

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

1. Voor wie wordt er zorg aangevraag	ζď	?
--------------------------------------	----	---

Achternaam Adres

Voorletters Huisnummer

Plaats

Voornamen

Postcode

BSN

Staat u hier ingeschreven? ja nee

Geboortedatum

Heeft u inwonende kinderen?

Ja nee

Geboorteland Zonder vaste woon- of verblijfsplaats

2. Gaat de aanmelding om een gezinssituatie of minderjarige?

Als u een gezin of minderjarige wilt aanmelden voor begeleiding dan hebben wij aanvullende informatie nodig over de gezinssituatie. U ontvangt hiervoor nog een bijlage waarin de benodigde informatie opgevraagd wordt. wilt u hieronder alvast de gezagsdrager(s) noteren?

1. Gezagsdrager 1

Achternaam Adres

Voorletters Huisnummer

BSN Plaats

Geboortedatum Postcode

Relatie

2. Gezagsdrager 2

Achternaam Adres

Voorletters Huisnummer

BSN Plaats

Geboortedatum Postcode

Relatie

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

3. Wie is de aanmelder?

Relatie / organisatie

Naam contactpersoon

Telefoonnummer

Emailadres

4. Wat is de regio en locatie van voorkerur?

Enjoy health & care biedt zorg in de omgeving Zaanstad.

In welke gemeente wilt u zorg ontvangen?

Wonen met begeleiding

Volwassenen

Heeft u zelf al een specifieke afdeling in gedachten?

Moeder en kind

Jongeren

Ambulance begeleiding

Volwassenen

Gezinnen

Kind- en jeugdcoaching

Huishoudelijke ondersteuning

Dagbesteding

50|50

5. Is er sprake van een juridische maatregel?

Onder toezichtstelling (OTS) Mentorschap Reclassering

Voogdij Curatele PIJ / TBS

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

6. Indicatiegegevens

Ik besch				
WMO	Jeugdwet	IFZO	WLZ	Anders, namelijk

Welke indicatie heeft u precies?

Tot wanneer is de indicatie geldig?

Ik heb nog geen indicatie, maar deze is in aanvraag

Welke indicatie is aangevraaagd?

Datum aanvraag indicatie

7. Wie zijn er betrokken?

Graag noteren: naam contactpersoon, telefoonnummer, e-mailadres

1.

2.

3.

4.

8. Waar wenst u ondersteuning bij?

Zingeving Woonvaardigheden

Huisvesting Lichamelijke gesteldheid

Financien / burgerzaken Psychische gesteldheid

School / werk / vrije tijd Verslaving

Sociale vaardigheden Relatie met justitie

Opvoeding

Kunt u toelichten waarom u deze ondersteuning wenst?

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

	_	

9. Als bijlage meesturen en de verzending van het formulier

Verplicht: kopie van het indicatiebesluit of bewijs van aanvraag

Behandelrapportages, rapportages hylpverlening, behandelplan en/of zorgplan

Kopie van ees psychologisch onderzoek (persoonlijkheid / intelligentie)

Dit formulier dient volledig ingevuld en ondertekend te worden verstuurd naar: info@enjoyhealthandcare.nl

Bij vragen neem contact met op het bureau trajectmanagement (BTM) via emailadres info@enjoyhealthandcare.nl of bel ons op telefoonummer 0681672853.

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

Toestemmingsverklaring
Naam
Geboortedatum
Deze toestemmingsverklaring maakt onderdeel uit van de zorg- en dienstverleningsovereenkomst die u afsluit met Stichting Enjoy health & care Welzijns-& Genzondheidszorg, verder Enjoy health & care genoemd.
Ik geef toestemming aan de bij mijn zorg- en hulpverlening betrokken professionals van het Enjoy health & care om gegevens over mij op te vragen, bij andere organisatie sen om gegevens over mij te delen met andere organisaties. Dit kan nodig zijn voor de zorg en hulp die ik van het Enjoy health & care krijg. Dit kan ook nodig zijn voor de zorg en hulp die ik daarna van één of meerdere andere organisaties krijg. Als het noodzakelijk is, mogen gegevens over mij worden opgevraagd bij of verstrekt aan:
Organisatie
Soort gegevens
Deze gegevens zijn nodig voor
Organisatie
Soort gegevens
Deze gegevens zijn nodig voor
Organisatie
Soort gegevens
Deze gegevens zijn nodig voor
Deze toestemming geldt zolang ik zorg en hulp ontvang van het Enjoy health & care.

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:

- Mijn toestemming geldt voor de hierboven beschreven organisaties, gegevens en redenen. In andere situaties vraagt het Enjoy health & care mij opnieuw om toestemming.
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven, om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven en ik kan altijd mijn toestemming intrekken Dit kan gevolgen hebben voor mijn hulpverlening. Het Enjoy health & care legt uit wat de gevolgen zijn als ik voor het uitwisselen van (bepaalde) gegevens geen toestemming (meer) geef

Name	
Plaats	Datum
Handtekening	

Bijlage voor gezinnen

In het geval van gezinsbegeleiding zijn wij door de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) als organisatie verplicht om alle gezinsleden in ons systeem te registreren. Als een kind de leeftijd van 18 jaar bereikt kan hij/zij het dossier opvragen. Op deze manier zorgen wij dat het kind enkel de informatie kan inzien wat op hem/haar van toepassing is. Voor deze gezinsregistratie hebben. wij aanvullende informatie nodig wat u in deze bijlage kunt noteren.

1. Toelichting gezinssituatie

Omschrijving gezinssituatie

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

2. Gegevens gezins	leden				
Achternaam			Adre	es.	
Voorletters			Huis	nummer	
BSN			Plaat	:s	
Geboortedatum			Posto	code	
Relatie					
Bij minderjarige, is e	r sprake van een OTS?	Ja		nee	
Gezag ligt bij Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformulier				t aanmeldformulier	
	Anders, namelijk				
Achternaam		A	Adres	3	
Voorletters		ŀ	Huisn	ummer	
BSN		F	Plaats	5	
Geboortedatum		Postcode			
Relatie					
Bij minderjarige, is o	er sprake van een OTS?	Ja	1	nee	
Gezag ligt bij Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformuli			t aanmeldformulier		
	Anders, namelijk				
Achternaam					
Voorletters					
BSN					
Geboortedatum					
Relatie					
Bii minderiarige, is e	er sprake van een OTS?	ia	r	naa	

Gezag ligt bij Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformulier

Anders, namelijk

Binnen 3 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

Achternaam Adres

Voorletters Huisnummer

BSN

Plaats

Geboortedatum

Postcode

Relatie

Bij minderjarige, is er sprake van een OTS? Ja nee

Gezag ligt bij Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformulier

Anders, namelijk

Achternaam Adres

Voorletters Huisnummer

BSN Plaats

Geboortedatum Postcode

Relatie

Bij minderjarige, is er sprake van een OTS? ja nee

Gezag ligt bij Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformulier

Anders, namelijk

Achternaam Adres

Voorletters Huisnummer

BSN Plaats

Geboortedatum Postcode

Relatie

Bij minderjarige, is er sprake van een OTS? ja nee

Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformulier

Anders, namelijk