

Informationen zum Putzen mit elmex geleé®

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

wir sind die Landesarbeitsgemeinschaft für Jugendzahnpflege des Freistaates Sachsen e.V. (LAGZ). Unser gesetzlicher Auftrag ist es, die Zahngesundheit von Kindern und Jugendlichen zu fördern. Grundlage für unsere Arbeit ist das Sozialgesetzbuch 5, Paragraph 21.

In unserem Auftrag sind Zahnärzte mit ihren Mitarbeiterinnen in Kindergärten und Schulen tätig.

Was wird gemacht?

Ihr Kind putzt seine Zähne selbstständig mit einem fluoridhaltigen Zahngel. Dabei wird es von unserem Zahnarzt oder seinen Mitarbeiterinnen beaufsichtigt.

Das selbstständige Putzen mit dem fluoridhaltigen Zahngel nennt man Fluoridierung.

Dieses Angebot ist für Ihr Kind kostenfrei. Es kann bis zu 3 Mal im Schuljahr durchgeführt werden.

Dafür benötigen wir Ihr freiwilliges schriftliches Einverständnis.

Welches Mittel wird verwendet?

Ihr Kind putzt sich mit elmex geleé® selbstständig die Zähne. Das stärkt den Zahnschmelz und macht den Zahn widerstandsfähiger gegen Kariesbakterien. Beginnende Karies kann gestoppt oder sogar rückgängig gemacht werden.

Welche Stoffe enthält das Zahngel elmex geleé®?

In elmex geleé® sind folgende Stoffe:

- Aminfluoride, Natriumfluoride
- Propylenglycol, Hyetellose
- Saccharin, Apfelaroma, Bananenaroma
- Mentholaroma, Pfefferminzöl, Krauseminzöl

Welche Nebenwirkungen gibt es?

Durch das Putzen mit elmex geleé® gelangen sehr kleine Mengen an Fluorid in den Mund.

In seltenen Fällen können die Kinder empfindlich gegen die Stoffe in elmex geleé® reagieren. Sehr selten können sich kleine Teile der Mundschleimhaut ablösen.

Für welche Kinder ist elmex geleé® nicht geeignet?

Elmex geleé® ist nicht geeignet für:

- Kinder mit Asthma
- Kinder, die überempfindlich auf einen der Stoffe reagieren
- Kinder, die allergisch auf einen der Stoffe reagieren
- Kinder, mit fehlendem Schluckreflex
- Kinder, die das Ausspucken **nicht** beherrschen

Was müssen Sie sonst noch beachten?

Nimmt Ihr Kind Fluoridtabletten? Geben Sie Ihrem Kind nach der Fluoridierung für einige Tage keine Fluoridtabletten. Ihr Zahnarzt oder Ihre Zahnärztin bieten auch Fluoridierungen an. Diese Maßnahmen ergänzen sich mit unserem Angebot.

Sie können helfen, dass die Zähne Ihres Kindes gesund bleiben durch:

- regelmäßiges und gründliches Zähneputzen,
- eine ausgewogene Ernährung,
- einmal im Halbjahr zum Zahnarzt gehen.

Datenschutzhinweise und Schweigepflicht

Für die Einverständniserklärung benötigen wir Namen, Geburtsdatum, Einrichtung sowie Klasse Ihres Kindes. Diese Daten werden nur im Zusammenhang mit der Fluoridierung verarbeitet, 10 Jahre aufbewahrt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben das Recht, Auskunft über die gespeicherten Daten, ggf. eine Berichtigung oder die Löschung bzw. eingeschränkte Verarbeitung zu verlangen. Die Fluoridierung erfolgt in der Gruppe. Deshalb können Daten Ihres Kindes von anderen Personen gehört oder gelesen werden. Der Zahnarzt und seine Mitarbeiter*innen haben Schweigepflicht. Sie erleichtern dem Zahnarztteam die Arbeit, in dem Sie sie für diese Zeit von der Schweigepflicht entbinden.

Wie lange ist das Einverständnis gültig?

Ihr Einverständnis ist für das gesamte Schuljahr gültig. Es gilt nur für die Fluoridierung mit elmex geleé®. Sie können Ihr Einverständnis zu jeder Zeit zurücknehmen. Sprechen Sie mit dem Zahnarzt, der in die Einrichtung kommt.

Das sind die Kontaktdaten des Zahnarztes:

Name:

Telefon:

Anschrift:

Ihre LAGZ Sachsen e. V.

Bitte füllen Sie das Einverständnis ganz aus.

Einverständnis zum Putzen mit elmex geleé® bei meinem Kind

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Einrichtung: _____

Klasse: _____

Mein Kind hat

Asthma bronchiale

ja

nein

Ich habe die Informationen zum Putzen mit elmex geleé® gelesen.

ja

nein

Ich entbinde den Zahnarzt und seine Mitarbeiterinnen für die Zeit der Fluoridierung von der Schweigepflicht.

ja

nein

Ich bin einverstanden, dass mein Kind bis zu 3 Mal in diesem Schuljahr an der Fluoridierung mit elmex geleé® teilnimmt.

ja

nein

Ort, Datum

1) _____

2) _____

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigter

Bitte geben Sie das Einverständnis Ihrem Kind in einem Umschlag mit.

Ohne Ihr Einverständnis darf Ihr Kind nicht an der Fluoridierung teilnehmen.