



Ansøgning vedr. følger efter skader i hjernen

Vær opmærksom på, at du kun skal udfylde de felter i ansøgningsskemaet, der er relevante for de vanskeligheder, som du ønsker hjælpe til.

Oplysninger om ansøger

Cpr-nummer	
For- og mellemnavn(e)	
Efternavn	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	

Pårørende

Angiv eventuelt kontaktoplysninger på en pårørende, som vi kan kontakte, hvis der bliver behov for det.

Navn	
Relation	
Telefonnummer	



Min skade skyldes:

☐ En blodprop/hjerneblødning	☐ En hjernetumor eller metastaser i hjernen
☐ Et hovedtraume	
☐ Andet – Uddyb venligst her:	

Hvornår opstod skaden?

--

Beskriv kort skaden

--

Har du været indlagt på sygehus i forbindelse med din skade?

Ja	☐ Navn på sygehus, afdeling og evt. neurolog:
Nej	☐

Har du været til genoptræning i forbindelse med din skade?

Ja	☐ Navn på genoptræningssted:
Nej	☐



Har du modtaget anden behandling i forbindelse med din skade, f.eks. fysioterapi, psykolog, ergoterapi mv.?

Ja	☐ Hvilken behandling har du modtaget?
Nej	☐

Har du, eller er du under udredning for fysiske lidelser, f.eks. kroniske smerter, fibromyalgi, senfølger efter hjernerystelse el.lign.?

Ja	☐
Nej	☐
<i>Hvis ja:</i>	
Hvilke fysiske lidelser har du/er du under udredning for?	
Havde du det også inden din skade?	
Modtager du behandling (medicin, fysioterapi el.lign.) for dine fysiske lidelser? <i>Hvis ja: Hvilken behandling modtager du?</i>	



Har du, eller er du under udredning for psykiske lidelser, f.eks. depression, angst, ADHD, stress, personlighedsforstyrrelse el.lign.?

Ja	☐
Nej	☐
<i>Hvis ja:</i>	
Hvilke psykiske lidelser har du/er du under udredning for?	
Havde du det også inden din skade?	
Modtager du behandling (medicin, terapi el.lign.) for dine psykiske lidelser? <i>Hvis ja: Hvilken behandling modtager du?</i>	

Beskriv, hvad du ønsker Kommunikationscentrets hjælp til

--



Efter min skade oplever jeg vanskeligheder med:

Markér en eller flere

☐ Kommunikation (f.eks. udtale, finde ordene mv.)	☐ Kognition (f.eks. koncentration, overblik, planlægning mv.)
☐ Energi (f.eks. ændrede søvn mønstre, udtalt træthed mv.)	☐ Sanser (syn, hørelse)

Besvar venligst de følgende underspørgsmål for de områder, du har markeret ovenfor.

Kommunikation

Hvilke vanskeligheder oplever du i forhold til kommunikation efter din skade?

Markér en eller flere

☐ Sprog (f.eks. at finde ord, at forstå ord, at læse, at skrive)	☐ Tale (f.eks. besværet eller sløret udtale)
☐ Andet – Hvilke andre vanskeligheder oplever du i forhold til kommunikation efter din skade?	

Kognition

Hvilke vanskeligheder oplever du i forhold til kognition efter din skade?

Markér en eller flere

☐ Hukommelse	☐ Opmærksomhed og koncentration
☐ Overblik, struktur og/eller planlægning	☐ Adfærd (f.eks. svært ved at tage initiativ, mere impulsstyret, svært ved at komme i gang med opgaver eller gøremål, tendens til at være socialt upassende)
☐ Andet – Hvilke andre vanskeligheder oplever du i forhold til kognition efter din skade?	



Energi

Hvilke vanskeligheder oplever du i forhold til energi efter din skade?

Markér en eller flere

☐ Søvnvanskeligheder (f.eks. indsovningsbesvær, opvågninger i løbet af natten)	☐ Udtrætning
☐ Andet – Hvilke andre vanskeligheder oplever du i forhold til energi efter din skade?	

Sanser

Hvilke vanskeligheder oplever du i forhold til sanser efter din skade?

