



Noord- en Oost-Gelderland



AANMELDING CENTRALE TOEGANG NOORD-VELUWE

Postadres Centrale Toegang Noord-Veluwe:
Postbus 3, 7200 AA Zutphen

Waarvoor is dit formulier?

Met dit formulier vraagt u bij de Centrale Toegang van de GGD Noord- en Oost Gelderland een indicatie voor Beschermd Wonen en/of (begeleiding in de) Maatschappelijke Opvang in de regio Noord-Veluwe. De Centrale Toegang beoordeelt of u daar aanspraak op kunt maken. Wij willen graag een goed beeld krijgen van uw hulp-/ zorgvraag, uw zelfredzaamheid en uw situatie. Na ontvangst van dit formulier nemen wij contact met u op om nog meer vragen te stellen. Tevens zullen we met u een afspraak maken. Na het onderzoek verneemt u van ons of we u een indicatie toewijzen. U ontvangt deze brief binnen acht weken nadat we uw formulier hebben gekregen.

Meer informatie

U vindt meer informatie op www.ggdnog.nl. U kunt ook contact opnemen met ons via : (088) 443 31 27

A. Gegevens cliënt

In te vullen door cliënt(e) en/of verwijzer

1. Uw persoonlijke gegevens

Achternaam	_____	Tussenvoegsel	_____
Achternaam (meisjesnaam)	_____	Tussenvoegsel	_____
Voorletters	_____	Roepnaam	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
Geboortedatum	Dag _____ Maand _____ Jaar _____		
Geboorteplaats	_____		
Geboorteland	_____		
Nationaliteit	_____		
Burgerservicenummer	_____		
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Onbekend <input type="checkbox"/> Weduwe/weduwnaar <input type="checkbox"/> Kinderen		
Verblijfsstatus	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing <input type="checkbox"/> Afhankelijke verblijfsvergunning <input type="checkbox"/> Verblijfsvergunning onbepaalde tijd <input type="checkbox"/> Verblijfsvergunning afgewezen <input type="checkbox"/> Verblijfsvergunning bepaalde tijd <input type="checkbox"/> Illegaal		
Gezinssamenstelling	<input type="checkbox"/> Gehuwd/ samenwonend zonder kinderen <input type="checkbox"/> Alleenstaand zonder kinderen <input type="checkbox"/> Gehuwd/ samenwonend met kinderen <input type="checkbox"/> Alleenstaand met kinderen <input type="checkbox"/> Woonachtig bij ouders <input type="checkbox"/> Eenpersoonshuishouden		

2. Uw woon- of verblijfadres

Heeft u een vaste woon- of verblijfplaats? Nee, ga door naar vraag 3 Ja, vul hieronder in.

Straat _____

Huisnummer _____ Toevoeging _____

Postcode _____ Woonplaats _____
Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____
E-mail _____

In welke gemeente(n) stond u de afgelopen anderhalf jaar ingeschreven?

In welke gemeente(n) maakte u de afgelopen anderhalf jaar gebruik van hulpverlening en voorzieningen?

3. Uw tijdelijk verblijfadres

Alleen invullen indien van toepassing.

Vermeld adres, postcode, woonplaats en telefoonnummer. Verblijft u tijdelijk in een zorginstelling? Vermeld dan ook de naam van de instelling, uw afdeling en kamernummer.

Verwachte datum van ontslag uit een instelling (als dit bekend is) Dag _____ Maand _____ Jaar _____

4. Uw postadres en contactpersoon

Naar welk adres kan de post gestuurd worden?

Mijn woon- of verblijfadres (zie bovenstaande gegevens) Tijdelijk verblijfadres (zie bovenstaande gegevens)

Een ander adres (dit adres hieronder invullen):

Straat _____
Huisnummer _____ Toevoeging _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Achternaam eventuele contactpersoon _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Relatie tot u _____
Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____

5. Uw partner

Achternaam _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Roepnaam _____
Geslacht _____ Man _____ Vrouw _____
Geboortedatum _____ Dag _____ Maand _____ Jaar _____
Woont u partner op hetzelfde adres als u? Ja Nee

6. Uw wettelijke vertegenwoordiger

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger Nee, ga door naar vraag 7 Ja, vul hieronder in.

Achternaam _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Roepnaam _____
Geslacht Man Vrouw _____

Wat is de wettelijk vertegenwoordiger van u?

