

Sendes til kommunen	Udfyldes af kommunen	
	Modtaget dato	KLE 32.03.12 G01 • Sagsidentifikation
<b>Ansøgning om helbredstillæg til almindelig fodbehandling</b> Ikke lægehenvist		



Se vejledning på side 2

### Ansøgers navn

Navn	Personnummer
Adresse	Telefonnummer

Er du tilmeldt den fællesoffentlige postløsning vil skriftlig henvendelse fra kommunen ske via denne. Tilmelding til postløsningen kan ske på borger.dk.

### Begrundelse for behandling

Kan du selv varetage fodplejen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <small>Hvis nej: Funktionsnedsættelse, hvilken (for eksempel at du ikke kan nå dine fødder, har gigt, dårligt kredsløb, svagt syn mv.)</small>
Andet: Behandlingsbehov – vedvarende, ikke lægehenvist behandling
Har du kun behov for fodbad og almindelig klipning af negle <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Er det blevet vurderet, om fodplejen kan varetages af hjemmeplejen som personlig pleje (funktionsnedsættelse), jf. servicelovens § 83 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <small>Hvis ja, hvornår</small>
Har du behov for egentlig fodbehandling for eksempel på grund af forhornede negle, hårdhudsannelser, særlige trykbelastninger, ligtorne mv. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sukkersyge, nedgroede negle med bøjle, svær leddegigt eller arvæv efter strålebehandling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ved sukkersyge bedes risikogruppe oplyst <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4
Er du medlem af Sygeforsikringen "danmark" <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

### Behandlingsbehov skønnes at være

Antal behandlinger pr. år	Antal
Kan behandlingen foregå på klinik <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <small>Hvis nej, angiv begrundelse</small>	

**Husk underskrift på side 2**

SP 247 (01/2013)

## Ansøgers underskrift

Jeg giver samtidig samtykke til, at kommunen kan indhente oplysninger om mine helbredsforhold fra min fodterapeut/fodplejer/læge, hvis det er nødvendigt for sagens behandling.

- Du kan tilbagekalde et samtykke til indhentning/videregivelse af oplysninger, jf. persondatalovens § 38.
- Hvis du ikke ønsker at give samtykke til, at kommunen kan indhente oplysninger, så behandler kommunen din sag på det foreliggende grundlag, medmindre oplysninger kan indhentes uden samtykke, jf. retssikkerhedslovens § 11a, stk. 2 eller integrationslovens § 50, stk. 2, 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.

Dato og underskrift

## Fodterapeuts/fodplejers erklæring

Jeg bekræfter, at ansøger har behov for nødvendig og vedvarende fodpleje/fodbehandling, som han/hun ikke selv kan udføre, og som ikke er tilskudsberettiget efter sundhedsloven.

Dato og underskrift, navn og adresse

Telefonnummer

## Vejledning om helbredstillæg til almindelig fodbehandling efter lov om social pension og førtidspension

### Betingelser

Kommunen yder helbredstillæg til pensionister til dækning af udgiften til nødvendig og vedvarende fodbehandling.

Tilskuddet ydes til almindelig fodpleje (fodbad og klipning af tånegle og lignende) og egentlig fodbehandling, som du ikke selv kan udføre, og som ikke er omfattet af sundhedslovens kapitel 15 eller anden lovgivning.

Du kan kun få helbredstillæg til fodbehandling, hvis kommunen vurderer, at udgiften er nødvendig. Du kan derfor ikke få tilskud, hvis du selv kan behandle dine fødder, eller hvis hjemmeplejen kan udføre den nødvendige fodpleje.

Er du lægehenvist sukkersygepatient, og har du behov for fodbehandlinger, du ikke selv kan udføre – og som regionen ikke giver tilskud til – kan du søge helbredstillæg til almindelig fodbehandling.

### Beregning

Tillægget beregnes som 85 procent af din egen andel af udgiften. Hvis din personlige tillægsprocent er mindre end 100, nedsættes tillægget.

Helbredstillæg kan ikke udbetales, hvis din og din ægtefælles/samlevers samlede likvide formue er større end kr. 78.900 (2013). Tillægget er skattefrit.

### Ansøgning

Hvis du vil søge om helbredstillæg til almindelig fodbehandling, skal du udfylde skemaet og sende det til din kommune.

**Inden du afleverer skemaet**, skal du huske at få din fodterapeut/fodplejer til at underskrive erklæringen.

### Hvis du vil vide mere

Du kan få nærmere oplysninger om reglerne og om udførelse af skemaet i kommunen.

### Oplysningspligt

Du har pligt til at oplyse kommunen om ændringer i dine personlige og økonomiske forhold, der kan have betydning for størrelsen af helbredstillægget. Ved forkerte eller manglende oplysninger kan tillægget kræves tilbagebetalt.

### Behandling af personoplysninger

De oplysninger, kommunen indhenter, vil blive brugt i sagens behandling. Du har ret til at få at vide, hvilke oplysninger kommunen har om dig, og til at kræve forkerte oplysninger rettet.

## Forbeholdt kommunen