



**ORTHOLIE**

praktijk voor orthodontie

# **patiënteninformatie**

## Patiënteninformatie

Onlangs heeft u zichzelf of uw kind(eren) ingeschreven bij Ortholie, praktijk voor orthodontie. Welkom! In dit document vindt u alle informatie over onze praktijk, onze huisregels en de manier waarop wij behandelen. De risico's en beperkingen van een orthodontische behandeling, vindt u als bijlage in dit document. Wij vragen u dit aandachtig door te lezen.

Lach! Het maakt je leuker.

## ALGEMENE INFORMATIE

### Bereikbaarheid praktijk

De praktijk is geopend van maandag tot en met vrijdag van 8.30 uur - 12.15 uur en van 13.00 uur - 17.00 uur. Telefonisch zijn onze balie-assistenten dagelijks tot 16:30 uur bereikbaar op het nummer [010 - 410 0444](tel:010-4100444).

### Locatie

Het adres van onze praktijk is Strevelsweg 700-610 te Rotterdam. De praktijk is te vinden op de 6e etage van het Verzamelgebouw Zuid. De praktijk is goed te bereiken met de auto, er is betaald parkeren voor de deur of aan de overkant in de parkeergarage van het winkelcentrum Zuidplein (Twentestraat). Komt u met het openbaar vervoer? Stap dan uit bij de halte Zuidplein.

### De tandarts

De halfjaarlijkse controles bij de tandarts staan los van de orthodontische behandeling en dienen dus gewoon te worden voortgezet.

### Afspraak maken

Wij behandelen uitsluitend op afspraak. Indien u uw afspraak niet kunt nakomen, dient u deze uiterlijk 24 uur van te voren af te zeggen. Niet nagekomen afspraken kunnen wij in rekening brengen.

### School- en werkverzuim

Onze openingstijden vallen samen met school- en werktijden. Wij doen ons best om uw afspraak hier buiten te plannen, maar u begrijpt dat dit niet altijd lukt. Dit houdt in dat school of werk moet wijken voor de beugelcontrole. Wij rekenen op uw begrip en medewerking.

### Medische gegevens

Voor ieders veiligheid en het belang van behandeling verzoeken wij u om ons te informeren (bij veranderingen) omtrent medische bijzonderheden, zoals: zwangerschap, medicijngebruik, ziektes, infecties, afwijkingen, etc.

### Privacyregeling en geheimhouding

Patiëntgegevens zullen niet worden verstrekt aan derden, zonder overleg met de orthodontist en in medeweten van de patiënt. Alle informatie blijft binnen de praktijk, behalve als het informatie betreft voor een specialist of huisarts die de informatie nodig heeft voor het medisch onderzoek (verwijzing). Wanneer u uw dossier opvraagt of wanneer een dossier overgedragen moet worden bijvoorbeeld in verband met verhuizing, dan wordt er een machtigingsformulier voor het overdragen van een dossier ingevuld en ondertekend.

### Spoeddienst

Bij spoedeisende klachten buiten onze openingstijden kunt u bellen met de dienstdoende tandarts bij Dental 365 Spoed Tandarts in het Erasmus MC. Zij zijn te bereiken op telefoonnummer 085- 105 17 60.

### Facturatie

De betaling van onze behandelingen gaat via Netpoint Factoring B.V. Netpoint stuurt op ons verzoek de declaraties rechtstreeks naar uw zorgverzekeraar. Afhankelijk van uw verzekeringspolis ontvangt u een declaratie voor het (rest)bedrag. Wordt de behandeling volledig vergoed, ontvangt u geen declaratie. Voor meer informatie, kijk op de website [www.uwdeclaraties.nl](http://www.uwdeclaraties.nl). Hier kunt u ook uw declaraties inzien en betalen.

Netpoint Factoring is op werkdagen van 8.30 - 17.00 uur te bereiken via [0416 - 541 509](tel:0416-541509).

