

# Avvikelse rapport - Utbildning/munhälsobedömning/tandvård

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

Blanketten ersätter ej sådan rapportering som avses i SOSFS 2002:4 (M).

Avser tandvårdsföretag / tandvårdsutförare:

Ansvarig chef:

Datum för händelsen:

## Anledning till rapporten:

Tandvårdsutföraren har ej haft möjlighet att bereda tid för utbildning av personal

Tandvårdsutföraren har ställt in planerad utbildning med kort varsel

Tandvårdsutföraren har varit svår att få kontakt med   
Specificera med antal försök och tidpunkter för försöken

.....  
.....

Tandvårdsutföraren har inte kunnat bereda tid för akut tandvård

Tandvårdsutföraren har nekat att ge patienten nödvändig tandvård

## Beskrivning av händelse och övriga informationer:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Datum och underskrift

Boende/Kommun

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

Blanketten insänds till: Regionstab Samordning hälso- och sjukvård, Regionens särskilda tandvårdsstöd, Box 601, 391 26 Kalmar

Vid frågor kontakta: 0480-841 81

E-post: camilla.ohlsson@regionkalmar.se