



Ansøgning om Omsorgstandpleje

Skemaet udfyldes af borgeren og pårørende i samarbejde med plejepersonalet.

Navn	Cpr. nr.
Adresse	Tlf. nr.
Ægtefælle/pårørende	Tlf. nr.

Betaling:

Der er en egenbetaling for omsorgstandpleje på 53 kr. pr. måned i 2026. Prisen bliver reguleret 1 gang årligt. Såfremt du ønsker, at betaling sker via træk i din pension, bedes du underskrive vedhæftede fuldmagt. Ønsker du at få tilsendt en regning, skal du kontakte Visitationen.

Udmeldelse:

Kan ske pr. den 1. med 1 måneds varsel.

Jeg giver tilladelse til, at tandlægen indhenter helbredsoplysninger hos egen læge, tandlæge, Hjemmeplejen i Greve, sygeplejen i Greve samt fra det plejecenter, som du bor på i Greve kommune.

Frit valg

Det er jvf. Sundhedsloven § 131 muligt at modtage omsorgstandpleje hos en privatpraktiserende tandlæge, som du selv vælger. Din nedsatte førlighed eller vidtgående fysiske eller psykiske handicap, der er årsag til, at du er i målgruppen til omsorgstandplejen, skal kunne imødekommes af den valgte tandlæge.

Dato: / - 2026

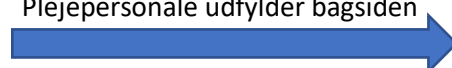
Underskrift

Underskrift hvis værgemål

(ved dokumenteret værgemål**)

** Der skal foreligge dokumentation for værgemål eller øvrig fuldmagt fra borger.

Plejepersonale udfylder bagsiden



Visitation til Omsorgstandpleje

Skemaet udfyldes af visitationen og/eller plejepersonale.

Årsag til ansøgning	Sæt kryds
Borgeren har nedsat evne til at klare daglig hjemmetandpleje. Herunder daglig tandbørstning af tænder og/eller protese, samt brug af tandstikker eller mellemrumsbørste, hvor det er anbefalet.	
Borgeren har vanskeligt ved at modtage tandpleje på en etableret tandklinik. Herved forstås blandt andet, at borgeren kun vanskeligt kan bestille tid, transporteres til privat praktiserende tandlæge og vente i venteværelse m.m.	

Særlige forhold vedr. borgerens fysiske og psykiske funktionsevne:

Hvis borger får det bedre og kan benytte almindelig privat tandlæge, er vedkommende ikke længere i målgruppen til at modtage Omsorgstandpleje, og bevillingen afsluttes derfor.

Deltager borgeren på et dagcenter/daghjem

Ja

Nej

Hvilket

Hvem har udfyldt skemaet, navn og funktion:

Sendes til visitationen via e-boks til: Greve Kommune, visitationen.

OBS: Visitationen kan ikke behandle ansøgningen, før denne blanket er udfyldt og underskrevet af borger/værge.