### Meningsverschil

Wij hopen u altijd te kunnen behandelen naar wens. Bent u toch ergens niet tevreden over? Dan hopen wij dit samen met u op te kunnen lossen. Wij willen u vragen een mail te sturen naar [info@ortholie.nl](mailto:info@ortholie.nl) waarna wij zo snel persoonlijk mogelijk contact met u opnemen. Bent u vervolgens toch van mening dat Ortholie aantoonbaar in gebreke blijft bij het zoeken naar een oplossing? Dan kunt u zich richten tot de KNMT (Nederlandse Maatschappij ter bevordering der tandheelkunde). Zij zorgen dan voor bemiddeling.

## BEHANDELING

### Orthodontistische behandeling

Wij vinden het belangrijk dat u goed begrijpt wat de geadviseerde behandeling inhoudt, waar u rekening mee moet houden en wat u kunt verwachten. Daarom vindt u in de bijlage het document; Risico's en beperkingen van een orthodontistische behandeling. Het is in uw eigen belang dat u deze informatie goed doorneemt.

### Mondhygiëne

Een goede mondhygiëne is een eerste vereiste bij een orthodontische behandeling. Indien er geen goede hygiëne is, loopt de patiënt risico op blijvende schade aan het gebit. Ook tijdens de behandeling zal de mondhygiëne streng in de gaten worden gehouden. Mocht de mondhygiëne bij voortdurende onvoldoende zijn, kan het noodzakelijk zijn de behandeling voortijdig af te breken, om schade aan de tanden of tandvlees te voorkomen.

### Tandenpoetsen

Wij verwachten dat het gebit gepoetst is vóór elk bezoek aan onze praktijk. In de wachtruimte is een poetshoek aanwezig waar u uw tanden van te voren kunt poetsen. Bent u uw tandenborstel vergeten? Koop dan bij de balie een tandenborstel.

### Aanmelden

Bij binnenkomst dient u zich aan te melden. Dit kan op twee manieren.

1. Meldt u aan via de persoonlijke omgeving op de WebApp, zie volgende alinea.
2. Scan de barcode, die u krijgt bij het maken van een afspraak, bij de aanmeldzuil. Indien u de afspraak telefonisch heeft verzet, kunt u toch de oude barcode gebruiken. Ook kunt u aanmelden door de geboortedatum van de patiënt in te voeren op het scherm. Het beeldscherm erboven laat dan zien of de aanmelding gelukt is. Let op dat de aanmelding verwerkt is, lees dus goed wat er in het scherm staat.

Het scherm is geen speelgoed, laat uw kind hier niet onnodig aanzitten.

### Webapp

De WebApp is een digitale omgeving waar u uw persoonlijke dossier kunt inzien. Maar ook al uw afspraken zijn hierin terug te vinden en u kunt nieuwe afspraken maken. Wij verzoeken u dus vriendelijk (wanneer u deze nog niet heeft) om een account te activeren via de WebApp. Wanneer u patiënt wordt bij onze praktijk ontvangt u een welkomstmil met instructies om een account aan te maken. Heeft u deze niet ontvangen? Geef dit dan even aan bij de balie of kijk op [onze website](#).

### De wachtruimte

U kunt in de wachtruimte plaatsnemen, totdat u wordt binnen geroepen. Er liggen tijdschriften om te lezen, deze zijn eigendom van onze praktijk en dus niet om mee te nemen. Bellen of muziek luisteren in de wachtkamer is

niet toegestaan in verband met overlast. Er is een Wi-Fi hotspot aanwezig voor onze patiënten. Vanzelfsprekend vragen wij u de wachtruimte weer schoon en opgeruimd achter te laten.

### Oproepsysteem

Wanneer u aan de beurt bent hoort u een belsignaal en verschijnt uw naam en het nummer van de behandelstoel op het oproepscherm. U loopt vervolgens zelf naar de desbetreffende behandelruimte. De nummers van de ruimtes staan aangegeven op de vloer.

### Begeleiders

Het is toegestaan om maximaal één begeleider mee te nemen in de behandelruimte. Dit in verband met rust, hygiëne en privacy. Zijn er meer begeleiders mee? Laat deze dan wachten in de wachtkamer.

