

Informatie en toestemmingsformulier voor een orthodontische behandeling.

Algemene informatie

Wat doet orthodontie?

Een goed geïnformeerde en voldoende meewerkende patiënt is een noodzaak voor een geslaagd behandelresultaat. Daarom is de volgende informatie belangrijk voor al diegenen die een orthodontische behandeling overwegen. Terwijl iedereen de voordelen van een gezond gebit en een mooie lach zal herkennen, moet U zich ook de beperkingen en mogelijke risico's van een orthodontische behandeling realiseren. Deze beperkingen en risico's zullen slechts zelden groot genoeg zijn om niet tot behandeling over te gaan, maar dienen overwogen te worden in de besluitvorming om een orthodontische behandeling te beginnen. Een behandeling loopt meestal zoals gepland; echter, zoals in alle medische disciplines, kunnen resultaten nooit worden gegarandeerd.

Wat zijn de voordelen?

Orthodontie kan de harmonie tussen het gebit en het gezicht verbeteren en de gezondheid van het gebit gunstig beïnvloeden. Een esthetisch fraai gebit kan het zelfvertrouwen versterken en het leven aangener maken. Orthodontie streeft naar de verbetering van de tandstand zodat de krachten die op het gebit werken goed opgevangen kunnen worden door tanden, kiezen, tandvles, kaakbot en kaakgewrichten. Een regelmatige tandstand maakt een gemakkelijkere reiniging mogelijk waardoor de kansen op tandbederf, tandvlesproblemen en afbraak van steunweefsels van het gebit geringer worden. Vanwege de individuele verschillen in afwijking en biologische beperkingen, is het mogelijk dat niet alle voordelen voor iedereen in aanmerking komen. De onbekende factor bij iedere orthodontische behandeling is de reactie van de patiënt op de behandeling.

Hoe start een orthodontische behandeling?

Bij een eerste consultatie wordt nagegaan of de patiënt in aanmerking komt voor een orthodontische behandeling. Voor het opstellen van een behandelplan heeft de orthodontist nood aan extra informatie als: gebitsafdrukken, röntgenfoto's, mondfoto's, gezichtsfoto's en andere klinische gegevens.

Aan de hand van deze gegevens zal een behandelplan opgesteld worden. In veel gevallen wordt dit plan tijdens een aparte consultatie met u besproken. Soms is het nodig om tanden of kiezen door de tandarts te laten verwijderen. Dit is een beslissing die genomen wordt na studie van de alle beschikbare gegevens (modellen, foto's enz...). In

andere gevallen zijn extra adviezen noodzakelijk en wordt je doorverwezen naar een kaakchirurg, parodontoloog, logopedist enz...

De eigenlijke orthodontische behandeling start met het plaatsen van de gehele apparatuur of een gedeelte ervan. Dit in functie van het individuele opgestelde behandelplan. De patiënt dient om de 4, 6 à 8 weken op controle te komen, zodat de apparatuur kan gecontroleerd worden en aangepast indien nodig. Uitzonderlijk zijn kortere controlezittingen nodig.

Een gemiddelde behandeling heeft 24 tot 36 controle-zittijden nodig. 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 meestal redelijk goed de werkelijke duur, maar een behandeling kan soms uitlopen wanneer bijvoorbeeld de groei anders verloopt dan verwacht, het wisselen van de tanden trager verloopt of wanneer de medewerking te wensen overlaat. Hierdoor is het soms noodzakelijk om een behandelplan opnieuw te evalueren en bij te sturen.

Na het bekomen van een goed behandelresultaat wordt er bijna altijd retentieapparatuur voorzien. Deze apparatuur wordt vlak na het verwijderen van de actieve apparatuur geplaatst en dient om het bekomen behandelresultaat te consolideren. Ook dit een belangrijke fase van de behandeling. Volg hierbij ook nauwgezet de instructies betreffende de verdere opvolging en onderhoud.

Een goede samenwerking tussen orthodontist, patiënt en ouders (voogd) is essentieel om een goed behandelresultaat te bekomen. Er wordt van een goede medewerking van de patiënt uitgegaan.

Wat is een goede medewerking?

Het handhaven van een **perfecte mondhygiëne**: Na elke maaltijd of tussendoortje is het nodig om heel grondig te poetsen. Aanvullend kan er dagelijks gespoeld worden met een fluoride-oplossing. Bij beslist onvoldoende mondhygiëne zal de apparatuur vroegtijdig verwijderd moeten worden om tand- en tandvleesproblemen te voorkomen. Wanneer er om welke reden dan ook beslist moet worden om een behandeling voortijdig te beëindigen, kan dit leiden tot negatieve gevolgen voor het gebit van de patiënt.

Vermijd hard, taai en kleverig voedsel! Het eten van dit soort voedsel kan je apparaat beschadigen. Er kunnen delen van de apparatuur losraken. Deze losse elementen kunnen eventueel worden ingeslikt of ingeademd, dit moet vermeden worden. Kosten voor herstelling van een uitneembare of vaste beugel kunnen verhaald worden op de patiënt.

Goede medewerking: **Volg de instructies die de orthodontist u geeft goed op.** Draag elastiekjes, buitenbeugels of andere apparatuur zoals voorgeschreven. Vakantie of

ziekte zijn geen geldige reden om de apparatuur minder te verzorgen. Bij twijfel, moet u de orthodontist contacteren.

Respecteer de gemaakte afspraken. U komt elke 4 à 6 weken op controle, tenzij anders afgesproken. De afspraken zullen, omdat het merendeel van onze patiënten schoolgaand is, vaak tijdens schooltijd vallen. Bespreek deze afspraken met de betrokken school zodat de afspraken ook tijdens de schooluren kunnen nageleefd worden. Een geldig afwezigheidsattest zal telkens meegegeven worden.

Wanneer u niet kan komen, verwittig dan tijdig (minstens 24u vooraf). Indien de afspraak niet (tijdig) is geannuleerd, kunnen - behoudens overmacht - de volledige kosten van het consult in rekening gebracht worden.

De patiënt moet de **zesmaandelijke gebitscontrole bij de eigen algemeen tandarts** nakomen om eventuele gaatjes tijdig op te sporen. Deze controle gebeurt dus niet door de orthodontist.

Sporten met een beugel is zeker mogelijk. Contactsporten als rugby, karate, judo en worstelen vereisen wel extra voorzichtigheid. Je kan eventueel daarvoor bij je orthodontist een mondstuk bekomen dat bijkomende bescherming biedt.

Piercings in tong of lippen zijn uit den boze. Het laten zetten en / of dragen van een piercing tijdens de behandeling, zonder medeweten van de behandelende orthodontist, kan leiden tot beëindiging van de behandeling door de orthodontist.

Wat zijn de risico's?

Iedere medische en tandheelkundige behandeling kent zijn beperkingen en risico's, zo ook orthodontie. Gelukkig komen in de orthodontie zelden complicaties voor en mochten zij voorkomen, dan zijn de gevolgen hiervan veelal gering. Desalniettemin moeten deze risico's overwogen worden voordat men besluit een orthodontische behandeling te beginnen.

De belangrijkste risico's van een orthodontische behandeling zijn:

1. Cariës (tandbederf), gingivitis (tandvleesontsteking) en blijvende verkleuringen (ontkalkte plekken) 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 ook wanneer er geen orthodontische behandeling plaatsvindt. Het gevaar is echter groter wanneer dit wel het geval is. Na elke maaltijd of tussendoortje is het nodig om heel grondig te poetsen. Aanvullend kan er dagelijks gespoeld worden met een fluoride-oplossing.

Wanneer blijkt dat de mondhygiëne na herhaaldelijke instructies onvoldoende is/blijft, is het noodzakelijk met de behandeling te stoppen en eventueel vaste apparatuur te verwijderen om blijvende schade aan gebitselementen en/of tandvlees te voorkomen.

Het mindere behandelresultaat is dan ondergeschikt aan de soms blijvende letsels aan het gebit.

2. De lengte van de wortels van tanden en kiezen kan afnemen tijdens de behandeling (wortelresorptie). In geringe mate gebeurt dit bij iedere patiënt. Bij enkele patiënten echter kan dit fenomeen versterkt optreden. Meestal heeft dit geen consequenties. Bij een versterkt optreden echter kan de langetermijnprognose van de betrokken gebitselementen negatief beïnvloed worden.

3. De gezondheid van het tandvlees en kaakbot kan negatief beïnvloed worden door een orthodontische behandeling, zeker wanneer er reeds sprake is van een tandvleesaandoening (gingivitis) of aandoening van het tandondersteunende kaakbot (parodontitis), of een voorstadium hiervan aanwezig is. In het algemeen heeft orthodontie een positieve invloed op de conditie van het tandvlees en kaakbot door de preventieve werking van verbeterde reinigingsmogelijkheden door een optimalere tandstand. Ontstekingen van het tandvlees en verlies van het ondersteunende kaakbot kan optreden wanneer er niet dagelijks een goede mondhygiëne met bacteriële tandplaqueverwijdering plaatsvindt. In dat verband is soms een opvolging door een tandarts/parodontoloog aan te bevelen.

4. Tand en kiezen hebben de neiging na een orthodontische behandeling te verschuiven. Meestal vindt dit slechts in beperkte mate plaats en het goed dragen van retentieapparatuur (nachtbeugel of spalkje) verhindert of vermindert dit fenomeen. Met het toenemen van de leeftijd kan de positie van tanden en kiezen veranderen door verscheidene oorzaken, zoals; doorbraak van verstandskiezen, groei, ouder worden, mondademhaling, het bespelen van een muziekinstrument of bepaalde mondgewoontes. De orthodontist heeft geen controle over deze factoren.

