



Bijlage Medische beoordeling

Inleveren bij één van de woningcorporaties in de eigen woonplaats.
Adressen van woningcorporaties kunt u vinden op www.woonnet-rijnmond.nl

Woonpasnummer

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

Dossiernummer (in te vullen door SUWR)

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

Gegevens van de persoon met medische problemen

(slechts één naam kan worden ingevuld)

naam en voorletters

geboortedatum vrouw man

Kunt u het spreekuur van de medisch adviseur bezoeken? ja nee

Indien nee, waarom niet?

Zijn er dagen dat u niet opgeroepen kunt worden door de medisch adviseur?

Zo ja, welke?

Is er eerder een medische urgentie gevraagd? ja nee

Zo ja, wanneer?

En wat was het resultaat? positief negatief

Sinds wanneer heeft u de medische problemen?

Sinds wanneer woont u op het adres?

[Ga verder op de volgende pagina](#)

Rubriek B Medische aspecten

Voor welke ziekte(n) bent u het afgelopen jaar tot nu onder behandeling?

- hartziekte
- vaatziekte
- longziekte
- neurologische ziekte (zoals verlamming)
- ziekte van botten en rug

anders, namelijk |

Wat zijn uw klachten?

- pijn
- stijfheid
- kortademig
- evenwichtstoornis
- duizelig
- angst

anders, namelijk |

Gebruikt u medicijnen?

ja

nee

Zo ja, welke medicijnen gebruikt u?

Gebruikt u hulpmiddelen?

ja

nee

Zo ja, welke?

- stok
- kruk
- driepoot
- scootmobiel
- duwrolstoel
- elektrische rolstoel
- rollator
- vervoersvoorziening (Vervoer op maat, Aanvullend openbaar vervoer)

anders, namelijk |

Door welke ziekte(n) vindt u de woning niet meer geschikt?

Rubriek C Woning

Woont u zelfstandig?

ja

nee, woonachtig bij |

kamerverhuur

anders, namelijk |

Wat is het type woning?

- flatwoning met lift
- flatwoning zonder lift
- portiekwoning
- bovenwoning
- benedenwoning
- maisonnettewoning
- eengezinswoning
- 55+ woning
- servicewoning

Aantal kamers |

(woon- en slaapkamer(s) optellen)

Hoe is de toegang tot de woning?

- gelijkvloers
- trap (aantal treden)
- lift

Ga verder op de volgende pagina

Is er een trap in de woning?

- ja (aantal treden)
 nee

Hoe wordt de woning verwarmd?

- centrale verwarming
 blokverwarming
 stadsverwarming
 gaskachels

In welke ruimte is verwarming aanwezig?

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| woonkamer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| keuken | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| badkamer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| slaapkamer ouders | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| slaapkamer(s) kind(eren) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

Hoe wordt de woning geventileerd?

- mechanische ventilatie
 roosters
 ramen openen

Hebt u aanpassingen in uw woning?

- ja nee

Zo ja, welke? toiletverhoging, douchezitje, beugels, traplift

anders, namelijk

Als u geen aanpassingen hebt, naar wat voor type woning zou u met uw medische problemen moeten verhuizen?

- geen specifiek woningtype
 gelijkvloerse woning bereikbaar per lift
 rolstoeltoegankelijk woning
 rolstoeltoegankelijke woning
 rolstoelgeschikte woning
 rollatortoegankelijke woning
 rollatortoegankelijk woning
 rollatorgeschikte woning
 anders, namelijk

Wie is de eigenaar/verhuurder van uw woning?

naam

adres

postcode/plaats

telefoonnummer(s)

Ga verder op de volgende pagina

Rubriek D Aanvragen bij andere instanties

Centrum voor indicatiestelling zorg (CIZ)

Bij het CIZ kunt u terecht voor verpleging of hulp bij (langdurige) ziekte, handicap en ouderdom. Heeft u een aanvraag bij het CIZ ingediend voor verpleging of hulp (AWBZ voorziening)?

- nee ja (kopie van het besluit toevoegen)

Krijgt u, los van de professionele hulp, ook hulp van anderen?

- nee ja

Zo ja, van wie krijgt u hulp? |

Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SoZaWe) afdeling Individuele Voorzieningen of Regionale Organisatie Gehandicaptenvoorziening (ROG+)

Hebt u hulp gevraagd bij de SoZaWe (afdeling Individuele Voorzieningen) of bij de ROG+, om aanspraak te maken op voorzieningen, waardoor het dagelijks functioneren makkelijker wordt?

(Individuele voorzieningen zijn onder andere: Huishoudelijke verzorging, rolstoelen, scootmobiel, Vervoer op Maat, woningaanpassingen.)

- nee ja (kopie van het besluit toevoegen)

Zo ja, hebt u hulp gekregen?

- nee ja, welke?
- huishoudelijke hulp
 - verhuiskostenvergoeding
 - vervoersvoorziening
 - woningaanpassing
 - rolstoelvoorziening
 - anders, namelijk |

Rubriek E Wat moet ik meenemen om een aanvraag op medische gronden te kunnen indienen?

