebeke, Pittem, Rollegem – Kapelle, Ruiselede, Schuiferskapelle, St Elooï- Winkel, Staden, Tielt, Westrozebeke, Wingene,

## RIHO

Roeselare Izegem  
Rumbeke Emelgem  
Oekene Kachtem  
Beveren Hooglede  
Gits

Aanmeldingsgesprek: ..... om .....



### CLIËNT

RRN:.....

Naam: ..... Geboortedatum: ...../...../..... Geslacht:  M  V

Adres: .....

Tel.: .....

Woonsituatie:  Alleenwonend  Samenwonend  Ouderlijk gezin  Eigen gezin  Inwonend

Minderjarige kinderen: Juridisch statuut:  Ja  Neen

Taal:  Nederlands  Frans  Andere: .....

cliënt op de hoogte:  Ja  Neen

Akkoord met HV:  Ja  Neen

Voornaamste contactpersoon:

Naam: ..... Rol: ..... Tel.: .....

### DIRECTE AANLEIDING VAN DE AANMELDING:

.....  
.....  
.....

**SITUATIESCHETS** :O (Uitlokkers, contextuele factoren), P(coping), K(gedragsverandering, klachten)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### NETWERK

➤ Verwijzer

Naam: ..... Functie: .....

Organisatie: ..... Tel: ..... E-mail: .....

Inschatting:

.....

Vraag naar mobiel team:

.....

➤ **Huisarts**

Naam:..... Woonplaats:.....

Tel: ..... Gecontacteerd door verwijzer?  Ja  Neen

Inschatting:

.....

Vraag naar mobiel team:

.....

➤ **Psychiater**

Naam:..... Tel: .....

Inschatting:

.....

Vraag naar mobiel team:

.....

➤ **Andere:**

Naam:..... Tel:.....

Inschatting:

.....

Vraag naar mobiel team:

.....

**MEDICATIE:**

Neemt de cliënt medicatie?  Ja  Neen    Medicatietrouw?  Ja  Neen

Zo ja, welke

**RISICOTAXATIE:**

Risico tot zelfschade / schade aan of door anderen:

- Suïcidaliteit:  Ja  Neen  vroeger    FASE:.....
- .....

- Zelf verwondend gedrag:  Ja  Neen  vroeger
- .....

- Agressie:  Ja  Neen  vroeger
- .....

- Middelenmisbruik:  Ja  Neen  vroeger    FASE:.....
- .....