**Remiss till IRIS sydöst**

Observera att samtliga fält ska vara ifyllda. Efter att projektet mottagit remissen kommer återkoppling om tid för uppstartsmöte meddelas via telefon/mejl.

Datum:

**Remittent**

Myndighet:       Handläggare:

Telefon:       E-post:

**Deltagare:**

Namn:       Personnummer:

Adress:       Postadress:

Telefon:       E-post:

**SGI** Ja:  antal timmar:       Nej:

**Medgivande om hävande av sekretess**, bifogas remiss.

**Deltagandet i IRIS-projektet** utgörs av individuellt anpassade förrehabiliterande insatser med fokus på återgång till arbete och studier. Deltagaren erbjuds coachande-, vägledande och motiverandesamtal, socialpraktik samt aktiviteter med fokus på hälsa och kompetensutveckling.

Beskrivning av nuläge – hälsotillstånd – kända anpassningsbehov. Medicinska underlag bifogas

|  |
| --- |
|  |

Pågående/planerad behandling

|  |
| --- |
|  |

Andra myndighetskontakter

|  |
| --- |
|  |

**Remiss skickas till IRIS sydöst Arbetsmarknadsenheten, Blekegatan 1, 271 33 YSTAD**