



Herning
Kommune

Sundhed og Ældre, Visitationsenheden

INDSTILLING TIL OMSORGSTANDPLEJE FOR BORGERE I EGET HJEM OG PLEJEBOLIGER

Navn: _____ CPR-nr.: _____

Adresse: _____ Lejlighed: _____

Årsag til indstilling til omsorgstandpleje:

OM KLIENTEN KAN ENDVIDERE OPLYSES:

Den psykiske tilstand er sådan, at klienten: <input type="checkbox"/> kan tage vare på sig selv <input type="checkbox"/> i begrænset omfang kan tage vare på sig selv <input type="checkbox"/> ikke kan tage vare på sig selv	Borgeren har: <input type="checkbox"/> protese <input type="checkbox"/> delprotese <input type="checkbox"/> egne tænder
Den fysiske tilstand er sådan, at klienten: <input type="checkbox"/> er fuldt mobil med hjælpemidler <input type="checkbox"/> er mobil i begrænset omfang <input type="checkbox"/> slet ikke er mobil <input type="checkbox"/> synet er godt <input type="checkbox"/> synet er nedsat <input type="checkbox"/> kan ikke se	
<input type="checkbox"/> hørelsen er god <input type="checkbox"/> hørelsen er nedsat <input type="checkbox"/> kan ikke høre	
Den fysiske eller psykiske tilstand er således, at klienten: <input type="checkbox"/> ikke behøver hjælp til personlig pleje <input type="checkbox"/> behøver nogen hjælp til personlig pleje <input type="checkbox"/> behøver hjælp til personlig pleje <input type="checkbox"/> selv kan børste sine tænder/protese <input type="checkbox"/> i nogen grad kan børste sine tænder/protese <input type="checkbox"/> ikke selv kan børste sine tænder/protese <input type="checkbox"/> kan komme til tandlæge ved egen hjælp, hvis pårørende henter og bringer <input type="checkbox"/> kun kan komme til tandlæge ved transport med Falck <input type="checkbox"/> ikke kan komme til tandlæge <input type="checkbox"/> selv kan bestille tid til tandlæge/læge <input type="checkbox"/> ikke selv kan bestille tid hos tandlæge/læge	

Da første besøg altid kræver, at der er en kontaktperson til stede, er det vigtigt, at der påføres navn og tlf. nr., så Tandplejen kan kontakte denne person angående tidsaftale.

Kontaktperson: _____ **tlf.nr.:** _____

Distriktsleder/Centerleder: _____ **tlf.nr.:** _____

Indstillingsskema udfyldt af: _____ **Dato:** _____

Visiteret af Visitationsenheden: _____ **Dato:** _____

Blanketten sendes til:
Sundhed og Ældre, Visitationsenheden
Social, Sundhed og Beskæftigelse
Rådhuset, Torvet
7400 Herning

Når borgeren er visiteret, sendes blanketten underkrevet på mail til:
Tandplejens kontor
tandplejen@herning.dk