**Dokumentasjon alvorlig funksjonsnedsettelse**

Vedlegg til søknad om ekstratilskudd for bosetting av flyktninger med

alvorlig funksjonsnedsettelse, samt personer med alvorlige atferds- eller rusproblemer

Kommunen er søker av ekstratilskudd. Det skal i søknad om tilskudd foreligge en erklæring som gir en beskrivelse av personens funksjonsnedsettelse og vurdering av hjelpebehov. Det skal framkomme når tilstanden oppstod, symptomer og forventet prognose. Dette skjema er til hjelp for å dokumentere alvorlig funksjonsnedsettelse i henhold til søknad om ekstratilskudd.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pasientens navn |  |  |
| Fødselsdato |  |  |
| Kjønn |  |  |
|  | | |
| 1. Beskrivelse av personens alvorlige funksjonsnedsettelse | | |
|  | | |
| 2. Når kan tilstanden ha oppstått, før eller etter bosetting? | | |
|  | | |
| 3. Vurdering av personens hjelpebehov | | |
|  | | |
| 4. Symptomer og forventet prognose | | |
|  | | |
| 5. Andre kommentarer | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift av helsepersonell/virksomheter | |
| Navn og rolle (med blokkbokstaver) | |
| Organisasjon | |
| Sted | Underskrift |
|  |
| Dato |
|  |