



## **Informed consent - Belangrijke informatie betreffende een orthodontische behandeling**

Deze informatie is bedoeld om u uit te leggen wat orthodontie is, wat orthodontie voor u of uw kind kan betekenen en wat u als patiënt zelf het best doet om de kans zo groot mogelijk te maken dat een behandeling met een goed en gezond resultaat kan worden afgerond, met zoveel mogelijk beperking van de bestaande risico's. U hebt de vrije keuze om het aan u voorgestelde orthodontische plan al dan niet te aanvaarden.

Meer dan in enige andere tak van de tandheelkunde is orthodontie een samenwerking tussen de patiënt - samen met de ouders of andere wettelijke vertegenwoordigers - en de orthodontist. Orthodontische behandelingen duren in de regel vrij lang, gemiddeld drie jaar. Het resultaat en de duurtijd kunnen erg verschillend zijn en hangen af van hoe trouw en nauwkeurig men de instructies opvolgt (medewerking), de ernst van het orthodontische probleem, gewoontes zoals duimzuigen of tonginterpositie, en de groei van de patiënt, de kaken en de tanden. Een orthodontische behandeling verloopt meestal zoals gepland, maar zoals in alle medische disciplines kunnen resultaten nooit worden gegarandeerd. Een orthodontische behandeling is daarom een inspanningsverbintenis. U moet zich dan 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 wel overwogen te worden in de besluitvorming om een orthodontische behandeling te beginnen.

### **Verloop van de behandeling**

Aan de hand van de verzamelde gegevens in de vorm van een studie, een gebitsscan, een smile-video, röntgenfoto's en gewone foto's van gezicht en tanden kan de orthodontist een behandelplan opstellen. Vaak zijn er meerdere types beugels nodig. Soms is het nodig om een behandeling te combineren met chirurgie, het plaatsen van TAD's (temporary anchorage devices / botankers), logopedie of het verwijderen van (melk)tanden. Dit behandelplan is een individuele beoordeling en wordt met u besproken vóór de start van de behandeling. Een prijsschatting wordt eveneens vóór de start van de behandeling gegeven. Deze tarieven kunnen te allen tijde geïndexeerd worden en zijn



aanpasbaar naargelang de wetgeving of het behandelplan wijzigt. De betaling van de behandeling gebeurt via een vooraf afgesproken schema en bij voorkeur met Bancontact. Bij het niet nakomen van de financiële verplichtingen is het mogelijk dat de behandeling wordt onderbroken of vroegtijdig wordt stopgezet. Hierdoor zal het beoogde resultaat niet gehaald worden.

Bij wettelijke terugbetalingen wordt er steeds gebruikgemaakt van de toe te passen nomenclatuurnummers, inclusief pseudocodes en maximumtarieven.

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

**Een perfecte mondhygiëne.** Het dragen van een orthodontisch apparaat betekent immers een extra aanhechtingsplaats voor tandplaque. Dit is een kleverige, bijna onzichtbare substantie die zich in de loop van de dag en de nacht op het tandoppervlak vormt. Het is die tandplaque die verantwoordelijk is voor gaatjes (cariës), ontkalkte tanden (littekens), verkleurde tanden en bloedend tandvlees (gingivitis). Elke ochtend en avond is het nodig om heel grondig te poetsen. Ook het gebruik van interdentale borsteltjes is dagelijks nodig om de plaque en etensresten achter de draad en rond de attachments te verwijderen. Aanvullend is het aangeraden om dagelijks te spoelen met een mondspoelmiddel. Bij een behandeling met aligners of bijkomende orthodontische apparatuur dienen ook de aligners en de apparatuur perfect onderhouden te worden. In geval van onvoldoende mondhygiëne zal de apparatuur vroegtijdig verwijderd worden om (verdere) tand- en tandvleesproblemen te voorkomen. Wanneer er om welke reden dan ook beslist moet worden om een behandeling vroegtijdig te beëindigen, kan dit leiden tot een onvolledig orthodontisch resultaat of tot negatieve gevolgen voor het gebit van de patiënt.

