



„Mundpflege“ - Expertenstandard Mundgesundheit

Die Anforderungen an eine fachgerechte Mundpflege haben sich sowohl qualitativ durch einen verbesserten Wissensbestand, technische Entwicklungen und immer aufwändigeren Zahnersatz wie auch quantitativ durch die Zunahme des Anteils pflegebedürftiger Menschen deutlich erhöht. Die Mundgesundheit ist ein wichtiger Bestandteil der allgemeinen Gesundheit und des Wohlbefindens und somit der Lebensqualität eines Menschen. Pflegerische Maßnahmen können einen entscheidenden Beitrag zur Förderung der Mundgesundheit leisten. Pflegefachkräfte tragen im Rahmen der Steuerung des Pflegeprozesses die Verantwortung dafür, einen pflegerischen Unterstützungsbedarf bei der Mundpflege zu erkennen und gemeinsam mit dem Menschen und seinen Angehörigen Maßnahmen zu planen, ihn bei der korrekten Durchführung der Mundpflege zu unterstützen oder diese vollständig zu übernehmen.

Zielgruppe: Pflegefachkräfte

Dozentin: Ute Götze (Zahnmedizinische Fachangestellte)

Inhalte:

- Erkrankungen der Zähne und des Zahnhalteapparates
- Entzündungen, Veränderungen oder Verletzungen von Mund und Mundschleimhaut
- Komplikationen im Zusammenhang mit Zahnersatz
- Vorzubeugende Maßnahmen zur Verbesserung der Mundgesundheit
- Pflegerische Aspekte von Zähnen und Zahnersatz

Diese Fortbildung bietet die Möglichkeit der Anrechnung von 8 Unterrichtseinheiten zur Rezertifizierung für Praxisanleitende (gemäß § 4Abs. 3 PflAPrV).

Termin: 14.02.2024

Uhrzeit: 8.30 – 15.30 Uhr

Kursgebühren: Euro 130,-

Veranstaltungsort: KBZ, Turmstrasse 2, 58099 Hagen

Wir erheben bei Rücktritt vor Kursbeginn ab der 6. Woche eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro.

Bei Absage, die später als 4 Wochen vor Kursbeginn erfolgt, wird eine Ausfallgebühr von 40% der Kosten erhoben.

Bei Abmeldung vor Kursbeginn weniger als 14 Tage wird 80 % der Kursgebühr erhoben.

Volle Kursgebühr bei Abmeldung mit dem ersten Veranstaltungstag. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

Anmeldung:

(Diesen Abschnitt bitte **lesbar** ausfüllen u. zusenden)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Tel. privat: _____

Geb. Datum _____

Arbeitgeber _____

Rechnungsadresse: _____

Unterschrift: _____

Vorgesetzter: _____

Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen