ARBEITSKREIS FÜR ZAHNÄRZTLICHE VORSORGEMEDIZIN

PROJEKT APOLLONIA 2020

Neue Herrengasse 10/3. Stock, 3100 St. Pölten
Tel.: 02742/23894, Fax: 02742/23894 - 11
E-mail: office@aks-zavomed.at
ZVR: 409289253

Liebe Eltern!

Es geht um die Zahngesundheit ihrer Kinder! Die Landeszahnärztekammer für NÖ, das Land Niederösterreich und die NÖ-Krankenversicherungsträger haben ein gemeinsames Projekt **„Apollonia 2020"** ins Leben gerufen, das entscheidend dazu beitragen soll, ihre Kinder vor Zahnschäden zu bewahren.

Zahnärztinnen/-ärzte und ZahngesundheitserzieherInnen werden die Schule betreuen und die zur Gesunderhaltung der Zähne notwendigen Wissensinhalte vermitteln.

Die zahnärztlichen Untersuchungen finden jeweils in der Vorschule, 1. und 4. Klasse statt und Sie erhalten über etwaige Schäden oder Zahnfehlstellungen eine Information. Es wird keine Zahnbehandlung durchgeführt. Sollte eine Behandlung notwendig sein, erhalten Sie eine Empfehlung, eine Zahnärztin/einen Zahnarzt Ihrer Wahl aufzusuchen.

Sollte ihr Kind an einer ansteckenden chronischen Krankheit (z.B. Hepatitis, AIDS) oder einer Störung des Immunsystems (z.B. Leukämie) leiden, dann teilen sie das bitte vor der Untersuchung der Zahnärztin/dem Zahnarzt mit, um entsprechende Vorkehrungen bei der Untersuchung zu treffen. Ihre Angaben unterliegen der zahnärztlichen Verschwiegenheitspflicht und werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

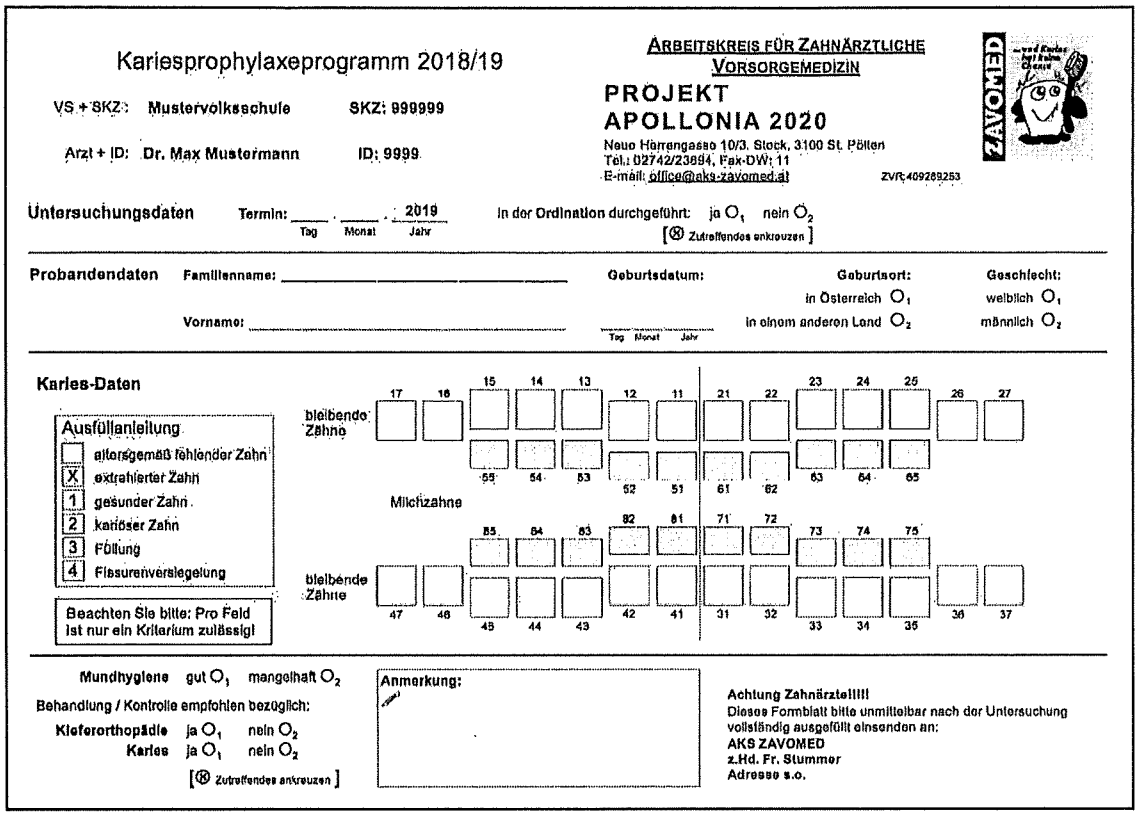
ZahngesundheitserzieherInnen besuchen zwei Mal pro Jahr die Volksschule und sollen die Kinder mit der richtigen Zahnpflege vertraut machen. Auf spielerische Art wollen wir den Kindern helfen, zu Zahnärztinnen/-ärzten Vertrauen zu entwickeln und die tägliche Mundhygiene zur Selbstverständlichkeit werden zu lassen.

