

Spørgeskema ved ansøgning om sansestimulerende hjælpemidler efter Servicelovens § 112

Cpr. Nr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Tlf. nr: _____

Evt. kontaktperson: _____

Hjælpemiddel:

Hvilke(t) sansestimulerende hjælpemiddel søges der om?

Hvordan har du fået kendskab til det pågældende sansestimulerende hjælpemiddel? *(I tilfælde af, at der søges om flere forskellige hjælpemidler, bedes spørgsmålet besvares for HVERT af de pågældende hjælpemidler, der søges om.)*

Har du afprøvet hjælpemidlet? Ja Nej

Hvis ja :

Hvilket sansestimulerende hjælpemiddel har du afprøvet? *(I tilfælde af, at der søges om flere forskellige hjælpemidler, bedes spørgsmålet besvares for HVERT af de pågældende hjælpemidler, der søges om.)*

Hvor lang tid har du afprøvet det sansestimulerende hjælpemiddel? (I tilfælde af, at der søges om flere forskellige hjælpemidler, bedes spørgsmålet besvares for HVERT af de pågældende hjælpemidler, der søges om.)

Beskriv hvordan det sansestimulerende hjælpemiddel havde indvirkning på dine aktiviteter/gøremål i hverdagen (I tilfælde af, at der søges om flere forskellige hjælpemidler, bedes spørgsmålet besvares for HVERT af de pågældende hjælpemidler, der søges om.):

Diagnose:

Hvilken diagnose har du?

Hvem har stillet diagnosen? (navn på læge og sted)

Hvornår er diagnosen stillet?

Hvor og hvornår har du senest modtaget behandling for denne diagnose?

Hvem har behandlet dig for dine problemer? (Sæt x og anfør med navn og telefonnummer).

Læge _____

Speciallæge _____

Psykiater _____

Bostøtte _____

Hjemmepleje _____

Andre _____

Medicin:

Får du medicin? Ja Nej

Hvis ja, hvilket præparat og hvilken dosis?

Har du afprøvet lægemidlet Melatonin? Ja Nej

Hvis ja, hvordan havde Melatonin indvirkning på din søvn?

Årsagen til din ansøgning:

Hvad ønsker du at det sansestimulerende hjælpemiddel skal afhjælpe? (I tilfælde af, at der søges om flere forskellige hjælpemidler, bedes spørgsmålet besvares for HVERT af de pågældende hjælpemidler, der søges om.)

Hvilke problemer har du?

- Motorisk uro
- Søvnproblemer
- Psykisk / Mental uro
- Smerter
- Nedsat koncentration / opmærksomhed
- Sociale problemer / Din evne til at være blandt andre mennesker
- Angst
- Selvskadende adfærd
- Ubehag ved berøring
- Ufrivillige bevægelser
- Andet (beskriv)

Hvordan påvirker disse problemer din hverdag?

(såsom skole/arbejde, fritid, personlig pleje, socialt samvær)

Søvn mønster?

Hvornår går du typisk i seng? _____

Hvor lang tid går der typisk før du falder i søvn? _____

Hvor mange gange vågner du typisk i løbet af natten? _____

Hvad kan få dig til at sove igen / falde til ro? _____

Hvornår står du typisk op? _____

Føler du dig udhvilet efter din søvn? _____

Indtager du madvarer/læskedrikke med sukkerindhold eller kaffe 0-3 timer før du skal sove? Ja Nej

Kender du til principperne vedrørende god søvnhygiejne? (Se bilag) Ja Nej

Fritidsaktiviteter / Motion:

Har du nogen fritidsinteresser? (Hvilke og hvor ofte?)

Dyrker du noget motion? (Hvad og hvor ofte?)

Tiltag, afprøvning og behandling:

Hvilke tiltag er afprøvet for at afhjælpe dine problemer?

(samtale, medicin, struktur, ændring af vaner, pædagogik, hjælpemidler og/eller andet)

Hvilken effekt har det afprøvede haft på dine hverdags-aktiviteter?

Jeg giver hermed samtykke til, at kommunen kan indhente oplysninger om mine helbredsforhold, når dette har betydning for kommunens behandling af min ansøgning. Oplysninger kan indhentes hos de myndigheder/sygehuse/læger, der er anført ovenfor.

Jeg ønsker ikke at give kommunen mit samtykke til at indhente yderligere oplysninger. Jeg er indforstået med, at min ansøgning behandles på basis af de her foranliggende oplysninger.

Dato & underskrift:

Det udfyldte og underskrevne skema kan sendes med post til:

Struer Kommune
Sundhed og Omsorg
Myndighed, Sagsbehandlende terapeuter
Østergade 11-13
7600 Struer

Du kan også indlevere det i Infocenter Struer ved biblioteket eller
scanne det underskrevne dokument ind og sende det til sundhed-omsorg@struer.dk

Lovgivning på området

Vægtdyner kan være en hjælp mod visse fysiske og psykiske lidelser hos børn og voksne.

Dynernes specielle syning og fyld har en terapeutisk og beroligende virkning ved at øge kropsbevidsthed og stimulere kroppen.

En vægtdyne kan enten fungere som et hjælpemiddel eller som et behandlingsredskab. Den vurdering har betydning for, om dynen kan bevilges efter serviceloven eller sundhedsloven, det vil sige, om det er kommunen eller regionen, der kan bevillige dynen.

Struer kommune skønner at en vægtdyne ofte benyttes som en del af en behandling, med formålet om, at forbedre, vedligeholde eller hindre forringelse af borgers aktuelle funktionsniveau.

Eventuelt som supplement eller alternativ til anden behandling.

