

Henvisning til Funktionsevnebeskrivelse

Navn	Dato
Cpr nr.	Telefonnummer
Adresse	E-mail
Nærmeste pårørende, navn og telefonnr.:	
Henvisende sagsbehandler:	Kontaktoplysninger til henvisende sagsbehandler:

Hvis muligt, medsendes kopi af rehabiliteringsplanen punkt E samt relevante helbredsmæssige oplysninger/akter.

Nedenstående bedes udfyldt med relevante, supplerende oplysninger:

Formål med udformning af funktionsevnebeskrivelse?
Ønsket dato for udformning af funktionsevnebeskrivelse:
Ønskes der visitationssamtale inden udformning af funktionsevnebeskrivelse?
Alternativt:

Henvisningsblanketten bedes sendt til afklaringsteamet - CABAS:

Tina Bjørn, afklaringskonsulent/socialrådgiver, mobil: 49 28 48 77, e-mail: tinbj@helsingor.dk

Tamara Poric, afklaringskonsulent/ergoterapeut, Rolf Christoffersen, afklaringskonsulent/socialrådgiver

Hvordan ønskes kontakt taget til borger mhp. aftale?

Hvilke beskæftigelsesmæssige, sociale og helbredsmæssige forhold ligger til grund for udformning af funktionsevnebeskrivelse?

Har der tidligere været iværksat hjælpeforanstaltninger i beskæftigelsesøjemed?

Foreligger der lægelige/medicinske udtalelser som beskriver skånehensyn, der skal være fokus på ved udformning af funktionsevne beskrivelse

Eventuelle supplerende oplysninger vedr. borgeren?

Henviingsblanketten bedes sendt til afklaringsteamet - CABAS:

Tina Bjørn, afklaringskonsulent/socialrådgiver, mobil: 49 28 48 77, e-mail: tinbj@helsingor.dk

Tamara Poric, afklaringskonsulent/ergoterapeut, Rolf Christoffersen, afklaringskonsulent/socialrådgiver

Henvisningsblanket sendes til:

Tamara Poric, tamap@helsingor.dk, Afklaringskonsulent/ergoterapeut. Herefter vil modtagelse blive bekræftet og sagsbehandler kontaktet for aftale med borger.

Henvisningsblanketten bedes sendt til afklaringsteamet - CABAS:

Tina Bjørn, afklaringskonsulent/socialrådgiver, mobil: 49 28 48 77, e-mail: tinbj@helsingor.dk

Tamara Poric, afklaringskonsulent/ergoterapeut, Rolf Christoffersen, afklaringskonsulent/socialrådgiver