

Det finns möjlighet att ringa Habiliteringen, 010-105 99 06, och få hjälp med att fylla i blanketten.

Dina personuppgifter Namn: Personnummer: Adress: Postadress: Telefonnummer hem: Mobilnummer:	Diagnos:
God man Namn: Telefonnummer:	Närmast anhörig Namn: Telefonnummer:
Beskriv dina svårigheter och vilka stödbehov du har.	
Vilka vård- och myndighetskontakter har du idag? (exempelvis hälso- och sjukvård, LSS-handläggare, elevhälsa)	
Skola/arbete/sysselsättning	

Boende (exempelvis gruppbostad, servicebostad, egen bostad, föräldrahem)
Tolk <i>Behov av tolk</i> ja ___ nej ___ <i>Språk:</i>
Samtycke <i>Jag lämnar samtycke till att Habiliteringen får inhämta uppgifter från andra verksamheter eller myndigheter för att bedöma behov av habiliteringsinsatser.</i> <i>Ja</i> ___ <i>Nej</i> ___
<hr/> Datum <hr/>
<hr/> Underskrift

Om du inte haft kontakt med Habiliteringen tidigare bör du bifoga kopia på utredningar som visar vilken diagnos du har, till exempel psykologbedömning, läkarutlåtande eller aktivitetsbedömning.

Skicka egenremissen till vår postadress:

Habiliteringen Norrköping
Vrinnevisjukhuset
601 82 Norrköping

Besöksadress:

Vrinnevisjukhuset
Hus 43, ingång 3D, plan 0
Norrköping