



## Rapportblankett förändringar särskilt boende i Uppsala län

<b>Kommun</b>	
<b>Namn på boendet</b>	
<b>Boendets inrättningskod</b>	
<b>Ansvarig rapportör/kontaktperson</b>	
<b>telefonnummer</b>	
<b>mailadress</b>	
<b>Boendets fullständiga adress</b>	
<b>Vårdgivare/vårdcentral som bedriver läkartillsynen</b>	
<b>Vårdgivare/vårdcentral som övertar läkartillsynen</b>	
<b>Datum när förändringen beräknas ske</b>	

Omvårdnadsplatser före förändring	
Omvårdnadsplatser efter förändring	
Demensplatser före förändring	
Demensplatser efter förändring	
Specialplatser före förändring	
Specialplatser efter förändring	
Omvårdnad yngre före förändring	
Omvårdnad yngre efter förändring	
Psykiatriplatser före förändring	
Psykiatriplatser efter förändring	
Korttidsplatser före förändring	
Korttidsplatser efter förändring	
Växelvårdsplatser före förändring	
Växelvårdplatser efter förändring	
Direktplatser före förändring	
Direktplatser efter förändring	

**Ifylld blankett skickas senast 6 månader innan förändringen till:** [sarskiltboende@region uppsala.se](mailto:sarskiltboende@region uppsala.se)

Blankettägare verksamhetschef särskilt boende Nära vård och hälsa, Region Uppsala