

Orthodontie

Deze informatie is bedoeld om u uit te leggen wat orthodontie is, wat orthodontie voor u of uw kind kan betekenen en wat de patiënt zelf moet doen om een behandeling met een goed resultaat af te ronden.

Meer dan in enige andere tak van de tandheelkunde is orthodontie een samenwerking tussen patiënt, ouders en de behandelaar. Orthodontische behandelingen duren in de regel vrij lang: gemiddeld twee tot drie jaar. Het resultaat is erg afhankelijk van hoe trouw en nauwkeurig men de instructies opvolgt. De behandeling verloopt in de meeste gevallen zoals gepland, maar een optimaal resultaat is niet in alle gevallen te garanderen indien de medewerking of moeder natuur tegenwerken. Aan de hand van de verzamelde gegevens in de vorm van eventuele gebitsafdrukken, mond/ en profielkleurenfoto's en röntgenfoto's kan de behandelaar een behandelplan opstellen. Dit plan en de begroting wordt met u in een aparte zitting besproken.

Hoe lang een behandeling duurt, hangt af van de ernst van het probleem, de groei van de patiënt en de mate van medewerking. De geschatte behandelingsduur benadert in de regel redelijk de werkelijke duur, maar een behandeling kan uitlopen als bijvoorbeeld de groei anders verloopt dan verwacht, de wisseling trager verloopt of als de medewerking te wensen overlaat.

De medewerking van de patiënt (en ouders) is essentieel en betekent:

- het handhaven van een perfecte mondhygiëne
- het nakomen van de afspraken. Deze zullen, omdat 90% van de beugelpatiënten schoolgaand is, soms onder schooltijd vallen. De school moet hiervoor wettelijk gezien gewoon toestemming verlenen.
- dragen van de apparatuur zoals elastieken, buitenbeugel etc.
- volgens instructie vermijden van zoet voedsel (snoep en frisdranken) en hard voedsel die de apparatuur kunnen beschadigen of de tanden kunnen aantasten.
- contact opnemen indien de beugel kapot is, ook als er binnenkort al een afspraak staat.

Ook het regelmatig niet nakomen van afspraken of van financiële verplichtingen kan tot het opschorten of zelfs staken van de behandeling leiden. Voor een niet nagekomen afspraak zal, conform onze huisregels de gereserveerde tijd bij u in rekening gebracht worden. Deze kosten vallen niet onder de verzekering. De huisregels kunt u op onze website vinden. De herinnerings-email (een week voor de afspraak) en de SMS (een dag voor de afspraak), die we sturen als herinnering is een extra service. Hier kunt u geen rechten aan ontlenen. Het niet ontvangen hiervan door een storing betekent niet dat dan de afspraak niet gemaakt is en is geen reden om de afspraak niet na te komen. Afspraken kunnen uiterlijk 48 uur van te voren afgezegd worden.

Als er om enige reden een behandeling voortijdig wordt beëindigd, kan dit leiden tot ernstige negatieve gevolgen voor het gebit van de patiënt.

Een orthodontische behandeling is, zoals elk medisch handelen, niet geheel vrij van risico's. Hoewel de risico's erg klein zijn, zijn ze niet geheel uit te sluiten.

De voornaamste risico's tijdens een orthodontische behandeling zijn:

1. Cariës (gaatjes), gingivitis (tandvleesontsteking) en blijvende verkleuringen (ontkalkingen) op tanden en kiezen kunnen ontstaan wanneer de patiënt veel suikerhoudende producten eet en/ of niet regelmatig of niet zorgvuldig het gebit poetst. Deze risico's bestaan uiteraard altijd, maar zijn groter tijdens een orthodontische behandeling. Daarom krijgt elke patiënt bij het begin van de behandeling uitgebreide mondhygiëne-instructies bij onze preventie-assistente. Indien de mondhygiëne beneden niveau blijft, na herhaaldelijk bijsturen, dan is het onverantwoord om de orthodontische behandeling te vervolgen en wordt de beugel verwijderd.
2. De lengte van de wortels van enkele tanden of kiezen kan lichtelijk afnemen tijdens de behandeling (zg. wortelresorptie), doch bij enkele patiënten kan dit fenomeen versterkt optreden. In het algemeen heeft dit geen consequenties, maar bij een versterkt optreden kan de lange termijn prognose van de betrokken tanden negatief beïnvloed worden. De behandeling kan in een dergelijk geval worden

aangepast, controle van het proces middels röntgenfoto's is dan noodzakelijk.

3. Wanneer er- met name bij volwassenen- reeds voor aanvang van de behandeling sprake is van een tandvleesaandoening (gingivitis) of aandoening van het tandondersteunende kaakbot (paradontitis), of een voorstadium hiervan, kan de gezondheid van het tandvlees en kaakbot negatief beïnvloed worden tijdens een orthodontische behandeling. In dit soort gevallen kan het soms verstandig zijn in het geheel niet aan een behandeling te beginnen.

