

Therapeutisch project:

Zorgtraject voor patiënten met een borderline persoonlijkheidsstoornis

Bevestiging van het engagement van hulpverleners en cliënt: Toestemmingsformulier

Doel van het therapeutisch project

Overleg creëren met en rond cliënten om kwalitatief betere zorg te kunnen bieden, die optimaal is afgestemd op de noden van de cliënt en onderling op elkaar.

Basishouding met betrekking tot de samenwerking

Samenwerking en overleg houdt per definitie een engagement in van de betrokken hulpverleners en partners van het project én van de cliënt / patiënt. Hieronder wordt beschreven wat dit engagement inhoudt.

De betrokken hulpverleners en partners bij dit therapeutisch project, spreken af:

- om alles te doen wat redelijk is om optimale zorg mogelijk te maken.
- om indien nodig ondersteuning te vragen aan collega's en onze vragen over optimale zorg aan hen voor te leggen. Als we daardoor ideeën opdoen over hoe de zorg effectiever zou kunnen worden, zullen we die met jou bespreken zodat jij een keuze kan maken.
- hierbij de volwaardigheid en de rechten van jou als cliënt / patiënt te respecteren
- ons te houden aan het beroepsgeheim

Jij, als deelnemer aan dit therapeutisch project, engageert je :

- om je te houden aan de afspraken gemaakt in het kader van dit project.
- om moeilijkheden die je ondervindt bespreekbaar te stellen.

Jij, als deelnemer aan dit therapeutisch project, geeft je schriftelijke toestemming :

- dat je naam vermeld wordt op een lijst met cliënten / patiënten die meedoen aan dit project. Ook medewerkers / hulpverleners aan het project die niet rechtstreeks met jou te maken hebben kunnen zo jouw naam tegenkomen. (Uiteraard zijn zij allemaal gebonden aan het beroepsgeheim zoals hierboven vermeld)
- dat je hulpverleners met hun vragen over goede zorg voor jou terecht kunnen bij collega's. Als zij daardoor ideeën opdoen over hoe de zorg effectiever zou kunnen worden, zullen ze die met jou bespreken zodat jij een keuze kan maken.
- om de adviserend geneesheer op de hoogte te stellen van je participatie aan dit project (of het stopzetten ervan) indien van toepassing

| <u>de kandidaat</u> | <u>de zorgbemiddelaar</u> |
|--|--|
| Ondergetekende, verklaart hiermee dat hij /zij dit document gelezen en goedgekeurd heeft en akkoord gaat met de hierboven vermelde voorwaarden | Ondergetekende, verklaart hiermee dat hij /zij dit document gelezen en goedgekeurd heeft en akkoord gaat met de hierboven vermelde engagementen. |
| Datum en handtekening | Datum en handtekening |

Gegevensverzameling in functie van inclusie voor het Project Borderline (TP38).

Datum:

Identificatie van de verwijzer:

Voorstelling patiënt :

Administratieve gegevens:

Geslacht:

Geboortedatum en plaats:

Adres:

Telefoon:

Burgerlijke stand:

Nationaliteit: B

Rijksregisternummer:

Mutualiteit en adres:

Inschrijvingsnummer:

Kruis telkens één vakje aan:

| Leefmilieu voor opname |
|---|
| <input type="checkbox"/> Woont alleen |
| Gezins- of gezinsvervangend milieu: |
| <input type="checkbox"/> Eigen gezin |
| <input type="checkbox"/> Ouderlijk gezin |
| <input type="checkbox"/> Inwonend of samenwonend |
| <input type="checkbox"/> Ander gezins- of gezinsvervangend milieu |
| Collectieve woonvorm: |
| <input type="checkbox"/> Voorziening voor bejaarden |
| <input type="checkbox"/> Instelling voor gehandicaptenzorg |
| <input type="checkbox"/> Opvangcentrum voor thuislozen |
| <input type="checkbox"/> Gemeenschapsverband |
| <input type="checkbox"/> Instelling afhankelijk van Justitie |
| <input type="checkbox"/> Andere collectieve woonvorm |
| Therapeutisch milieu: |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrisch ziekenhuis |
| <input type="checkbox"/> PAAZ |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrisch Verzorgingstehuis |
| <input type="checkbox"/> Beschut Wonen |
| <input type="checkbox"/> Gezinsverpleging |
| <input type="checkbox"/> Alternatieve psychiatrische opvang |
| <input type="checkbox"/> Algemeen ziekenhuis |
| Ander |
| <input type="checkbox"/> Ander niet gespecificeerd milieu |
| <input type="checkbox"/> Geen vaste verblijfplaats |
| <input type="checkbox"/> Onbekend |

