

## Henvisning til fysio- og ergoterapitjenesten

Navn:		Brukerid.:	
Adresse:		Fødselsnr.:	
Postnr.:	Poststed:	Tlf.:	
Pårørende:		Tlf.:	
Fastlege:		Tlf.:	
Behov for tolk?		Språk:	
Er du i stand til å oppsøke hjelp utenfor hjemmet?		Type bolig:	
Hvilke andre tjenester har du fra før?		Bor bruker alene eller sammen med noen:	

### Hva ønsker du vurdering/tiltak i forhold til?

(Funksjonsvurdering, opptrening/behandling, syn/hørsel, tilrettelegging av bolig/omgivelse, kommunikasjon, kognisjon, mobilitet ute/ inne, hjelpemidler i dagliglivet, råd/veiledning)

Beskriv aktuelt aktivitets- og/ eller funksjonsproblem og når det oppstod, og hvilke følger får dette i hverdagen:

Ønsket mål:

Diagnose (skriv dato på alle diagnoser, nyeste først):			
Henvist av:			
Stilling:		Arbeidssted:	
Dato:		Tlf.:	
Bruker har gitt samtykke til henvendelsen og samtykker til innhenting av informasjon fra andre samarbeidspartnere:			

Alle felt må fylles ut, ellers så sendes henvisningen i retur.

**Henvisning sendes til Fredrikstad Kommune, Friskliv og mestring, Fysio- og ergoterapitjenesten, Pb 1405, 1602 Fredrikstad. Interne samarbeidspartnere skal sende henvisning til tildelingsteam fysio/ergo med internmelding i Geric.**