**Bij een behandeling met vaste apparatuur (brackets): vermijd hard, krokant en kleverig voedsel.** Het eten van dit soort voedsel kan uw beugel beschadigen. Er kunnen delen van de apparatuur losraken, waardoor de behandeling vertraagd wordt en er extra kosten kunnen ontstaan. Deze losse elementen kunnen eventueel ook worden ingeslikt of ingeademd, hetgeen we natuurlijk te allen tijde willen vermijden. Indien er iets van de apparatuur loskomt of breekt, volg dan de instructies die per beugel worden meegegeven. In geval van twijfel contacteert u uw behandelende orthodontist. In het weekend en op feestdagen kunt u de wachtdienst contacteren tussen 10 uur en 12 uur: 070/222.088. Eventueel kunt u



met kleinere hapjes eten of uw voedsel in kleinere stukken snijden. Indien de patiënt om welke reden dan ook er niet in slaagt om de gebruikelijke hoeveelheden te eten of te drinken, dient u dit te laten weten aan de orthodontist.

**Volg de instructies die u van de orthodontist of de tandartsassistente krijgt goed op.** Elk type apparaat of onderdeel van een apparaat, zoals elastiekjes, chewies en dergelijke, heeft zijn precieze functie en draagt bij aan het totale resultaat. Vakantie, feestdagen en ziekte zijn geen geldige reden om de apparatuur minder te verzorgen.

**Respecteer de gemaakte afspraken.** Elk type beugel heeft een strikte opvolging nodig. Daarom is het noodzakelijk dat u de gemaakte afspraken stipt opvolgt en tijdig aanwezig bent. Soms is dit wekelijks, soms pas na 6 tot 8 weken of na enkele maanden. Zonder de juiste opvolging kan het zijn dat er zaken mislopen. Omdat ruim 90% van onze patiënten schoolgaand is, zullen de afspraken heel vaak onder de schooltijd vallen. Indien nodig bespreekt u deze afspraken met de betrokken school, zodat de afspraken ook tijdens de schooluren kunnen nageleefd worden. Een attest van zo'n afspraak zullen wij u telkens meegeven nadat de afspraak is nagekomen. Indien u een afspraak niet kunt nakomen, verwittig ons dan tijdig, dat wil zeggen minstens 24 uur vooraf. Indien de afspraak niet (tijdig) geannuleerd wordt, kunnen – behoudens overmacht – de volledige kosten van het consult in rekening gebracht worden.

### **Risico's en hoe u ze beperkt**

Een orthodontische behandeling is, zoals elk medisch handelen, niet geheel vrij van risico's. Voorbeelden hiervan zijn het terugtrekken van tandvlees en bot (recessies), gingivitis (tandvleesontstekingen), het korter worden van tandwortels (resorptie), het afsterven van de zenuw die door de tand loopt, het grijs worden van een tand (meestal door een eerder trauma op deze tand), kaakgewrichtsklachten of het ontstaan van vlekjes (ontkalkingen) of gaatjes ten gevolge van onvoldoende mondhygiëne. Hoewel de risico's klein zijn, zijn ze zeker niet uit te sluiten. Om deze risico's te beperken, dient u rekening te houden met de volgende zaken:



**Een zesmaandelijke tot jaarlijkse gebitscontrole bij uw eigen tandarts,** tijdens de orthodontische behandeling, is noodzakelijk om gaatjes tijdig op te sporen. Deze controle gebeurt dus niet door de orthodontist. Neem hiervoor steeds tijdig contact op met uw tandarts. Het gebit moet ook volledig cariësvrij en gezond zijn vooraleer een orthodontische behandeling kan opgestart worden.

**Sporten met een beugel is zeker mogelijk.** Voor sommige sporten, zoals hockey, rugby, vechtsporten of andere contactsporten, is een mondbeschermer nodig. Draag deze mondbeschermer bovenop de blokjes. Bij aligners en uitneembare beugels kan het nodig zijn om deze tijdens contactsporten uit te laten. De draagtijd die nodig is om een behandeling te doen slagen, dient echter te allen tijde gerespecteerd te worden. Bespreek dit met uw orthodontist.

