



## Søknad om hverdagsrehabilitering

I henhold til pasient- og brukerrettighetsloven kap. 2 jmf. helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3.

Alle punkter i skjemaet skal være utfylt for at søknaden skal kunne registreres i kommunens datasystem.

<b>Søkers navn</b>	.....	<b>Personnr.</b>	.....
<b>Adresse</b>	.....	<b>Telefonnr.</b>	.....
<b>Fastlege</b>	.....		
<b>Relevante diagnoser</b>	.....		

<b>Hva ønsker du å oppnå med hverdagsrehabilitering?</b> (For eksempel: Kunne dra på kafé med venner, lage mat og dusje selvstendig, gå tur med hunden, hente posten og handle mat)	
<b>Beskriv aktuelt aktivitets-/funksjonsproblem, og når dette oppsto. Hvordan påvirker dette hverdagen?</b>	
<b>Annet</b> (Er det noe mer du tenker vi må vite for å kunne behandle søknaden?)	

Ved å signere søknadskjema gir du Hverdagsrehabiliteringsteamet fullmakt til å innhente relevante opplysninger fra fastlege og annet helsepersonell som anses nødvendig for å behandle søknaden.

**Dato** ..... **Brukers signatur** .....

*Det er den som søker om tjenesten som skal underskrive skjema. Dersom andre undertegner skal skriftlig fullmakt vedlegges.*

<b>Skjemaet er fylt ut av:</b>	<b>Stilling/tilknytning:</b>	<b>Tlf.nr:</b>
--------------------------------	------------------------------	----------------

Fylles ut av Hverdagsrehabiliteringsteamet:

**Dato** ..... **Mottatt av** .....