



Cpr.nr.:

**Indstilling til Ballerup Kommunes  
visitationsudvalg for voksne**

Indstilling om	
Lovområde og §§	
Tilbudseksempel	
Pris på tilbudseksempel	Pr. måned: <span style="float: right;">Pr. år:</span>
Alternativ til indstilling (Hvis ingen alternativ skal det begrundes hvorfor)	
Sagsbehandler	Tlf.nr.
Udfærdiget den	

**Ansøgerens personlige data**

Navn	
Adresse	
Postnr.	
Tlf.nr.	
Cpr.nr.	Alder
Civilstand	
Nationalitet	
Behov for tolk	
Børn	
Betalingskommune	
Handlekommune	
Evt. midlertidigt Opholdssted	
Værge, hvis ansøger er umyndiggjort	(navn, adresse, tlf.nr.)
Værgemål i.h.t. §	§ 5 <span style="margin-left: 20px;">§ 6</span> <span style="margin-left: 20px;">§ 7</span>
Domme til behandling - periode	

**Aktuelle tilbud/foranstaltninger**

	Navn på foranstaltning/sted	Lov og Paragraf	Pris pr. måned
<b>Aktuel Bopæl/opholdssted</b>			
<b>Beskæftigelse og/eller aktivitets- og</b>			

<b>samvær</b>			
<b>Støtteforanstaltninger</b>			
<b>Andre foranstaltninger</b>			
<b>Samlede nuværende udgifter på aktuelle foranstaltninger</b>			<b>Pris i alt:</b>

### Diagnoser og forsørgelsesgrundlag

<b>Diagnose(r)</b>	
<b>Forsørgelsesgrundlag</b>	

## Sociale forhold

### Den aktuelle situation

*Kort beskrivelse af aktuel situation og årsag til indstilling*

*Beskæftigelse, dagtilbud, fritidstilbud, botilbud m.m.*

### **Social historie**, relevant for sagen

*Familieforhold, skolegang, uddannelse, erhvervsforløb, ægteskab, børn, aktuelt netværk og sociale relationer, boligforhold, evt. domme af betydning for sagen.*

**Hvilke øvrige fagpersoner har deltaget i udredning af sagen**

*Fagpersoner, specialrådgivning, VISO, andre*

**Sagsbehandlers begrundede indstilling, herunder vurdering og formål med indsatsen og hvilken indsats.**

*Den faglige forklaring på indstilling, lov og bestemmelser*

**Dokumentation vedlagt sagen**

*Handleplan, lægelige udtalelser, andre fagpersoners udtalelser, andet*

**Bevilling og periode**

Dato	Underskrift:
------	--------------

## Borgerens side

### Begrundelse for det ønskede tilbud

### Ansøgers evt. bemærkninger

*Bemærkningsfeltet er ikke til partshøring efter forvaltningslovens § 19.*

Videregivelse af oplysninger til en anden forvaltningsmyndighed

**§ 28.** Oplysninger om enkeltpersoners rent private forhold, herunder oplysninger om race, religion og hudfarve, om politiske, foreningsmæssige, seksuelle og strafbare forhold samt oplysninger om helbredsforhold, væsentlige sociale problemer og misbrug af nydelsesmidler og lignende, må ikke videregives til en anden forvaltningsmyndighed.

*Stk. 2.* Videregivelse af de i stk. 1 nævnte oplysninger kan dog ske, 1) når den, oplysningen angår, har givet samtykke..

Der skrives under på, at du ønsker at ansøge om et botilbud samt at dine oplysninger må drøftes i Ballerup Kommunes visitationsudvalg.

Dato:

Ansøgers unders:

Dato:

Værges underskrift:

## Lægelige oplysninger

### Diagnoser

--

### Resumé af sygehistorie

--

### Status vedr. ansøgerens helbredsforhold/handicap

*Aktuel behandling, alternativ behandling, syn, hørelse, misbrugsproblemer*

--

Dato:

Underskrift og stempel:

## Vurdering af funktions og hjælpebehov

Funktionsområde	Færdigheder/emner		Hjælpebehov
-----------------	-------------------	--	-------------

		JA	NEJ	Selv- hjulpen	Vejled- ning (psykisk støtte)	Fysisk støtte
<b>ADL</b>	- bad/hårvask/tandbørstning - af- og påklædning - toiletbesøg - vende sig i sengen - vask af tøj - rengøring/oprydning - betjening af tekniske hjælpemidler (tv, radio, telefon, pc m.v.) - indkøb - tilberedning af måltider - indtagelse af måltider			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Fysisk formåen</b>	- kroniske lidelser – hvis ja, se skema B - gangfunktion - medicin - diæt - misbrug – hvis ja, se skema B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Hjælpemidler</b>	- hvis ja se skema B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Psykisk/ intellektuelt</b>	- erkendelse af egen situation – hvis nej, se skema B - udadreagerende – hvis ja, se skema B - opsøger andre - samarbejde med andre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Færden uden for hjemmet</b>	- dagtilbud - fritidstilbud - uddannelsesstilbud - beskæftigelsestilbud - læge / tandlæge - familie / venner og bekendte - offentlig myndighed - indkøb - brug af transportmidler - andet: - beskriv: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Økonomi</b>	- pengeforståelse - økonomisere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Uddannelse</b>	- ungdomsuddannelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Beskæftigelse</b>	- dagbeskæftigelse / job - fritidsbeskæftigelse - gruppeaktivitet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Andet</b>	- skriv _____					
<b>Behandling</b>	- fysioterapi - ergoterapi - fodterapeut - sygeplejemæssig bistand - psykolog - psykiater - andet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

## Vurdering af funktionsniveau og hjælpebehov - Skema B

## **Fysisk funktionsniveau**

**Fysiske ressourcer:**

**Fysiske vanskeligheder:**

**Evt. hjælpemidler:**

## **Psykisk funktionsniveau**

**Psykiske ressourcer:**

**Psykiske vanskeligheder:**

**Hvad skal der specielt vejledning (psykisk støtte) til:**

## **Socialt funktionsniveau**

**Sociale ressourcer:**

**Sociale vanskeligheder:**

**Hvad skal der specielt vejledning til:**

## **Kommunikation**

**Kommunikative ressourcer:**

**Kommunikative vanskeligheder:**

**Hvad skal der specielt vejledning og evt. hjælpemidler til:**

Udfyldt af:

Dato: