Bedarfsermittlung zum Thema "Mundgesundheit und Mundpflege in (Langzeit)Pflegeeinrichtungen"

Wie wichtig ist in Ihrer Einrichtung das Thema "Mundgesundheit und Mundpflege der Bewohnerschaft"? Um künftige Angebote für Pflegeeinrichtungen bedarfsgerecht zu erstellen, bitten wir um Ihre Mithilfe! (für Pflegeeinrichtungen: <u>Bitte wenn möglich, je einen Fragebogen aus Sicht der Pflegedienstleitung/Heimleitung und aus Sicht des Pflegeteams ausfüllen)</u>

1.	Wie schätzen Sie den Stellenwert des Themas Mundgesundheit in der täglichen Pflegearbeit ein?								
	sehr wichtig	eher wichtig	eher unwichtig	unwichtig					
2.	Wie schätzen Sie Ihren/den Schulungs-/Fortbildungsbedarf in Sachen Mundgesundheit und Mundpflege (bei den Pflegekräften) ein?								
	sehr hoch	eher hoch	eher niedrig	kein Bedarf					
3.		_		ortbildung/Schulung Ihrer esformat und Zeitrahmen)					
	Externe, zentrale	Schulung	nterne Schulung 🗌 Sc	onstiges:					
	max. 1 Stunde	☐ 1-2 Stunden	3-4 Stunden	5 oder mehr Stunden					
4.	Welche Aspekte, Informationen und Angebote zur Mundgesundheit und Mundpflege halten Sie für besonders wichtig? (Mehrfachnennungen möglich)								
	Pflege verblieben	er Zähne	☐ Umgang und Pfl	ege von Zahnersatz					
	Mundschleimhau	t (-erkrankungen)	Zahnpflege und Demenz						
	Essen und Sprache		☐ Praktische Übungen						
	Sonstiges:								
5.	Ist Ihre Organisation/Einrichtung an einer Kooperation zum Thema "Mundgesundheit von Pflegebedürftigen" interessiert? (Mehrfachnennungen möglich)								
	Interesse an regelmäßiger Zusammenarbeit mit einer/einem Zahnärztin/-arzt								
	☐ Interesse an einer Schulung/Fortbildung der Pflegekräfte								
	☐ Interesse an Infomaterial								
	☐ Sonstiges Interesse:								
	☐ Nein								





6.	Beschäftigt sich Ihre Organisation/Einrichtung zurzeit mit dem Thema Mundgesundheit und Mundpflege? (Mehrfachnennungen möglich) Wenn ja, in welcher Form? Ja, es gibt bereits eine/n betreuende/n Zahnärztin/-arzt in der Einrichtung. Nein						
7.	In welcher Position sind Sie t	tätig?					
	PDL] H	eimleitung		Wohnbereichs-/Stationsleitung		
	Pflegekraft] Pf	legehilfskraft				
pfl	nn Sie Informationen, Beratu egebedürftigen Menschen ode nnärztin/-arzt wünschen (s. Fr	er Ko	ntakt zu einer/einem	koop	erierenden		
Ins	titution:						
An	sprechpartner:						
Ad	esse:						
E-N	Mail:						
Te	efon:						
Vie	len Dank für Ihre Mithilfe!						
Bit	e senden Sie dieses Formular a	ausge	füllt per Mail an: <u>spatzi</u>	ier@s	<u>lfg.de</u>		
Fü	weitere Fragen wenden Sie sic	ch bitte	e an:				
Ma Sch	deszahnärztekammer Sachsen tin Riegels ützenhöhe 11 99 Dresden	Den Kön	hsische Landesvereinigu is Spatzier neritzstraße 5 67 Dresden	ıng für	Gesundheitsförderung e. V		
Tel E-N	0351/8066-278 fail: riegels@lzk-sachsen.de	Tel: E-M	0351/56355-649 ail: spatzier@slfg.de				



