



Holstebro
kommune

Ansøgning til visiteret dagtilbud eller daghjem

Ansøgningen sendes til det ansøgte dagtilbud

Holstebro Seniorhus
Birkehøj 80
7500 Holstebro

Birkehuset
Birkehøj 80 A
7500 Holstebro

Ansøgerens fulde navn	Personnummer
Adresse	telefonnummer
Midlertidig opholdsadresse	
Nærmeste pårørende	Telefonnummer i dagtimerne
Egen læge	

Tilknyttet hjemmeplejen. Sæt kryds		Distrikt Ulfborg
	Distrikt Parkvej	Ingen tilknytning
	Distrikt Thorsvej	Private leverandør, skriv firma:
	Distrikt Vinderup	Firma:

Jeg giver hermed samtykke til, at Social og Sundhed, Holstebro Kommune, i forbindelse med min ansøgning om en visiteret dagtilbudsplads efter servicelovens §79 må indhente nødvendige oplysninger om mit helbred for at min ansøgning kan behandles:

Helbredsmæssige oplysninger fra: **sæt kryds** og skriv navn på Læge/lægerne/sygehus og afdeling!

<input type="checkbox"/>	Praktiserende læge.
<input type="checkbox"/>	Speciallæge/speciallæger.
<input type="checkbox"/>	Sygehusafdeling.
<input type="checkbox"/>	Afdelinger i Holstebro Kommune, som jeg har været i kontakt med og som er relevante for min ansøgning.
<input type="checkbox"/>	Andre relevante oplysninger. skriv hvorfra og hvilke oplysninger det handler om i den konkrete sag

Du kan til enhver tid trække dit samtykke tilbage. Det gør du ved at kontakte Edith Kejlberg. 96114870. Hvis du trækker dit samtykke tilbage, påvirker det kun den fremadrettede behandling af dine personoplysninger.

Dato

Underskrift ansøger

Det kræves jævnfør lovgivningen, at borgeren selv underskriver sin ansøgning om dagtilbud. Såfremt borgeren ikke er i stand til dette skal begrundelse gives:

Hvem udfylder/har hjulpet med at udfylde skemaet	Dato for udfyldelse
1. Fortæl om dig selv	
F.eks. familie, arbejde og interesser før og nu.	
Fortæl om dine ressourcer – hvad er du god til?	
Hvad vil du gerne beskæftige dig med nu?	
2. Hvordan har du det fysisk?	
Har du sygdomme – Hvilke?	
Hvordan påvirker sygdommen dig i dagligdagen?	

3. Får du hjælp fra hjemmeplejen eller andre?

F.eks. til spisning, medicin, gang, forflytninger, toiletbesøg, katepleje?

4. Bruger du hjælpemidler?

f.eks. briller, høreapparater, stok, rollator eller andet!

5. Tager du medicin?

Hvilke præperater

6. Hvordan har du det psykisk?

Har du sygdomme – hvilke? F.eks. demens, hukommelsesbesvær, depression, angst, uro?

Er der for nyligt sket ændringer i dit liv eller i familien, som påvirker dig psykisk?

Hvordan er dit humør?

7. Hvordan har du det socialt?

Kan du lide at deltage i socialt samvær

Hvad sætter du særlig pris på, når du er sammen med andre mennesker

Er der noget, der kan være svært for dig, når du er sammen med andre mennesker? Hvis ja uddyb gerne nærmere

8. Eventuelt!

Er der noget du synes, der er særligt vigtigt, vi skal vide?