### Nieuwe afspraak maken

Wilt u na uw controle direct een nieuwe afspraak maken? Dit kan aan de (aanmeld)zuil in de wachtkamer, bij de balie assistente of via de WebApp.

### Pijnklacht of beschadiging

Bij pijnklachten of beschadiging aan de beugel (losse brackets of een kapotte beugel) vragen wij u zo snel mogelijk telefonisch contact opnemen met de praktijk voor eventuele reparatie. Wacht hiermee niet tot de volgende controle. Ook vindt bij de [veelgestelde vragen op onze websites](#) meer informatie over wat te doen bij pijnklachten.

## RISICO'S EN BEPERKINGEN VAN EEN ORTHODONTISCHE BEHANDELING

### Resultaten van de behandeling

De orthodontische behandeling verloopt in de regel volgens plan. Wij doen alles om de beste resultaten te krijgen voor iedere patiënt. Wij kunnen echter niet garanderen dat u volledig tevreden zult zijn met de resultaten en wij kunnen niet alle complicaties of gevolgen voorspellen. Het succes van de behandeling hangt af van uw medewerking. Kom naar iedere afspraak, let op uw mondhygiëne, vermijd het losraken of breken van hulpmiddelen en volg de aanwijzingen van de behandelaar nauwkeurig op.

### Duur van de behandeling

De duur van de behandeling is van een aantal factoren afhankelijk, waaronder de ernst van het probleem, de groei van de patiënt en de mate waarin de patiënt meewerkt. De uiteindelijke behandelingsduur ligt meestal dicht bij de geschatte tijd, maar kan uitlopen als de patiënt bijvoorbeeld onverwacht groeit, als gewoontes aanwezig zijn die de dentofaciale structuren beïnvloeden, als er zich parodontale of andere problemen met betrekking tot het gebit voordoen. Daarom kunnen aanpassingen van het oorspronkelijke behandelingsplan soms nodig zijn. In het geval van een langere behandelingsduur kunnen de behandelkosten hoger zijn dan geraamd.

### Ongemak

Omdat de mond erg gevoelig is, dient u rekening te houden met een gewenningsperiode en een gevoel van ongemak na het aanbrengen van orthodontische apparatuur. Tijdens deze gewenningsperiode wordt verstandig gebruik van pijnstillers zonder recept aangeraden.

### Terugval

Een voltooide orthodontische behandeling is geen garantie voor een levenslang recht gebit. Om de nieuwe positie van de tanden (als gevolg van de orthodontische behandeling) vast te houden, is een speciale retentie apparatuur nodig. Deze retentie apparatuur dient u te dragen op de aangegeven manier, omdat de tanden zich anders kunnen verplaatsen of andere negatieve effecten kunnen optreden. Het regelmatig dragen van een retentie apparatuur is meestal nodig gedurende een aantal jaar na de orthodontische behandeling. Na die periode kunnen er echter natuurlijke veranderingen optreden, er kunnen gewoontes ontstaan zoals tongpersen, mondademhaling en de tijdens het leven voortdurende groei en veroudering. De meeste mensen zien later in het leven hun tanden enigszins van plaats veranderen.

Met name in de voortanden van het ondergebit zullen kleine onregelmatigheden soms geaccepteerd moeten worden. Een aantal veranderingen vereisen extra orthodontische behandeling en in sommige gevallen een operatie. In sommige situaties is een permanent retentie apparatuur of een ander, door de tandarts vervaardigd hulpmiddel nodig.

### Het trekken van kiezen

In sommige gevallen moet een melkkies of blijvende kies getrokken worden. Het verwijderen van kiezen brengt extra risico's met zich mee, die u met uw tandarts of kaakchirurg dient te bespreken voorafgaand aan de behandeling.

