Screening for individuel mundpleje (Plejepersonale. Horsens kommune)
Ugeskema.

Navn			
Cpr.nr			
Lejlighed			
Tilmeldt omsorgstandplejen		JA	NEJ

Ovenstående skema udfyldes ved sidemandsoplæringen (tandplejer og SOSU)

	Naturlige tænder	Tandløs	Delprotese	Helprotese			Ja	Nej
Overmunden						Skal borgeren hjælpes?		
Undermunden						Er der gjort notat i døgn-og ugeplan		

Dato	Plak på de naturlige tænder		Blødning ved tandbørstning?		Er der plak på protese?		Er slimhinderne rene?		Gav borger accept til tandbørstning?		Tandbørstning gennemført morgen?		aften?		Initialer
	Ja	nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	