

Aanmeldformulier Adempauzeplek

Gegevens verwijzende organisatie (in te vullen door aanmelder)

Naam	
Functie	
Locatie/Organisatie	
Team	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Gegevens cliënt

Naam cliënt	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

Achtergrondinformatie (voor zover van belang voor de plaatsing)

Huidige woonsituatie van de cliënt	
Relevante informatie over de verschillende levensdomeinen	
Problematiek	
Middelengebruik	
Aandachtspunten in de begeleiding (t.a.v. bejegening, bekende stressoren, etc.s)	
CPAP / crisiskaart / signaleringsplan aanwezig?	

Naastbetrokkenen

Naam	
Bereikbaar via	
Soort relatie	
Naam	
Bereikbaar via	
Soort relatie	

Anderebetrokken hulpverleners en instanties

Naam organisatie	
Contactpersoon	
Bereikbaar via	
Soort functie	
Naam organisatie	
Contactpersoon	
Bereikbaar via	
Soort functie	

Informatie over de aanvraag (in te vullen door de organisatie van de adempauzeplek)

Locatie adempauzeplek	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	
Reden aanvraag	
Doel van het verblijf	
Startdatum verblijf	
Einddatum verblijf	
Datum & tijd overdracht	

Afspraken (in te vullen bij start adempauze)

Over de begeleiding die de cliënt ontvangt tijdens het verblijf op de adempauzeplek	
Over de begeleiding die geboden wordt vanuit de plaatsende locatie/organisatie	
Afspraken over medicatiegebruik (in eigen beheer/ inname onder toezicht?)	
Middelengebruik	
Toestemming gegevensuitwisseling	