### Orthognatische chirurgie

Sommige patiënten hebben een sterke afwijking in het skelet, waardoor een combinatie van orthodontische behandeling en orthognatische (aangezichts) chirurgie noodzakelijk is. Een operatie brengt extra risico's met zich mee, die u met uw kaakchirurg dient te bespreken voorafgaand aan de orthodontische behandeling. Weest u zich ervan bewust dat bij de orthodontische behandeling, voorafgaand aan een kaakoperatie, vaak alleen de tanden binnen de tandboog recht wordt gezet.

Patiënten, die met de orthodontische behandeling stoppen, zonder de geplande operatie te laten uitvoeren, hebben daardoor kans op het verkrijgen van een grotere malocclusie dan vóór de behandeling!

### Ontkalking en tandcariës

Een zeer goede mondhygiëne en regelmatig tandartsbezoek zijn essentieel tijdens de orthodontische behandeling. Onvoldoende of onjuiste hygiëne kan leiden tot caviteiten, verkleuring van tanden, parodontale ziektes en/of ontkalking van het glazuur. Deze problemen kunnen ook voorkomen zonder orthodontische behandeling, maar de risico's zijn groter voor iemand die een beugel of andere apparatuur draagt. Deze problemen kunnen sterker zijn als de patiënt nooit heeft gespoeld met fluoride of een variant daarop, of als de patiënt veel zoete dranken en zoete etenswaren nuttigt.

### Wortelresorptie

Bij sommige patiënten worden tijdens de orthodontische behandeling de tandwortels korter (resorptie). De oorzaak van wortelresorptie is niet bekend en het is niet te voorspellen bij welke patiënt het zich zal voordoen. Veel patiënten hebben echter een leven lang hun tanden behouden ondanks sterk verkorte wortels. Als tijdens de orthodontische behandeling resorptie wordt geconstateerd, kan de behandelaar adviseren de behandeling tijdelijk te stoppen of de apparatuur te verwijderen vóór het voltooiën van de orthodontische behandeling.

### Zenuwbeschadiging

Bij een tand, die door een ongeluk of door vergevorderd bederf aangedaan is, kan ook de tandzenuw beschadigd zijn. De verplaatsing van tanden als gevolg van een orthodontische behandeling kan deze situatie soms verergeren. Een wortelkanaalbehandeling kan dan eventueel noodzakelijk zijn. In een uiterst geval kunnen één of meerdere tanden verloren gaan.

### Parodontale aandoeningen

Parodontale (tandvlees en het bot) aandoeningen kunnen tijdens de orthodontische behandeling ontstaan of verergeren. Meerdere factoren spelen hierbij een rol, waarvan een gebrekkige mondhygiëne de voornaamste is. Tijdens de orthodontische behandeling moet uw parodontale situatie iedere drie tot zes maanden door uw tandarts of (indien dat geadviseerd wordt) door een parodontoloog gecontroleerd worden. Als de parodontale problemen ondanks deze controles aanhouden, moet de orthodontische behandeling eventueel voortijdig afgebroken worden.

### Verwondingen als gevolg van orthodontische apparatuur

Activiteiten of etenswaren, die de orthodontische apparatuur kunnen beschadigen, destabiliseren, of geheel losmaken moeten vermeden worden. De orthodontische apparatuur kan in zo'n situatie in de luchtpijp of slokdarm van de patiënt terechtkomen.

Stel uw behandelaar onmiddellijk op de hoogte als de apparatuur zich anders gedraagt, loszit of gebroken is. Tijdens het verwijderen van de orthodontische apparatuur kan het tandglazuur of een restauratie (kroon, adhesief, veneer, etc.) beschadigd raken. De kans hierop is groter indien het om esthetische (doorzichtige of tandgekleurde) apparatuur gaat. Als een tand of restauratie beschadigd raakt, moet deze eventueel door uw tandarts hersteld worden.

### Hoofdkappen

Orthodontische hoofdkappen kunnen de patiënt verwonden. Het gezicht en de ogen lopen hierbij risico. De patiënt dient de elastische spanning weg te nemen vóórdat hij de apparatuur uit de mond neemt, zodat deze niet terug kan schieten.

Draag de hoofdkap niet in gevallen waarbij een kans bestaat dat de hoofdkap eraf wordt getrokken. Vermijd sportactiviteiten wanneer de hoofdkap gedragen wordt.

