

TJÄNSTESTÄLLE, HANDLÄGGARE

Barn- och ungdomshabiliteringen

DATUM

180518

BETECKNING

DATUM: \_\_\_\_\_

## Förfrågan ADL-intyg

<b>Barnets namn:</b>	
<b>Barnets personnummer:</b>	
<b>Postadress + Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	

### Ansökan avser

- Komplet ADL-bedömning
- Specificerad frågeställning/komplettering vid överklagan

### Beskrivning av specificerad frågeställning?

---

---

---

---

---

Handläggarens namn: \_\_\_\_\_

Handläggarens arbetsställe: \_\_\_\_\_

Handläggarens telefon: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Den sökande och dess vårdnadshavare samtycker till att kontakt tas med Barn- och ungdomshabiliteringen: Ja  Nej

En ADL-bedömning (bedömning av Aktivitet i Dagliga Livet) beskriver och ger ett mått på en persons förmåga att klara av de grundläggande och vardagliga aktiviteterna i livet. Bedömningen utförs av arbetsterapeut, främst genom observation samt även genom intervju

Behov av personlig assistens handläggs av LSS-handläggare på kommunen eller av Försäkringskassan.

Om LSS-handläggare behöver komplettera sin utredning kan ett intyg som är baserat på en ADL-bedömning efterfrågas. Vid en sådan förfrågan skickas en skriftlig förfrågan till Barn- och ungdomshabiliteringen och denna blankett används då.

Försäkringskassan skickar **inte** in en förfrågan utan tar en direkt kontakt med Barn- och ungdomshabiliteringen om de önskar ett ADL-intyg.

**Denna förfrågan skickas till:**

Barn- och ungdomshabiliteringen  
Vederbörande enhetschef  
Halltorpsvägen 5-7  
702 29 Örebro

**Vi kan bara samarbeta runt barn/ungdomar där vi har ett pågående vårdåtagande.**