### **01 Neupatient Senioren/Pflege**

#### **Patientengespräch**

* Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten

#### **Anamnese Erstvorstellung Senioren**

* **Pflegeeinrichtung**:
  + Wohnbereich und Zimmer
  + Hausarzt
  + Hauszahnarzt
  + Telefonkontakt
  + Pat. wird aktuell durch o.g. Hauszahnarzt betreut.
* **Versicherungsnachweis**:
  + Karte eingelesen
  + Ersatzverfahren
* **Vorgeschichte**:
  + Wann war die letzte PZR?
    - PZR Intervall:
      * alle 3 Monate
      * alle 4 Monate
      * alle 6 Monate
      * alle 12 Monate
      * noch nie
  + Wann war die letzte PA?

#### **Anamnese Pflege**

* **Begleitperson**:
  + Vollmacht
    - Vollmacht liegt vor
  + Telefonkontakt
* **Dentalhistorie**:
  + Röntgenbilder älter als 2 Jahre
  + Aktuelle Röntgenbilder vorhanden
  + Angstpatient
  + Pat. wünscht zahnärztliche Zweitmeinung
  + Pat. war lange nicht beim Zahnarzt
  + Pat. war 5 Jahre in Folge beim Zahnarzt
  + Pat. war 10 Jahre und mehr in Folge beim Zahnarzt
* **Besonderheiten Anamnese**:
  + Medikamente wie Blutverdünner und Bisphosphonate, Allergien, Rauchen
* **Pflegegrad**:
  + PG 1, PG 2, PG 3, PG 4, PG 5
  + befristet bis
* **Eingliederungsstufe**:
  + G, aG, H, B, RF
* **Merkzeichen Schwerbehindertenausweis**:
  + aG, Bl, H

#### **Befund Senioren**

* **Zähne/Zahnersatz**:
  + eigene Zähne vorhanden
  + Zahnimplantate vorhanden
  + insuffizienter Zahnersatz
  + festsitzender ZE vorhanden
  + herausnehmbarer ZE vorhanden
* **Mundhygiene**:
  + Bewohner reinigt selbstständig die Zähne/ZE
  + MuHy-Anamnese ausführlich
  + Handzahnbürste
  + elektrische Zahnbürste
  + Absaugzahnbürste
  + Spezialzahnbürste
  + Dreikopfzahnbürste
  + spezielle Zahnpasta
  + Zahnseide
  + Interdentalbürstchen
  + Speichelersatzmittel
  + Reinigung Schleimhäute mittels Toothette/Mulltupfer
  + Soorprophylaxe
  + Prothesenbürste
  + häusliche Reinigung herausnehmbarer ZE

### **01 Befund aufgenommen**

* **Intra-/Extraoraler Befund**:
  + Pathologische und auffällige Befunde bei der Untersuchung

#### **PSI**

* erhoben, Codes s. PVS
* Code 0 bis 4 pro Sextant (S1 - S6)
* optional, sofern im PVS
* **Rezessionsmessung**:
  + erfolgt und dokumentiert
* **Anfärben**:
  + Biofilm Disclosure
  + Mira2
  + Plaque Test
  + Rondells Blue
* **Empfehlungen**:
  + MuHy muss verbessert werden
  + PZR empfohlen
  + PA Status sollte erhoben werden
  + manifestierte PA
  + Zst und Beläge vorhanden
  + stark anhaftende subgingivale Beläge
* **Informationsblatt mitgegeben**

#### **CMD Screening**

* **Kurzbefund nach Ahlers und Jakstat**:
  + Mundöffnung asymmetrisch
  + Gelenkgeräusche
  + Mundöffnung eingeschränkt
  + Okklusale Geräusche
  + Muskelpalpation schmerzhaft
  + Exzentrik traumatisch
  + opB
* **Empfehlung**:
  + weitere Diagnostik nötig
  + Pat. Schiene empfohlen
  + Pat. hat Schiene
  + mit FAL
  + Physiotherapie
  + Eigenübungen

#### **ViPr**

* **OKUK**:
  + 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Testverfahren**:
  + Kältespray, Luft, Wärme
* **Ergebnis**:
  + ++, +, -, +/-, verzögert
* **Wiederholbare Sektion**

#### **Zahnstein entfernt**

* **OKUK**:
  + 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Instrumentarium**:
  + Ultraschall, Airscaler, Handinstrumente
  + abschließende Politur

#### **üZ**

* **OKUK**:
  + 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Material**:
  + Elmex Gelee, Elmex Fluid, Bifluorid, Cervitec, Duraphat, Flairesse, Fluor Protector, Gluma, Seal&Protect, Sensodyne ProSchmelz, Shield Force, Teeth Mate, Telio Desensitizer, Toothmousse, Voco Profluorid
* **Wiederholbare Sektion**

#### **Mu**

* **OKUK**:
  + 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Lokale Entzündung aufgrund von**:
  + Plaque, Zahnstein, überstehender Füllungsrand, Konkremente, Prothesenrand
* **Andere Mundschleimhauterkrankungen**:
  + Druckstelle, Verletzung, Zahnfleischtrauma bei Präp, Dentitio difficilis, Aphte, ulzeröser Gingivitis
* **Subgingivale Applikation**:
  + subgingivale med. antibakt. Lokalapplikation
  + Medikament:
    - CHX Gel (1%), CHX Spülung (0,2%), Aureomycin, Blue M Gel, Cervitec, Dontisolon, Ligosan, Socketol, Volon A
* **Wiederholbare Sektion**

#### **Röntgen**

* Pat. ist nicht schwanger
* **Bildtypen**:
  + BF, OPG, ZF, DVT
* **Zahnstatus**:
  + OKUK: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Rechtfertigende Indikation**:
  + Röntgen-Befund
* **Wiederholbare Sektion**

#### **Therapieplanung**

* **Planung**:

#### **Mehrkosten / Eigenanteil**

* Pat. über Mehrkosten/Eigenanteil aufgeklärt
* **Mehrkosten in EURO**:
* **KVA liegt unterschrieben vor**:
* **Details KVA**:

#### **Wie geht es weiter?**

* **Nächster Termin**:
* **Sonstiges**: