

## Till Folk tandvården

Underlag för samverkan mellan Barnhälsovård och Folk tandvård vid misstanke om risk för karies eller då barnet inte har haft kontakt med tandvården

### Barnets personuppgifter

Namn Personnummer/LMA-nummer

### Barnets vårdnadshavare

Namn Telefonnummer

Behov av tolk Språk

Ja  Nej

### Kontaktuppgifter till barnhälsovården

BHV-sjuksköterska/läkare BVC-enhet

Adress Telefonnummer

### Orsak till samverkan

Sätt ett kryss i rutan som gäller orsaken till samverkan och eventuella riskfaktorer.

Vårdnadshavare uppger att barnet inte har haft kontakt med tandvård

*Riskfaktorer för karies:*

- Ogynnsamma vanor vad gäller mat och dryck, t.ex. frekvent intag av söta produkter
- Söt dryck nattetid och söt dryck vid törst
- Avsaknad eller oregelbunden tandborstning med fluortandkräm
- Karies eller bakteriebeläggningar på överkäkens framtänder
- Infektionsbenägenhet/sjukdom/medicinering
- Äter flera gånger nattetid, speciellt om tandborstning inte fungerar
- Instabila sociala förhållanden/frekventa uteblivanden eller återbud
- Övriga sociala faktorer (t.ex. sociokulturell bakgrund med bristande kunskap om munhälsa)
- Övriga riskfaktorer enligt manual (t.ex. karies hos syskon)

Egen kommentar:

### Datum och underskrift

Datum Underskrift

Skicka formuläret till Folk tandvården och informera barnets föräldrar om kontakten.