Markér en eller flere

Hørevanskeligheder	
☐ Hørenedsættelse	☐ Lydfølsomhed
☐ Tinnitus	
☐ Andet – Hvilke andre hørevanskeligheder oplever du efter din skade?	

Synsvanskeligheder	
☐ Lysfølsomhed	☐ Synsnedsættelse
☐ Andet – Hvilke andre synsvanskeligheder oplever du efter din skade?	



Mobilitet

Bruger du hjælpemidler for at komme rundt?

Markér en eller flere

☐ Stok	☐ Rollator
☐ Kørestol	☐ Nej
☐ Andet – Hvilke andre hjælpemidler bruger du:	

Befordring

I særlige tilfælde, hvor du ikke kan færdes på egen hånd, kan du gennem din kommune blive visiteret til kørsel (befordring) med Flexhandicap til og fra din aftale hos os.

Du er **ikke** berettiget til kørsel med Flexhandicap, hvis du selv er i stand til at bevæge dig ud til din kantsten, men skal selv sørge for transporten, f.eks. med ordningen Flextur.

Du kan læse mere om kørsel til Kommunikationscentret på vores hjemmeside kc.hillerod.dk (under "For borgere" > "Praktiske informationer").

Ja, jeg er berettiget til befordring	☐
Nej, jeg er ikke berettiget til befordring	☐
Hvis ja:	
Hvilke særlige forhold ligger til grund for dit ønske om befordring?	
Kørselsforbud alene berettiger ikke til befordring	



Hjemmebesøg

I særlige tilfælde kan vi foretage hjemmebesøg, hvis det skønnes nødvendigt for at kunne vurdere dine vanskeligheder.

Ja, jeg er berettiget til hjemmebesøg	☐
Nej, jeg er ikke berettiget til hjemmebesøg	☐
<i>Hvis ja:</i>	
Hvilke særlige forhold ligger til grund for dit ønske om hjemmebesøg? <i>Kørselsforbud alene berettiger ikke til hjemmebesøg</i>	



Min henvendelse er i forhold til

Mit privatliv	☐
Mit job	☐
Mit privatliv og mit job	☐

Hvad er din beskæftigelse?

I job	☐
Sygemeldt	☐ Heltids- eller deltidssygemeldt?
Under uddannelse	☐ Hvilken uddannelse?
Pensionist	☐
Andet (f.eks. fleksjob, jobafklaring el.lign.)	☐ Uddyb venligst

Har du behov for tolk?

Ja	☐ Hvilket sprog?
Nej	☐

Hvor har du hørt om Kommunikationscentrets tilbud?

--



Supplerende oplysninger

Her har du mulighed for at angive supplerende oplysninger til spørgeskemaet

Dato

Underskrift

Hvis denne blanket er udfyldt af andre end vedkommende selv, angiv oplysninger nedenfor:

Navn	
Relation til vedkommende	
Telefonnummer	

Dato

Underskrift

Bilag

Hvis du selv ligger inde med dokumenter, der er relevante i forhold til din henvendelse, må du meget gerne sende kopier af dokumenterne til os sammen med din ansøgning.

Relevante dokumenter kan f.eks. være dokumenter fra læge, sygehus, genoptræningssted, neuropsykologisk undersøgelse eller lignende.



Samtykkeerklæring

Samtykke til indhentning og videregivelse af personoplysninger

Ved at give samtykke, giver du Kommunikationscentret lov til at indhente oplysninger, således at din sag kan blive bedst muligt belyst. Samtidig giver du Kommunikationscentret lov til at videregive oplysninger, således at kommunen kan behandle en eventuel ansøgning fra dig om specialundervisning og/eller hjælpemidler.

Tilbagekaldelse

Du kan på et hvilket som helst tidspunkt trække dit samtykke tilbage. Det gør du ved at henvende dig til Kommunikationscentret på telefon 7232 3800 eller ved at skrive til os via Digital Post. Tilbagekaldelse af samtykke vedrører kun den fremtidige indhentning og videregivelse af oplysninger.

Navn	
CPR-nr.	

Jeg giver samtykke til, at Kommunikationscentret i Hillerød må:

☐ **Indhente og videregive** oplysninger, der er nødvendige for behandling af min sag, fra læge, hospital, speciallæger, kommune og andre relevante leverandører.

Dato

Underskrift