

HÄRLANDA ÖRTAGÅRD – grön rehabilitering vid stressrelaterad ohälsa

Härlanda örtagård

Härlanda örtagård är en del av verksamheten på Närhälsan Olskroken rehamottagning.

Grön rehabilitering grundar sig på etablerad kunskap och forskning om naturens avstressande effekter.



Hur fungerar det?

Härlanda örtagård bedrivs sedan 2009 i Härlanda kyrka och i det närliggande odlingslottsområdet Kristinedal. Här får du möjlighet till aktivitet och rehabilitering i egen takt genom lättare trädgårdsarbete, promenader, basal kroppskänedom, enkla hantverksaktiviteter och reflekterande samtal i grupp.

Härlanda örtagård är ett första steg inför arbetsrehabilitering/ arbetsträning med syfte att öka livskvalitet och hälsa.

Rehabiliteringen sker i grupp på 9 personer och pågår i 12 veckor, tre förmiddagar i veckan.



Vem kan söka?

Vi vänder oss till dig som har en nedsatt arbetsförmåga pga. stressproblematik. Du kan bo i Göteborg med omnejd.

Var finns vi?

Det finns goda buss- och spårvagnsförbindelser till oss. Buss 17, spårvagn 1 och 3 stannar vid hållplats Härlanda.

Vad kostar det?

Rehabiliteringen kostar 50 kr per tillfälle. Frikort gäller.



Kontakta oss

Vill du ha mer information får du gärna kontakta oss som håller i Härlanda örtagård.

Camilla Ceder, socionom/kurator
camilla.ceder@vregion.se

Eva Jakobsson, leg. arbetsterapeut
eva.b.jakobsson@vregion.se
och
Tove Fagerström, leg. arbetsterapeut
tove.fagerstrom@vregion.se

Anna-Lena Wendelhag, leg. fysioterapeut
anna-lena.wendelhag@vregion.se

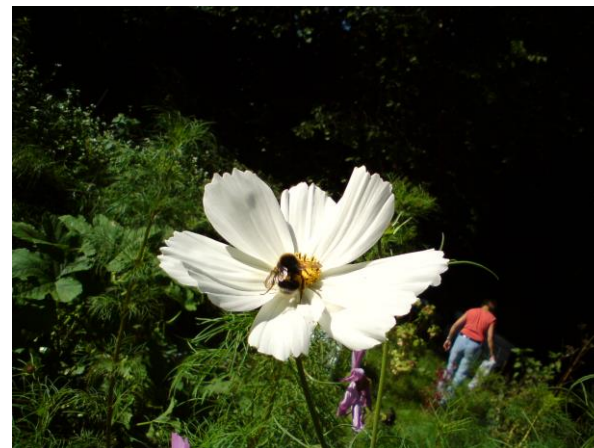
Tel. 0767-74 26 51
Tel. 031-345 06 80

Hemsida

www.narhalsan.se/olskrokenrehabmottagning

HÄRLANDA ÖRTAGÅRD

grön rehabilitering



Närhälsan



INTRESSEANMÄLAN FÖR DELTAGANDE I HÄRLANDA ÖRTAGÅRD

Personnummer

Namn

Utdelningsadress

Postnummer och postort

Telefonnummer

E-post

Aktuell handläggare på försäkringskassa/arbetsförmedling/socialtjänst

Namn:

Telefon:

E-post:

Inremitterande kontaktperson (om annan än handläggaren eller personen själv)

Namn:

Telefon:

E-post:

Från myndighet/verksamhet:

Försörjning

- Försörjningsstöd
- Sjukpenning
- Sjuk- eller aktivitetsersättning
- Annan: _____

Sjukskrivning

- Ja, från och med (datum) _____
- Nej

Sjukskrivande läkare

Namn:

Vårdcentral/mottagning:

Telefon:

Övriga läkarkontakter

Aktuell problematik

Tidigare sysselsättning

Tidigare rehabinsatser

Pågående rehabinsatser

Jag godkänner att Härlanda örtagård, utan hinder av sekretess, i samband med rehabperioden får ta kontakt med min handläggare på försäkringskassa/ socialtjänst/arbetsförmedling samt vårdgivare, vid behov.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Blanketten skickas av sekretesskäl med post till följande adress:

Härlanda örtagård
Närhälsan Olskroken rehabmottagning
Redbergsvägen 6
416 65 GÖTEBORG