4. Incidenteel kunnen kaakgewrichtsklachten ontstaan, die pijn in het gewricht, hoofd- of oorpijn veroorzaken. Deze klachten kunnen echter ook ontstaan wanneer er geen orthodontische behandeling plaatsvindt, een oorzakelijk verband is dan ook niet wetenschappelijk aantoonbaar. Hoewel deze klachten meestal van voorbijgaande aard zijn, dienen zij toch aan uw behandelaar gemeld te worden.

5. Een tand of kies kan beschadigd zijn of kan een grote vulling hebben waardoor de zenuw beschadigd is. In enkele gevallen kan een orthodontische behandeling klachten hieraan opleveren, waardoor een onvoorziene tandheelkundige behandeling noodzakelijk kan zijn.

6. Normaal gesproken kunnen na het plaatsen of bijstellen van de beugel de tanden en kiezen enkele dagen gevoelig zijn. Deze periode en de mate van gevoeligheid varieert van patiënt tot patiënt. Bij breuk of losraken van apparatuur, of bij ongewone klachten dient u contact met de praktijk op te nemen voor overleg, of om een afspraak voor herstel te maken. Eventueel kan in dit geval een pijnstillers worden genomen, vermijdt langdurig gebruik van pijnstillers. Dit kan namelijk het verplaatsen van tanden vertragen.

7. Er kan letsel ontstaan door orthodontische apparatuur. Activiteiten en het eten van voedingsmiddelen, die beugels kunnen beschadigen of los doen raken moeten te allen tijden vermeden worden. Delen van een beugel kunnen per ongeluk ingeslikt worden of in de luchtpijp terecht komen. Doorzichtige of tandkleurige slotjes breken eerder dan metalen slotjes en hebben dan een scherp breukoppervlak dat kan irriteren. Ook kan de beugel het slijmvlies van de mond irriteren of beschadigen. Informeer uw behandelaar over deze zaken als deze zich voordoen.

Door de buitenboordbeugel uit te doen zonder eerst het elastiek los te maken kan deze "terug schieten" en het gezicht of de ogen verwonden. Dit kan ook gebeuren als bijvoorbeeld iemand anders aan de beugel trekt terwijl het elastiek nog vast zit. Wees dus voorzichtig met het in- en uitdoen en het dragen van de buitenbeugel! Draag de buitenbeugel niet bij sportactiviteiten en wilde spelletjes. Bij elk oogletsel door een buitenbeugel, hoe klein ook, dient u onmiddellijk medische hulp te zoeken.

Hoewel zeer ongebruikelijk, kan het bij een behandeling waarbij met instrumenten en tandheelkundige materialen in de mond gewerkt wordt, gebeuren, dat patiënten zonder verwijtbare opzet van de behandelaar of diens medewerkers letsel oplopen aan tanden, slijmvlies, tong en mondbodem, ogen of huid. Beschadiging van het glazuur of van bestaande restauraties (kronen, veneers, etc.) kan optreden bij verwijdering van de slotjes van de tanden. Bij het gebruik van transparante of tandkleurige brackets is er een grotere kans dat dit gebeurt dan bij gebruik van metalen slotjes. Als beschadiging van een tand of restauratie heeft plaatsgevonden kan behandeling ervan door uw tandarts noodzakelijk zijn.

8. In sommige situaties zijn in het kader van orthodontische behandeling het trekken van tanden of een chirurgische behandeling noodzakelijk. Vraag naar de risico's van deze behandelingen voordat u hiermee instemt.

9. Wanneer er afwijkende, onvoorziene kaakgroei tijdens of na de behandeling optreedt die het behandelresultaat ten nadele beïnvloedt, kan aanvullende behandeling, zoals logopedie of kaak chirurgische correctie mogelijk noodzakelijk kan zijn.

10. Een tand of kies kan vergroeid zijn met het kaakbot (ankylose) of tijdens de behandeling hiermee vergroeid raken. Mocht dat voorkomen dan is het niet mogelijk die tand of kies met een beugel te verplaatsen. Ook kan het gebeuren dat een tand of kies gewoon niet wil doorbreken. Voor al deze zaken is meestal geen duidelijke reden aan te geven en het is ook niet mogelijk dit bij het begin van de behandeling al te voorzien. Uw behandelaar informeert u als hij dit vaststelt. Behandeling kan bestaan uit extractie van de tand, chirurgisch vrijleggen, chirurgische replantatie of prothetische vervanging.

11. De duur van een behandeling is moeilijk in te schatten: onder andere slechte medewerking bij het dragen van de apparatuur, breuk en/ of losraken daarvan. Slechte mondhygiëne en het niet

nakomen van afspraken kunnen de behandelingstijd verlengen en de eindresultaten negatief beïnvloeden, evenals trage tandverplaatsingen of een moeilijk te corrigeren groeipatroon. Regelmatige controlevisites zijn niet alleen noodzakelijk ten behoeve van de ongestoorde voortgang van de behandeling maar ook om de gezondheid van het glazuur en tandvles te beoordelen.