Fördern Sie die Teilnahme und erlauben Sie bitte ihrem Kind, an unserer Aktion teilzunehmen. Es entstehen für Sie dadurch keinerlei Kosten. Die Datenschutz-Grund-Verordnung (DSG-VO) wird in allen Prozessschritten eingehalten.

ANMELDUNG FÜR DIE ZAHNÄRZTLICHE UNTERSUCHUNG

Aufgrund der Datenschutz-Grund-Verordnung (DSGVO) weisen wir darauf hin, dass die Anmeldung für die Dauer des Aufenthaltes Ihres Kindes in der Schule (Vorschulklasse bis inklusive der 4. Klasse) gültig ist und zu diesem Zweck in der Schule bis zum Austritt des Kindes verwahrt bleibt. Die angeführten Daten wie im abgebildeten Muster des Untersuchungsblattes fließen in anonymisierter Form in den jährlichen Zahngesundheitsstatusbericht ein. Das ausgefüllte Blatt wird nach EDV-technischer Erfassung ehestmöglich zertifiziert vernichtet. Das mit der Auswertung betraute Institut für statistische Analysen (Jaksch & Partner GmbH, Linz) verwaltet die Daten nunmehr in anonymisierter Form DSGVO-konform.

Bitte umseitig ausfüllen!



Kariesprophylaxeprogramm 2018/19

VS + SKZ: Mustervolksschule SKZ: 999999

Arzt + ID: Dr. Max Mustermann ID: 9999

ARBEITSKREIS FÜR ZAHNÄRZTLICHE VORSORGEMEDIZIN

PROJEKT APOLLONIA 2020

Neue Herrengasse 10/3. Stock, 3100 St. Pölten
Tel.: 02742/23894, Fax-DW: 11
E-mail: office@aks-zavomed.at ZVR:409269253

ZAVOMED

Untersuchungsdaten Termin: ___ . ___ . 2019 (Tag . Monat . Jahr) In der Ordination durchgeführt: ja O1 nein O2 [⊗ Zutreffendes ankreuzen]

Probandendaten Familienname: _____ Geburtsdatum: ___ (Tag Monat Jahr) Geburtsort: in Österreich O1 in einem anderen Land O2 Geschlecht: weiblich O1 männlich O2

Karies-Daten

Ausfüllanleitung
- [ ] altersgemäß fehlender Zahn
- [X] extrahierter Zahn
- [1] gesunder Zahn
- [2] kariöser Zahn
- [3] Füllung
- [4] Fissurenversiegelung

Beachten Sie bitte: Pro Feld ist nur ein Kriterium zulässig!

bleibende Zähne: 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27
55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65
Milchzähne
85 84 83 82 81 | 71 72 73 74 75
bleibende Zähne: 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37

Mundhygiene gut O1 mangelhaft O2

Behandlung / Kontrolle empfohlen bezüglich:
Kieferorthopädie ja O1 nein O2
Karies ja O1 nein O2
[⊗ Zutreffendes ankreuzen]

Anmerkung:

Achtung Zahnärzte!!!!
Dieses Formblatt bitte unmittelbar nach der Untersuchung vollständig ausgefüllt einsenden an:
AKS ZAVOMED
z.Hd. Fr. Stummer
Adresse s.o.

Muster des Untersuchungsformulares

Weitere Informationen zur DSG-VO finden Sie auf unserer Homepage:
www.apollonia2020.at/datenschutzerklaerung

Gemeinsam können wir es schaffen, die Zahngesundheit unserer Kinder zu erhalten!

Mit freundlichen Grüßen

Arbeitskreis

für zahnärztliche Vorsorgemedizin

N NÖGKK NÖ Gebietskrankenkasse Wir versorgen Sie! NÖ Krankenversicherungsträger nö Landes-Zielsteuerungskommission Tut gut! Landes-Zahnärztekammer Niederösterreich elmex COLGATE-PALMOLIVE GmbH

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Geburtsland Österreich ⊗
		O ja O nein

Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten