



Ansøgning om plejebolig / plejehjem

Navn	
Cpr. nr.	
Adresse	
Telefon	
<input type="checkbox"/> ugift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> samlever <input type="checkbox"/> fraskilt <input type="checkbox"/> separeret <input type="checkbox"/> enke/enkemand	

Der kan KUN sættes kryds i rubrik A (+ evt. C) eller i rubrik B (+ evt. C)

<p>A. Søger optagelse i plejebolig i Aabenraa Kommune uanset placering <input type="checkbox"/></p> <p>Optagelse på den generelle venteliste betyder, at du er omfattet af reglerne om plejeboligaranti. Se information om plejebolig.</p>

<p>B. Søger optagelse på 1, 2 eller 3 bestemte plejecentre i Aabenraa Kommune <input type="checkbox"/></p> <p>Optagelse på den specifikke venteliste betyder, at du ikke er omfattet af reglerne om plejeboligaranti. Angiv plejecentret/plejehjemets navn (se bilag)</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p> <p>3 _____</p>

<p>C. Søger optagelse i anden kommune <input type="checkbox"/></p> <p>Angiv kommunens navn / postnummer:</p>

Jeg giver samtykke til, at Myndighed og Visitationsafdelingen til brug for behandlingen af denne ansøgning kan:

Ja Nej

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indhente / videregive helbredsoplysninger fra egen læge, speciallæge eller hospitalsafdeling |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indhente / videregive oplysninger fra leverandøren af personlig og praktisk hjælp |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indhente / videregive oplysninger fra hjemmesygeplejen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indhente / videregive oplysninger fra bopælskommunen |

Dato og underskrift:

_____	_____
Dato	Ansøgerens underskrift

Vejledning:

1. Ansøgeren skal underskrive ansøgningen.
2. Du bedes så vidt mulig besvar alle spørgsmål i ansøgningen, evt. vedlægge bilag.
3. Når ansøgningen er modtaget i Visitationscentret, får du et kvitteringsbrev.
4. Visitation til venteliste til plejeboliger sker efter en vurdering af din samlede situation.
5. Når din ansøgning er behandlet i visitationsudvalget, får du en skriftlig afgørelse tilsendt.
6. Såfremt der er ændringer i din situation, er det vigtigt, at give besked til Visitationscentret.

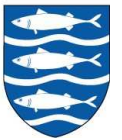


Ansøgerens begrundelse for ansøgningen:

Ønsker til fremtidig bolig:
Bemærkninger til nuværende bolig:

Nuværende hjælpeforanstaltninger

Modtager du hjemmehjælp? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvis ja:	Lidt Hjælp	Nogen Hjælp	Mere Hjælp	Hjælp til alt
	Personlig hygiejne				
	Toiletbesøg				
	Tage tøj af og på				
	Spise og drikke				
	Anretning af mad				
	Rengøring				
	Tøjvask				
Har du hjælp til indkøb? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja					
Modtager du hjemmesygepleje? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Til:				
Modtager du privat hjælp? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Til:				
Bruger du hjælpemidler? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke:				
Benytter du dagcenter? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvis ja, hvor ofte?				
Modtager du madservice? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja					
Har du nødkald? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja					
Andre bemærkninger:					

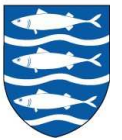


Helbredstilstand

Har du dårligt hjerte? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Får du medicin herfor? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du lungesygdom? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Får du medicin herfor? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du gigtsygdom? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Får du medicin herfor? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du sukkersyge? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Får du medicin herfor? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Er du gangbesværet? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du hørenedsættelse? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Bruger du høreapparat: <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du nedsat syn? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Bruger du briller: <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du nedsat hukommelse? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Andre sygdomme eller gener:		Beskriv:

Egen læge:

Navn	Telefon
------	---------



Bilag

Oversigt over plejeboliger i Aabenraa Kommune

Kirketoftens Ældrecenter	Kirketoften 60, Løjt Kirkeby 6200 Aabenraa	
Ældrecentret Lergården	Lergård 88-98 6200 Aabenraa	3 boliger til ægtepar
Ældrecentret Grønnegården	Langrode 11 6200 Aabenraa	
Ældrecentret Møllemærsk	Møllemærsk 24 6200 Aabenraa	
Rise Plejehjem	Rise Bygade 50 6230 Rødekro	12 boliger til ægtepar
Rødekro Ældrecenter	Funkevej 9 C 6230 Rødekro	
Birkelund Pleje- og Ældrecenter	Kobbermøllevej 50a 6340 Kruså	
Rønshave Plejecenter	Padborgvej 20, Bov 6330 Padborg	1 bolig til ægtepar
Bovrup Plejecenter	Nørrekær 15, Bovrup 6200 Aabenraa	
Klipleve Plejecenter	Storegade 6 A, Klipleve 6200 Aabenraa	4 boliger til ægtepar
Plejecenter Grønningen	Grønnevej 42 6360 Tinglev	
Plejecenter Enggården	Englække 30 6372 Bylderup-Bov	28 boliger til ægtepar
Plejecenter Midtpunkt	Gammel Søndergade 20 6392 Bolderslev	