

# AVVIKELSERAPPORT- MUNHÄLSOBEDÖMNING/UTBILDNING - tandvårdsföretag



Blanketten används för att rapportera alla former av avvikelser vad gäller den uppsökande tandvården och kontakterna mellan tandvårdsföretag, boenden och kommunerna i övrigt

**Blanketten ersätter ej sådan rapportering som avses i SOSFS 2002:4 och SOSFS 2005:28**

Avser boende/område:

Ansvarig chef:

Datum för händelsen:

## Anledning till avvikelse rapporten:

**Boendet/området har ej haft möjlighet att bereda tid för utbildning av personal**

**Boendet/området har ställt in planerad utbildning med kort varsel**

**Boendet/området uppger att de ej har möjlighet att ha personal medverkande vid munhälsobedömning**

**Patienten är inte samarbetsvillig vid munhälsobedömning, så att munhälsobedömning ej kunnat genomföras**

Personnummer: \_\_\_\_\_

**Patienten vill inte ta emot besök i hemmet (avser ordinärt boende)**

Personnummer: \_\_\_\_\_

## Beskrivning av händelse och övrig information:

.....

.....

.....

.....

Datum och underskrift

Tandvårdsföretag

**Obs! Patientdata skall ej sändas via fax eller e-post.**

Blanketten insänds till Region Skåne, Enheten för tandvård, Tandvårdshuset, 291 33 Kristianstad