Ansøg om certifikation som leverandør af tilbud efter ældrelov og ydelser efter servicelov til friplejeboliger

Benyt dette ansøgningsskema, når du/I søger om at kunne levere tilbud og ydelser i friplejeboliger efter ældrelov og servicelov alt efter ønsket målgruppes behov.

**Sådan udfylder og sender du/I ansøgningen**

1. Hent og gem ansøgningsskemaet lokalt – giv filen et sigende navn.
2. Læs hele skemaet igennem, før du udfylder det. Når du udfylder skemaet felt for felt,   
   kan du slette den vejledende tekst i felterne.
3. Sørg for så vidt muligt at have alle relevante oplysninger og dokumentation klar.
4. Udfyld skemaet digitalt, gem det og vælg én af følgende muligheder:
   1. Udskriv skemaet, underskriv manuelt og skan det som PDF – *eller*
   2. Underskriv med *digital signatur* og gem Word-dokumentet som PDF.
5. Send ansøgningen med relevante bilag som sikker post pr. mail til Sundhedsstyrelsen: [cert@sst.dk](mailto:cert@sst.dk).

**Bilag, der vedlægges ansøgningen:**

* Straffeattest for hver af alle i virksomhedens ledelse
* Straffeattest for daglig leder og evt. øvrig ledelse, når ansat
* Erklæring fra pengeinstitut om virksomhedens solvens

Og hvis de findes, desuden vedtægter og værdigrundlag for virksomheden.

**Når ansøgningen er sendt som ovenstående**

* Der kommer en kvittering på, at ansøgningen er modtaget i Sundhedsstyrelsen.
* I får oplyst kontaktperson, sagsnummer og forventet tid for sagsbehandling[[1]](#footnote-1).
* I kan evt. få stillet uddybende spørgsmål og krav om yderligere dokumentation.
* I modtager afgørelse på ansøgning med foreløbig gyldighed/frist for forventet drift[[2]](#footnote-2).

1. **Hvad gælder ansøgningen**

|  |  |
| --- | --- |
| Ny certificering som friplejeboligleverandør | Sæt kryds, hvis virksomheden ikke har certifikation fra tidligere – eller hvis virksomheden søger om certifikation til at drive en yderligere friplejeboligenhed (produktionsenhed under virksomhedens CVR-nummer). |
| Ændring i gældende certifikations gyldighedsområde | Anfør, hvis virksomheden har en gældende certifikation som friplejeboligleverandør, ønsker om at udvide med ny ydelse og/eller antal boliger |

1. **Oplysninger om ansøger**

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhedens/ansøgers navn | Anfør ansøgers navn (juridisk eller fysisk person) |
| CVR-nummer og selskabsform | CVR-nummer som det fremgår på hjemmesiden [virk.dk](http://www.virk.dk) |
| Adresse, postnummer, by | Ved ny udstykning, da obs. godkendt lokalplan |
| Beliggenhedskommune |  |
| Telefonnummer (hvis oprettet) |  |
| Mailadresse (hvis oprettet) |  |
| Hjemmeside (hvis oprettet) |  |
| Virksomhedens kontakt |  |
| Kontaktpersons mail |  |
| Kontaktpersons telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhedens erfaring med lignende virksomhed | Beskriv kort ansøgers kompetence og erfaring med at drive friplejeboligvirksomhed eller lignende - som virksomhed eller enkeltperson. |

1. **Evt. oplysninger for produktionsenhed**

Der søges for produktionsenhed (eget p-nummer), hvis enheden er beliggende på anden adresse og/eller har en anden målgruppe end hovedenheden/virksomheden (CVR-nr.).

|  |  |
| --- | --- |
| Produktionsenhedens  P-nummer | Som det fremgår på [virk.dk](http://www.virk.dk) |
| Produktionsenhedens navn |  |
| Adresse, postnummer, by |  |
| Beliggenhedskommune |  |
| Kontaktperson |  |
| Kontaktpersons e-mail |  |
| Kontaktpersons telefon |  |
| Hjemmeside (hvis oprettet) |  |

1. **Målgrupper – tilbud og ydelser**

|  |  |
| --- | --- |
| Ældre personer - jf. ældrelovens § 2:  Personer, der har nået folkepensionsalderen, og har behov for pleje og omsorg pga. nedsat funktionsevne og aldersrelaterede behov - og  Personer under folkepensionsalderen, hvor plejebehovet svarer til det, som ældre kan have. | Sæt kryds |
| Beskriv evt. målgruppen nærmere |
| Yngre personer – som primært er målgruppe for ydelser efter serviceloven:  Voksne under pensionsalderen med en midlertidig eller varig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne og særlige sociale problemer. | Sæt kryds |
| Beskriv aldersgruppe med den nedsatte funktion og de særskilte behov, som målgruppen forventes at have. |

