|  |  |
| --- | --- |
|  | AVVIKELSERAPPORTGällande uppsökande tandvård |
| **Munhälsobedömning/Munvårdsutbildning**Blanketten används för rapportering av alla avvikelser vad gäller den uppsökande tandvården och kontakterna mellan Folktandvården, Region Jönköpings län och ansvariga för särskilda boenden och för berättigade i egen bostad.**OBS! Denna rapport ersätter inte SOSFS 2005:28** |
| Avser boende och upphandlingsområde |
|       |
| Ansvarig chef och telefonnummer |
|       |
|  |
| Datum för händelsen |
|       |
| Orsak till rapporten |
| [ ]  | Ansvarig för särskilt boende/egen bostad har inte haft möjlighet att bereda tid för utbildning av personal. |
| [ ]  | Ansvarig för särskilt boende/egen bostad har ställt in planerad utbildning med kort varsel. |
| [ ]  | Ansvarig för särskilt boende/egen bostad uppger att de inte har möjlighet att ha personal som deltar vid munhälsobedömning. |
| **Övriga händelser eller förtydligande av ovanstående händelser** |
|       |
| **Underskrift** |
| Klinik och datum |
|       |
| Namnteckning | Namnförtydligande |
|  |       |
|  |

Blanketten skickas via internpost till Folkhälsa och sjukvård/Bedömning tandvård, Regionens hus, Jönköping eller via e-post: bedomningstandlakare@rjl.se