

1Gezin 1Plan 1Regisseur Parkstad Limburg

| | <u>Naam</u> | <u>Geboortedatum</u> | <u>BSN</u> | <u>Adres</u> | <u>Telefoon</u> | <u>Mail</u> |
|---|-----------------------|----------------------|------------|---------------------------|---|-------------|
| Persoon (personen) die hulp vraagt (vragen) of over wie de hulpvraag gaat | | | | | | |
| Indien de hulpvrager (of hulpvragers) jonger is (zijn) dan 18, bij wie ligt het gezag? | | | | | | |
| Indien de hulpvrager (of hulpvragers) jonger is (zijn) dan 18, bij welke gemeente ligt verantwoordelijkheid? (Hanteer woonplaatsbeginsel) | | | | | | |
| <u>Huisarts</u> | <u>Adres huisarts</u> | | | <u>Telefoonnummer</u> | <u>Is er toestemming voor het verstrekken van het 1G1P1R aan de huisarts?</u> Ja / Nee | |
| <u>Startdatum 1G1P:</u> | <u>Vervolgdata:</u> | | | <u>Datum einde 1G1PR:</u> | <u>Naam regisseur:</u> <u>Telefoonnummer:</u> <u>Mailadres:</u> | |

Overige leden binnen het huishouden

| <u>Naam:</u> | <u>Relatie:</u> | <u>Opleiding/beroep/school</u> | <u>Burgerlijke staat</u> | <u>Telefoon</u> | <u>E-mail</u> | <u>Bereikbaar</u> |
|--------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------|---------------|-------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Sociaal netwerk: gezins- of familieleden buiten het huishouden, burens en vrienden

| <u>Naam:</u> | <u>Relatie:</u> | <u>Adres</u> | <u>Telefoon</u> | <u>E-mail</u> | <u>Bereikbaar/adres</u> |
|--------------|-----------------|--------------|-----------------|---------------|-------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Betrokken organisaties/samenwerking

| <u>Organisatie</u> | <u>Naam medewerker</u> | <u>Adres</u> | <u>Telefoon</u> | <u>E-mail</u> | <u>Bereikbaar</u> |
|--------------------|------------------------|--------------|-----------------|---------------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Problematiek gezin

Gezinsgeschiedenis (denk ook aan eigen opgroeien van gezinsleden!), gedrag (kind(eren), medische informatie gezinsleden, indien van toepassing voorgeschiedenis hulpverlening (doelen, onderzoek, resultaten).

| <u>Wat gaat goed, waar bent u tevreden over? Wat zijn de krachten van betrokkenen?</u> | <u>Waar zijn zorgen over? Inventarisatie vragen/problematieken (leefgebieden).</u> | <u>Wat is nodig zodat de zorgen verminderen en het weer beter gaat (dromen, wensen)?</u> |
|--|--|--|
| | | |

Overig

1: Wat heeft/hebben de betrokkenen zelf al voor stappen ondernomen?

2: Welke verwachtingen heeft/hebben de betrokkenen t.a.v. de duur van de problematiek?

3: En, welke verwachtingen heeft/hebben de betrokkenen t.a.v. de geboden hulpverlening?

Plan van aanpak (zie ZRM voor uitleg leefgebieden)

| Leefgebieden/domeinen | Korte schets van vragen / problematiek | Doel(en) SMART | Wie (is nodig)? (Gezin zelf, netwerk, vrijgevestigde aanbieder, niet vrijgevestigde aanbieder). | Welke ondersteuning? | Termijn/ datum realisatie | Uitkomst ZRM |
|------------------------------|--|----------------|--|----------------------|---------------------------|--------------|
| Financiën | | | | | | |
| Dagbesteding | | | | | | |
| Huisvesting | | | | | | |
| Huiselijke relaties | | | | | | |
| Geestelijke gezondheid | | | | | | |
| Lichamelijke gezondheid | | | | | | |
| Verslaving | | | | | | |
| Activiteiten dagelijks leven | | | | | | |
| Sociaal netwerk | | | | | | |
| Maatschappelijk participatie | | | | | | |

Ouderschap

| Leefgebieden/domeinen | Korte schets van vragen / problematiek | Doel(en) | Wie? | Welke ondersteuning? | Termijn/ datum realisatie | Uitkomst ZRM |
|--|---|-----------------|-------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Lichamelijke verzorging | | | | | | |
| Sociaal-emotionele ondersteuning | | | | | | |
| Scholing | | | | | | |
| Opvang | | | | | | |
| Bescherming en Veiligheid (Is de veiligheid van het gezin/ de gezinsleden afzonderlijk afzonderlijk gewaarborgd?) | | | | | | |

Afspraken

| |
|--|
| |
|--|

Worden er individuele voorzieningen aangevraagd? En zo ja, welke, voor welke zorgaanbieder en betreft dit ZIN of PGB?

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--|--|
| Handtekening gezinsleden: | Handtekening jeugdige (vanaf 12 jaar): |
| Handtekeningen betrokken hulpverleners | Handtekening gezagsdragende ouder(s)/ verzorger(s) bij hulpvrager beneden 18 jaar: |
| Handtekening regisseur 1G1P1R: | |
| | |