

Henvendelseskema til Handicap- og Psykiatridelingen, Modtagelsen

Navn:	Cpr.nr:
Adresse:	Tlf. nr.
<input type="checkbox"/> Værge: Hvem ?:	<input type="checkbox"/> Partsrepræsentant: Hvem ?:

Har du tidligere været i kontakt med Handicap- og Psykiatridelingen? (Uddyb svar, hvis "ja"):

Baggrund for henvendelse (beskriv din baggrund for henvendelsen samt din fysiske eller psykiske sygdom, andre funktionsnedsættelser eller sociale problemer):

Jeg søger råd, vejledning og/eller støtte i forhold til følgende i hverdagen (beskriv herunder hvad det er der er svært i hverdagen):

Praktiske opgaver i hjemmet (indkøb, tøjvask, madlavning, omsorg for andre i husstanden, rengøring):

Samfundsliv (bolig, arbejde, uddannelse, økonomi):

Socialt liv (kontakt og samspil/samvær med andre, sociale fællesskaber og netværk, isolation, konflikthåndtering,):

Sundhed (helbredsforhold, kostvaner og livsførelse, medicin og/eller behandling, misbrug):

Kommunikation (forståelse af meddelelser/post, samtale med andre, brug af kommunikations(hjælpe-)midler og -teknikker):

Mobilitet (færden med transportmidler, gang og bevægelse):

Egenomsorg (hygiejne, kropspleje, af- og påklædning, måltider):

Andet:

Nuværende situation:

Nuværende boligform (sæt x):

- Egen bolig
- Hos forældre/familie
- Regional eller kommunal boform/privat opholdssted
- Forsorgshjem/kvindekrisecenter
- Andet: _____

Din forsørgelse (sæt x):

- Løn (efterløn – flexjob – skånejob eller andet)
- Førtidspension
- Pension
- Sygedagpenge
- Dagpenge
- Kontanthjælp/uddannelseshjælp
- Andet, f.eks. SU, ressourceforløbsydelse m.v.:

Jeg modtager for øjeblikket støtte og hjælp fra kommunen i form af (sæt x):

- Hjemmehjælp
- Rengøring
- Madservice
- Hjemmesygepleje - til hvad?:
- Dagtilbud - hvor?:
- Bostøtte – hvem?:
- Andet:

Har du et aktivt misbrug?

Hvis ja (sæt x)

- Alkohol
- Stoffer
- Medicin
- Andet

Hvis x i andet – beskriv her: _____

Hvis nej (sæt x)

- Aldrig haft misbrug
- Tidligere haft misbrug, men ikke længere.

Kontakt til Jobcentret (Udfyldes, hvis relevant. Du kan evt. bede din sagsbehandler om hjælp til at udfylde)

Jeg er for tiden i kontakt med jobcentret, hvor følgende plan er aftalt:

Sagsbehandler på jobcentret:

Tlf.nr.:

- Ved henvendelse fra sagsbehandler i jobcentret, giver jeg hermed samtykke til, at denne må informeres om udfaldet af denne henvendelse.

Beskriv kort, hvad du får din hverdag til at gå med:

Om samtykke, jf. retssikkerhedsloven:

Retssikkerhedslovens § 11

§ 11. Myndigheden kan anmode personer, der søger om eller får hjælp, om

- 1) at medvirke til at få de oplysninger frem, som er nødvendige for at afgøre, hvilken hjælp de er berettiget til, og
- 2) at lade sig undersøge hos en læge eller blive indlagt til observation og behandling som led i sagsbehandlingen.

Stk. 2. Personer, der får hjælp, har pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for hjælpen.

Retssikkerhedslovens § 11a, stk.1:

§ 11 a. Myndigheden kan efter forudgående samtykke fra den, der søger om eller får hjælp, forlange, at andre offentlige myndigheder, uddannelsesinstitutioner, sygehuse, læger, psykologer, autoriserede sundhedspersoner i øvrigt og personer, der handler på disses ansvar, arbejdsløshedskasser, pengeinstitutter, arbejdsgivere og private, der udfører opgaver for det offentlige, giver oplysninger om den pågældende, der er nødvendige for at behandle sagen. Dette gælder også oplysninger om en persons rent private forhold og andre fortrolige oplysninger, ligesom myndigheden kan indhente lægejournaler, sygehusjournaler eller udskrifter heraf. Myndigheden kan forlange, at der optages retsligt forhør i overensstemmelse med retsplejelovens § 1018, hvis oplysningerne ikke videregives.

Retssikkerhedslovens § 11b:

Hvis borgeren ikke medvirker, jf. § 11, stk. 1, nr. 1 og 2, eller ikke giver samtykke til, at myndigheden kan indhente oplysninger, jf. § 11 a, stk. 1, skal myndigheden behandle sagen om hjælp på det foreliggende grundlag, medmindre oplysninger kan indhentes uden samtykke, jf. § 11 a, stk. 2, og § 11 c.

Oplysningspligt ved indsalg hos den registrerede:

De indgivne oplysninger vil blive anvendt til det formål, som er oplyst i denne formular. Oplysningerne vil ikke blive opbevaret længere, end det er nødvendigt for udførelse af den opgave, som oplysningerne er indgivet til.

Der gøres opmærksom på retten til akt- og registerindsigt samt retten til at indgive en klage til en tilsynsmyndighed. Tilbagebetaling af et eventuelt samtykke, kan ske via kontaktpunkt på kommunens hjemmeside.

Kontaktoplysninger databeskyttelsesrådgiver:
Diana Sohl Tlf: 9117 5519 Mail: DPO@sonderborg.dk

Samtykke til indhentning af oplysninger:

Jeg giver hermed mit samtykke til, at kommunen kan indhente yderligere oplysninger om mine helbredsforhold, sociale forhold og økonomiske forhold, når dette har betydning for den videre sagsbehandling. Oplysningerne kan indhentes hos f.eks. andre myndigheder, sygehuse og/eller læger.

Samtykke til videregivelse af oplysninger:

Jeg giver hermed mit samtykke til, at Myndighed Handicap- og Psykiatridelingen kan videregive oplysninger om min henvendelse til Jobcentre med henblik på samarbejde omkring råd og vejledning samt eventuelle indsatser.

Dato:

Henvenders underskrift:

Henvendelsen er udfyldt sammen med:

Navn:

Tlf.nr.:

Stilling/relation:

Henvendelseskema til Handicap- og Psykiatridelingen, Job og Velfærd,
Sønderborg Kommune, Ellegårdvej 25 A, 6400 Sønderborg
E-mail: handicapogpsykiatri@sonderborg.dk

Henvendelsen sendes til:

Handicap- og Psykiatridelingen, Job og Velfærd, Sønderborg Kommune
Ellegårdvej 25 A
6400 Sønderborg

Henvendelsen kan også sendes med Digital Post via e-boks til Sønderborg Kommune.

Modtagelsen kan kontaktes på
T: 27 90 43 40 hverdage mellem kl. 8-9 og 13-14
E: handicapogpsykiatri@sonderborg.dk