**Aanvraagformulier Adviespunt voor cliënten die wonen bij Ons Tweede Thuis**Ons Tweede Thuis

Gloxiniastraat 29

1431 VG Aalsmeer

Telefoonnummer: 020 – 4061030

Adviespunt@onstweedethuis.nl

**S.V.P. VOLLEDIG INVULLEN**

***Voordat het formulier verstuurd wordt naar het Adviespunt, deze eerst bespreken met de gedragskundige.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum aanvraag** |  |
| **Persoonlijke gegevens client** | Naam:Geboortedatum:BSN: |
| **OTT Locatie** |  |
| **Contactpersoon (gedragsdeskundige en persoonlijk begeleider)** |  |
| **Is de aanmelding besproken met de gedragskundige?** | * Ja
* Nee
 |
| **Zijn ouders/familie op de hoogte van de aanmelding?** **Willen zij betrokken worden in het (behandel)proces?**  | * Ja
* Nee
* Ja
* Nee
 |
| **Wat is de klacht en hulpvraag? Beschrijf kort en bondig wat de reden van de aanvraag is.** |  |
| **Wat wil je bereiken met deze aanvraag/ is het doel van deze aanvraag?** |  |
| **Is deze client al eerder door Adviespunt gezien?** | * Nee
* Ja
 |
| **Zo ja, welke behandeling of therapie?****Wat waren de doelen/hulpvraag en het resultaat?**  |  |
| **Welke interventies zijn al ingezet door de betrokken gedragsdeskundige om in de huidige hulpvraag te ondersteunen?**  |  |
| **Is de basisdiagnostiek op orde (IQ, emotioneel en adaptief functioneren in kaart?)** |  |
| **Financiering/ huidige indicatie** | *Heeft de cliënt een ZZP3 of hoger dan worden de kosten intern met de locatie verrekend.*Bij ZZP1 en 2 is het voor therapie en diagnostiek mogelijk een indicatie aan te vragen, voor de aanvraag van de indicatie bent u zelf verantwoordelijk.  |
| **Om mee te kunnen lezen in het dossier dient er toestemming te zijn van client/ gezaghebbende. Zonder deze toestemming kunnen we de aanvraag niet oppakken. Geef hiernaast aan van wie er toestemming is.** |  |