



VÄSTERÅS STAD

**UTLÅTANDE TILL SOCIALNÄMND**  
**Bedömning av tandhälsa inför placering i**  
**familjehem eller hem för vård eller**  
**boende (HVB)**

Utlåtandet utfärdat den	Utlåtandet ingår i socialnämndens ansökan om vård enligt LVU (se uppgift om detta i socialnämndens begäran om bedömning) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------------	--

**Barnet**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Beställare av intyget**

Socialnämnd	Utredare
-------------	----------

**Patientansvarig tandläkare, arbetsplats**

Namn	Tandvårdsklinik
------	-----------------

**Bedömning av barnets tandhälsa**

*För uppgift om vad som bör ingå i utlåtandet, se sista sidan.*

Datum för senaste undersökning
--------------------------------

**Sammanfattande beskrivning**

Barnets förmåga att medverka och kommunicera
Förekomst av tandvårdsrädsla <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Munstatus
Risk för tandsjukdom <input type="checkbox"/> Låg <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Hög
Identifierade riskfaktorer
Eftersatta tandvårdsbehov
Övrigt



VÄSTERÅS STAD

### Åtgärder och planering

Datum för nästa besök hos tandvården
Behandlingsplanering

### Barnets egna synpunkter

*Utifrån ålder och mognad ska barnets egna synpunkter gällande undersökningen och dess resultat redovisas i utlåtandet.*

--

Datum	Tandvårdsklinik
Namnunderskrift	Namnförtydligande

### Datum för senaste undersökning

Barnet kallas omgående för en ny undersökning om:

- det har gått mer än ett år sedan föregående undersökning
- datum för nästa planerade undersökning har passerats
- patienten tidigare inte har varit på undersökning hos den ansvarige vårdgivaren.

I övriga fall hämtas uppgifter från den senaste undersökningen och eventuella daganteckningar därefter. Med undersökning avses fullständig undersökning av tandläkare eller tandhygienist.

### Sammanfattande beskrivning

- barnets förmåga att medverka och kommunicera
- förekomst av tandvårdsrädsla
- munstatus: t.ex. mycket initialkaries, bettförhållande som kan kräva TR-behandling
- risk för tandsjukdom: anges som låg, måttlig eller hög risk för tandsjukdom
- identifierade riskfaktorer: t.ex. hög läskkonsumtion, bristande munhygien
- eftersatta tandvårdsbehov
- övrigt: frekventa uteblivanden, orosanmälan gjord.

### Åtgärder och planering

- datum för nästa besök hos tandvården: för behandling eller undersökning
- behandlingsplanering: behandling på klinik t.ex. fluorlackning x antal gånger per år, fyllningsterapi, egenvård.