

# Melding

## Beschut en beschermd wonen

- Dit formulier kunt u gebruiken als u voor de eerste keer een melding doet voor beschut en beschermd wonen.
- Wilt u een verlenging aanvragen of wilt u de beschikking aanpassen? Gebruik dan het formulier Evaluatie beschut en beschermd wonen.
- Woont u buiten de regio? Vult u dan de vragenlijst landelijke toegang Beschut en Beschermd wonen in.
- Dit formulier kunt u samen met uw begeleider digitaal invullen en opslaan voor uw administratie.  
Daarna verstuurt uw begeleider de melding per beveiligde e-mail naar [wmomelding@haarlem.nl](mailto:wmomelding@haarlem.nl)

### 1 Uw gegevens

Voorletter \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Heeft u de Nederlandse nationaliteit?  Ja  Nee, heeft u een verblijfsvergunning?  
 Nee  
 Ja, tot welke datum  
is uw verblijfs-  
vergunning geldig? \_\_\_\_\_

Naam mentor \_\_\_\_\_

Telefoonnummer mentor \_\_\_\_\_

Naam bewindvoerder \_\_\_\_\_

Telefoonnummer bewindvoerder \_\_\_\_\_

Naam curator \_\_\_\_\_

Telefoonnummer curator \_\_\_\_\_

Naam huisarts \_\_\_\_\_

Telefoonnummer huisarts \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon (bijvoorbeeld  
ambulant begeleider of familielid) \_\_\_\_\_

Telefoonnummer contactpersoon \_\_\_\_\_

E-mail contactpersoon \_\_\_\_\_

Heeft u een lopende beschikking of indicatie,  
bijvoorbeeld vanuit de Wmo, Wlz  
of forensische zorg?  Nee  Ja, namelijk

\_\_\_\_\_

## 2 Uw melding

Nadat u uw melding hebt gedaan, wordt er contact met u of uw begeleider opgenomen om uw situatie te bespreken en te onderzoeken. Het onderzoek is sneller klaar als u dit formulier volledig invult en alle gevraagde bijlagen toevoegt. Onder iedere vraag kunt u uw situatie te beschrijven. Op het laatste blad kunt u een toelichting geven.

Met wie kan de Wmo-medewerker  
contact opnemen over uw melding?

Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Wat vraagt u aan?  Beschut wonen (zelfstandig groepswonen)

Beschermd wonen

Heeft u een aanvraag ingediend  
voor een contingentwoning?  Nee  Ja

Waar heeft u ondersteuning bij nodig?  Huisvesting  Psychosociale problematiek

Psychiatrische problematiek  Lichamelijke problematiek

Verstandelijke beperking

Met dit formulier doet u een melding voor beschut en beschermd wonen in IJmond, Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer.

Woont u binnen deze regio?  Ja  Nee, vult u dan het formulier Toegang beschut en beschermd wonen centrumgemeente Haarlem in.

### **Huisvesting**

Woont u zelfstandig, bij ouders, familie of kennissen? Verblijft u in een instelling, maatschappelijke opvang of bent u dakloos?

Omschrijf uw situatie.

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

Wat kunt u hier zelf in doen?

### **Huishouden**

Kunt u uw huis/kamer opruimen en schoonmaken? Kunt u boodschappen doen en voor uzelf koken?

Omschrijf uw situatie.

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

Wat kunt u hier zelf in doen?

### **Veiligheid**

Heeft u 's nachts wel eens hulp nodig en waarbij? Kunt u zelf hulp invoeren?

Kunt u wachten met uw vraag tot het volgende afgesproken begeleidingsmoment?

### **Financiën**

Welke inkomsten heeft u? Heeft u schulden? Lukt het u om uw financiën en/of administratie zelf te regelen?

Omschrijf uw situatie.

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

Wat kunt u hier zelf in doen?

### **Dagbesteding**

Werkt u of doet u vrijwilligerswerk?

Volgt u een opleiding? Doet u mee aan activiteiten in bijvoorbeeld een buurthuis?

Omschrijf uw situatie.

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

Wat kunt u hier zelf in doen?

---

---

---

**Sociale relaties**

Welke steun ontvangt u van familie, vrienden en kennissen? Hoe is uw contact met andere mensen?

Maakt u makkelijk een praatje met andere mensen? Lukt het om vriendschappen aan te gaan en te onderhouden?

Omschrijf uw situatie.

---

---

---

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

Wat kunt u hier zelf in doen?

---

---

---

**Opvoeden en opgroeien**

Heeft u kinderen jonger dan 18 jaar?

Hoe is uw gezinssituatie?

Omschrijf uw situatie.

---

---

---

**Zingeving**

Waar beleeft u plezier aan?

Waar liggen uw interesses?

---

---

---

**Persoonlijk functioneren**

Hoe is uw stemming? Wordt u weleens boos en wat doet u dan?

Omschrijf uw situatie.

---

---

---

Kunt u dingen onthouden? Kunt u een taak uitvoeren? Hoe neemt u initiatief?

Kunt u zich concentreren?

Omschrijf uw situatie.

---

---

---

Hoe gaat u om met veranderingen en het nemen van beslissingen? Kunt u overzicht houden? Kunt u activiteiten plannen? Hoe verlopen uw nachten? Hoe is uw dag- en nachtritme? Omschrijf uw situatie.

---

---

---

Kunt u contact opnemen met instanties? (bijvoorbeeld het UWV en/of de bank). Hoe verloopt zo'n gesprek? Kunt u afspraken maken en nakomen? Omschrijf uw situatie.

---

---

---

### **Mobiliteit**

Kunt u zelfstandig met het openbaar vervoer reizen? Kunt u de route vinden? Omschrijf uw situatie.

---

---

---

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken? Wat kunt u hier zelf in doen?

---

---

---

### **Psychiatrische problemen**

Bent u in behandeling voor uw psychiatrische problematiek?

- Nee. *Ga door naar Verslaving*  
 Ja, waar en door wie wordt u behandeld?

---

---

### **Verslaving**

Gebruikt u middelen?

- Nee       Ja, welke?

---

Gamed of gokt u?

- Nee. *Ga door naar Justitie en politie*  
 Ja, hoe vaak? \_\_\_\_\_

Omschrijf uw situatie.

---

---

---

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken? Wat kunt u hier zelf in doen?

---

---

---

Bent u in behandeling voor een verslaving?  Nee. *Ga door naar Justitie en politie*  
 Ja, waar en door wie wordt u behandeld?

---

---

### **Justitie en politie**

Bent u in het afgelopen jaar in aanraking geweest met politie en justitie?  Nee  Ja

### **Lichamelijke gezondheid**

Hoe is uw lichamelijke gezondheid?

---

Maakt u gebruik van hulpmiddelen zoals een rollator of een rolstoel? Welke

---

ondersteuning krijgt u hierbij?

---

Omschrijf uw situatie.

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

---

Wat kunt u hier zelf in doen?

---

---

Bent u in behandeling voor lichamelijke problemen?

Nee. *Ga door naar Persoonlijke verzorging*  
 Ja, waar en door wie wordt u behandeld?

---

---

### **Persoonlijke verzorging**

Kunt u uzelf verzorgen? Heeft u hulp nodig bij het douchen en aankleden?

---

Beweegt u regelmatig? Lukt het u om regelmatig te eten en te drinken?

---

Neemt u uw medicatie (op tijd) in?

---

Wordt u geholpen met het innemen van uw medicatie? Welke ondersteuning krijgt u hierbij?

Omschrijf uw situatie.

Welk doel wilt u op dit gebied bereiken?

---

Wat kunt u hier zelf in doen?

---

---

### **Ondersteuning**

Welke ondersteuning ontvangt u op dit moment?

---

---

### 3 Zorgafname

Hoe wilt u de zorg afnemen?

- Zorg in natura, welke zorgaanbieder heeft uw voorkeur?  
*Deze zorgaanbieder moet een contract met de gemeente Haarlem hebben.*

---

---

- PGB, bij wie wilt u de ondersteuning inkopen?

---

---

### 4 Aanvullende informatie

Heeft u een actueel begeleidingsverslag?  Nee  Ja. *Doe het verslag bij uw e-mail.*

Heeft u andere informatie ter ondersteuning van uw aanvraag?  Nee  Ja. *Doe de documenten bij uw e-mail.*

### 5 Ondertekening

Door dit formulier te ondertekenen

- verklaart u dat u dit formulier naar waarheid hebt ingevuld
- geeft u toestemming aan uw behandelaar(s) of personen en organisaties, die u op dit moment ondersteunen, om aan de gemeente gegevens over u te verstrekken als dat nodig is voor het onderzoek
- geeft u toestemming aan de gemeente om een kopie van het onderzoeksverslag te sturen naar uw contactpersoon
- geeft u toestemming aan de gemeente om uw gegevens te delen met uw aanbieder van voorkeur.

Datum

---

Handtekening

---

Dit formulier is geen aanvraag maar een melding. Nadat uw melding is ontvangen, wordt u uitgenodigd voor een gesprek.

**BEWAAR**

**PRINT**

Sla het ingevulde formulier op en verstuur het per beveiligde e-mail naar [wmomelding@haarlem.nl](mailto:wmomelding@haarlem.nl)

