**Aanmeldformulier MDA++**

**Contactgegevens**
Mail dit formulier naar: info@veiligthuishm.nl ovv aanmelding MDA++ .

Bij vragen kunt u bellen naar:

Martine Ros (VT) 06-51854238 of
Nicole van Iterson (VHH) 06-10915219**Criteria doelgroep MDA++**

De aanpak wordt ingezet voor gezinnen/huishoudens die in ieder geval voldoen aan de eerste criteria en 2 andere criteria:

• In het gezin of huishouden is het structureel onveilig. Reguliere inzet hulp stagneert en/of heeft niet tot het gewenste resultaat van voldoende veiligheid geleid.

• Er is een combinatie van problemen (kindermishandeling, huiselijk geweld, seksueel geweld, psychiatrie, LVB, schulden, verslaving, zorgmijding enz.)

• Er is bemoeienis gewenst van specialisten uit hulpverlening of zorg, justitie en/of een medisch specialisme (kinderarts, internist, forensisch psychiater)

• Er sprake is van een aangifte, of een zaak is aangifte-waardig.

 ***Verzoek:*** *aanmeldformulier mag kort, bondig en concreet worden ingevuld. Een opsomming is bijvoorbeeld vaak duidelijker dan een (lange) tekst. Het gaat ons bij aanmelding vooral om de grote lijnen en datgene wat heeft geleid tot de conclusie dat de casus is vastgelopen en MDA++bespreking is geïndiceerd. Tijdens het MDA++ gaat er worden doorgevraagd, maar dit formulier is om een zo duidelijk mogelijk beeld vooraf te creëren. In MDA++ overleg kan informatie worden toegelicht.*

**Gegevens aanmelding**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum aanmelding** |  |
| **Naam melder** |  |
| Instantie |  |
| E-mailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Betrokken sinds |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam cliënt** |  |
| E-mailadres |  |
| Geboortedatum |  |
| Land van herkomst |  |
| Adres + woonplaats  |  |
| Telefoonnummer |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Woonsituatie |  |
|  |  |
| **Naam cliënt** |  |
| E-mailadres\* |  |
| Geboortedatum |  |
| Land van herkomst |  |
| Adres + woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Woonsituatie |  |
|  |  |
| **Kind** |  |
| Geboortedatum |  |
| Woonsituatie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doel overleg** *Op welke vraag zoek je antwoord?* *Wat verwacht je van het MDA++ overleg voor jouw casus?*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samenvatting situatie/casus**Let op! Maximaal 10 regels |  |
| **Grootste zorg***Wat is de grootste zorg als de situatie niet verandert?**Wat gebeurt er dan?**Opmerking: als het goed is, is de grootste zorg ook bekend bij het gezin. Zo niet, dient dit besproken te zijn voor MDA++ bespreking* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Krachten***Welke krachten zijn er in het gezin? Wat gaat er goed?* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hulpverlening** |  |
| Huisarts*Contactgegevens en betrokkenheid?* |  |
| Momenteel betrokken *Graag met contactgegevens* |  |
| In verleden betrokken*Graag belangrijke momenten, aanmelding(en), crisissen, inzet van hulpvormen etc. puntsgewijs beschrijven.**De exacte datum is niet het belangrijkste, wel het (chronologische)overzicht van gebeurtenissen en de hulpverlening.* |  |
| Resultaat ingezette hulp |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sociaal netwerk***Wie zijn er onderdeel van het netwerk? Hoe zijn zij betrokken? Hebben zij een positieve of negatieve invloed?*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Financiën***Zijn er zorgen rondom financiën?Zo ja, welke zorgen en wie ondersteunt hierbij?* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Werk/opleiding/****tijdsbesteding***Omschrijf of gezinsleden naar school gaan, werk hebben, en hoe hun vrijetijdsbesteding eruitziet* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Middelengebruik***Is er sprake van (problematisch) middelengebruik. Zo ja, door wie en wat?* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geestelijke/lichamelijke gezondheid gezinsleden***Zijn er diagnoses bekend, geestelijke problematiek of andere belemmeringen?* |  |
| **Contacten politie/justitie**  |  |
| **Wie moeten er aanwezig zijn bij het overleg?** |  |

Bedankt voor het invullen van het formulier! Mail dit formulier naar: info@veiligthuishm.nl ovv aanmelding MDA++ . Wij zullen contact met u opnemen over verdere stappen.