5. Incidenteel kunnen er kaakgewrichtsklachten ontstaan, die pijn in het gewricht, hoofd- of oorpijn veroorzaken. Deze klachten kunnen ook ontstaan zonder orthodontie. Deze problemen dienen aan uw orthodontist gemeld te worden.

6. Een tand of kies kan door een vroeger ongeluk beschadigd zijn of kan een grote vulling hebben waardoor de tandzenuw beschadigd is. In enkele gevallen kan een orthodontische behandeling klachten opleveren bij deze reeds beschadigde tanden/kiezen. Een wortelkanaalbehandeling kan eventueel noodzakelijk zijn.

7. Delen van orthodontische apparatuur kunnen per ongeluk ingeslikt worden of in de luchtpijp terechtkomen. Ook kan vaste of uitneembare apparatuur de slijmvliezen irriteren. Bij breuk, het losraken van apparatuur of trauma van buitenaf kunnen de wangen, lippen, tong of andere gedeelten van het mondslijmvlies beschadigd raken. Normaal gesproken kunnen na het plaatsen of bijstellen van apparatuur de tanden en kiezen enkele dagen gevoelig zijn. Deze periode en de mate van gevoeligheid variëren van patiënt tot patiënt. Bij breuk of losraken van apparatuur en bij ongewone klachten dient U dit zo spoedig mogelijk bij Uw orthodontist te melden.

8. Hoewel ongebruikelijk, kan het bij een behandeling waarbij met instrumenten in de mond gewerkt wordt, voorkomen, dat patiënten, zonder opzet van de behandelaar of diens medewerkers, hiervan enig ongemak kunnen ondervinden.

9. Wanneer niet met de nodige zorgvuldigheid met een buitenbeugel wordt omgegaan, kan dit in verwondingen aan gezicht en/of oogletsel resulteren. Patiënten worden gewaarschuwd om een buitenbeugel niet tijdens sport en spel te dragen. Zelfs als de buitenbeugel met een veiligheidssysteem is uitgerust, blijft voorzichtigheid geboden.

10. In bepaalde gevallen zijn in het kader van orthodontische therapie verwijderen van gebitselementen (extracties), chirurgie van harde of weke delen of andersoortige tandheelkundige of chirurgische therapie aangewezen. Bespreekt U de risico's van deze behandelingen met uw tandarts of kaakchirurg voordat U hiertoe besluit.

11. Afwijkingen in de ontwikkeling van gebitselementen of onvoldoende of abnormale groei van de kaken kan het nagestreefde resultaat negatief beïnvloeden. Wanneer er een afwijkende groei tijdens of na de behandeling optreedt, of een gebitselement zich abnormaal ontwikkelt, kan aanvullende latere behandeling of kaakchirurgische correctie noodzakelijk zijn. Groeiveranderingen na beëindiging van orthodontische behandelingen kunnen het behandelresultaat beïnvloeden.

12. De totale behandelingstijd kan de verwachte behandelingstijd oververschrijden. Abnormale groei, slechte medewerking bij het dragen van de apparatuur gedurende het aantal benodigde uren per dag, slechte mondhygiëne, breuk/losraken van apparatuur en het niet nakomen van afspraken kunnen behandelingstijd verlengen en de eindresultaten negatief beïnvloeden.

13. Bij het gebruik van transparante of tandkleurige blokjes (brackets) is er een grotere kans op breuk van de brackets en tevens een grotere kans op beschadiging van het tandglazuur bij verwijdering van de brackets. Bij breuk van deze brackets kunnen breukstukken losraken en ingeslikt of geaspireerd worden hetgeen gevaarlijk kan zijn.

14. Door de verscheidenheid in grootte en vorm van gebitselementen kan een aanvullende tandheelkundige behandeling noodzakelijk zijn om het meest optimale resultaat te bereiken. Hierbij valt te denken aan composietrestauraties, kroon en brugwerk en parodontale therapie. Uw tandarts kan U over deze behandelingen adviseren.

