

**Sendes til kommunen**

Job og Velfærd  
Visitationsafdelingen  
Ellegårdvej 25a  
6400 Sønderborg

**Ansøgning om omsorgstandpleje****Ansøger**

Fulde navn	Personnummer
Adresse	Telefonnummer
By	Postnummer

**Pårørende/kontaktperson**

Navn	Relation til ansøger
Adresse, postnummer, by	Telefonnummer

**Praktiserende læge**

Navn	Telefonnummer
------	---------------

**Nuværende tandlæge**

Navn	Telefonnummer
------	---------------

**Årsag til ansøgningen** (om målgruppe for omsorgstandpleje: se side 2-3)**Jeg kan ikke benytte den almindelige tandpleje-ordning fordi** (beskriv venligst):

--

- Sæt X

Jeg er indforstået med, at der er egenbetaling for omsorgstandpleje.

Beløbet reguleres 1 gang årligt og udgør i 2020-priser 540,00 kroner. Betaling af beløbet kan ske via træk i pension eller ved at modtage en regning. Når bevillingen er godkendt, modtager du et brev fra Tandplejen med yderligere oplysninger.

### Samtykke

Jeg giver hermed mit samtykke til, at Job og Velfærd til brug for behandling af denne ansøgning kan:

**Ja**    **Nej**

    Indhente/videregive helbredsmæssige oplysninger fra/til egen læge, tandlæge, speciallæge eller hospitalsafdeling.

**Ja**    **Nej**

    Indhente/videregive helbredsmæssige oplysninger fra/til sygeplejen, plejepersonalet, støtte- og kontaktpersoner

    Indhente/videregive helbredsmæssige oplysninger fra/til Den Kommunale Tandpleje, socialfaglige konsulenter i Handicap-Psykiatri-afdelingen

Jeg er informeret om, at jeg ifølge Persondataloven har ret til indsigt i de oplysninger, som registreres om mig i forbindelse med min ansøgning, og jeg kan henvende mig til Job og Velfærd om dette. Hvis der er registreret urigtige oplysninger, kan jeg kræve at få dem berigtiget.

### Dato og underskrift

Dato	Ansøgers underskrift

### Vejledning

1. Du begrundet, hvorfor du mener, at du tilhører målgruppen for omsorgstandpleje
2. Du underskriver ansøgningen og angiver ansøgningsdato
3. Du sender din ansøgning (side 1-3) til visitationsafdelingen i Job og Velfærd
4. Visitator træffer afgørelse om bevilling til omsorgstandpleje efter en samlet vurdering af dine behov
5. Du modtager en skriftlig afgørelse, når din ansøgning er behandlet.

Visitationsafdelingens sikre mailadresse er:

[velfaerd@sonderborg.dk](mailto:velfaerd@sonderborg.dk)

Du kan se Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder på kommunens hjemmeside:

[www.sonderborgkommune.dk](http://www.sonderborgkommune.dk)

#### Hvad er formålet med omsorgstandpleje?

Formålet med omsorgstandpleje er gennem opsøgende, regelmæssige undersøgelser, forebyggende foranstaltninger og behandlinger at medvirke til at fremme den enkeltes samlede sundhed og trivsel.

#### Hvor leveres omsorgstandpleje?

Omsorgstandpleje leveres af den kommunale tandpleje, og som udgangspunkt i ansøgers bolig. Hvis ansøger bor i en plejebolig (eller tilsvarende boform) kan omsorgstandplejen også udføres i de servicearealer, der er tilknyttet boligen.

#### Hvem kan modtage omsorgstandpleje?

Målgruppen for omsorgstandpleje er personer over 18 år, der på grund af kronisk nedsat færdighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte det almindelige tandplejetilbud (den eksisterende sygesikrings-tandplejeordning).

Målgruppen er således personer, som

- Ikke er i stand til at varetage egne behov for tandpleje *og/eller*
- Ikke kan overskue konsekvenserne af manglende tandpleje *og/eller*
- Ikke kan forflyttes uden lift eller tilsvarende *og/eller*
- Ikke kan komme udenfor eget hjem

Omsorgstandpleje tilbydes, så længe borgeren tilhører målgruppen.

### **Hvem kan ikke modtage omsorgstandpleje?**

Mange klinikker i den eksisterende sygesikrings-tandplejeordning er indrettet, så også borgere med fysisk handicap kan få adgang til tandpleje på samme vilkår, som borgere uden fysisk handicap. Der bevilges således ikke omsorgstandpleje, hvis borgerne ved at vælge en af disse handicapegnede klinikker fortsat kan få dækket behovet for tandpleje ved at benytte den eksisterende sygesikrings-tandplejeordning.

Der bevilges desuden ikke omsorgstandpleje, hvis ansøgningen alene begrundes i transportproblemer – herunder for eksempel at

- Transporten, transporttiden eller afstanden til din nuværende tandlæge udgør et problem
- Transporten, transporttiden eller afstanden til en eventuelt ny tandlæge kan komme til at udgøre et problem

Hvis problemet er selve transporten til tandlægen, henvises du til enten at blive kørt af ægtefælle/samlever eller til de offentligt bevilgede kørselsordninger som for eksempel handicapkørsel ved Sydtrafik.

Du kan se mere om omsorgstandpleje på Sønderborg Kommunes hjemmeside [www.sonderborgkommune.dk](http://www.sonderborgkommune.dk). Du er også velkommen til at kontakte visitationsafdelingen, hvis du ønsker, at vi sender kvalitetsstandarder til dig.

### **Information**

Visitationsafdelingens sikre mailadresse er [velfaerd@sonderborg.dk](mailto:velfaerd@sonderborg.dk)

Du kan se Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder på kommunens hjemmeside: [www.sonderborgkommune.dk](http://www.sonderborgkommune.dk)

### **Oplysningspligt ved indsamling hos den registrerede**

- De indgivne oplysninger vil blive anvendt til det formål som er oplyst i dette ansøgningsskema.
- Oplysningerne vil ikke blive opbevaret længere end det er nødvendigt for udførelse af den opgave, som oplysningerne er indgivet til.
- Der gøres opmærksom på retten til akt- og registerindsigt samt retten til at indgive en klage til en tilsynsmyndighed.
- Tilbagetrækning af et eventuelt samtykke kan ske via kontaktpunkt på kommunens hjemmeside.

Kontaktoplysninger databeskyttelsesrådgiver:

- Jørn Warnecke
- Tlf. 27907472
- Mail: [DPO@sonderborg.dk](mailto:DPO@sonderborg.dk)