**Center** for Beskæftigelse og Rehabilitering

****

**HENVISNINGSKEMA**

**Personoplysninger:**

|  |  |
| --- | --- |
| Henvisende jobcenter |  |
| **Sagsbehandler** |  |
| **Borgerens CPR nr.** |  |
| **Fornavn og efternavn** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefonnr.** |  |
| **Hensigt med henvisningen:** | Forventet timetal ifremmøde | Sygedag penge | Ressource-ydelse | Anden forsørgelse |
|  | **Husk at afkrydse forsørgelsesgrundlaget** |  |  |  |  |
| 1. | Job- og udviklingsforløb – hovedsagelig fysiske problemer |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2. | Job- og udviklingsforløb – hovedsagelig psykiske problemer |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3. | Ressourceforløb fra **Udviklingshuset** |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4. | Ressourceforløb fra **Uddannelseshuset** |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5. | Andet |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Mestringsforløb** Der kan henvises til disse forløb enten som del af ovenstående tilbud eller som en særskilt aktivitet. **Sæt kryds Sæt kryds** |
| Stress og depression [ ]  **Sdp** [ ]  **Ress.yd** | Kognitiv træning - [ ]  **Sdp** [ ]  **Ress.yd**KOTARE |
| Angst og fobi [ ]  **Sdp** [ ]  **Ress.yd** | Psykologisk [ ]  **Sdp** [ ]  **Ress.yd**smertetackling |
| **Det primære mål med indsatsen på CBR** |
| **Jobcentrets underskrift** |  |
| **Dato for udfyldelse** |  |