



# Formulier voor onderzoek beschermd en begeleid wonen

Bijgewerkt 30-11-2022

Beschermd of begeleid wonen is voor personen die door psychische of psychosociale problemen niet meer in staat zijn zelfstandig te wonen. Een Wmo-indicatie voor beschermd of begeleid wonen is altijd tijdelijk. Het is de bedoeling dat u na een tijdje weer zelfstandig kunt wonen.

*Vul het formulier samen met uw begeleider of behandelaar in. Wanneer de gemeente Den Haag dit ingevulde formulier heeft ontvangen, wordt u uitgenodigd voor een adviesgesprek. Tijdens het adviesgesprek kan de medewerker van de gemeente aanvullende vragen stellen over de informatie op het ingevulde formulier. Als het nodig is vraagt de medewerker aan u toestemming om de informatie te gebruiken voor het opstellen van het advies.)*

## 1 Uw gegevens

Voorletter(s) Tussenvoegsels  
Achternaam  
Geslacht M V  
Straat Huisnummer  
Postcode Plaats  
Telefoonnummer  
E-mailadres

## 2 Gegevens contactpersoon (en) begeleider/ behandelaar (indien van toepassing)

Instantie Contactpersoon  
Telefoonnummer E-mail  
Instantie Contactpersoon  
Telefoonnummer E-mail  
Instantie Contactpersoon  
Telefoonnummer E-mail

Geeft u toestemming om contact op te nemen met deze betrokken partijen?

Ja  
Ja, alleen met  
Nee

## 3 Heeft u de Nederlandse nationaliteit?

Ja  
Nee

Zo nee, heeft u een geldige verblijfstitel?

Ja  
Nee

## 4 Burgerlijke staat en gezinssamenstelling

---

## 5 Heeft u (een) wettelijke vertegenwoordiger(s)?

Ja  
Nee

Zo ja, wat is (wie zijn) uw wettelijke vertegenwoordiger(s)?

Curator  
Mentor  
Voogd met gezag  
Ouder met gezag  
Notarieel gemachtigde  
Bewindvoerder

Wat zijn de contactgegevens van uw wettelijk(e) vertegenwoordiger(s)?

Naam  
Straat  
Postcode  
Telefoonnummer  
Plaats  
Huisnummer

---

## 6 Waarom kunt u op dit moment niet (langer) zelfstandig wonen?

---

## 7 Waaruit blijkt volgens begeleider/behandelaar/contactpersoon dat zelfstandig wonen met (intensieve) ambulante ondersteuning niet of niet genoeg helpt?

---

## 8 Waar liggen volgens begeleider/behandelaar/contactpersoon de hulpvragen van cliënt?

Indien van toepassing: voeg documenten toe die de melding kunnen ondersteunen. Bijvoorbeeld een zorgplan, behandelplan, diagnostisch onderzoek of begeleidingsplan.

---

## 9 Waar woont/verblijft u momenteel?

In een eigen zelfstandige huur- of koopwoning (op kamers wonen valt hier ook onder)  
Bij ouders/verzorgers  
In een zorginstelling, namelijk  
In de crisisopvang of daklozenopvang, namelijk  
Anders

---

**10 Krijgt u op dit moment behandeling? (bv.: therapie, medicatie, ondersteuning door verpleegkundige)**

Ja, ik krijg behandeling.

Toelichting

Contactgegevens behandelaar

Nee, is behandeling nodig?

Ja

Nee, toelichting

---

**11 Welke klachten en belemmeringen ervaart u in het dagelijks leven op het gebied van geestelijke gezondheid?**

---

**12 Krijgt u op dit moment (ambulante) ondersteuning vanuit de Wmo?**

Ja, vanuit de gemeente ..... krijg ik hulp bij... (bijvoorbeeld begeleiding of huishoudelijke hulp)

nee, ik heb al hulp vanuit..... (bijvoorbeeld Centrum Jeugd & Gezin of reclassering)

nee, ik wil wel hulp voor.....

---

**13 Is er bij u sprake van**

verslavingsproblemen (alcohol/drugs), toelichting

problemen rondom geestelijke gezondheid, toelichting

lichamelijke beperking/handicap, toelichting

verstandelijke beperking (bijvoorbeeld lvb-problematiek), toelichting

---

## 14 Wat zijn uw dagelijkse bezigheden/activiteiten?

Ik heb (vrijwilligers)werk, dagbesteding of volg een opleiding

Toelichting

Ik heb nog geen zinvolle daginvulling en heb hier wel behoefte aan

Toelichting

**Geef aan bij welke dagelijkse activiteiten u ondersteuning nodig heeft:**

Huishoudelijke taken

Persoonlijke verzorging (eten, slapen, hygiëne)

Boodschappen, koken

Financiën/ administratie

Plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten

Anders

Omschrijf de klachten waardoor u bij deze dagelijkse activiteiten ondersteuning nodig heeft

---

## 15 Toelichting over uw persoonlijke situatie

*(informatie die nog niet op dit formulier staat, maar wel belangrijk kan zijn voor het intakegesprek, denk aan: achtergrondinformatie die ondersteunend kan zijn, bijvoorbeeld: thuissituatie, moeilijke jeugd en trauma's)*

---

## 16 Heeft u een lopend traject bij justitie? (bijvoorbeeld verplichte reclassering, behandeling, plaatsing in een instelling)

Ja, tot wanneer loopt dit?

Toelichting

Nee

---

## 17 Heeft u een Wlz-aanvraag ingediend? (Wet Langdurige Zorg)

Ja, ik heb een indicatie tot

Ja, ik ben in afwachting van een besluit

Ja, ik heb een afwijzing ontvangen

Toelichting

Nee

---

**18 Heeft u eerder gebruik gemaakt van beschermd of begeleid wonen?**

Ja, dat was voor het laatst in \_\_\_\_\_ (jaar) bij zorgaanbieder  
Nee  
Bijzonderheden

---

**19 Wilt u nog iets vermelden wat nog niet aan de orde is gekomen bij dit formulier?**

Datum

---

**20 Verklaring en ondertekening**

Door dit formulier te ondertekenen

- Verklaart u dat u dit formulier volledig, correct en naar waarheid heeft ingevuld;
- Verklaart u dat u wijzigingen in uw woonsituatie, persoonlijke en financiële omstandigheden, onmiddellijk zal doorgeven aan uw contactpersoon van de gemeente.

**Clïent**

Datum

Handtekening .....

**Begeleider**

Naam

Datum

Handtekening .....

**Bewindvoerder/mentor/curator**

Naam

Datum

Handtekening .....