**VIPA– voorbereidende checklist functionele evaluatie WGC**

*(ingevuld te bezorgen minstens 1 week voorafgaand aan het vooroverleg)*

1. **IDENTIFICATIEGEGEVENS**

|  |  |
| --- | --- |
|  1.1 Initiatiefnemer: Contactgegevens* Naam:
* Functie:
* Telefoon:
* E-mail:

1.2 Locatie WGC: | 1.3 De aanvraag betreft een:[ ]  Nieuwbouw[ ]  Uitbreiding[ ]  Verbouwing[ ]  Aankoop zonder verbouwing[ ]  Aankoop met verbouwing |

1. **PRAKTIJKGEGEVENS**

**2.1 De praktijk beantwoordt aan volgende criteria:**

[ ]  hanteert een forfaitair betalingssysteem

[ ]  wordt uitgebaat via een vzw

[ ]  % patiënten met VT in de praktijk ligt hoger dan het Vlaams gemiddelde van de gemeente of wijk (aan te tonen via http://ima.incijfers.be/)

* 1. **Aantal ingeschreven patiënten:**

[ ]  < 2000

[ ]  2000 tem 4000

[ ]  Meer dan 4000

**2.3 Verwachte groei van de patiëntenpopulatie:**

[ ]  de patiëntenpopulatie blijft stabiel de komende jaren

[ ]  er is een te verwachten groei in patiëntenpopulatie

|  |
| --- |
| **Specifieer –** *welke groei wordt verwacht en op welke termijn?* |

**2.4 Beschikbare disciplines**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aantal personen  | Tewerkstellingsgraad (per persoon per discipline) |
|  | *Vb. 3* | *Vb. 100% - 100% - 60%*  |
| [ ]  Huisarts  |  |  |
| [ ]  Verpleegkundige  |  |  |
| [ ]  Maatschappelijk werker |  |  |
| [ ]  Gezondheidspromotor |  |  |
| [ ]  Psycholoog  |  |  |
| [ ]  Kinesist  |  |  |
| [ ]  Diëtist  |  |  |
| [ ]  Andere: …..  |  |  |