



Information om
frit valg af leverandør
af ældreloven

Informationen indeholder:

- oplysning om frit valg af leverandør
- en blanket, du kan bruge, hvis du ønsker at skifte leverandør.

Der er vedlagt præsentation af hver enkelt leverandør. Præsentationen er lavet af leverandøren.

Hvilke leverandører kan du vælge?

Aabenraa Kommune godkender leverandører af helhedsplejen.

En leverandør kan søge om at blive godkendt til at levere:

- helhedspleje.
- i eet eller to hjemmehjælps-områder, som Aabenraa Kommune er opdelt i:
Område Nord og Område Syd.

Visitation & Understøttelse kan oplyse dig om, hvilket område du bor i.

Hvor hurtigt kan du skifte leverandør?

Hovedreglen er, at opsigelsesvarslet er den måned, hvori opsigelsen foretages i samt efterfølgende måned.

Undtagelsesvist kan der ske et hurtigere skift.

Mens du venter på, at den nye leverandør starter hos dig, vil du selvfølgelig blive ved med at få hjælpen fra din nuværende leverandør.

Hvordan skifter du?

Du kan vælge at benytte den blanket, der er på side 4 og side 5. Her kan du krydse af, hvilken leverandør du ønsker.

Du kan også ringe til Visitation & Understøttelse på telefon 73 76 76 76 mandag-tirsdag-torsdag-fredag kl. 8.00-13.00 og torsdag kl. 14.30-16.00.

Frit valg af leverandør

Bor du hjemme, kan du vælge mellem den kommunale og private leverandører af helhedspleje, der er godkendt af Aabenraa Kommune.

Hvis du får behov for helhedspleje med meget kort varsel, er det som hovedregel den kommunale hjemmepleje, der leverer helhedsplejen. Du vil senere få mulighed for at skifte til en privat leverandør.

Er du tildelt helhedspleje, kan den private leverandør tilbyde dig at købe ekstra hjælp, såsom ekstra rengøring.

Aabenraa Kommune hjælper med det praktiske

Det er Aabenraa Kommune, der sørger for aftalerne med de godkendte leverandører.

Behov for flere oplysninger?

Så kan du ringe til Visitation & Understøttelse. Se side 2.



Blanket til skift af leverandør

Skal sendes til Aabenraa Kommune, Visitation & Understøttelse, Skelbækvej 2, 6200 Aabenraa.

Jeg ønsker at skifte til følgende leverandør:

- ☐ **Kærlighedsplejen**
Godkendt til helhedspleje i begge områder
- ☐ **Pleje og Omsorg** – den kommunale leverandør ved Aabenraa Kommune
Godkendt til helhedspleje i begge områder
- ☐ **Svanepleje**
Godkendt til helhedspleje i begge områder

Navn: _____

Adresse: _____

Cpr.nr.: _____

Dato

Underskrift