

Kinderzahnheilkunde für den Allgemeinzahnarzt – Tipps und Tricks für einen entspannten Praxisalltag

Die Kinderzahnheilkunde stellt viele Allgemeinzahnärzt*innen im Praxisalltag vor besondere Herausforderungen, bietet gleichzeitig jedoch große Chancen.

Diese Fortbildung richtet sich an Zahnärzt*innen, die Kinder sicherer, strukturierter und mit mehr Freude in ihrer Praxis behandeln möchten. Im Fokus stehen praxisnahe Tipps und umsetzbare Strategien, um altersgerechte Kinderbehandlung sinnvoll in den eigenen Behandlungsalltag zu integrieren. Ziel ist es, Unsicherheiten abzubauen, Behandlungsentscheidungen klarer zu treffen und die Kinderzahnheilkunde so aufzustellen, dass sowohl das Team als auch Kinder und Eltern profitieren.

Kursschwerpunkte

- Wie integriere ich gute Kinderzahnheilkunde in meinen Praxisalltag?
- Was unterscheidet die Behandlung von Kindern zur Behandlung von Erwachsenen?
- Wie behandle ich altersgerecht?
- Welche Behandlungen werden durchgeführt in der Kinderzahnheilkunde und welche möchte ich davon in meiner Praxis anbieten? Wann überweise ich?
- Welche Anschaffungen sind evtl. notwendig? Was ist überflüssig?
- Wie stelle ich mein Team auf die Behandlung von Kindern ein?
- Welche Vorteile bringt es mir gute Kinderzahnheilkunde anzubieten?

Lernziele

Der Kurs soll das Wissen vermitteln, Kinder altersgerecht zu behandeln, Befunde richtig einzuordnen und besser beurteilen zu können, welche Fälle in der allgemeinzahnärztlichen Praxis behandelt werden können und welche Fälle besser an spezialisierte Kollegen*innen überwiesen werden.

Zudem wird das nötige Wissen vermittelt, die Kinderbehandlung in der allgemeinzahnärztlichen Praxis so zu strukturieren und aufzustellen, dass das Team Freude daran hat, die Kinder gern kommen und die Eltern somit noch zufriedener sind und sich langfristig an die Praxis binden.

Nutzen

- Mehr Sicherheit in der altersgerechten Behandlung von Kindern
- Klare Entscheidungshilfen: selbst behandeln oder gezielt überweisen
- Praxisnahe Strategien für einen entspannten und strukturierten Behandlungsalltag
- Bessere Einbindung und Motivation des gesamten Praxisteam
- Zufriedenere Kinder, Eltern und langfristige Patientenbindung

Kinderzahnheilkunde mit Dr. Kathrin Mehlhase

Zahnärztin, Schwerpunkt: Kinder- und Jugendzahnheilkunde

Freitag, 17. April 2026 in Leipzig
14.00-18.00 Uhr

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte

Fortbildungspunkte 5*

Teilnahmegebühren:

189,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.

224,91 € inkl. gesetzl. MwSt. für die erste Person
und 149,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.

177,31 € inkl. gesetzl. MwSt. für jede weitere Person
einer Praxis, inkl. Imbiss

Jetzt anmelden

Kinderzahnheilkunde für den Allgemeinzahnarzt – Tipps und Tricks für einen entspannten Praxisalltag



Zur Online-Anmeldung
und weiteren Kursen im
Osten Deutschlands

Veranstaltungstermin (Seminarnummer: 2058)

Fr., 17. April 2026

14.00-18.00 Uhr

Leipzig

189,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **224,91 € inkl. gesetzl. MwSt.** für die erste Person und 149,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **177,31 € inkl. gesetzl. MwSt.** für jede weitere Person einer Praxis, inkl. Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung an und nehme mit Person(en) teil.

Veranstaltungsort

Plandent
Ludwig-Erhard-Str. 57
04103 Leipzig

Ansprechpartnerin

Svea Radach, Veranstaltungsorganisation Plandent
Svea.Radach@plandent.de
Tel.: +493417021429, Fax: +493417021422

Teilnehmer*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

Rechnungsanschrift

Praxis/Labor	Unterschrift/Stempel
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Tel./Fax	Praxis-/Labor-E-Mail

☐ Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter datenschutz@plandent.de widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter akademie@plandent.de widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: www.plandent.de/veranstaltungen
Abonnieren Sie unseren kostenlosen Plandent Newsletter unter: www.plandent.de/newsletter