

Patiënt informatie

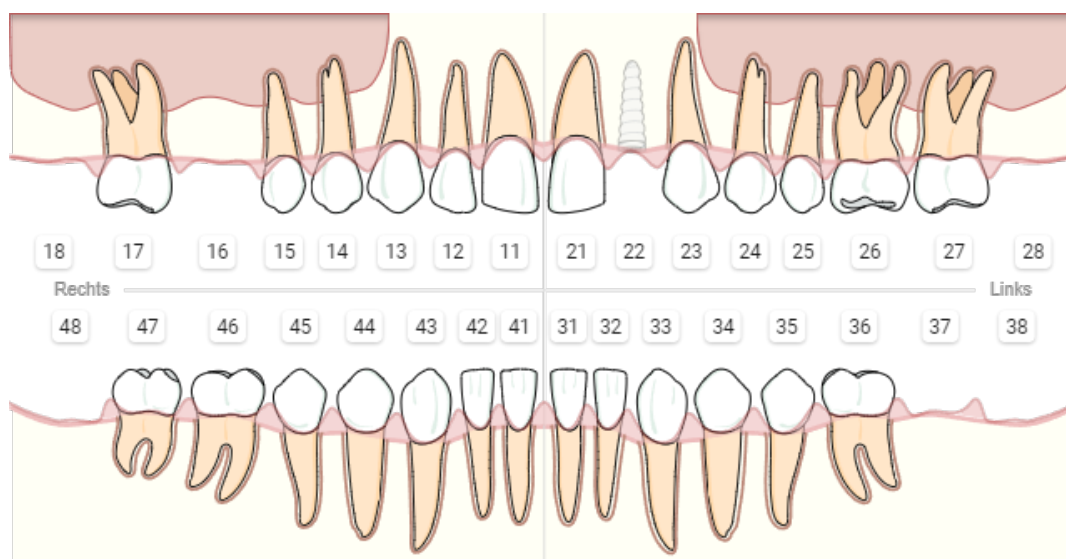
982002
1974-11-22

7 Januari, 2025

Onlangs heeft u onze praktijk bezocht voor een consult. In deze brief stuur ik u mijn bevindingen en het behandeladvies met bijbehorende begroting.

Er wordt gebruik van gemaakt een beknopt overzicht en schematische afbeeldingen. In de tekst staan zogenaamde hyperlinks waarmee u pagina's met meer achtergrondinformatie kunt bezoeken en ook animaties kunt bekijken.

Beginsituatie



Bestaand implantaat: kleine snijtand linksboven (22).

Uw hulpvraag is het opvullen van het gat rechtsboven met een vaste voorziening.

Waarom

Hieronder vindt u de redenen om de voorgestelde behandelingen uit te voeren.

Implantologie

Een implantaat is een duurzame en comfortabele oplossing als één of meerdere tanden en kiezen ontbreken, of niet meer te behouden zijn. Een implantaat zit, net als een wortel van een tand of kies, in het kaakbot vast en stimuleert het kaakbot. Dat helpt botverlies na trekken van tanden en kiezen beter te voorkomen en dat is belangrijk om de vorm en uiterlijk van uw kaak en gezicht te behouden en kan er ook weer beter gekauwd worden.

Zonder de tanden of kiezen te vervangen, kunnen naastgelegen tanden gaan schuiven en de tegenoverliggende tanden en kiezen uitgroeien. Reinigen wordt lastiger, wat kan zorgen voor tandbederf en mogelijk tandvleesproblemen. Ook passen de tanden en kiezen dan minder goed op elkaar (occlusie) en geeft schuiven (articulatie) problemen. Bekijk deze [animatie](#) voor meer informatie. Dankzij het kroon- en brugwerk op implantaten

worden uw tanden en kiezen beter op hun plaats gehouden.

Voorbeeld van een implantaat kroon:



Bij andere vaste oplossingen, zoals een normale brug, moet vaak veel tandweefsel worden weggeslepen (tot wel 40-50%). Ook is het mogelijk dat de buurtanden te zwak zijn om een brug aan op te hangen en is kroon- en brugwerk op implantaten dan de beste oplossing. Dit is te zien op deze [animatie](#).

Consultatie en diagnostiek

Het onderzoek en bijbehorende diagnostiek om samen een passend implantologisch behandelplan te maken.

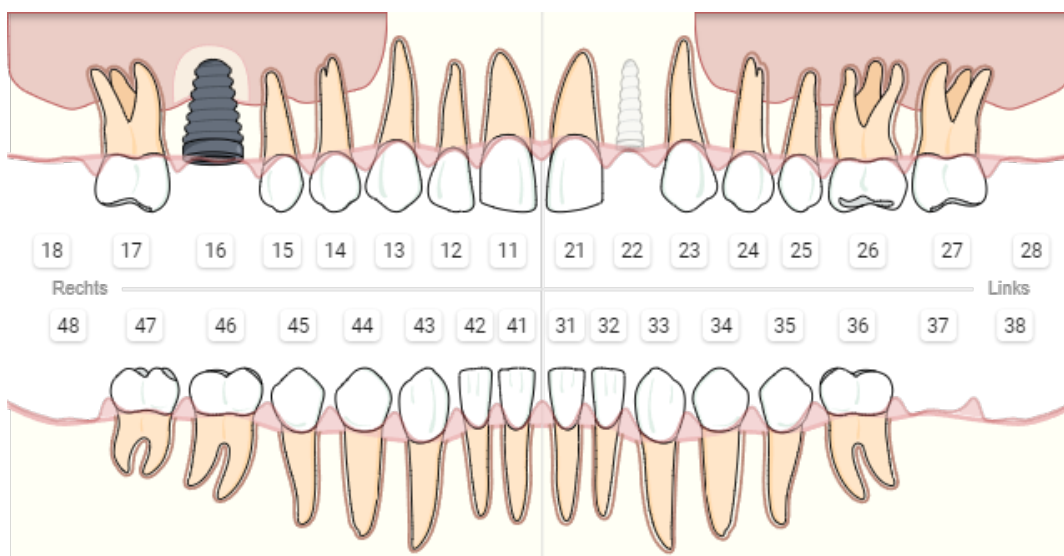
Implantaat consult

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
J010		Onderzoek ten behoeve van de indicatiestelling voor de implantologische behandeling	1	€78,06	-	-	€78,06
X25		Maken en beoordelen meerdimensionale kaakfoto	1	€140,00	-	-	€140,00
SUBTOTAAL							€218,06



Opvullen kaakbijholte | Plaatsen implantaat(en)

De bodem van de kaakbijholte wordt door het boorgat (orthograad) tijdens het implanteren opgehoogd. | De implantaat(en) worden onder plaatselijke verdoving geplaatst. Na 1 tot +/-2 weken worden de hechtingen in een aparte afspraak verwijderd en de wondgenezing gecontroleerd.



Plaatsen implantaat: eerste grote kies rechtsboven (16)

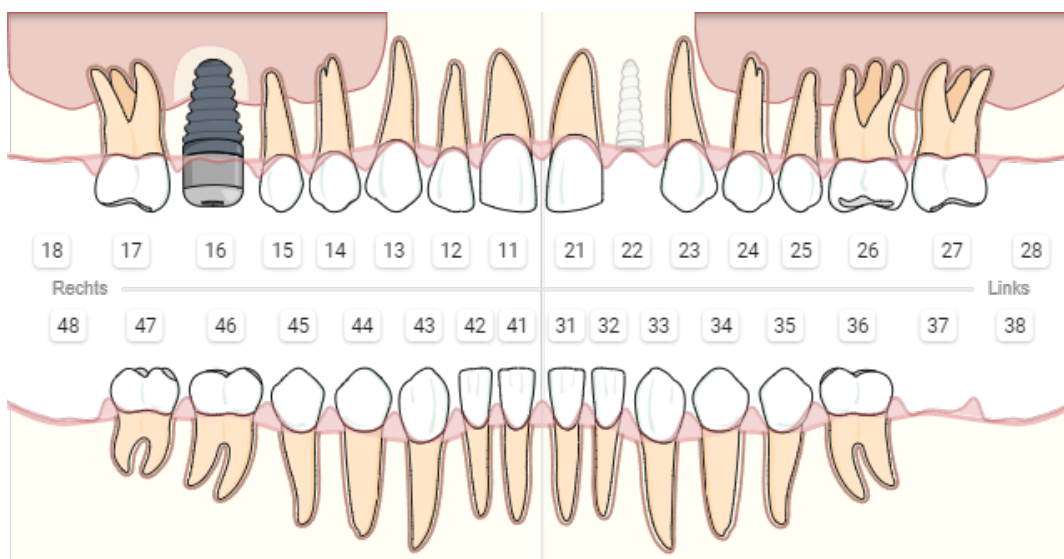
Ophogen bodembijholte door boorgat: eerste grote kies rechtsboven (16)

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
J040	16	Plaatsen eerste implantaat per kaak	1	€275,00	-	-	€275,00
J011	16	Onderzoek ten behoeve van de uitvoering van de implantologische behandeling	1	€120,09	-	€96,08	€216,17
J001	16	Overheadkosten implantaten en peri-implantitis chirurgie	1	€213,70	-	-	€213,70
J057	16	Kosten implantaat	1	€275,00	-	-	€275,00
X10	16	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
J032	16	Ophoging bodem bijholte orthograad, tijdens het implanteren	1	€76,83	-	€115,00	€191,83
						SUBTOTAAL	€1191,41

↓
4 maanden
↓

Tweede fase ingreep

De eerder geplaatste implantaten worden onder het tandvlees opgezocht. Daarna worden er tandvleesvormers geplaatst die boven het tandvlees uitsteken.



Tweede fase ingreep (healing abutment): eerste grote kies rechtsboven (16)

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
J042	16	Plaatsen eerste tandvleesvormer	1	€96,03	-	€32,67	€128,70
X10	16	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
						SUBTOTAAL	€148,41

↓
2 weken
↓

Vorbereiding kronen implantaat(en)

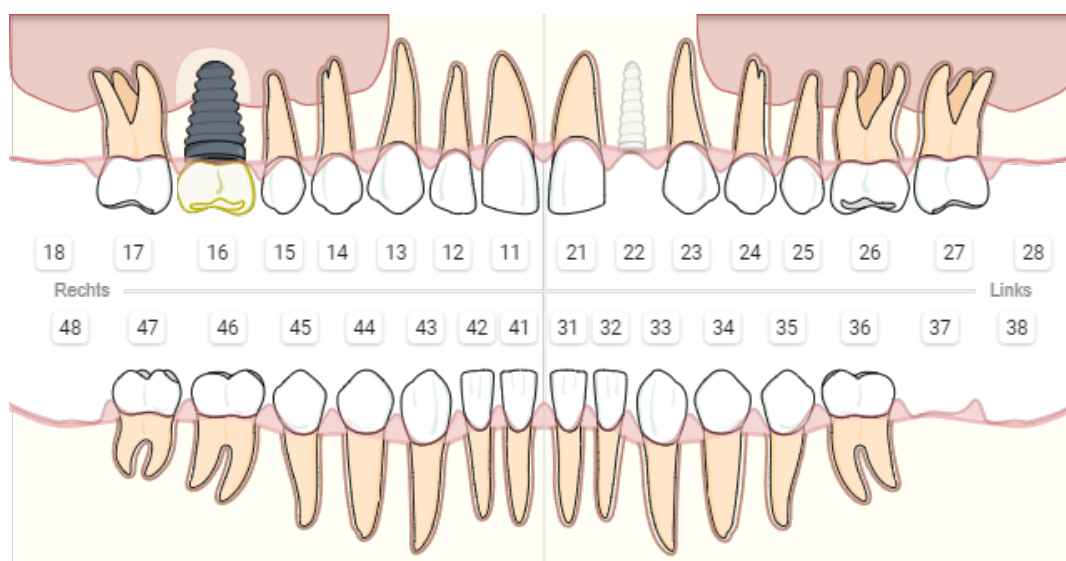
De fase waarin de implantaten worden afgedrukt en wordt geregistreerd hoe de tanden en kiezen op elkaar staan (beet).

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
X10	16	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
						SUBTOTAAL	€19,71

↓
2 weken
↓

Plaatsen kronen implantat(en)

De afspraak waarbij het kroon- en brugwerk op de implantat(en) wordt geplaatst.



Plaatsen implantaat kroon: eerste grote kies rechtsboven (16)

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
R34	16	Kroon op implantaat	1	€281,60	-	€500,00	€781,60
R67	16	Plaatsen opbouw ten behoeve van implantaatkroon	1	€30,27	-	-	€30,27
						SUBTOTAAL	€811,87

Kostenoverzicht behandelplan

STAP	STAP BESCHRIJVING	STAP KOSTEN
STAP 1	Consultatie en diagnostiek	€218,06
STAP 2	Opvullen kaakbijholte Plaatsen implantat(en)	€1191,41
STAP 3	Tweede fase ingreep	€148,41
STAP 4	Vorbereiding kronen implantat(en)	€19,71
STAP 5	Plaatsen kronen implantat(en)	€811,87
TOTALE KOSTEN		€2389,46

Over de begroting

Dit behandelplan is gemaakt op basis van de diagnose van nu. De kosten die we hiervoor schatten, hangen af van deze diagnose en de huidige prijzen voor de behandelingen en materialen. Als er iets verandert, zullen we dat met u

bespreken en kan het zijn dat we de kosten aanpassen. Deze schatting van de kosten is drie maanden geldig. Het kan zijn dat de uiteindelijke kosten 10-15% hoger of lager uitvallen. In deze schatting zijn de kosten voor nazorg en controles in de toekomst niet meegenomen. Als u op de afspraak komt of een afspraak maakt, dan nemen we aan dat u het eens bent met deze geschatte kosten.

Samen beslissen

Wij hebben tijdens ons consult al over de bovenstaande zaken gesproken, maar ik kan me voorstellen dat nu alle informatie hier beschikbaar is gemaakt, u mogelijk nog vragen heeft. Ook kent u uw eigen situatie het beste en daarom kan het zijn dat we het behandelplan nog meer op maat moeten maken. Laat dit ons weten, want wij vinden samen over het behandelplan beslissen belangrijk. U vindt in deze brief ook de andere zaken die u moet weten over de behandelingen en de bijwerkingen (**informed consent**).

Mocht u nog vragen hebben dan kunt u dus altijd contact met ons opnemen en indien gewenst kan er een aanvullende overleg-afspraak gemaakt worden voor de behandeling.

Hopende u voldoende ingelicht te hebben en met vriendelijke groet,

Nazorg en toekomstige controles

Hieronder vindt u de nazorg adviezen van de voorgestelde behandelingen.

Implantologie

Voor een duurzaam behoud van de implantaten is goede nazorg essentieel. We raden aan om implantaten minstens twee keer per jaar professioneel door ons te laten reinigen.

Wij zullen u enkele maanden tot een half jaar na het plaatsen van de constructie op de implantaten oproepen om de gezondheid van het tandvlees vast te leggen met een zogenaamde **nulmeting**.

Na **een jaar** zien we u weer voor **controle** en nemen we ook een röntgenfoto. Afhankelijk van de gezondheid van het implantaat zal er een nazorgschema worden opgesteld. In veel situaties kan de nazorg dan door uw eigen tandarts gedaan worden. Over het algemeen zal om de paar jaar (3-5) het implantaat röntgenologisch gecontroleerd moeten worden.

Alternatieven

De alternatieven voor kroon- en brugwerk op implantaten.

- Niets doen.

De voordelen: geen behandelingen en minder kosten.

De nadelen: mogelijke [verschuivingen](#) van tanden en kiezen, zichtbare gaten in het gebit, minder goed kunnen kauwen.

- Een (normale) brug.

Voordelen: snellere behandeling en mogelijk wat minder kosten.

Nadeel: veel gezond tandweefsel wordt [opgeofferd](#) waardoor bij verlies van de brug de problemen groter zijn: meerdere tanden en kiezen kunnen verloren gaan.

- Een uitneembare [frameprothese](#).

Voordelen: snellere behandeling en lagere kosten.

Nadelen: kauwen wordt moeilijker, mogelijk zichtbare haakjes en een nadelige invloed van de prothese op de tanden en kiezen waar deze tegen aan ligt.

Garantie

Het eerste jaar bieden wij u garantie op het opnieuw plaatsen van het implantaat en de eventueel al geplaatste constructie op het implantaat. Het succespercentage ligt hoog zodat dit weinig voorkomt. Vaak is er in tweede

instantie minder bot aanwezig of zal er voor meer zekerheid gekozen worden middels het uitvoeren van een botherstelprocedure. De kosten van deze extra procedure zullen gezien de relatief kostbare materialen in rekening gebracht worden.

Informed consent - bijwerkingen

Als patiënt heeft u recht op informatie over je mondgezondheid, de behandeling en de mogelijke gevolgen daarvan. Hieronder vindt u meer informatie over de bijwerkingen en de mogelijke gevolgen van de voorgestelde behandeling(en).