12. Tand en kiezen hebben na een orthodontische behandeling de neiging ten dele terug te schuiven naar hun oorspronkelijke stand. Daarom is optimale stabilisatie middels zogenaamde retentieapparatuur in de vorm van een vastgeplakt spalkje/ draadje en/ of een uitneembaar (nacht) beugeltje wenselijk. Omdat na afloop van de behandeling geen regelmatige controles meer plaatsvinden, is de patiënt zelf verantwoordelijk voor het naleven van de mondelinge en schriftelijke instructies, die voor de retentiefase gegeven worden. In bepaalde situaties, zoals bij forse en onvoorzien kaakgroei, mondademhaling, verhoogde tongdruk of afwijkende mondgewoontes kan het behaalde behandelresultaat minder stabiel zijn. Overigens dient men te beseffen dat in alle gebitten – dus ook die niet orthodontisch behandeld zijn – met toenemen van de leeftijd de positie van tanden of kiezen verandert. Dit is een normaal fysiologisch verouderingsproces, waar de behandelaar geen controle over heeft.

13. Door de verscheidenheid in grootte en vorm van tanden en kiezen kan na een orthodontische behandeling een aanvullende tandheelkundige behandeling wenselijk zijn om een optimaal resultaat te bereiken. Hierbij valt te denken aan composiet-restauraties en –opbouwen, kroon- en brugwerk en parodontale therapie.

14. Voor iedereen is een orthodontische behandeling een vrijwillige keuze, en mogelijke behandelingsalternatieven zullen door de behandelaar met u besproken worden. Een alternatief kan altijd zijn de behandeling niet te laten uitvoeren: u kunt ervoor kiezen uw huidige gebitssituatie te accepteren zonder orthodontische correctie. Andere alternatieven kunnen zijn: trekken van een of meer tanden of kiezen, waarna de positie van de andere tanden spontaan kan verbeteren, chirurgische correctie, camouflage van afwijkende stand d.m.v. tandkleurig vulmateriaal of met kroon- en brugwerk. Ook kan een compromisbehandeling een alternatief zijn, waarbij slechts een deel van de afwijking behandeld wordt.

Behandelingsresultaten

De behandeling verloopt in de meeste gevallen als gepland. Uw behandelaar en het praktijkteam doen er alles aan om voor u het beste resultaat te bereiken. Toch kunnen zij niet garanderen dat u 100% tevreden zult zijn met het resultaat en ook is het niet mogelijk alle complicaties en consequenties van tevoren compleet te overzien. Het succes van de behandeling wordt vooral bepaald door u. Afspraken voor behandeling nakomen, een goede mondhygiëne, zorgvuldig omgaan met de beugels, en het opvolgen van de instructies zijn daarbij belangrijke zaken.

De ontwikkeling van het gebit en de groei van de kaken is bij de start van een orthodontische behandeling niet altijd even nauwkeurig te voorspellen. Soms moet de orthodontische behandeling worden bijgesteld als de groei niet volgens verwachting verloopt. Het kan zijn dat het oorspronkelijke behandelingsplan daarom gewijzigd moet worden.

Reparaties

Het is gebruikelijk dat er kosten in rekening worden gebracht bij een reparatie van een beugel. Deze kosten worden meestal niet door de zorgverzekeraar vergoed. Wees dus voorzichtig met de beugel. Pas op bij sporten en denk na met wat er gegeten wordt.

Conclusie:

Begin alleen aan een beugel als je er voor 100% achter staat.

Handtekeningformulier Orthodontie

Wilt u dit formulier invullen en ondertekenen en samen met de vragenlijst orthodontie via ons contactformulier op de website naar ons mailen? U kunt het formulier digitaal invullen met het gratis programma **Adobe Acrobat Reader** (klik op link om dit programma te downloaden). U kunt het formulier ook uitprinten, invullen en inscannen. Sla het dan op als PDF-bestand. Als wij de formulieren ontvangen hebben dan zal de balie samen met u een afspraak inplannen voor het beugelonderzoek en een afspraak om het behandelplan te bespreken.

Geboorte datum:

Hiermee verklaar ik dat ik de "Informed consent informatie orthodontie" ontvangen, gelezen en begrepen heb. En dat ik, nadat het behandelplan en begroting besproken is, akkoord ga met de orthodontische behandeling.

Datum :

Woonplaats :

Naam patiënt :

Geboortedatum :

Handtekening patiënt : (
Indien ouder dan 12 jaar)

Naam ouder/verzorger :
(Indien patiënt onder 16 jaar is) :

Handtekening ouder :