**4.a Tilbud til ældre personer**

*Helhedspleje efter ældrelovens § 10* skal ydes med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Efter ældrelovens § 11 skal helhedsplejen tilrettelægges og udføres med afsæt i beboerens samlede livssituation, oplevelse af kontinuitet og fleksibilitet samt selvbestemmelse. Efter ældrelovens § 12 skal dette ske i respekt for tilkendegivelser som plejetestamente, hvis målgruppen omfatter mennesker med en demensdiagnose.

|  |  |
| --- | --- |
| Helhedspleje, jf. ældrelovens § 10 | Sæt kryds - til denne målgruppe skal der søges om at kunne tilbyde helhedspleje |
| Madordning (fuld forplejning), jf. ældrelovens § 14 | Sæt kryds - til målgruppen skal der søges om at kunne levere madordning med fuld forplejning |
| Socialpædagogisk bistand og træning efter  servicelovens § 85 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Ledsagelse efter servicelovens § 97 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Særlige kontaktpersoner for personer, som er døvblinde efter servicelovens § 98 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Behandlingsmæssige tilbud, jf. servicelovens § 102 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |

**4.b Ydelser til yngre personer**

|  |  |
| --- | --- |
| Personlig pleje, praktisk hjælp og madservice, jf. servicelovens §§ 83, 83 b og 87 | Sæt kryds – til denne målgruppe skal søges om at kunne tilbyde ydelser efter §§ 83, 83 b og 87 |
| Rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Socialpædagogisk bistand og træning efter  servicelovens § 85 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Genoptræning efter servicelovens § 86 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Ledsagelse efter servicelovens § 97 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Særlige kontaktpersoner for personer, som er døvblinde, efter servicelovens § 98 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |
| Behandlingsmæssige tilbud, jf. servicelovens § 102 | Sæt kryds - der kan søges om certifikation til denne ydelse |

1. **Boliger**

|  |  |
| --- | --- |
| Boligernes (evt. planlagte) beliggenhed | Angiv adresse |
| Antal boliger | Angiv planlagt antal boliger |
| Antal beboere – tilføj gerne, om mulighed for flere i samme bolig |  |
| Boliger er forventet klar til indflytning | Dato eller måned og år |

1. **Personale og kompetencer**

**6.a. Ledelse**

|  |  |
| --- | --- |
| Ejer/bestyrelsesmedlemmer | Angiv navn, kort om uddannelse og relevant erfaring for hver |
| Straffeattester er vedlagt (for alle i ledelsen; ejer, bestyrelse, daglig leder m.fl.) | Sæt kryds |
| Daglig leder | Angiv navn og redegør for uddannelse og relevant erfaring.  Hvis daglig leder ikke er ansat, beskriv krav til uddannelse og erfaring. |
| Øvrig ledelse | Angiv navne for evt. andre i ledelsen |

**6.b. Øvrigt personale**

*Fordeling af personale på uddannelseskategorier (samlet antal årsværk for hver)*(1 årsværk sv.t. 1 ansat på fuld tid, dvs. 37 timer/uge i et helt kalenderår)

|  |  |
| --- | --- |
| Social- og sundhedsassistenter | Angiv antal årsværk |
| Social- og sundhedshjælpere | Angiv antal årsværk |
| Sygeplejersker | Angiv antal årsværk |
| Fysio- og ergoterapeuter | Angiv antal årsværk |
| Socialpædagoger | Angiv antal årsværk |
| Andre – skriv her hvilke(n) uddannelse(r) | Angiv antal årsværk |

*Normering i plejen*

|  |  |
| --- | --- |
| Antal årsværk i pleje | Normering |
| Angiv samlet antal årsværk på personale, som arbejder direkte med plejen af beboere | Antal årsværk i plejen /  antal beboere = |

*Uddannelse og erhvervserfaring*Beskriv personalets kompetencer i forhold til målgruppens behov og de tilbud og ydelser, som virksomheden ønsker at levere.

Personalets uddannelse og erfaring er med til at understøtte virksomhedens værdier, pædagogiske principper og faglige metoder.

Ved særlige behov hos målgruppen kan der stilles specifikke krav til sammensætning af personalegruppen.

|  |
| --- |
| Redegør for krav til uddannelses- og erhvervserfaring |

*Planer for efter- og videreuddannelse*  
Efter- og videreuddannelse skal sikre, at personalets profil løbende matcher målgruppens behov og virksomhedens faglige metoder og tilgange.

|  |
| --- |
| Redegør for hvordan faglige og personlige kompetencer vil blive holdt vedlige og udviklet ved tilbud om planlagt efter- og videreuddannelse. Redegør desuden for planer om adgang til faglig sparring for personalet i plejen. |

1. **Levering af ydelser efter ældrelov og/eller servicelov**

Det skal tydeligt fremgå herunder, at tilbud og ydelser til målgruppen vil blive leveret forsvarligt og i overensstemmelse med gældende lovgivning og praksis.

