**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: ….. |  |  |