- Curator Bewindvoerder Ouder met ouderlijk gezag
 Voogd Mentor Anders, nl

Straat _____
Huisnummer _____ Toevoeging _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Land Nederland Anders, nl _____
Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____

7. Uw huisgenoten

Wonen er nog andere mensen bij u in huis? Nee, ga door naar vraag 8 Ja, vul hieronder in.
Meer huisgenoten? Vermeld de rest bij vraag 14 (Bijzonderheden)

Achternaam _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Roepnaam _____
Geslacht Man Vrouw
Wat is de huisgenoot van u? Zoon Dochter Vader Moeder Broer Zus Anders.nl
Achternaam _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Roepnaam _____
Geslacht Man Vrouw
Wat is de huisgenoot van u? Zoon Dochter Vader Moeder Broer Zus Anders.nl
Achternaam _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Roepnaam _____
Geslacht Man Vrouw
Wat is de huisgenoot van u? Zoon Dochter Vader Moeder Broer Zus Anders.nl

8. Overige contactpersoon

Heeft u een contactpersoon voor zorg inhoudelijke vragen? Nee, ga door naar vraag 9 Ja, vul hieronder in
Achternaam _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Roepnaam _____
Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____

9. Uw huisarts

Straat _____
Huisnummer _____ Toevoeging _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Land Nederland Anders, nl _____
Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____

10. Uw zorgverzekeraar

Zorgverzekeraar _____

Polisnummer

B. Hulp en/of zorgvraag

In te vullen door verwijzer/ begeleider

11. Probleeminventarisatie a.d.h.v. de Zelfredzaamheid-Matrix

(zie bijlage voor toelichting op de ZRM)

11a. Hoe gaat het met u op de volgende leefgebieden?

Domein	1. Acute problematiek	2. Niet zelfredzaam	3. Beperkt zelfredzaam	4. Voldoende zelfredzaam	5. Volledig zelfredzaam
Financiën	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Dagbesteding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Huisvesting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Huiselijke relaties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Geestelijke gezondheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Lichamelijke gezondheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Verslaving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Activiteiten dagelijks leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Sociaal netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beschrijving</i>	<input type="text"/>				
Maatschappelijke participatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschrijving

Justitie

Beschrijving

Lichamelijke verzorging*

Beschrijving

Sociaal-emotionele
ondersteuning*

Beschrijving

Scholing*

Beschrijving

Opvang*

Beschrijving

* Invullen ZRM-supplement: Ouderschap als dit van toepassing is op de cliënt. De ouderschapsdomeinen zijn bedoeld voor de beoordeling van volwassenen die het ouderlijk gezag hebben over minderjarige kinderen.

12. Huidige zorg en ondersteuning

12a. Heeft u een AWBZ-indicatie voor zorg?

Nee

Ja, namelijk

12b. Tot hoelang is deze indicatie geldig?

12c. Welke hulp of zorg ontvangt u nu?

12d. Ontvangt u op dit moment een
persoonsgebonden budget (Pgb)?

Nee

Ja

13. Gewenste zorg en ondersteuning

13a. Wat voor soort zorg/ ondersteuning zou u graag willen ontvangen?

13b. Heeft u voorkeur voor instelling(en)/ zorgaanbieder(s)? Alleen Nederlandse instellingen mogelijk

Naam

Naam

Naam

Plaats

Plaats

Plaats

13c. Hoe wilt u deze zorg geregeld hebben?

Persoonsgebonden budget (PGB) Zorg in natura (ZIN)

14. Bijzonderheden

Wilt u nog iets zeggen dat u niet op het formulier heeft kunnen invullen? U kunt deze ruimte ook gebruiken voor extra toelichting.

Achtergrond informatie

**Extra informatie over huidig functioneren van de cliënt.*

**Wat heeft de cliënt volgens u aan zorg/ ondersteuning nodig?*

**Ruimte voor beschrijving voorgeschiedenis zoals het gezin van herkomst, eerdere relaties, werkverleden, traumatische ervaringen en hulpverleningsgeschiedenis.*

(Eventuele) Bijlagen

U kunt ook een bijlage(n) toevoegen

De cliënt hoeft de bijlage(n) niet te ondertekenen.

- Meest recent indicatie
- Meest recent diagnose
- Meest recent zorgplan/ begeleidingsplan
- Meest recent werkplan UWV
- Visie van de ondersteunende instantie
- Kopie identiteitsbewijs
- Anders, nl

Uw ondertekening

Door te ondertekenen, verklaart u dat u het formulier naar waarheid heeft ingevuld.

