



MIJN EERSTE
BEZOEK BIJ DE
ORTHODONTIST



Belgische
Beroepsvereniging
Nederlandstalige
Orthodontisten

WAT IS ORTHODONTIE?

Orthodontie is een wettelijk erkend tandheelkundig specialisme, net zoals er ook medische specialismen bestaan. De orthodontie houdt zich bezig met de studie en de opvolging van de gebitsontwikkeling en de gelaatsgroei. Dit omvat niet alleen de gebitsregulatie, maar ook het in de juiste positie brengen van de kaken en het bereiken van een evenwicht tussen alle structuren die verband houden met onze tanden: de wangen, de tong en de lippen.

De orthodontie is bijna 2 eeuwen oud, maar de grote doorbraak kwam er maar de laatste 20 tot 30 jaar. Dit komt door de ontwikkeling van moderne technieken, waardoor de behandelingsresultaten spectaculair zijn verbeterd, maar ook en vooral door de toegenomen aandacht die aan het gebit wordt besteed. Iedereen wil een mooi en goed functionerend gebit dat gezond is en blijft. Het corrigeren van een afwijkende kaakstand en tandstand draagt hier in grote mate toe bij.

WAT IS EEN ORTHODONTIST?

Een orthodontist is een Tandarts-Specialist in de Orthodontie. Na vijf jaar studie om tandarts te worden, heeft hij/zij nog vier jaar aan de universiteit verder gestudeerd om Tandarts-Specialist in de Orthodontie te worden. Iemand is dus pas Tandarts-Specialist (orthodontist) na minstens negen jaar studie aan de universiteit. In België is de titel Tandarts-Specialist in de Orthodontie een wettelijk erkende titel, die dus enkel door de erkende Tandarts-Specialisten in de Orthodontie mag worden gebruikt.

De orthodontist doet meer dan alleen tanden recht zetten. Hij/zij houdt zich bezig met het beïnvloeden van de groei van de gelaatsbeenderen zodat er een harmonieus gelaat ontstaat. De orthodontist concentreert zich dus op het bijsturen en corrigeren van fouten in de gebitsontwikkeling en de gelaatsgroei. Hij/zij stelt eventuele onregelmatigheden in het gebit en gelaat vast en probeert dentale en faciale onregelmatigheden te voorkomen en te behandelen. Een orthodontist beoefent exclusief de orthodontie en behandelt een grote variëteit

aan malocclusies (fout gealigneerde/opgestelde tanden en/of kaken). Een orthodontist behandelt zowel jonge kinderen, adolescenten als volwassenen.

WANNEER RAADPLEEG IK EEN ORTHODONTIST?

Meestal word je doorverwezen door je (kinder)-tandarts. Soms verwijzen CLB, kaakchirurg, neus- keel- en oorarts, logopedist, kinderarts, huisarts, parodontoloog e.a. door.

Je kan ook op eigen initiatief naar de orthodontist gaan. Vaak heeft je broer, je zus, een vriend of vriendin al een beugel en kom je zo in contact met een orthodontist.



Voor een eerste consult moet je vaak een paar weken tot een paar maanden wachten. Daarom is het van belang om tijdig een afspraak met een orthodontist te maken. Als je doorverwezen wordt, wacht dan niet nog eens een paar maanden, maar neem zo snel mogelijk contact op voor een eerste afspraak.

Een orthodontische behandeling kan op elke leeftijd uitgevoerd worden, dus niet enkel bij opgroeiende kinderen maar ook bij volwassenen.

Opgelet: de gezondheid van het gebit en de mondhygiëne moeten goed zijn of moeten bijgestuurd worden voor een orthodontische behandeling kan starten.



Opgelet: de aanvraag voor een tegemoetkoming door het RIZIV moet bij uw ziekenfonds voor de 15e verjaardag ingediend worden.

WAAROM RAADPLEEG IK EEN ORTHODONTIST?

De meeste patiënten roepen de hulp van een orthodontist in om esthetische redenen. Ze willen een mooi gebit en een harmonisch profiel.

MAAR... de tanden van de boven- en onderkaak vormen één geheel. Als de tanden goed op elkaar passen, kan dit geheel goed werken. Vaak zie je dat dit niet zo is.

ENKELE VOORBEELDEN:

- Soms zie je een vergrote afstand tussen de tanden van de boven- en de onderkaak. Daardoor is het vaak moeilijk om iets af te bijten.
- Soms glijden de tanden in de verkeerde richting af bij het dichtbijten. Daardoor kunnen de kaken scheef groeien.
- Soms zie je dat de tanden heel scheef staan en over mekaar groeien. Dit komt meestal omdat er ruimte te kort is in de kaak.

HOE KUNNEN AFWIJINGEN ONTSTAAN?

Heel wat afwijkingen (groot of klein) zijn erfelijk bepaald. Sommige afwijkingen ontstaan tijdens de groei en de ontwikkeling van het gebit, wat gevolgen voor de definitieve tanden kan hebben.

Een andere mogelijkheid is dat door cariës (gaatjes) melktanden vroegtijdig verloren gaan. Sommige gewoontes kunnen ook een negatieve invloed op de gelaatsgroei en op de gebitsontwikkeling hebben.

Als je tandarts zoiets bij je ontdekt, zal hij je naar de orthodontist doorverwijzen. Die zal er – samen met jou – voor zorgen dat je kaken mooi op elkaar passen en dat de tanden mooi op een rij staan.

Vaak wordt gedacht dat een orthodontische behandeling alleen een esthetische correctie is. De behandeling zorgt er echter ook voor dat het gebit beter kan functioneren en dat het eenvoudiger poetsen is.



Tussen je tanden zijn er spleetjes ('spacing')



Je boventanden staan naar voor ('overjet')



Je ondertanden staan voor je boventanden ('kruisbeet')



Je boventanden bedekken je ondertanden te veel ('diepe beet')



Je kiezen maken contact, maar er is ruimte tussen je snijtanden ('open beet')



Je boven- en/of ondertanden hebben plaats tekort ('crowding')



Je bovenste kiezen staan naar binnen t.o.v. je achterste kiezen ('kruisbeet')



Het midden van je boventandboog en je ondertandboog stemt niet overeen ('mid-line shift')



Eén of meerdere definitieve tanden ontbreken

EERSTE CONSULTATIE

- Dossier samenstellen met je gegevens.
- Onderzoek naar je algemene gezondheidstoestand (vaak zal hiervoor gevraagd worden om een formulier in te vullen).
- Uitzoeken wat de motivatie, de vraag van de patiënt en zijn ouders en/of begeleiders is.
- Kijken naar je profiel en de stand van je boven- en onderkaak in je gelaat.
- Kijken in je mond en de stand van de tanden alsook de tong- en de lipfuncties onderzoeken.

De eerste consultatie moet de orthodontist toelaten te bepalen of bijkomend onderzoek nodig is. Daarna wordt bepaald of er al dan niet een behandeling nodig is, welk type en wanneer die gestart kan worden.

EERSTE CONSULTATIE

= 1^e bezoek bij de orthodontist

GEEN ORTHODONTISCHE
BEHANDELING NODIG

NOG TE VROEG VOOR
EEN ORTHODONTISCHE
BEHANDELING

controle
gebitsontwikkeling
en gelaatsgroei

ORTHODONTISCHE
BEHANDELING
NOODZAKELIJK

verzamenen
van de gegevens

bespreking diagnose
en behandelingsplan

start actieve
behandeling

einde van actieve
orthodontische
behandeling

retentiefase en
retentiecontroles

Vragen zijn altijd welkom!

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VERZAMELEN VAN ALLE GEGEVENS

Afhankelijk van de werkwijze van je orthodontist en van de eventuele noodzaak zal dit tijdens de 1e consultatie of tijdens een volgend bezoek gebeuren.

Algemeen onderzoek: in aanvulling van de vragenlijst die ingevuld werd, zullen nog een aantal bijkomende specifieke vragen gesteld worden.

Mondonderzoek: alle aspecten die een rol bij een eventuele behandeling zullen spelen, worden onderzocht (toestand van de tanden en tandvlees, mondhygiëne,...).

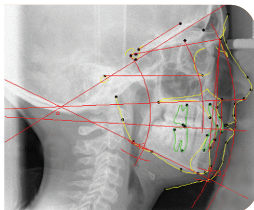
Er zullen radiografieën genomen worden, vaak een orthopantomogram en een teleradiografie. Er zullen eveneens foto's van je gelaat en je tandbogen genomen worden.



orthopantomogram



teleradiografie



tracing

Afdrukken en wasbeten: er worden afdrukken genomen van je onder- en boven-tandboog alsook een wasbeet. In het labo worden die afdrukken gebruikt om een exacte kopie van je gebit te maken.



gipsmodel



digitaal model



geprint 3D-model

BESPREKING VAN DIAGNOSE EN BEHANDELINGSPLAN

Na al die onderzoeken zal je orthodontist deze gegevens bestuderen en je hierover bij de volgende consultatie uitgebreid uitleg geven.

Hierbij worden:

- alle behandelingsmogelijkheden besproken,
- praktische afspraken gemaakt,
- de te verwachten kostprijs van de behandeling meegedeeld.

Op het einde van de planbespreking zijn verschillende besluiten mogelijk:

- de behandeling kan gestart worden en concrete afspraken worden gemaakt,
- bedenktijd op vraag van de patiënt en /of de ouders /begeleider(s),
- het is te vroeg om te starten: concrete afspraken op langere termijn voor opvolging worden gemaakt,
- de orthodontist wil extra advies inwinnen en de patiënt wordt doorverwezen voor bijkomende onderzoeken (logopedie, neus- keel- en oorarts, parodontoloog, kaakchirurg, Algemeen Tandarts, ...),
- er is geen behandeling nodig,
- de patiënt en /of de ouders /begeleider(s) zien af van een orthodontische behandeling. De orthodontist geeft alleen advies en de patiënt is vrij die raad op te volgen of niet.

Motivatie en een fijne samenwerking zijn van het allergrootste belang voor een goede verloop van de behandeling.

WIE ZIJN WIJ?

De Belgische Beroepsvereniging van Nederlandstalige Orthodontisten (BBNO), opgericht in 2004, vertegenwoordigt de wettelijk erkende Tandarts-Specialisten in de Orthodontie.

BBNO-leden oefenen de orthodontie exclusief uit en zijn herkenbaar aan hun RIZIV-identificatienummer, dat eindigt op 007 (xx-xxxxx-xx-007).

Het doel van de BBNO (uittreksel uit de statuten zoals gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad) is:

- erkende tandarts-specialisten in de orthodontie te groeperen, teneinde hun beroepsbelangen te bestuderen, te beschermen en te ontwikkelen;
- het bevorderen van de universitaire opleiding tot tandarts-specialist in de orthodontie en een kwalitatief hoogstaande orthodontie na te streven;
- bij te dragen tot het scheppen en het bewaren van de collegialiteit en een onberispelijke beroepswaardigheid in de betrekkingen tussen haar leden onderling, net als tussen deze en de patiënten, de andere tandheekkundigen, de geneeskundige gemeenschappen en de openbare machten;
- de materiële en morele belangen van haar leden te verdedigen bij de betrokken instanties, en de beroepsbelangen van haar leden bij de overheden en de andere beleids- en beroepsinstanties te vertegenwoordigen;
- op algemene wijze zich bezig te houden met al hetgeen betrekking heeft op de tandarts-specialist in de orthodontie;
- het onderwijs, continue bijscholing, research en elke wetenschappelijke activiteit welke verband houdt met de orthodontie en de dento-faciale orthopedie, voor zijn leden mogelijk te maken en te promoten.

Eén van de realisaties van de BBNO is de samenstelling van deze folder, die deel uitmaakt van een reeks informatiefolders voor de patiënten.
