



Ferie for demente 2011

Ansøgningskema

OBS: Der skal udfyldes et skema for hver enkelt ansøger

23. – 27. maj 2011

Langeland, Rudkøbing:

Hotel Rudkøbing Skudehavn

2.500

Frederiksberg Kommune har i år valgt at yde et tilskud til hver rejsedeltager på 1.000 kr. Dette beløb er fratrukket ovennævnte pris.

Indkvartering vil ske på dobbeltværelser. Rejsen er med helpension samt 1 heldagsudflugt.

Oplysninger om ansøger:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og By _____

Cpr.nr.: _____

Telefon nr.: _____

Oplysninger på pårørende som skal kontaktes i tilfælde af sygdom på rejsen:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og By _____

Telefon nr.: _____

Ovenstående er min: _____
(søn/datter – nabo eller lign.)

Af hensyn til de frivillige hjælperes bistand på rejserne, er det vigtigt, at nedenstående spørgsmål bliver besvaret så præcist som muligt, således at vi får et godt indtryk af rejsedeltagernes behov.

- | | | | | |
|---|----------|--------------------------|------|--------------------------|
| 1: Har du mulighed for at deltage i andre rejser | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| 2: Har du tidligere deltaget i Frederiksberg Kommunes ferierejse for pensionister? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - hvilket år? | _____ | | | |
| - Hvorhenne? | _____ | | | |
| 3: Har du nogen helbredsmæssige problemer, som kræver bistand fra de frivillige hjælpere? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - hjælp til? | _____ | | | |
| | _____ | | | |
| 4: Tager du nogen medicin? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - udfyld venligst medicinskemaet på side 3 | | | | |
| 5: Kan du gå på trapper? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| 6: Bruger du ganghjælpemidler? | Rollator | <input type="checkbox"/> | Stok | <input type="checkbox"/> |
| 7: Bruger du andre hjælpemidler? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - hvilke? | _____ | | | |
| 8: Har du brug for hjælp til daglig personlig hygiejne? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - til hvad? | _____ | | | |
| | _____ | | | |
| 9: Skal du have diætkost eller anden form for special kost? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - hvilken? | _____ | | | |
| 10: Har du hjemmehjælp? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - til hvad? | _____ | | | |
| | _____ | | | |
| 11: Har du hjemmesygeplejerske? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| 12: Går du på dagcenter eller daghjem? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |
| - Hvilket? | _____ | | | |
| 13: Er du ryger? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | <input type="checkbox"/> |

Medicinskema: (eller vedlæg udskrift fra apotek eller lignende)

Navn på præparatet samt styrke	Dosering			
	Morgen	Middag	Aften	Nat

Andre oplysninger:

Her kan du notere yderligere oplysninger:

Der er et begrænset antal pladser, hvorfor ansøgningskemaet hurtigst muligt dog senest den 17. marts 2011, skal sendes til

Frederiksberg Kommune,
Sundheds- og Omsorgsafdelingen
Visitationsenheden, Att.: Ferierejser
Howitzvej 5-7, 3. sal
2000 Frederiksberg.

Svar:

Du vil blive kontaktet af kommunens demenskonsulent inden du får skriftligt svar på din ansøgning.

Dato: _____

Underskrift _____

Yderligere informationer

Rejsen er for hukommelsessvækkede/demente pensionister og ægtefælle eller nærmeste pårørende.

På rejsen vil demenskonsulenten, en psykolog og 2 frivillige hjælpere fra kommunen deltage. Hjælperne kan yde lettere personlig bistand.

Ansøger skal være i stand til at gå korte afstande

Ansøger skal være i stand til at komme ind og ud af en bus.

Ansøger skal være interesseret i at indgå i sociale sammenhænge.

På rejsen vil der, ud over sociale arrangementer, være mulighed for at få viden om de problemer, der kan opstå, når hukommelsen er svækket.

Der er planlagt 1 heldagsudflugt.

Hjælpemidler:

- Du kan kun medbringe din rollator, såfremt du har anført denne i din ansøgning om ferierejser
- Det er *ikke* muligt at medbringe kørestol eller lignende
- Såfremt du bruger bind, bleer eller lignende skal du huske at medbringe dette selv
- Har du behov for andre hjælpemidler, f.eks. toiletforhøjer, må du selv arrangere dette, eventuelt med hjælp fra Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje

Denne side skal ikke fremsendes sammen med ansøgningsskemaet