- medische bijlage en machtigingsformulier Sociaal-Medisch onderzoek;
- IB-60 verklaring: een inkomensverklaring van de belastingdienst over het jaar 2010 van u en eventuele partner. Van uw kinderen hoeft dit niet. Als u nog geen IB-60 verklaring heeft van 2010 kunt u ook een IB-60 verklaring over het jaar 2009 meenemen. U kunt die verklaring bij de belastingdienst opvragen. Bij een wijziging van het inkomen moet u dit met bewijsstukken kunnen aantonen.
- bij zwangerschap: een originele zwangerschapsverklaring waaruit blijkt dat er sprake is van tenminste drie maanden zwangerschap;
- uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) van alle leden van het huishouden (die meeverhuizen), waarin zowel het huidige (verblijf)adres als de historische (verblijf)adressen zijn opgenomen. Dit geldt alleen voor aanvrager(s) die niet woonachtig zijn in de gemeente Rotterdam;
- Verhuurdersverklaring (door uw verhuurder volledig ingevuld en ondertekend).

Rubriek F Ondertekening (aanvrager)

Graag uitprinten en ondertekenen.

Handtekening

datum

|



SUWR

Urgentiebepaling Woningzoekenden

Woonpasnummer

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

Dossiernummer (in te vullen door SUWR)

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

Machtigingsformulier Sociaal - Medisch Onderzoek

Behorend bij de medische bijlage

Toelichting

Met deze machtiging kan de medisch adviseur informatie opvragen over uw diagnose en behandeling, mocht dit van belang zijn voor het advies over uw urgentieaanvraag. Als u al voldoende informatie hebt aangeleverd, kan het inwinnen van informatie bij een behandelaar achterwege gelaten worden.

Het aanleveren van kopieën van brieven, uitslagen van onderzoek en gegevens van de huisarts en/of medische specialisten kan de tijd die nodig is om een advies te maken inkorten.

Bij deze geef ik,

naam en voorletters |

geboortedatum | man vrouw

woonadres |

postcode/plaats |

telefoonnummer(s) |

naam kind |

geboortedatum | man vrouw

toestemming aan artsen/specialisten om informatie te verstrekken aan de medisch adviseur van de GGD Rotterdam - Rijnmond, Sectie Maatschappelijke Zorg. Eveneens geef ik toestemming de beschikbare gegevens te gebruiken bij het opstellen van het medisch advies ten behoeve van een aanvraag urgentie op medische gronden.

[Ga verder op de volgende pagina](#)

Wilt u de gegevens van uw huisarts, specialist(en) en/of instantie(s) invullen, en het machtigingsformulier ondertekenen.

| | |
|-----------------|--|
| naam huisarts | |
| woonadres | |
| postcode/plaats | |
| telefoonnummer | |

(alleen specialisten vermelden die bezocht zijn in het laatste jaar)

| | |
|----------------------------|--|
| naam specialist | |
| specialisme | |
| naam ziekenhuis/instelling | |
| telefoonnummer | |

| | |
|----------------------------|--|
| naam specialist | |
| specialisme | |
| naam ziekenhuis/instelling | |
| telefoonnummer | |

| | |
|----------------------------|--|
| naam specialist | |
| specialisme | |
| naam ziekenhuis/instelling | |
| telefoonnummer | |

| | |
|----------------------------|--|
| naam specialist | |
| specialisme | |
| naam ziekenhuis/instelling | |
| telefoonnummer | |

Ondertekening

Graag uitprinten en ondertekenen.

| | |
|--------------|-------|
| Handtekening | datum |
| | |

**Verhuurdersverklaring**

(In te vullen door verhuurder van de huidige woning)*

Gegevens huurder

| | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---|
| naam | | | |
| adres | | | |
| woonplaats | | | |
| adres van huurovereenkomst | | te | |
| bruto huurprijs | € | netto huurprijs | € |
| | | | |
| naam huurder | | | |
| geboortedatum | | huurder sedert | |
| naam medehuurder | | | |
| geboortedatum | | medehuurder sedert | |

Woning

Wat is het type woning?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> flatwoning met lift | <input type="checkbox"/> flatwoning zonder lift | <input type="checkbox"/> portiekwoning |
| <input type="checkbox"/> bovenwoning | <input type="checkbox"/> benedenwoning | <input type="checkbox"/> maisonnetwoning |
| <input type="checkbox"/> eengezinswoning | <input type="checkbox"/> 55+ woning | <input type="checkbox"/> servicewoning |

 aantal kamers woon en slaapkamer(s) optellenOp welke etage is de woning gelegen? etageIs er een inpandige trap in de woning? ja nee

Hoe wordt de woning verwarmd?

-
- centrale verwarming
-
-
- blokverwarming
-
-
- stadsverwarming
-
-
- gaskachels

Hoe wordt de woning geventileerd?

-
- mechanische ventilatie
-
-
- roosters
-
-
- ramen openen

(Mede)huurderHeeft de (mede)huurder een betalingsachterstand? ja nee bedrag: € Is hiervoor een betalingsregeling getroffen? ja nee

Is er de afgelopen 3 jaar een gerechtelijke procedure/vonnis geweest i.v.m. overlast/misdraging

 ja neetoelichting **Ondertekening verhuurder**

| | |
|----------------------|----------------------|
| naam medewerker | datum |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| handtekening | stempel verhuurder |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* als u nu in een (opvang)instelling verblijft dan dient de verklaring ingevuld te worden door de verhuurder van de woning waar u als laatste heeft gewoond, direct voorafgaand aan uw verblijf in de (opvang)instelling.