Ondertekening door cliënt(e)

Handtekening:

Datum:

Indien van toepassing:
ondertekening door wettelijk
vertegenwoordiger

Handtekening vertegenwoordiger:

Relatie tot cliënt(e):

Naam vertegenwoordiger:

Tel. nr.

Ondertekening door gemachtigde

Door te ondertekenen, verklaart u dat u het formulier naar waarheid heeft ingevuld.

Achternaam

Tussenvoegsel

Voorletters

Roepnaam

Wat bent u van de zorgvrager?

Partner

Zorgaanbieder

Contactpersoon

Anders, nl

Heeft u geen schriftelijke machtiging? Geef dan aan waarom dit formulier niet is ondertekend door de zorgvrager/ cliënt.

Heeft u deze aanvraag besproken met de zorgvrager/ cliënt?

Ja

Nee, omdat

Datum

Plaats

Handtekening

Checklist aanmeldingsformulier Centrale Toegang

Onderstaande bescheiden dient u bij uw aanvraag te voegen. Indien niet aanwezig, verzoeken wij u om de reden(en) op te geven.

	Bijgevoegd	N.v.t.	Reden(en)
Meest recent indicatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meest recent diagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meest recent zorgplan/ begeleidingsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meest recent werkplan UWV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Visie van de ondersteunende instantie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kopie identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Heeft u het aanmeldingsformulier volledig ingevuld?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee, omdat

TOESTEMMINGSFORMULIER

Doel van de Centrale Toegang is het vaststellen welke zorg en hulp u nodig heeft om uw situatie te verbeteren en u toe te leiden naar passende zorg in de regio. Om dit mogelijk te maken zijn de gegevens die worden opgevraagd in dit formulier noodzakelijk. Deze gegevens kunnen worden verstrekt door uzelf, maar ook worden verkregen via andere instanties.

U hebt het recht om inzage en wijziging van de gegevens te vragen.

**IN VERBAND MET DE GEVRAAGDE HULP / ZORG / INDICATIE GEEF IK TOESTEMMING
AAN DE CENTRALE TOEGANG VOOR**

- Het verstrekken van informatie ten behoeve van de aanmelding bij een woon- of verblijfvoorziening of ambulante zorg;
- Het bespreken en uitwisselen van mijn gegevens in het overleg van de Centrale Toegang;
- Het regelen van een plaatsingstraject;
- Het doorgeven van mijn gegevens aan de instelling die de aanmelding in behandeling neemt;
- Het gebruiken van deze gegevens voor wetenschappelijke / statistische doeleinden;
- Het opvragen van medische gegevens- waaronder diagnostische gegevens, testresultaten ed. bij een huisarts of andere behandelaar(s);
- Het gebruik maken van gegevens door personen en/of instellingen die mij hulp / zorg verlenen;
- Het doorgeven van mijn gegevens aan de instelling die (geïndiceerde) zorg gaat verstrekken;
- Het opvragen van mijn inkomen in verband met een eventuele eigen bijdrage;
- Het opvragen van inkomensgegevens bij Sociale Dienst/gemeente.

Naam cliënt		BSN-nummer	
Geboortedatum			
Datum			
Plaats			
Handtekening cliënt(e)			
Indien de cliënt(e) weigert te ondertekenen, wat is hiervan de reden?			
Handtekening gemachtigde			
Indien digitaal ingediend Handtekening cliënt(e) is aanwezig bij	Organisatie <input type="text"/>		Contactpersoon <input type="text"/>

Ik geef er toestemming voor dat er een kopie van de beschikking naar de instelling wordt gestuurd die de zorg verleent/ gaat verlenen ja nee

Indien ja, naam instantie: _____

Ik verklaar dat de cliënt(e) instemt met deze aanvraag.

Handtekening aanmelder

**Dit formulier ingevuld en ondertekend opsturen naar:
Centrale Toegang Noord-Veluwe, Postbus 3 7200 AA Zutphen
Of per mail naar: centraletogang@gqdnog.nl**

Bijlage Zelfredzaamheidsmatrix¹ toelichting

Op basis van de zelfredzaamheidsmatrix (ZRM) kan een beoordeling van de situatie van de cliënt op 11 leefgebieden worden gemaakt. De cliënt en diens verwijzer/ hulpverlener kunnen op basis hiervan de eigen kracht van de cliënt vastleggen. Tevens vormt de ZRM als leidraad voor het gesprek met de cliënt. De 11 leefdomeinen worden beoordeeld middels een score tussen 1 (acute problematiek) en 5 (volledig zelfredzaam).

