

## Ansøgning om socialtandpleje Lolland Kommune

Navn på ansøger:

CPR-nr. på ansøger:

Telefon/kontaktoplysninger på ansøger:

### Hvorfor har du behov for socialtandpleje?

(Beskriv udfordringen med dine tænder)

### Hvornår har du sidst været til tandlæge?

(Hvis du ikke husker det, så skriv ca. måned og år)

### Hvad er årsagen til, at du ikke kan benytte den almindelige voksentandpleje?

(Beskriv eventuelle psykiske udfordringer)

### Hvilke områder passer bedst på dig

For at du kan få tilbud om socialtandpleje, skal du opfylde nedenstående 3 kriterier (sæt kryds):

- Jeg har væsentlige psykiske problemstillinger, der gør, at jeg ikke kan benytte de andre tandplejetilbud.
- Jeg har ingen eller kun en lille tilknytning til arbejdsmarkedet
- Jeg har et massivt misbrug og er i kommunal alkohol- eller stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven (i særlige tilfælde kan du komme i betragtning, hvis du har et massivt misbrug, selv om du ikke er i kommunal alkohol- eller stofmisbrugsbehandling. Det vil altid afgøres efter en konkret og individuel vurdering).  
eller opfylde kriteriet:
- du er hjemløs – fx opholder dig på herberger, varmestuer eller forsorgshjem

Ud over kriterierne, skal du have et akut smertestillende eller funktionsopbyggende tandbehandlingsbehov.

## Indhentning af oplysninger

Jeg giver samtykke til, at kommunen må indhente relevante oplysninger om mig til brug for behandling af min ansøgning om socialtandpleje. Det vil sige at kommunen kan indhente oplysninger fra f.eks. min bostøtte, SKP, Jobcenter, rusmiddelkonsulent eller andre.

Jeg giver IKKE samtykke til at kommunen må indhente oplysninger om mig.

Med min underskrift ansøger jeg om socialtandpleje

---

Dato

Underskrift

Din ansøgning vil blive videresendt til Hjemmetandplejen.

## Aflevering af ansøgning

Denne ansøgning er kun til print i Lolland Kommune og kan afleveres på følgende tre måder:

- Sendes med post til Lolland Kommune, Center for Social Service, Søndre Boulevard 84, 4930 Maribo
- Afleveres på Borgerservice i Nakskov eller Maribo
- Afleveres til din bostøtte eller kontaktperson i Lolland Kommune, som kan sende den videre.

**Denne ansøgning må ikke sendes via almindelig mail, da den indeholder følsomme personoplysninger.**

## Klagemuligheder

Hvis du ønsker at klage over afgørelsen eller tandbehandlingen, kan du læse mere om dine klagemuligheder på [www.lolland.dk/borger/helbred/socialtandplejen](http://www.lolland.dk/borger/helbred/socialtandplejen)