|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Maj 2020 |
| 07-0901-39  | Sagsbehandler: Kari Rose Holm, kroh@sst.dk |
|  |   |

 |  |

Kontaktformular til korte rådgivnings – og konsultationsforløb

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enhed: Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Navn: Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Titel: Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Kontakt på mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontakt på mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Baggrund**

Skriv kort hvorfor ønsker I at modtage et kort rådgivnings – og konsultationsforløb, hvilke udfordringer I oplever i forbindelse med værdig ældrepleje og hvad I håber at opnå med hjælp fra Videnscenter for værdig ældrepleje? Skriv også hvis I har fået påbud fra Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

**Tidligere indsatser**

Skriv hvad I evt. tidligere har forsøgt jer med i forbindelse med aktuelle problemstilling, herunder om I har modtaget VISO forløb eller anden rådgivning.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

**Deltagere**

Skriv her hvem (navn, stilling og organisation) der forventes at deltage i forløbet, herunder hvem der har det primære ansvar for igangsættelse og opfølgning på tiltag i forlængelse af forløbet.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Har jeres plejeenhed før modtaget læringsaktiviteter eller andre ydelser fra Videnscenter for værdig ældrepleje?

Ja [ ]  Nej [ ]

Hvis ja, hvilke?

Klik eller tryk her for at skrive tekst.