Domein	1 - Acute problematiek	2 – Niet zelfredzaam	3 – Beperkt zelfredzaam	4 – Voldoende zelfredzaam	5 – Volledig zelfredzaam
Financiën	Geen inkomsten. Hoge, groeiende schulden.	Onvoldoende inkomsten <i>en/of</i> spontaan of ongepast uitgeven. Groeiende schulden.	Komt met inkomsten aan basis behoeften tegemoet <i>en/of</i> gepast uitgeven. Eventuele schulden zijn tenminste stabiel <i>en/of</i> bewindvoering /inkomensbeheer.	Komt aan basis behoeften tegemoet zonder uitkering. Beheert eventuele schulden zelf <i>en</i> deze verminderen.	Inkomsten zijn ruim voldoende, goed financieel beheer. Heeft met inkomen mogelijkheid om te sparen.
Dagbesteding	Geen dagbesteding <i>en</i> veroorzaakt overlast.	Geen dagbesteding maar geen overlast	Laagdrempelige dagbesteding <i>of</i> arbeidsactivering.	Hoogdrempelige dagbesteding <i>of</i> arbeidstoeleiding <i>of</i> tijdelijk werk <i>en/ of</i> volgt opleiding voor startkwalificatie (havo, vwo, of mbo-2).	Vast werk <i>en/of</i> volgt opleiding hoger dan startkwalificatie (havo, vwo, of mbo-2).
Huisvesting	Dakloos <i>en/of</i> in nachtopvang.	Voor wonen ongeschikte huisvesting <i>en/of</i> huur/hypotheek is niet betaalbaar <i>en/of</i> dreigende huisuitzetting.	In veilige, stabiele huisvesting maar slechts marginaal toereikend <i>en/of</i> in onderhuur <i>of</i> nietautonome huisvesting.	Huishouden heeft veilige, toereikende huisvesting <i>en</i> (huur)contract met bepalingen <i>en/of</i> gedeeltelijk autonome huisvesting.	Huishouden heeft veilige, toereikende huisvesting <i>en</i> regulier (huur)contract <i>en/of</i> Autonome huisvesting.
Huiselijke relaties	Sprake van huiselijk geweld, Kindermishandeling of verwaarlozing.	Leden van het huishouden gaan niet goed met elkaar om <i>en/of</i> potentieel huiselijk geweld, kindermishandeling of verwaarlozing.	Leden van het huishouden erkennen problemen en proberen negatief gedrag te veranderen.	Relationele problemen tussen leden van het huishouden zijn niet (meer) aanwezig <i>en/of</i> woont alleen.	Communicatie tussen leden van het huishouden is consistent open. Leden van het huishouden ondersteunen elkaar.
Geestelijke gezondheid	Een gevaar voor zichzelf of anderen <i>en/of</i> terugkerende suïcide-ideatie. Ernstige moeilijkheden in het dagelijks leven door geestelijke stoornis.	Aanhoudende geestelijke gezondheidsproblemen die het gedrag kunnen beïnvloeden, maar geen gevaar voor zichzelf/anderen. Moeilijkheden in het dagelijks functioneren door symptomen <i>en/of</i> geen behandeling.	Milde symptomen kunnen aanwezig zijn <i>en/of</i> enkel matige functioneringsmoeilijkheden door geestelijke problemen <i>en/of</i> behandeltrouw is minimaal.	Minimale symptomen die voorspelbare reactie zijn op stressoren in het leven <i>en/of</i> marginale beperking van functioneren <i>en/of</i> goede behandeltrouw.	Symptomen zijn afwezig of zeldzaam. Goed of superieur functioneren in een groot aantal diverse activiteiten. Niet meer dan de dagelijkse besommeringen of zorgen.
Lichamelijke gezondheid	Heeft direct medische aandacht nodig. Een noodgeval/ kritieke situatie.	Een (direct/ chronische) medische aandoening die regelmatige behandeling vereist wordt niet behandeld. Matige beperking van (lichamelijke) activiteiten tgv een Lichamelijk gezondheidsprobleem.	Een (chronische) medische aandoening wordt behandeld maar behandeltrouw is minimaal. De lichamelijke gezondheidsproblemen leiden tot een lichte beperking in mobiliteit en activiteit.	Erkent behoefte aan hulp voor de (chronische) medische aandoening. Goede behandeltrouw.	Er zijn geen directe of voortdurende medische problemen.

