Aanvraagformulier – Kwaliteitsvolle, Outreachende en Integrale begeleiding voor jongvolwassenen in (dreigende) dak- en thuisloosheid (8 initiatieven voor ondersteuning voor (minimaal) 96 jongvolwassenen)

///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid, Gezin

**Opgroeien, Departement Zorg, VAPH**

# ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

***Waar vindt u meer informatie over dit formulier?***

*Cf. Rondzendbrief d.d.18/09/2023* [*Rondzendbrieven en regelgeving | Jeugdhulp*](https://www.jeugdhulp.be/professionelen/actoren-jeugdhulp/private-voorzieningen-jeugdhulp/rondzendbrieven-en-regelgeving)

***Aan wie bezorgt u dit formulier?***

*Stuur dit volledig ingevuld en ondertekend formulier* ***uiterlijk op 18 december 2023*** *per e-mail naar:* [*voorzieningenbeleid@opgroeien.be*](mailto:voorzieningenbeleid@opgroeien.be)*,* [*geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be*](mailto:geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be) *en* [*beleid@vaph.be*](mailto:beleid@vaph.be)

*Ook als u vragen of opmerkingen heeft, kan u contact nemen via deze mailadressen.*

///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |
| --- |
| **Identificatiegegevens** |
| **Vul hieronder de gegevens van de betrokken organisaties.**  **Organisatie 1** |

Naam initiatiefnemer

Juridisch statuut

Werkingsgebied

Ondernemingsnummer

Rekeningnummer

Adres

Naam contactpersoon

Naam voorzitter

Telefoonnummer

E-mailadres

**Organisatie 2 (IBW, erkend door Departement Zorg)**

Naam initiatiefnemer

Werkingsgebied

Ondernemingsnummer

Rekeningnummer

Adres

Naam contactpersoon

Naam voorzitter

Telefoonnummer

E-mailadres

**Organisatie 3**

Naam initiatiefnemer

Juridisch statuut

Werkingsgebied

Ondernemingsnummer

Rekeningnummer

Adres

Naam contactpersoon

Naam voorzitter

Telefoonnummer

E-mailadres

Kopieer bovenstaande indien u nog meer organisaties wil toevoegen.

|  |
| --- |
| **Expertise met de doelgroep** |

*Aantonen van expertise in het* ***integraal*** *begeleiden van* ***jongvolwassenen in (dreigende) dak- en thuisloosheid*** *– waaronder ook:*

* *expertise in omgaan met* ***ernstige psychische aandoeningen en verslavingsproblematiek***
* ***handicapspecifieke*** *expertise en* ***kennis van het zorglandschap voor personen met een handicap***

|  |
| --- |
| **o omschrijving VAN HET BEOOGDE AANBOD** |
| *Geef een gedetailleerde, zeer concrete, inhoudelijke* ***beschrijving van het beoogde aanbod*** *en hoe deze tegemoetkomt aan de* ***inhoudelijke verwachtingen*** *en* ***bijhorende outcomes****, op de 3 niveaus (zie rondzendbrief):*   1. *De begeleiding is* ***intensief en integraal*** *en vertrekt vanuit de* ***noden van de jongvolwassene****. De begeleiding richt zich daarbij op* ***verschillende levensdomeinen****, nl. wonen, werken, leren, dagbesteding, mentaal welzijn en relaties. Via een* ***holistische aanpak*** *worden deze domeinen geïntegreerd.* 2. *Er wordt een* ***geïntegreerde intersectorale samenwerking*** *opgezet, waarbij de begeleiding gebeurt in* ***gedeelde verantwoordelijkheid*** *en er* ***snel en naadloos expertises kunnen worden******bijgeschakeld****, zowel met zorg- en welzijnspartners als met huisvestings- en opleidingspartners, OCMW, VDAB, justitiehuizen, vrije tijd en burgerinitiatieven. De* ***continuïteit*** *binnen de ondersteuningstrajecten wordt gegarandeerd.* 3. *Er wordt ingezet op* ***inclusief en participatief*** *werken waarbij gepaste ondersteuning* ***op maat*** *wordt aangeboden* ***zonder exclusiecriteria****. Er wordt voorzien in een* ***flexibel en laagdrempelig*** *aanbod.*   *In de uitwerking van het beoogde aanbod is verwerkt* ***welke evidence of practice based methodieken*** *zullen worden gehanteerd.* |
| |  | | --- | | **Wijze waarop het initiatief een interdisciplinaire teamwerking vorm zal geven.** |   *Geef een overzicht van:*   * *De* ***partners*** *met wie zal worden samengewerkt en toon aan dat ze zich* ***duurzaam engageren****.* * *Hoe krijgt de* ***interdisciplinaire teamwerking*** *met deze partners* ***vorm****? Hoe zal de* ***teamwerking*** *met minimaal een IBW, jeugdhulppartner en bruggenbouwer die actief de link legt met het bestaande hulpverleningsaanbod voor jongvolwassenen met een (vermoeden van) handicap,* ***gerealiseerd worden****?* * *Welke* ***ervaring*** *hebben jullie met het opzetten van een interdisciplinaire team- of samenwerking met deze en/of andere partners?* * *Geef aan* ***hoe de middelen*** *van deze rondzendbrief, eventueel aangevuld met andere middelen,* ***worden ingezet om de interdisciplinaire teamwerking te realiseren*** *(minimaal de concrete inzet van de VTE)?*      |  | | --- | | **EVALUATIE I.F.V. ZELFEVALUATIE EN ADAPTATIE** |   *De wijze waarop de initiatiefnemers hun* ***aanbod permanent*** *zullen* ***evalueren*** *en* ***bijsturen****:* |
| **WERKINGSSGEBIED** |
| *Beschrijf:*   * *Het* ***werkingsgebied*** *(clustering van eerstelijnszones met een minimaal inwonersaantal van 300.000 inwoners, met een voorkeur voor werkingsgebied waarin er een centrumstad ligt of met een hoge prevalentie van dak- en thuisloosheid).* * *Een inschatting van het* ***aantal jongvolwassenen*** *dat jullie verwachten te bereiken met jullie initiatief.* * *De* ***te verwachten impact*** *van het voorstel op de hulpverlening aan jongvolwassenen in (dreigende) dak- en thuisloosheid in het werkingsgebied.* * *Hoe het initiatief* ***complementair*** *is met andere initiatieven voor deze doelgroep binnen het werkingsgebied.* | |
| **Betrokkenheid gebruikers (of gebruikersorganisaties)** | |
| *De mate waarin wordt aangetoond dat* ***gebruikers (of gebruikersorganisaties) betrokken*** *werden bij de uitwerking van de aanvraag.* | |
| **GEWENSTE DATUM START INITIATIEF** |
| Vul de gewenste startdatum van het initiatief in: dag       maand       jaar   |  | | --- | | **ondertekening** |  **Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.** **Organisatie 1** |

Datum dag       maand       jaar

Handtekening

Voor- en achternaam

Functie

**Organisatie 2**

Datum dag       maand       jaar

Handtekening

Voor- en achternaam

Functie

**Organisatie 3**

Datum dag       maand       jaar

Handtekening

Voor- en achternaam

Functie

Kopieer bovenstaande indien u nog meer organisaties wil toevoegen.