

Ansøgning til plejebolig

Sendes til Myndighed, Pleje og omsorg Christian X's Vej 39 6100 Haderslev	Modtaget af Haderslev Kommune Dato:
---	--

Ansøger

Navn	CPR-NR
Adresse	Postnummer
By	Telefonnummer
Nuværende opholdssted	

Kriterier for tildeling af plejebolig

Myndighed Pleje og Omsorg foretager altid en konkret og individuel vurdering af behovet for en plejebolig.:

- Du har et plejebenhov, der ikke længere kan dækkes i egen bolig.
- Du har et vedvarende stærkt fysisk, psykisk og/eller socialt behov, som ikke kan dækkes af øvrige kommunale tilbud.
- Du har behov for, at der er personale i umiddelbar nærhed i døgnets 24 timer.
- Du er ikke i stand til at tilkalde hjælp via nødkaldssystemet.

Kriterier for optagelse på demensafsnit

- Du skal være fundet berettiget til en plejebolig i Haderslev kommune.
- Du skal som udgangspunkt være udredt for demenssygdom.
- Der skal foreligge en vurdering fra f.eks. en speciallæge eller kommunens demensenhed om, at ophold på demensafsnit er det bedste tilbud til dig,

Hvis du findes berettiget til en plejebolig, skal du tage stilling til om du vil opskrives til en plejebolig på garantiventelisten eller på fritvalgsventelisten.

Plejeboligaranti

- Plejeboligarantien betyder, at kommunen **skal** tilbyde en plejebolig til dig senest 2 måneder efter, at der er truffet afgørelse om, at du har behov for en plejebolig.
- For at blive omfattet af plejeboligarantien, skal du være indstillet på at tage imod et tilbud om plejebolig i **hele** Haderslev Kommune.
- Boligen der tilbydes, skal være indflytningsklar senest to uger efter udløb af 2-måneders fristen.
- Hvis du afslår et tilbud, annulleres ventelistegarantien og en ny frist løber fra det tidspunkt, hvor afslaget er modtaget af kommunen.

Retten til frit Valg

- Du kan frit vælge, om du ønsker at bo i en af Haderslev Kommunes boliger. Du kan nedenfor krydse af hvilke specifikke boliger, du gerne vil bo i.
- Du kan frit vælge, om du ønsker at bo i en bolig i en anden kommune.
- For at kunne flytte til en anden kommune, skal du opfylde både hjemkommunens og den nye kommunens kriterier for tildeling af en plejebolig
- Retten til frit valg af bolig omfatter også ret til, at en ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat kan indgå i husstanden, hvis dette ønskes.
- I tilfælde af ansøgers død, vil den efterlevende have ret til at blive boende i boligen. Hvis ansøger dør, inden man er tilflyttet boligen, kan ægtefælle, samlever eller registreret partner ikke indflytte boligen.

Generelt

- En ledig plejebolig tildeles den borger på ventelisten, som har størst behov, ikke nødvendigvis den borger som har stået længst på venteliste.
- Overtagelsestidspunktet vil være d. 1. eller d.15. i måneden.
- Det forventes, at du flytter ind i boligen indenfor en uge efter overtagelsesdato.
- Borgere på aflastningsophold eller midlertidigt ophold, som er vurderet til ikke at kunne blive passet af kommunen i eget hjem i ventetiden, skal flytte ind i den visiterede plejebolig indenfor 5 hverdage efter overtagelse.
- Såfremt du ikke tager imod et tilbud om en ønsket bolig eller du siger nej tak til flere tilbud, vil du blive kontaktet af den visitator, der har din sag, så der kan blive fulgt op på dit behov og dine ønsker.

Plejehjem (sæt kryds)

Jeg ønsker at blive optaget på garantiventelisten og dermed være omfattet af den nævnte 2-måneders plejeboligaranti.	
Jeg ønsker kun at få tilbudt det jeg ønsker, som jeg har <u>sat kryds ved nedenfor</u> . (Jeg er bekendt med, at jeg i så fald ikke er omfattet af 2-måneders plejeboligaranti reglen).	
Humletoftens Plejehjem, Haderslev	
Kong Frederik den IX's Plejehjem, Haderslev	
Sillerup Plejekollegium S/I, Fjelstrup	
Øsby Plejehjem, Øsby	
Sommersted Plejehjem, Sommersted	
Plejehjem Højmarken, Gram – har også demensafsnit	
Plejehjem Bregnbjerglund, Vojens – har også demensafsnit	
Kildebakkens Plejehjem, Haderslev – har kun demensafsnit	

Din begrundelse for ansøgningen**Dato, underskrift og samtykke**

Til brug, ved behandling af denne ansøgning, kan Myndighed, Pleje og omsorg indhente relevante oplysninger fra egen læge, speciallæge, behandlende sygehus, leverandør af personlig og praktisk hjælp og hjemmesygeplejen om mit helbred, min funktionsevne samt mine sociale og familiemæssige forhold.

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage ved at kontakte Myndighed, Pleje og omsorg.

Dato og underskrift