

## IKT Specialrådgivning

### Henvisning om IKT-hjælpemiddel – Jobcenter

Udfyldes og sendes til [csu-ikt@holb.dk](mailto:csu-ikt@holb.dk)

Henvisende instans: kommune eller institution	EAN nr.
Sagsbehandler / telefon / mail	
Ledsager ved afprøvning	

Henvisningen vedrører (navn)	Cpr.nr.	Telefon / mail
Adresse	Postnr./By	

Baggrund for henvisningen	Sæt kryds eller beskriv
Borgeren er sygemeldt og under udredning	
Borgeren er sygemeldt og ansøger om	Flexjob <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/>

Borgeren er bevilget/arbejder i flexjob	
Borgeren er/skal i arbejdsprøvning	
Beskrivelse af relevante skånebehov i forhold til beskæftigelse	

Årsag til henvisning	Sæt kryds
1. Udredning af behov for hjælpemiddel/arbejdsredskab	
Kort beskrivelse af den nedsatte funktionsevne	
2. Afprøvning/anbefaling/bestilling/levering af hjælpemiddel/arbejdsredskab	
Hjælpemidlets art	

CSU Holbæk, Seminariparken 2, 4300 Holbæk

Hanne Højlund  
Ergoterapeut & IKT-konsulent  
[hahha@holb.dk](mailto:hahha@holb.dk)  
Mobil: 7236 3348

Oplysninger om arbejdssted	
Virksomhedens navn	
Adresse	
Navn, telefonnummer, mailadresse på kontaktperson	
Hvilke arbejdsfunktioner udfører borgeren?	
Daglig arbejdstid	

Diagnose og funktionsevne er beskrevet i vedlagte kopier af sagsakter	Sæt kryds
Lægestatus	
Journaludskrift fra behandlende sygehus	
Andet	

Supplerende oplysninger

Borger har givet samtykke til at deltage i et IKT-forløb	Sæt kryds

Dato	Underskrift/stempel:
------	----------------------