

## 1.1 Borger

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr-nr: \_\_\_\_\_

## 1.2 Koordinerende sagsbehandler

Navn: \_\_\_\_\_ Afdeling: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## 1.3 Begrundelse

Dato for møde i rehabiliteringsteamet: \_\_\_\_\_

Ressourceforløb

Fleksjob

Tilskud til selvstændige

Første jobafklaringsforløb

Et nyt jobafklaringsforløb

Førtidspension

Sygedagpenge, kategori 3

Den almindelige beskæftigelsesindsats og sociale indsats, som kommunen kan tilbyde

Begrundelse:

## 2.1 Formål

Borgers mål (indsæt borgers svar på spørgsmål 7 i Min Situation i rehabiliteringsplanens forberedende del)

Mål med forløbet (aftalt på rehabiliteringsmøde):

Forløbet og dets formål (beskriv forløbet og formålet med de aktiviteter der indgår, herunder hvordan de vil føre til det aftalte mål med forløbet):

## 2.2 Virksomhedsrettede aktiviteter

Mål	Beskrivelse af aktivitet	Hensyn	Periode

## 2.3 Støtteaktiviteter

Mål	Beskrivelse af aktivitet	Type (fx mentor)	Periode

## 2.4 Koordination og opfølgning

Beskriv her behovet for koordination med fx sundhedskordinator, egen læge eller andre forvaltninger. Beskriv også, hvornår rehabiliteringsteamet ønsker at se sagen igen, fx hvis der ikke er igangsat de indstillede aktiviteter.

## 3.1 Mål (hvis der ikke foreligger et fleksjob)

Beskæftigelsesmål (aftalt på rehabiliteringsmøde):

## 3.2 Fleksjob (hvis der foreligger et fleksjob)

Progression (beskriv mulighed for progression)	Beskrivelse af fleksjob	Hensyn

## 3.3 Støtteaktiviteter under fleksjob eller til jobsøgning

Mål	Beskrivelse af aktivitet	Type (fx mentor)	Periode

## 3.4 Koordination og opfølgning

Borgers mål (indsæt borgers svar på spørgsmål 7 i Min Situation i rehabiliteringsplanens forberedende del)

## 4.1 Indsats

Beskriv den indsats, som der bør iværksættes inden for rammerne af den almindelige beskæftigelsesrettede, sociale eller helbredsmæssige indsats, som kommunen kan tilbyde.