|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanbevelingen** |
| **Oorzaak en gevolgen van slechte mondgezondheid** | Besteed systematisch aandacht aan mondzorg bij oudere zorgafhankelijke cliënten om de kwaliteit van leven te verbeteren |
| Wanneer een cliënt slecht eet of drinkt, ga dan na hoe de mondgezondheid is en behandel, indien mogelijk en gewenst de geconstateerde aandoeningen |
| Personen met een gebitsprothese krijgen minstens eenmaal per jaar een controle door een tandarts |
| Wanneer gebitsprothese dragers gewicht verliezen, ga dan naast de beoordeling van mogelijke oorzaken ook na of de gebitsprothese nog goed past en hoe de mondgezondheid verder is |
| Om de kans op infecties op afstand als pneumonie te minimaliseren, dient de mond ten minste eenmaal daags goed gereinigd |
| Inspecteer bij pijn in de mond de mondholte. Let bij cliënten die zich niet goed verbaal kunnen uitdrukken, ook op non-verbale signalen, zoals veranderd gedrag, vermindering van eetlust en gewichtsverlies |
| Traceer bij slechte adem de oorzaak ervan en verhelp deze zo mogelijk |
| Let bij het voorschrijven van geneesmiddelen op (bij)werkingen op de mondgezondheid |
| Kijk bij aandoeningen in de mond naar de voorgeschreven geneesmiddelen |
| **Mondzorg op cliëntniveau** | Laat cliënten met een plotselinge cariëstoename dagelijks spoelen met een fluorideoplossing van 0,025-0,01%, of wekelijks met een fluorideoplossing van 0,1% |
| Bij cliënten bij wie goed tandenpoetsen niet (meer) mogelijk is, uitsluitend op voorschrift van tandarts of mondhygiënist eenmaal daags spoelen met chloorhexidine 0,12% of eenmaal daags sprayen met 0,2% chloorhexidinespray. Als dat ook niet (meer) lukt: chloorhexidinegel of chloorhexidine gedrenkt in bijvoorbeeld gaasje appliceren |
| Wanneer uitvoering van reguliere mondzorg onmogelijk is door fysieke en/of gedragsproblemen van de cliënt, kan uitsluitend op voorschrift van de tandarts of mondhygiënist de eenmaal daagse applicatie van 1% chloorhexidinegel of de tweemaal daagse applicatie van 0,5% chloorhexidinegel een aanvulling zijn in de preventie van gingivitis |
| Bij beginnende wortelcariës kan een tandheelkundig professional een lak van natriumfluoride en/of chloorhexidine aanbrengen. Waar mogelijk, dient uitsluitend op voorschrift van de tandarts of mondhygiënist de gebruikelijke behandeling van cariës voor een bepaalde tijd voortgezet te worden |
| Mits de cliënt een elektrische tandenborstel accepteert, kan het gebruik ervan substantieel bijdragen aan een goede mondgezondheid. |
| Verbeter de mondgezondheid door invoering van systematische mondverzorging |
| Reduceer de kolonisatie van candida op de orale mucosa en gebitsprothesen door toepassing van systematische mondverzorging. |
| Handelwijze bij hyposialie: | a. neem de oorzaken weg |
| b. wanneer dit niet lukt: stimuleer speekselsecretie bij intacte speekselklieren |
| c. wanneer speekselklieren niet functioneren: kunstspeeksel toedienen |
| Bewaar gebitsprothesen ’s nachts droog |
| **Mondzorg binnen de zorgstructuur** | Laat mondverzorging en professionele mondzorg een integraal onderdeel vormen van het zorgplan en het zorgdossier van de cliënt. Als zodanig vormt het een vast onderdeel in het multidisciplinair overleg. De kwaliteit van de mondzorg wordt steeds geëvalueerd in een cyclisch proces. |
| De werkgroep adviseert om binnen de instelling de volgende aanpak te hanteren: |
| **Binnen 24 uur na opname** |
| De verzorgende inventariseert de mondgezondheid en de zelfzorg van de cliënt en legt dit vast in een observatieformulier dat aan het zorgdossier wordt toegevoegd |
| **Binnen 2 weken na opname,** of zoveel eerder als nodig is |
| De coördinerend zorgverlener mondzorg bepaalt de mondzorgbehoefte van de cliënt. Dit gebeurt op basis van het observatieformulier van de verzorgenden en de eigen bevindingen, die ze vastlegt in een observatieformulier dat aan het zorgdossier wordt toegevoegd |
| **Bij het opstellen van het zorgplan** |
| De verpleeghuisarts of coördinerend zorgverlener mondzorg beoordeelt de relatie tussen de mondgezondheid van de cliënt en de aandoeningen waarvoor de verpleeghuisarts de medische zorg biedt. Indien deze relatie er is, wordt dit vastgelegd in het mondzorgplan en besproken met de tandarts. Verder overlegt de verpleeghuisarts met de tandarts over de geschiktheid van de tandheelkundige interventies in relatie tot de wensen van de cliënt en de prognose van zijn aandoeningen |
| **Binnen 6 weken na opname, of zoveel eerder als nodig is** |
| De tandarts inventariseert de mondgezondheid en stelt een mondzorgplan op. Belangrijke aspecten bij de opstelling van het mondzorgplan zijn: de wensen van de cliënt, de prognose van zijn aandoeningen, de relatie tussen de mondgezondheid en de aandoeningen waarvoor de verpleeghuisarts de medische zorg levert |
| **Scholing van zorgverleners** | School verzorgenden en verpleegkundigen in een zorginstelling regelmatig in mondverzorging. Bij voorkeur eenmaal per jaar, maar ten minste eenmaal per anderhalf jaar. De organisatie en coördinatie van de scholing wordt toebedeeld aan een professionele mondzorgverlener, werkzaam in de instelling |
| Zorg ten behoeve van goede mondverzorging voor deskundig personeel. De zorgaanbieder ziet erop toe dat de werkzame zorgverleners over de vereiste kennis, vaardigheden en attitude beschikken |