

HENVISNING TIL FYSIO DANMARK HINNERUP

Udviklingsforløb (op til 12 uger):

Antal gange borger skal fremmøde til træning pr. uge:

Screeningsforløb (4 uger):

Borgers kontaktoplysninger:

Navn:

Cpr.nr.:

Telefonnummer:

E-mail:

Startdato:

Slutdato:

Hvilken målgruppe er borgeren i?

(F.eks. sygedagpenge, kontanthjælp etc.)

Hvad er formålet med forløbet? Hvad er slutmålet for borgeren?

Delmål - hvad skal der udvikles/arbejdes på undervejs for at nå slutmålet?

(F.eks. styrke borgers fysiske og/eller psykiske ressourcer, bedre borgers funktionsniveau, beskrive evt. skånehensyn, borgers motivation i forhold til arbejde, hjælpe borger med at se muligheder for job på trods af helbredstilstand/evt. skånehensyn, individuelle jobrettede samtaler, coaching i forhold til arbejdsmarkedet)

Er der andet, som Fysio Danmark Hinnerup skal vide? Evt. kort anamnese:

Evt. kontaktoplysninger til pårørende/tolk/mentor:

Kontaktoplysninger til sagsbehandler:

Navn:

Telefonnummer:

E-mail: