

Vejledning til udfyldelse ansøgning om helbredstillæg til almindelig fodbehandling – Ikke lægehenvist

Sendes til kommunen

Udfyldes af kommunen

KUL 20.08.120101 • Sagnummeration

Modtaget dato

Ansøgning om helbredstillæg til almindelig fodbehandling
Ikke lægehenvist

Se vejledning på side 2

Personnummer

Telefonnummer

Ansøgers navn

Navn

Adresse

Er du tilmeldt den belæsningsforpligtige postløsning vil skriftlig henvendelse fra kommunen ske via denne. Tilmelding til postløsningen kan ske på borger.dk.

Begrundelse for behandling

Kan du selv varetage fodplejen

Hvis nej, Funktionsnedsættelse. Indtjen (for eksempel at du ikke kan nå dine fødder, har pgt, dårligt syn, vægt osv.)

Antal Behandlingsdage = varetager, ikke lægehenvist behandling

Har du kun behov for fodbad og almindelig klipping af negle

Er det blevet vurderet, om fodplejen kan varetages af hjemmeplejen som personlig pleje (Funktionsnedsættelse), jf. servicelovens § 83

Hvis ja, leveret

Har du behov for egentlig fodbehandling for eksempel på grund af løshornede negle, hårdhuddannelse, særlige trykbelastninger, ligårer mv.

Har du sukkersyge, nedgroede negle med bøjle, svær leddegigt, arvsår eller strålebehandling eller svar psoriasisligt

Ved sukkersyge bodes risikogrupper oplyst

Er du medlem af Sygeforeningen "danmark"

Behandlingsbehov skønnes at være

Antal behandlinger pr. år

Kan behandlingen foregå på klinik

Hvis nej, angiv begrundelse

Side 1 af 3

Her skal dine oplysninger udfyldes:

- Navn – Både fornavn og efternavn
- Adresse - Gadenavn, husnummer, etage, side, postnummer og by
- Personnummeret - HUSK hele personnummer
- Telefonnummer

Hvis der sættes kryds i JA, kan du selv varetage din fodpleje.

Hvis der sættes kryds i NEJ, kan du ikke selv varetage din fodpleje.

Hvis du har sat kryds i Nej, skal du udfylde hvorfor du ikke selv kan varetage din fodpleje. Det kan fx være:

- Dårlig ryg
- Demens
- Dårligt syn
- Kan ikke nå sine fødder mv.

Det er **ikke** nok at skrive "Gammel" eller "Pensionist" – Der skal være en konkret funktionsnedsættelse

Der er ingen vejledning til dette område, da du blot skal svare Ja/nej på spørgsmålene.

Når du skal vurdere dit behandlingsbehov, kan du overveje:

- Er det en gang hver anden måneden? = 6 gange om året
- Er det en gang om måneden? = 12 gange om året
- Er det fire gange i kvartalet? = 16 gange om året
- Er det hver tredje uge? = 17 gange om året
- Er det hver 14. dage? = 26 gange om året

Sættes der kryds i NEJ skal det begrundes fx:

- Jeg er sengeliggende
- Jeg har en brækket hofte
- Jeg er dement mv.

Ellers skal krydset sættes i JA

Fortsættes på næste side

Ansøgers underskrift

Kommunen kan hente yderligere oplysninger om mine helbredsforhold fra min fodterapeut/fodplejerfølge, hvis det har betydning for behandlingen af min ansøgning.

Kommunen må ikke indhente yderligere oplysninger. Jeg er indforstået med, at min ansøgning behandles på basis af de her foreliggende oplysninger medmindre oplysninger kan indhentes uden samtykke, jf. retssikkerhedslovens § 11a, stk. 2. (se "Om samtykke").

Jeg kender mine rettigheder og pligter som angivet i afsnittet om behandling af personoplysninger herunder og i vejledningen side 3.

Dato og underskrift

Fodterapeuts/fodplejers erklæring

Jeg bekræfter, at ansøger har behov for nødvendig og vedvarende fodpleje/fodbehandling, som han/hun ikke selv kan udføre, og som ikke er tilskudsberettiget efter sundhedsloven.

Dato og underskrift, navn og adresse

Telefonnummer

Rettigheder og pligter i forbindelse med kommunens behandling af personoplysninger

Om samtykke
Reglerne om samtykke fremgår af Databeskyttelsesforordningen.
Ved samtykke forstås "enhver frivillig, specifik, informeret og utvetydig viljestilkendegivelse fra den registrerede, hvorved den registrerede ved erklæring eller klar bekræftelse indvilliger i, at personoplysninger, der vedrører den pågældende, gøres til genstand for behandling." Jf. Databeskyttelsesforordningen artikel 4 nr. 11.
Du kan altid tilbagekalde et samtykke til indhentning eller videregivelse af oplysninger, jf. Databeskyttelsesforordningens artikel 7, stk. 3. Når et samtykke tilbagekaldes behandles sagen efterfølgende efter reglerne uden samtykke. Det kan have betydning for din ret til ydelsen.

Oplysninger kommunen kan indhente uden dit samtykke
Kommunen kan indhente økonomiske oplysninger samt oplysninger om dine ferieforhold fra andre offentlige myndigheder.

vale virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen. Kommunen og Udbetaling Danmark har gensidig pligt til, at videregive oplysninger som kan have betydning for en ydelse, du modtager fra henholdsvis Udbetaling Danmark og kommunen, jf. lov om Udbetaling Danmark, §§ 6, 9 og 10.
For at kunne afgøre om det er relevant at videregive oplysninger, har kommunen og Udbetaling Danmark adgang til at se hvilke ydelser, du har modtaget de sidste tre måneder, jf. lov om Udbetaling Danmark, § 8.
Kommunens oplysninger om dine kontante ydelser og tilskud sammenkøres i Udbetaling Danmarks dataenhed med andre myndigheders bevillinger og med oplysninger fra forskellige offentlige registre hos fx SKAT og Folkeregisteret, jf. lov om Udbetaling Danmark, kapitel 3a. Der sammenkøres data om økonomiske forhold samt bopæls- og familieforhold for dig, din ægtefælle/samlever og øvrige husstandsmedlemmer, både nuværende, tidligere og formodede. Formålet med samkøringen er at forhindre fejl i

Her skal du vælge om Haderslev Kommune må indhente flere oplysninger eller ikke må indhente flere oplysninger.

Læs om din rettigheder og pligter nederst på siden – Og så er du klar til at sætte kryds.

HUSK DIN UNDERSKRIFT

Her skal du have en underskrift fra din fodterapeut/fodplejer.

DET DU SKAL VÆRE SÆRLIGT OPMÆRKSOM PÅ

- Dette ansøgningskema skal benyttes til ansøgning om det udvidet helbredstillæg.
- Er din ansøgning ikke udfyldt korrekt, sender vi ansøgningskemaet tilbage til dig.
- Vi behandler din ansøgning hurtigst muligt og vi forventer at behandle din ansøgning inden for fire uger
- Formueskemaet skal udfyldes og afleveres sammen med ansøgningen
- Tjek skemaet en ekstra gang og om du har fået underskrifterne på.
- Du kan læse mere reglerne på borger.dk

Har du spørgsmål til skemaet er du velkommen til at kontakte os på telefon 74 34 34 34.