



Næstved Kommune

Ansøgningskema til brug ved ansøgning om madservice

Navn _____

Adresse _____

Postnummer & by _____

Telefonnummer _____

Cpr. nummer _____

I henhold til Lov om Social Service § 91 er der frit valg på madserviceområdet.

Næstved Kommune har godkendt to leverandører til madserviceordningen: Næstved Madservice og Det Danske Madhus.

Oplysninger om leverandørerne kan fås på Næstved kommunes hjemmeside under "Sundhed & Helbred" eller ved henvendelse til Center for Sundhed & Ældre på 5588 1200

Jeg ønsker at modtage madservice fra: (sæt ét kryds)

Næstved Madservice

Det Danske Madhus

Jeg ønsker madservice leveret: (sæt ét kryds):

Hurtigst muligt.

Fra dato: _____

Hvornår kan madservice starte:

- Madservice kan starte fra dag til dag, når der er tale om normal kost.
- Madservice kan starte op **senest** 5 hverdage efter ansøgning, når der er behov for anden kost; hvis du er småtspisende, har diabetes eller har behov for anden sygdomsbetingede diæt.

Jeg ønsker følgende kosttype: (sæt kryds ved enten "normal kost" eller "anden kost".)

Normal kost: Raske borgere uden nedsat appetit og med normal kropsvægt.



Hvis du ønsker normal kost, skal du afkrydse om du ønsker:

- Både hovedret & baret/dessert**
- Kun hovedret**
- Frokostpakke**

Og afkrydse hvor mange dage om ugen du ønsker at modtage mad til:

- 7 dage om ugen**
- 4 dage om ugen**
- 3 dage om ugen**

- Anden kost:** Tilpasset den enkelte borgers behov.

Det kan f.eks. være i forhold til nedsat appetit, sygdom, nedsat tyggesynkefunktion med videre.

Hvis du ønsker eller har behov for "anden kost" kan Center for Sundhed & Ældre hjælpe dig med at finde frem til den kosttype, der vil eller kan være den rigtige for dig.

Du vil blive kontaktet pr telefon hurtigst muligt.

- Ja tak – jeg vil gerne ringes op.**

Hvis du ønsker 'anden kost' og ved, hvilken af nedenstående kosttyper du har brug for, kan du udfylde nedenstående:

- Energitæt kost; hvis du har nedsat appetit**
- Diabeteskost; du får insulin**
- Diabeteskost, din diabetes reguleres med kost/ tablet**
- Sygdomsbetingede diæter + diætens navn: _____**
- Modificeret kost; når du har nedsat tyggesynkefunktion**



Ved modificeret kost sættes desuden kryds i én af følgende:

- Mad med helt kød i tern**
- Mad hvor helt kød er hakket**
- Kød og grøntsager er hakket + kartoffelmos**

Næstved Kommune beder dig underskrive på tro & love, at du opfylder nedenstående kriterier for at modtage madservice:

- Jeg er ikke i stand til at tilberede et måltid mad
- Jeg kan ikke oplæres i at tilberede et måltid mad
- Der er ikke nogen i husstanden, som kan tilberede et måltid mad.

Underskrift og dato:

Ansøgningen sendes til:

Næstved Kommune
Center for Sundhed & Ældre
Rådmandshaven 20
4700 Næstved

Eller via sikker mail:

csa@naestved.dk

Vi træffes også på

Telefon 5588 1200