| Huidig of laatste hoofdberoep |
|--|
| <input type="checkbox"/> Werknemer of ambtenaar |
| <input type="checkbox"/> Arbeider |
| <input type="checkbox"/> Bediende |
| <input type="checkbox"/> Middenkader |
| <input type="checkbox"/> Directie |
| Zelfstandige: |
| <input type="checkbox"/> Landbouwer |
| <input type="checkbox"/> Vrij beroep |
| <input type="checkbox"/> Ander zelfstandig beroep |
| Helper: |
| <input type="checkbox"/> Helper of meewerkend familielid van zelfstandig |
| Ander: |
| <input type="checkbox"/> Ander niet gespecificeerd |
| <input type="checkbox"/> Geen/Zonder |
| <input type="checkbox"/> Onbekend |

| Type laatst beëindigd onderwijs |
|--|
| <input type="checkbox"/> Gewoon |
| <input type="checkbox"/> Buitengewoon |
| <input type="checkbox"/> Ander niet gespecificeerd |
| <input type="checkbox"/> Geen onderwijs gevolgd |
| <input type="checkbox"/> Onbekend |
| Niveau laatst beëindigd onderwijs |
| <input type="checkbox"/> Kleuter |
| <input type="checkbox"/> Lager |
| Secundair: |
| <input type="checkbox"/> Secundair Lagere cyclus |
| <input type="checkbox"/> Secundair Hogere cyclus |
| <input type="checkbox"/> 1 ^e graad / Observatie |
| <input type="checkbox"/> 2 ^e graad / Oriëntatie |
| <input type="checkbox"/> 3 ^e graad / Determinatie |
| <input type="checkbox"/> Aanvullend secundair |
| <input type="checkbox"/> Secundair onbepaald |
| Hoger: |
| <input type="checkbox"/> Hoger niet-universitair |
| <input type="checkbox"/> Universitair |
| Ander: |
| <input type="checkbox"/> Ander niet gespecificeerd |
| <input type="checkbox"/> Geen onderwijs gevolgd |
| <input type="checkbox"/> Onbekend |

| Beroepsstatus bij opname in TP38 |
|--|
| Betaald werk: |
| <input type="checkbox"/> Voltijds werk |
| <input type="checkbox"/> Deeltijds werk |
| <input type="checkbox"/> Onregelmatig werk |
| Betaald werk maar tijdelijk onderbroken |
| o.w.v.: |
| <input type="checkbox"/> Ziekte of ongeval |
| <input type="checkbox"/> Verlof o.w.v. familiale of persoonlijke redenen |
| Geen betaald werk: |
| <input type="checkbox"/> Eigen huishouding |
| <input type="checkbox"/> Scholier /student |
| <input type="checkbox"/> Invalide |
| <input type="checkbox"/> Mindervalide |
| <input type="checkbox"/> Uitkeringsgerechtigde werkloze |
| <input type="checkbox"/> Niet-uitkeringsgerechtigde werkloze |
| <input type="checkbox"/> Steuntrekkend |
| <input type="checkbox"/> Gepensioneerd |
| <input type="checkbox"/> Rentenier |
| Ander: |
| <input type="checkbox"/> Ander niet gespecificeerd |
| <input type="checkbox"/> Geen |
| <input type="checkbox"/> Onbekend |

Psychopathologie:

Hierin beschrijft u alle actuele problemen die direct en indirect een gevolg zijn van de pathologie (beschrijf de symptomen: hoe voelt de patiënt zich? Hoe denkt de patiënt over zichzelf en zijn omgeving? Hoe gedraagt de patiënt zich?