For målgruppen af ældre: Beskriv hvordan levering af helhedspleje efter *ældreloven* og øvrige ydelser sker med afsæt i den ældre beboers livssituation og behov og vil understøtte en alderdom med mest mulig livsglæde, mulighed for at være selvhjulpen samt omsorg og nærvær.

For målgruppe af yngre voksne: Beskriv, hvordan levering af ydelser efter *serviceloven* sker for at med støtte at kunne fremme den enkelte beboers udvikling og forbedre livskvalitet.

**Organisering af ydelserne**

|  |
| --- |
| Redegør for organiseringen af døgnplejen i friplejeboligerne, fx:   * Hvordan sikres kontinuitet i kontakten over tid og sammenhæng i plejen? * Hvordan understøttes tværfagligt samarbejde og fællesskab for personalet? * Hvordan sikres de ansattes medbestemmelse i planlægning og udførelse af plejen? |

**Kvalitet for levering af ydelser**

|  |
| --- |
| Redegør for hvilken grad af kvalitet i ydelserne, der ønskes, og hvordan den sikres, fx:   * Hvilke faglige tilgange, metoder og redskaber vil blive anvendt – og hvordan? * Hvordan sikres beboernes selvbestemmelse og værdighed? - uddyb gerne med eks. * Hvordan og hvornår inddrages civilsamfund og lokale fællesskaber? |

**Forsvarlig udførelse og systematisk opfølgning**

|  |
| --- |
| Gør det tydeligt, at leveringen af ydelser vil ske i overensstemmelse med sædvanlig god praksis for plejeboligvirksomhed. Beskriv fx:   * Hvordan inddrages beboernes ønsker og behov i pleje og ydelser døgnet rundt? * Hvordan understøttes og bevares den enkelte beboers funktionsniveau og livsglæde? * Hvilke retningslinjer og systematisk egenkontrol ved udførelse af ydelser vil der være? * Hvordan følges tilfredsheden blandt beboere og pårørende? |

1. **Magtanvendelse**

Magtanvendelse og andre indgreb i en voksen borgers ret til selvbestemmelse sker efter serviceloven med de ændringer, der trådte i kraft pr. 1. juli 2024 og 1. januar 2025.

|  |
| --- |
| Redegør for:   * hvilke pædagogiske principper og generelle tryghedsskabende tiltag vil virksomheden tage i brug i friplejeboligerne for at forebygge og minimere magtanvendelse med samtidig hensyntagen til omsorg for beboeren, retssikkerhed og tryghed for involverede. * hvordan personalet løbende opdateres og kender regler og principper såsom fx proportionalitet, skånsomhed, individualitet og legalitet i den forebyggende praksis. * hvordan der følges op på evt. brug af magtanvendelse ved indgreb som fx adgang til en beboers bolig, fastholdelse, låsning af rum og ’kamerakig’. |

1. **Administrative forhold**

Kvalitet i den administrative praksis

|  |
| --- |
| Beskriv hvilken administrativ praksis, der tilstræbes for virksomheden som friplejeboligleverandør. Beskriv også, om der overvejes eller er aftalt ekstern bistand ved administration af virksomheden. |

Journal- og registreringspraksis

|  |
| --- |
| Redegør for hvilken journal- og registreringspraksis, der tilstræbes, samt ansvar for denne - og herunder hvilke systematiserede kontrolsystemer, der vil blive indført. |

1. **Bilag**

Følgende krævede bilag til ansøgningen er vedlagt:

Straffeattest(er) for ejer/bestyrelse/ledelsen

Straffeattest for daglig leder og evt. øvrig ledelse

Følgende andre, relevante dokumenter er bilagt ansøgningen:

Vedtægter

Værdigrundlag

Andet: (beskriv hvilket)

**Dato og underskrift**

Jeg erklærer, at jeg repræsenterer virksomheden, og at de oplysninger, der fremgår i ansøgningen er korrekte. Viser dette sig ikke at være tilfældet, kan Sundhedsstyrelsen tilbagekalde meddelt certifikation.

Dato:

Navn:

Underskrift

1. Medgået tid til sagsbehandling vil afhænge af, om ansøgte tilbud og ydelser til den specifikke målgruppe også kræver en socialfaglig vurdering i Social- og Boligstyrelsen, inden Sundhedsstyrelsens afgørelse. [↑](#footnote-ref-1)
2. Fristen afhænger af Social- og Boligstyrelsens tid for behandling af godkendelse af friplejeboligerne, før der kan ske leverance af de tilbud og ydelser, der er ansøgt om certificering til at levere i friplejeboligerne. [↑](#footnote-ref-2)