

Ansøgning om genoptræning

Modtaget: _____

Alle rubrikker bedes udfyldt – rubrikker som ikke besvares betragtes som områder, hvor der ikke opleves problemer.

Personlige oplysninger:

Navn _____ Cpr.nr. _____

Adresse _____ Postnr. _____

Telefon _____ E-mail _____

Egen læge _____

Er du blevet væsentligt dårligere til at klare din hverdag de sidste seks måneder? Ja/Nej _____

Hvis ja, beskriv venligst:

Kan du tage bad alene? Ja/Nej _____

Kan du selv klæde dig af og på? Ja/Nej _____

Kan du selv gå på toilettet? Ja/Nej _____

Kan du selv gøre rent? Ja/Nej _____

Kan du selv vaske dit tøj? Ja/Nej _____

Kan du selv tilberede din mad? Ja/Nej _____

Kan du selv transportere dig omkring

i dagligdagen f.eks. i bil eller med offentlige transportmidler?

Ja/Nej _____

Har du været faldet inden for de seneste 3 måneder?

Ja/Nej _____

Er du bange for at falde? Ja/Nej _____

Føler du dig fysisk svækket? Ja/Nej _____

Er du begyndt at gå langsommere indenfor de sidste 3-6 måneder? Ja/Nej _____

Har du haft et ikke-planlagt vægttab for nyligt? Ja/Nej _____

Hvad vil du gerne blive bedre til i dagligdagen?

Tilladelse til indhentning af oplysninger

I forbindelse med min ansøgning giver jeg samtidig tilladelse til, at personalet i Genoptræningen indhenter oplysninger af betydning for sagen hos praktiserende læge og/eller andre for sagen relevante instanser.

Dato _____ Ansøgerens underskrift _____