|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | 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.