¹ S.Lauriks, M.C.A. Buster, M.A.S. De Wit, S. van de Weerd, G. Tigchelaar, en T. Fassaert, *Zelfredzaamheid-Matrix2013*, GGD Amsterdam

Verslaving	Voldoet aan criteria voor ernstig misbruik/ verslaving. Resulterende problemen zijn zo ernstig dat institutionalisering of hospitalisatie noodzakelijk is.	Voldoet aan criteria voor verslaving. Preoccupatie met gebruiken en/of bemachtigen van middelen. Onthoudingsverschijnselen of afkickontwijkend gedrag zichtbaar. Gebruik resulteert in ontwijken of verwaarlozen van essentiële activiteiten van het dagelijks leven.	Gebruik binnen de laatste 30 dagen. Aanwijzingen voor aan middelengebruik gerelateerde sociale, werkgerelateerde, emotionele of fysieke problemen. Gebruik interfereert niet met essentiële activiteiten van het dagelijks leven <i>en/of</i> behandeltrouw is minimaal.	Cliënt heeft gedurende de laatste 30 dagen gebruikt maar er zijn geen sociale, werkgerelateerde, emotionele of fysieke problemen ten gevolge van het gebruik zichtbaar. Geen aantoonbaar voortdurend of gevaarlijk middelengebruik <i>en/of</i> goede behandeltrouw.	Geen middelengebruik/ misbruik in de laatste 30 dagen.
Activiteiten Dagelijks Leven	Ernstige beperkingen op alle of bijna alle gebieden van zelfzorg <i>en</i> complexe activiteiten.	Belangrijk probleem op één of meer gebieden van zelfzorg (eten, wassen, aankleden, naar toilet gaan) <i>en</i> meerdere complexe activiteiten worden niet uitgevoerd.	Voorziet in de meeste maar niet alle basis behoeften van het dagelijks leven <i>en</i> de zelfzorg is op peil, maar één of meerdere complexe activiteiten worden niet uitgevoerd.	Voorziet in alle basis behoeften van het dagelijks leven <i>en</i> alleen ondergeschikte problemen (bijvoorbeeld slordig zijn, gedesororganiseerd).	Geen problemen van deze aard <i>en</i> functioneert goed op alle gebieden.
Sociaal netwerk	Gebrek aan noodzakelijke steun van familie/ vrienden <i>en</i> geen contacten buiten eventuele foute vriendenkring <i>of</i> ernstig sociaal isolement.	Familie/ vrienden hebben niet de vaardigheden/ mogelijkheden om te helpen <i>en</i> nauwelijks contacten buiten eventuele foute vriendenkring. Blijvend, belangrijk probleem als gevolg van actief of passief terugtrekken uit sociale relaties.	Enige steun van familie/ vrienden <i>en</i> enige contacten buiten eventuele foute vriendenkring. Duidelijk probleem in maken of onderhouden van ondersteunende relaties.	Voldoende steun van familie/ vrienden <i>en</i> weinig contacten met eventuele foute vrienden.	Gezond sociaal netwerk <i>en</i> geen foute vrienden.
Maatschappelijke participatie	Niet van toepassing door crisissituatie <i>en/of</i> in 'overlevingsmodus'.	Maatschappelijk geïsoleerd <i>en/of</i> geen sociale vaardigheden <i>en/of</i> gebrek aan motivatie om deel te nemen.	Nauwelijks participierend in maatschappij <i>en/of</i> gebrek aan vaardigheden om betrokken te raken.	Enige maatschappelijke participatie (bijv. adviesgroep, steungroep) maar er zijn hindernissen zoals mobiliteit, discipline, of kinderopvang.	Actief participierend in de maatschappij.
Justitie	Zeer regelmatig (maandelijks) contact met politie <i>en/of</i> openstaande zaken bij justitie.	Regelmatig (meerdere keren per jaar) contact met politie <i>en/of</i> lopende zaken bij justitie.	Incidenteel (eens per jaar) contact met politie <i>en/of</i> voorwaardelijke straf of – invrijheidstelling.	Zelden (minder dan eens per jaar) contact met politie <i>en/of</i> strafblad.	Geen contact met politie. Geen Strafblad
Lichamelijke verzorging*	De lichamelijke veiligheid van kind(eren) is direct in gevaar door lichamelijke mishandeling of verwaarlozing lichamelijke basiszorg <i>en/of</i> een kind heeft in het afgelopen jaar meer dan 3 keer een ernstig ongeluk gehad in of om het huis.	Beperkingen op het gebied van lichamelijke basiszorg, maar de veiligheid van kind(eren) is hierdoor niet direct in gevaar. Kind heeft regelmatig (3 keer in het afgelopen jaar) ongelukken in of om het huis. Vermoeden van lichamelijke mishandeling.	Geen melding van lichamelijke mishandeling of verwaarlozing. Lichamelijke basiszorg is meestal/vaak op orde. Kind heeft meerdere keren (twee keer in het afgelopen jaar) ongelukken in of om het huis <i>en/of</i> enkele vermijdbare risico's voor de lichamelijke veiligheid.	Lichamelijke basiszorg (kleding, voeding, hygiëne en medische zorg) is altijd op orde. Zelden (een keer in het afgelopen jaar) een ernstig ongeluk in en om het huis en geen vermijdbare risico's voor de lichamelijke veiligheid.	Lichamelijke basiszorg is op orde. Geen ongelukken in of om het huis en veilige fysieke omgeving. Ouder stimuleert een gezonde leefstijl van het kind (gezonde voeding en voldoende bewegen).