### Stoornis van het kaakgewricht

In de kaakgewrichten, ook wel temporo-mandibulaire gewrichten genoemd, kunnen problemen optreden, die pijnlijk kunnen zijn en tot hoofdpijn of oorproblemen kunnen leiden. De gezondheidstoestand van de kaakgewrichten wordt door veel factoren bepaald, waaronder eerder opgelopen verwondingen (klap tegen het hoofd of in het gezicht), artritis, erfelijke aanleg, ernstig tandenknarsen of klemmen, een instabiele beet en veel andere medische aandoeningen. Complicaties van het kaakgewricht kunnen tijdens, maar ook buiten een orthodontische behandeling optreden. Symptomen in de kaakgewrichten, zoals pijn, knappende geluidjes, een moeilijk te openen en sluiten mond, dienen onmiddellijk aan uw behandelaar gemeld te worden. Eventueel moet de kaak door een medische of tandheelkundige specialist behandeld worden.

### Geïmpacteerde, ankylotische of niet doorgesloten tanden

Tanden kunnen geïmpacteerd (ingeklemd) raken onder het bot of het tandvlees, ankylotisch (vergroeid met het bot) zijn of komen niet door. Dit gebeurt vaak zonder aantoonbare reden en is over het algemeen niet te voorspellen. De behandelwijze wordt bepaald door de specifieke omstandigheden en het belang van de tand. Er kan gekozen worden voor extractie, chirurgisch vrijleggen, chirurgisch transplanteren of een prothetische voorziening.

### Aanpassing van de beet

Na de behandeling zijn minimale afwijkingen in de beet te verwachten. Eventueel moet de beet gebalanceerd worden door de tanden op een bepaalde wijze te beslijpen. Het is ook mogelijk dat een kleine hoeveelheid tandglazuur tussen de tanden verwijderd wordt om zo de contactpunten vlakker te maken, waardoor de kans op terugval kleiner is.

### Tegenvallende resultaten

Door sterk variërende grootte en vorm van tanden, het ontbreken van tanden, etc. is een ideaal resultaat (bijvoorbeeld het volledig afsluiten van een opening) niet altijd haalbaar. Een restauratieve behandeling, zoals adhesieven, kronen, bruggen of parodontale therapie kan dan wenselijk zijn. Vraag gerust uw behandelaar of tandarts naar deze aanvullende zorg.

### Derde kiezen

Tijdens het groeien van derde kiezen (verstandskiezen) kan de positie van de tanden veranderen. Uw behandelaar volgt de ontwikkeling van deze kiezen en bepaalt of en wanneer ze verwijderd moeten worden.

### Allergieën

Sommige patiënten zijn allergisch voor bestanddelen van orthodontische apparatuur. Eventueel wordt het behandelplan hierop aangepast of voortijdig afgebroken. In zeldzame gevallen moet de allergie voor tandheelkundige materialen medisch behandeld worden.

### Algemene gezondheidsproblemen

Gezondheidsproblemen met de botten, het bloed of het endocriene stelsel, alsmede het gebruik van medicijnen (met of zonder recept) kunnen invloed hebben op de orthodontische behandeling. Zorg ervoor, dat uw behandelaar altijd op de hoogte is van veranderingen in uw gezondheidssituatie.

### Gebruik van tabaksproducten

Onderzoek wijst uit, dat het roken of kauwen van tabak de kans op aandoeningen van het tandvlees vergroot en het genezingsproces na operatie remt. Gebruikers van tabak hebben meer kans op mondkanker, terugtrekkend tandvlees en vertraagde verplaatsing van de tanden tijdens een orthodontische behandeling. Als u tabak gebruikt, dient u rekening te houden met een mogelijk slechter resultaat van orthodontie.

Als u één van de bovengenoemde complicaties heeft, moet u misschien voor behandeling naar uw tandarts of een andere tandheelkundige specialist verwezen worden. De kosten hiervan staan los van de kosten voor de orthodontische behandeling.