**Piercings in tong of lippen** kunnen grote schade veroorzaken aan tanden, tandvlees of de orthodontische apparatuur. Deze worden dan ook ten sterkste afgeraden. De orthodontist kan u vragen om deze tijdelijk uit te laten in het belang van de orthodontische behandeling.

**Tongpositie.** Een foutieve tongpositie in rust en bij het slikken kan de tandbeweging beperken of zelfs het effect van de beugel verhinderen. Het foutieve gebruik van de tong kan, in combinatie met tandverplaatsing door een beugel, in sommige gevallen aanleiding geven tot verkorting van een of meerdere tandwortels, met mogelijk een permanent verhoogde mobiliteit van de tand(en) of zelfs het verlies van tand(en). Wanneer een foutieve tongpositie gediagnosticeerd wordt, kan een logopedische behandeling dus aangewezen zijn. Een logopedische behandeling kan het risico op bovenstaande complicaties verminderen, maar niet altijd volledig vermijden. Indien er tijdens de orthodontische behandeling verkorte tandwortels worden vastgesteld, door middel van het nemen van een tussentijdse radiografie, kan de orthodontist beslissen om de behandeling te pauzeren of vroegtijdig te beëindigen.

**Apparatuur.** Wanneer er niet met de nodige zorgvuldigheid met een buitenbeugel, een Carriere Motion of andere apparatuur wordt omgegaan, kan dit resulteren in verwondingen aan mond, gezicht en/of ogen. Patiënten worden gewaarschuwd om een buitenbeugel niet tijdens sport en spel te dragen.



**Allergische reacties** op bepaalde materialen kunnen soms voorkomen. We denken hierbij specifiek aan latex of aan bepaalde metalen zoals nikkel. Meld dit steeds aan de orthodontist.

**Gevoeligheid en aanpassing.** De mond is erg gevoelig voor veranderingen. Het plaatsen van apparatuur wordt dan ook vaak gevolgd door een periode van aanpassing. Het plaatsen van apparatuur kan dus tijdelijk gepaard gaan met ongemak, en de tanden kunnen gevoelig worden. Dit kan optreden gedurende de hele looptijd van de behandeling, voornamelijk na een activatie. De tanden zullen tijdelijk ook lichtjes lossen komen te staan.

## **Retentiefase**

Het voltooien van een orthodontische behandeling is geen garantie voor een levenslang blijvend resultaat. Er zal echter alles aan gedaan worden om het behaalde resultaat te behouden. Na iedere behandeling volgt immers een retentiefase. Deze fase zal levenslang duren. De retentieapparatuur bevat zowel een uitneembare nachtbeugel (minstens in de bovenkaak, maar bij voorkeur in de onderkaak én de bovenkaak) als vastgekleefde retentiedraden (in de onderkaak én de bovenkaak). Het opvolgen van de bijhorende instructies is cruciaal. Het is aangewezen de vaste retentiedraad ook te laten controleren bij de gewone tandartscontroles. In het geval dat de tandarts of de patiënt een probleem vaststelt, contacteert u best zo snel mogelijk de orthodontist. Patiënten die de retentiefase niet goed opvolgen, zien de tanden vaak opnieuw verschuiven, omdat tanden levenslang in beweging zijn en de neiging vertonen om bij het ouder worden schever te gaan staan. Dit is onderdeel van de normale ontwikkeling die ook kan optreden bij mensen die niet behandeld zijn. Hierover heeft de orthodontist geen controle.

Zoals altijd staan wij klaar om verdere vragen te beantwoorden en u te begeleiden gedurende de hele behandeling. Wij doen ons uiterste best om een optimaal resultaat te bekomen in de meest gezonde situatie, maar ook wij hebben niet alles onder controle en zijn onder andere afhankelijk van uw medewerking en inzet.



Door het maken van een afspraak voor een orthodontische behandeling verklaart de patiënt en/of diens ouders/voogd bovenstaande gelezen en begrepen te hebben en akkoord te gaan met het opstarten van een orthodontische behandeling, met alle daartoe benodigde handelingen voor het bekomen van het beoogde resultaat.

### **Verklaring van akkoord**

Datum en handtekening van patiënt, ouders/voogd:

---