Vægtdynen vurderes herved som værende et behandlingsredskab, som er hørende under sundhedsloven.

Hvor ansvaret for vurderingen ligger ved regionen. (Jf. Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sundhedsvæsenet nr. 2 af 21. December 2006.)

Struer kommune behandler din ansøgning individuelt og konkret efter Lov om Social Service (Serviceloven) §112, stk. 1 samt efter de gældende forskrifter i ankestyrelsens Principafgørelse 94-15, som kan findes på ankestyrelsens hjemmeside: www.ast.dk

Der kan efter servicelovens regler om hjælpemidler ydes hjælp til en vægtdyne til en borger med varigt nedsat funktionsevne, hvis der ikke er yderligere muligheder for behandling af borgerens lidelse og de søvnvanskeligheder, som er en følge af lidelsen.

En vægtdyne kan ikke bevilges som et hjælpemiddel alene med henblik på at undgå medicinsk behandling. Relevant medicinsk behandling uden væsentlig helbredsrisiko må derfor være afprøvet, før en vægtdyne kan bevilges af kommunen efter reglerne om hjælpemidler.

Hvis behandlingsmulighederne er udtømte skal det herefter vurderes, om lovbestemmelsens krav om væsentlighed er opfyldt.

Vægtdynen skal i væsentlig grad afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad lette den daglige tilværelse i hjemmet.

Struer kommune gør desuden opmærksom på, at der normalt ikke kan ydes støtte til hjælpemidler, som ansøgeren selv har anskaffet, inden bevilling er givet. (Jf. Hjælpemiddelbekendtgørelsen §2)

Samtykke

Reglerne om samtykke fremgår af persondataloven.

Af persondataloven § 3, nr. 8, fremgår det, at der ved samtykke forstås enhver frivillig, specifik og informeret viljestilkendegivelse, hvorved den registrerede indvilger i, at oplysninger, der vedrører den pågældende selv, gøres til genstand for behandling.

Du kan tilbagekalde et samtykke til indhentning af oplysninger, jf. persondatalovens § 38.

Hvis du **ikke** ønsker at give samtykke til kommunen, behandler kommunen din sag på det foreliggende grundlag, medmindre oplysninger kan indhentes uden samtykke, jf. retssikkerhedslovens § 11a, stk. 2 og § 11b, eller kommunen behandler sagen efter reglerne i retssikkerhedslovens § 11c. Dette kan have betydning for din ret til ydelsen. Det samme gælder, hvis du tilbagekalder et samtykke.

Et samtykke bortfalder, når sagen er færdigbehandlet.

Rettigheder og pligter i forbindelse med kommunens behandling af personoplysninger

Du bedes udfylde blanketten, for at kommunen kan behandle din henvendelse på et fyldestgørende grundlag, jf. retssikkerhedslovens § 11, stk. 1.

Hvis der er spørgsmål, som du *ikke* kan besvare, så kontakt kommunen.

Når du modtager ydelser fra kommunen, har du pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for bevillingen af ydelsen, jf. retssikkerhedslovens § 11, stk. 2.

Forkerte eller manglende oplysninger kan medføre, at kommunen rejser krav om tilbagelevering/tilbagebetaling

jf. lov om social service § 164. Hvis du giver forkerte, mangelfulde eller vildledende oplysninger – enten bevidst eller ved grov uagtsomhed – kan du blive idømt bøde efter retssikkerhedslovens § 12b eller tildales efter straffelovens § 289a.

Kommunens registrering og videregivelse af oplysninger

Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen.

Kommunen sletter oplysningerne når opbevaringspligten udløber og et eventuelt arkiveringskrav er opfyldt. Når oplysningerne er arkiveret eller slettet, har kommunen ikke længere adgang til dem.

Du har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen har om dig, og du kan kræve forkerte oplysninger rettet eller slettet.

Kommunens databeskyttelsesrådgiver

Du kan kontakte databeskyttelsesrådgiveren om dine rettigheder i henhold til databeskyttelseslovgivningen.

Du har ret til at klage til Datatilsynet over Kommunens behandling af dine personlige oplysninger.

På Datatilsynet.dk kan du læse mere om databeskyttelsesrådgiverens rolle.

Et samtykke bortfalder, når sagen er færdigbehandlet.

Sagsbehandlingstiden i Struer kommune kan vare op til 12 uger, såfremt der er venteliste.

Bilag: God Søvnhygiejne

Regelmæssig døgnrytme:	
Stå op samme tid alle ugens dage (Anbefalet senest klokken 8 på hverdage)	
Gå i seng samme tid alle ugens dage (Anbefalet tidligst klokken 22)	
Sov ikke i løbet af dagen	
Sov maximalt 8-10 timer, alt efter alder og behov	
Værelset:	
Luft godt ud og hold en behagelig temperatur	
Hold værelset i dæmpede farver	
Brug mørklægningsgardiner	
Undgå støj	
Ryd op dagligt	
Sørg for at have en god seng, en god hovedpude og en god dyne (evt. tung)	
Red sengen fra morgenen af	
Brug kun sengen til at sove i (Ikke til at ligge i, i løbet af dagen)	
De samme rutiner ved aften og nat:	
Børste tænder	
Gøre klar til natten	
Finde tøj frem	
Evt. læsning	
Undgå Fjernsyn, Computer, IPad, Telefon og lignende 1 time inden du skal sove	
Undgå slik, cola, kaffe, søde og salte mad og drikkevarer 3 timer før sengetid	
Spis sundt	
Sørg for naturlig træthed i løbet af dagen:	
Motion	
Frisk luft	
Gå en tur	
Cykle en tur	
Svømme	