

INDSTILLING TIL OMSORGSTANDPLEJE FOR BORGERE  
I EGET HJEM OG PLEJEBOLIGER

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr. Nr. \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Postnr. \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Egen bolig  Plejecentrets navn: \_\_\_\_\_

Årsag til indstilling til omsorgstandpleje: \_\_\_\_\_

<b>Den psykiske tilstand er sådan, at borgeren:</b> <input type="checkbox"/> Kan tage vare på sig selv <input type="checkbox"/> I begrænset omfang kan tage vare på sig selv <input type="checkbox"/> Ikke kan tage vare på sig selv		<b>Borgeren har:</b> <input type="checkbox"/> Proteese <input type="checkbox"/> Delprotese <input type="checkbox"/> Egne tænder	
<b>Den fysiske tilstand er sådan, at borgeren:</b> <input type="checkbox"/> Er fuldt mobil med hjælpemidler <input type="checkbox"/> Er mobil i begrænset omfang		<input type="checkbox"/> Slet ikke er mobil <input type="checkbox"/> Synet er godt <input type="checkbox"/> Synet er nedsat <input type="checkbox"/> Kan ikke se	<input type="checkbox"/> Hørelsen er god <input type="checkbox"/> Hørelsen er nedsat <input type="checkbox"/> Kan ikke høre
<b>Den fysiske eller psykiske tilstand er således, at borgeren:</b> <input type="checkbox"/> Ikke behøver hjælp til personlig pleje <input type="checkbox"/> Behøver nogen hjælp til personlig pleje <input type="checkbox"/> Behøver hjælp til personlig pleje <input type="checkbox"/> Selv kan bestille tid til tandlæge/læge <input type="checkbox"/> Ikke selv kan bestille tid hos tandlæge/læge			
<b>Borgers tilstand til samtykke</b> Kan borgeren give informeret samtykke? ( <i>forstår ansøgningen Omsorgstandpleje</i> ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <b>Hvis nej:</b> Værge el. fremtidsfuldmægtigt navn.: _____ Værge el. fremtidsfuldmægtigt tlf. nr.: _____			

Da første besøg altid kræver, at der er en kontaktperson til stede, er det vigtigt, at der påføres navn og tlf. nr., så Tandplejen kan kontakte denne person angående tidsaftale. (*udfyldes tydeligt*)

**Kontaktperson:**

Evt. Afdeling: \_\_\_\_\_ Tlf. nr. til afdelingen: \_\_\_\_\_

Skema udfyldt af: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

**Egenbetaling – Betingelser**

Egenbetaling af omsorgstandpleje er 53 kr. pr. måned (2026 takst) og vil blive opkrævet månedligt.

Du vil som udgangspunkt modtage et girokort fra Herning Kommune, som efterfølgende kan tilmeldes til Betalingsservice (PBS).

Er du tilmeldt PBS eller bliver trukket i pension for kommunalt visiteret serviceydelse (madservice, tøjvask m.m.), vil betaling for omsorgstandpleje tilmeldes den eksisterende betalingsform.

**Med nedenstående underskrift accepterer jeg betingelserne for egenbetaling:**

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

Underskrevet af:  Borger  værge/fremtidsfuldmægtig