Activiteitsniveau:

Hierin beschrijft u wat de patiënt van activiteit doet (kan doen): school, werk, beschermde arbeid, huishouden, ...

Relationele vaardigheden:

Hierin beschrijft u de relationele vaardigheden (of moeilijkheden) die de patiënt heeft. Tevens kunnen de voor hem dichtstbetrokkenen (belangrijke derden) in kaart gebracht worden.

De voorgeschiedenis:

Beschrijf de voorgeschiedenis in functie van de ernst van de problematiek (cfr. projectcriteria).

Belangrijk om weten!

Wat moet absoluut geweten zijn en hoort niet bij een andere subtitel van dit verslag:

De huidige betrokken hulpverleners

Breng het huidig actief professioneel netwerk rond de patiënt in kaart.

De meerwaarde van het TP:

Motiveer vanuit oogpunt van jezelf en (indien mogelijk) vanuit de patiënt de inclusie.

Naam van de organisatie die de kandidatuur indient

Naam en functie van de aanvrager

Datum en handtekening van de aanvrager

Naam van de kandidaat laat toe dat deze informatie gedeeld wordt met de leden van de inclusievergadering van het TP 38.

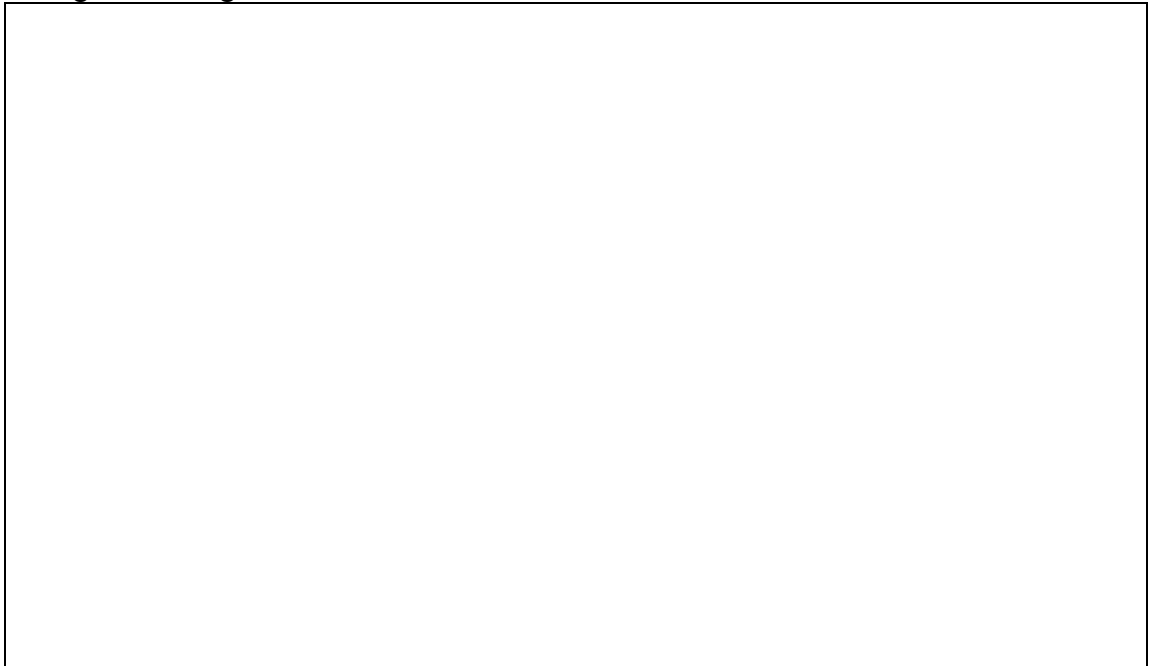
Datum en handtekening van de kandidaat.

Wordt afgesproken op de inclusievergadering.

Datum:/...../.....

Naam van de patiënt:

Doelstelling van de begeleider



De verantwoordelijke arts en zorgcoördinator:

Het actieplan (modules en actoren)



Evaluatiedatum: