

Afdeling for Socialmedicin

Skema til Sundhedskoordinators udtalelse ved kommunens behandling af sag om førtidspension uden forelæggelse for rehabiliteringsteam (§18.2).

Sundhedskoordinatoren udfylder skemaet.

Borger		Kommune/sagsbehandler	
Cpr-nr.:		Kommune	
Navn:		Sagsbehandler (Navn, e-mail)	
Beskriv <u>kort</u> helbredsproblem, behandling, funktionsniveau, iværksat støtte, prognose			
A) Er borgeren terminalt syg?			
☐	Ja (Hvis X gå til udfyldelse af punkt C)		
☐	Nej (Hvis X gå til udfyldelse af punkt B)		
Note:			
B) Hvilke af nedenstående kriterier er opfyldt?			
☐	Det fremgår af sagsakter, at funktionsevnen er væsentligt nedsat, og det vurderes at yderligere støtte ikke kan forbedre funktionsevnen.		
☐	Helbredsforholdene er i sig selv tilstrækkelige til at forklare borgerens nedsatte funktionsevne.		
☐	Der foreligger en klar diagnose, relevant behandling er gennemført, og prognosen er sikker.		
☐	Prognosen indebærer, at funktionsevnen og dermed arbejdsevnen ikke kan udvikles gennem behandling eller rehabilitering.		
B) fortsat			
Er alle fire kriterier opfyldt?			
☐	Ja		
☐	Nej		
Note:			
C) Sundhedskoordinatoren bedes markere, hvilket af nedenstående tre udsagn, sundhedskoordinatoren vurderer, er korrekt:			
☐	Sagen kan afgøres uden forelæggelse for rehabiliteringsteamet		

Afdeling for Socialmedicin

	Sundhedskoordinator vurderer, at der kan svares "JA" til spørgsmålet i punkt A) og eller punkt B) , og at sagen kan afgøres uden forelæggelse for rehabiliteringsteamet.
☐	Sagen bør forelægges for rehabiliteringsteamet Sundhedskoordinator vurderer, at der skal svares "NEJ" i <u>både</u> punkt A) og punkt B), og at sagen bør forelægges for rehabiliteringsteamet.
☐	Sagen bør oplyses yderligere Sundhedskoordinator vurderer, at der er behov for yderligere oplysning, før sagen kan besvares. Se anbefalinger nedenfor.

Sundhedskoordinators supplerende kommentarer og anbefalinger.

--

Sundhedskoordinator /kontaktoplysninger

Dato:	
Navn	
	Afdeling for Socialmedicin Frederiksberg Hospital 2000 Frederiksberg Telefon: 38 64 98 00 e-mail: rehab.socmed.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk

Sundhedskoordinatoren bedes markere om sagen er konfereret med speciallæge:

☐	
Dato:	
Hvem	