Sociaal-emotionele ondersteuning*	Het geestelijk welzijn van kind(eren) is direct in gevaar. Sprake van geestelijke mishandeling of verwaarlozing. De ouder isoleert kind(eren) en/of zet aan tot ongewenst/fout gedrag.	Ouder stelt geen grenzen of stelt grenzen niet leeftijdsadequaaf en/of beperkt relaties tussen kind(eren) en leeftijdgenoten en/of ouder ontmoedigt maatschappelijk wenselijk gedrag. Vermoeden van geestelijke mishandeling.	Geen melding van geestelijke mishandeling of verwaarlozing. Ouder stelt leeftijdsadequate grenzen maar is niet consequent en/of toont geen interesse in relaties tussen kind(eren) en leeftijdgenoten en/of is niet actief in de ontwikkeling van kind(eren).	Ouder stelt consequent leeftijdsadequate grenzen en toont interesse in relaties tussen kind(eren) en leeftijdgenoten.	Ouder stelt consequent leeftijdsadequate en redelijke grenzen. Bevordert relaties tussen kind(eren) en leeftijdgenoten. Vervult voorbeeldfunctie.
Scholing*	Eén of meer leerplichtige kinderen staan niet ingeschreven bij een school <i>en/of</i> gaan niet naar les.	Eén of meer leerplichtige kinderen zijn frequent (meer dan 5 keer per maand) zonder geldige reden afwezig en/of hebben geen mogelijkheden om huiswerk te maken. Ouders zijn niet betrokken bij school.	Eén of meer leerplichtige kinderen zijn regelmatig (2-5 keer per maand) zonder geldige reden afwezig <i>en/of</i> hebben beperkte mogelijkheden om huiswerk te maken. Ouders zijn minimaal betrokken bij school.	Er zijn geen leerplichtige kinderen of leerplichtige kinderen zijn zelden (max. 1 keer per maand) zonder geldige reden afwezig in de les <i>en</i> hebben voldoende mogelijkheden om huiswerk te maken. Ouders zijn voldoende betrokken bij school.	Leerplichtige kinderen zijn nooit zonder geldige reden afwezig in de les. Kind heeft goede mogelijkheden om huiswerk te maken. Ouders zijn zeer betrokken bij school.
Opvang*	Opvang van één of meer kinderen is noodzakelijk maar niet beschikbaar <i>of</i> opvang is ernstig beperkt op (bijna) alle gebieden van lichamelijke basiszorg en opvoedtaken.	Noodzakelijke opvang van één of meer kinderen is amper beschikbaar <i>of</i> er is een belangrijk probleem op één of meer gebieden van lichamelijke basiszorg <i>en</i> meerdere opvoedtaken worden door opvang niet uitgevoerd.	Noodzakelijke opvang voorziet in alle aspecten van basiszorg maar is onbetrouwbaar beschikbaar. Lichamelijke basiszorg is op orde maar één of meerdere opvoedtaken worden door opvang niet uitgevoerd.	Opvang is niet noodzakelijk of voldoende en betrouwbaar beschikbaar. Opvang voorziet in alle aspecten van lichamelijke basiszorg én toereikende uitvoering opvoedtaken	Hoge kwaliteit opvang is beschikbaar naar keuze en voorziet in goed ontwikkelde basiszorg en opvoedtaken.

* ZRM-supplement: Ouderschap