15. Allergische reacties op bepaalde kunststoffen en metalen kunnen soms voorkomen. Meld dit steeds aan de orthodontist.

Artikel 1. Geïnformeerde toestemming

Door het maken van een afspraak voor een orthodontische behandeling, erkennen de patiënt, ouders en/of voogd dat:

- 1.1 - dr. ... of een van zijn medewerkers het orthodontische behandelplan uiteen heeft gezet en dat zij voorts in de gelegenheid zijn gesteld om een vrije keuze voor de behandeling te maken;
- dat ...of een van zijn medewerkers informatie heeft verstrekt die ertoe heeft bijgedragen deze keuze te maken en dat de patiënt, ouders en/of voogd in de gelegenheid zijn gesteld alle nodige vragen te stellen over de voorgestelde orthodontische behandeling en informatie;
 - dat zij op de hoogte zijn van het feit dat een zorgvuldige mondhygiëne noodzakelijk is ter voorkoming van risico's zoals ontkalking, cariës en tandvleesproblemen;
 - dat zij op de hoogte zijn van het feit dat onzorgvuldige omgang met de orthodontische apparatuur en/of onvoldoende medewerking tot verlenging van de behandelduur, extra kosten en, indien geen verbetering, tot voortijdige beëindiging van de orthodontische behandeling kan leiden en,
 - dat aan hen een indicatieve kostenbegroting uiteen is gezet.
- 1.2 Door het maken van een afspraak voor een orthodontische behandeling, geven de patiënt, ouders en/of voogd toestemming voor de orthodontische behandeling.
- 1.3 Door het maken van een afspraak voor een orthodontische behandeling geven de patiënt, ouders en/of voogd toestemming aan Orthodontiepraktijk ... om informatie / (röntgen)foto's / gebitsmodellen in het belang van de orthodontische therapie aan andere behandelaars door te geven, met inachtneming van de toepasselijke regels in verband met de verwerking van de gezondheidsgegevens van de patiënt.
- 1.4 Door het maken van een afspraak voor een orthodontische behandeling geven de patiënt, ouders en/of voogd toestemming aan Orthodontiepraktijk .. om op anonieme basis informatie / (röntgen)foto's / gebitsmodellen in het kader van onderzoek, educatie of publicatie in wetenschappelijke vakliteratuur te mogen gebruiken.

Artikel 2. Klachtenregeling.

Bij klachten kan de BBNO een bemiddelende rol spelen. Wendt U hiervoor schriftelijk tot BBNO, Brusselbaan 44, 1600 Sint-Pieters-Leeuw. info@bbno.be

Artikel 3. Aansprakelijkheid

- 3.1 Orthodontiepraktijk ... en zijn praktijkmedewerkers voeren hun werkzaamheden met de grootst mogelijke zorgvuldigheid uit. Echter, net zoals elke medische behandeling, is een orthodontische behandeling niet volledig vrij van risico's en betreft het een inspanningsverbintenis. Ook is het voltooien van een behandeling geen garantie voor levenslang rechtstaande tanden. Orthodontiepraktijk ... en de

praktijkmedewerkers kunnen dan ook niet aansprakelijk worden gehouden voor verschuiving van tanden noch voor eventuele schade geleden bij de uitvoering van de werkzaamheden.

- 3.2 Indien geoordeeld wordt, dat een beroep op artikel 3.1 naar maatstaven van redelijkheid en billijkheid onaanvaardbaar is, is Orthodontiepraktijk .../de praktijkmedewerker slechts aansprakelijk voor directe schade die het gevolg is van verwijtbaar handelen. De totale aansprakelijkheid van Orthodontiepraktijk ... is beperkt tot maximaal het bedrag dat in voorkomend geval uit hoofde van de door haar afgesloten aansprakelijkheidsverzekering wordt uitbetaald.
- 3.3 Voorwaarde voor het ontstaan op enig recht op schadevergoeding is steeds dat de schade zo spoedig mogelijk na het ontstaan daarvan schriftelijk bij ... wordt gemeld. Indien mogelijk, dient ... in staat gesteld te worden om de schade te (laten) verhelpen of te (laten) beperken.

Artikel 4. Annulering afspraak

- 4.1 Annulering van een afspraak dient minimaal 24 uur voorafgaande aan de afspraak plaats te vinden, met dien verstande dat de Orthodontiepraktijk wekelijks van zaterdag tot en met zondag gesloten is. Afspraken op maandag dienen dan ook uiterlijk op vrijdag vóór het tijdstip waarop de afspraak zou aanvangen, geannuleerd te worden.
- 4.2 Bij een tijdige annulering zullen geen kosten in rekening gebracht worden.
- 4.3 Indien de afspraak niet (tijdig) is geannuleerd, worden - behoudens overmacht - de volledige kosten van het consult in rekening gebracht.

Artikel 5. Betalingsvoorwaarden

Op de behandeling zijn de op dat moment geldende tarieven van toepassing. Deze worden bij de aanvang van de behandeling besproken en liggen ter kennisneming in de orthodontiepraktijk.

Artikel 6. Onafhankelijkheid der bepalingen

Indien zou worden geoordeeld dat een krachtens de algemene voorwaarden aangegane verbintenis geheel of ten dele ongeldig, nietig of niet afdwingbaar is,

zal dat geen invloed hebben op de andere clausules of bepalingen van deze algemene voorwaarden.