Wat u moet weten bij het plaatsen van implantaten

Antibioticum

De mondholte is geen steriel werkterrein, dit is een van de redenen waarom we adviseren één uur voor de ingreep een antibioticumprophylaxe in te nemen en daarnaast te spoelen met chloorhexidine. Uit onderzoek van het Cochrane instituut is gebleken dat dit de kans van slagen van de ingreep significant verbetert. Het kan zijn dat ook de week na de ingreep nog een antibioticumkuur voorgeschreven is of nog wordt. Meestal is dit het geval bij een grote botopbouw en afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep. Lees de bijsluiter van het medicijn voor de mogelijke bijwerkingen.

Roesje

Hoewel voor velen de ingreep achteraf meevalt, is het goed voor te stellen dat u er erg tegen op ziet en/of angstig bent. In deze gevallen kan een tablet een half uur voor de ingreep ingenomen. Hierdoor wordt u over het algemeen rustiger en de behandeling 'van verder weg' ervaren. Na het innemen van deze tablet kunt u zelf **niet meer reizen** en zult u zich moeten laten vervoeren.

Tijdens het plaatsen van de implantat(en)

Tijdens de behandeling kan blijken dat het inbrengen van een implantaat **niet mogelijk is**, ondanks de positieve bevindingen van het vooronderzoek. In andere gevallen kan het door een lagere stabiliteit van het implantaat niet direct mogelijk zijn om een geplande tijdelijke kroon of brug op de implantaten te plaatsen.

Verdoving

Door de lokale verdoving is het bijna altijd mogelijk om pijnloos te kunnen implanteren. Mocht de verdoving in eerste instantie niet voldoende werken, dan kan er tijdens de ingreep direct worden bijverdoofd.

Na de implantologische ingreep

Na de ingreep krijgt u altijd een nazorgformulier met meer informatie en het 06-nummer van de behandelend implantoloog en het nummer van de spoeddienst.

Als u geen kalmerende medicatie (roesje) heeft voorgeschreven gekregen dan kunt u zelf na de ingreep ook naar huis rijden. Uiteraard kunt u na de ingreep ook bij ons enige tijd in de wachtkamer verblijven voordat u naar huis gaat. Bijvoorbeeld om met ijs de wond te koelen.

Pijn

De mate van napijn als de verdoving is uitgewerkt is afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep. Meestal maar een paar dagen, maar u kunt ongeveer één tot twee weken last houden van die pijn. Vaak krijgt u een recept mee voor pijnstillers. Met dit recept kunt u uw medicijnen ophalen bij de apotheek. Gebruik nooit meer pijnstillers dan de arts heeft voorgeschreven. De dosering staat op het doosje waarin de medicijnen zitten.

Krijgt u geen recept mee? Dan kunt u paracetamol gebruiken. Als u 18 jaar of ouder bent, mag u 4 keer per dag 1000 mg paracetamol slikken. Bij jongere patiënten zal de implantoloog vertellen hoeveel pijnstillers gebruikt mogen worden.

Begin met de pijnstillers voordat de verdoving helemaal is uitgewerkt. Doe dit bijvoorbeeld direct als u thuiskomt.

Over het algemeen is de pijn gelukkig goed te onderdrukken met de voorgeschreven pijnstillers en zeggen veel patiënten dat het is meegevallen.

Zwelling

De hoeveelheid zwelling is afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep. Wordt er geen botopbouw of sinuslift verricht dan valt de zwelling over het algemeen mee.

Bloeding

Enige doorsijpeling van bloed is normaal en kan tot 24u duren (soms zelfs langer bij bijv. bloedverduunners). Dit zullen echter normaal gezien geen grote hoeveelheden zijn. Hebt u toch meer hinder dan u verwacht of is er meer ([na](#))bloeding dan hierboven beschreven, aarzel dan niet en neem contact op met onze behandelaar of de spoeddienst.

Ontsteking

Wondjes in de mond helen snel en goed. In enkele gevallen kan de wond toch ontstoken raken. Dit zou kunnen inhouden dat klachten langer aanhouden en dat doorgespoeld moet worden en/of dat antibioticum wordt voorgeschreven.

Contact opnemen wanneer:

1. de zwelling na 4 of 5 dagen groter wordt
2. u koorts heeft boven de 39 graden
3. u een nabloeding heeft die niet stopt
4. uw kin, lip of tong de dag na de behandeling nog steeds verdoofd blijft voelen

Alcoholgebruik en roken

In de eerste dagen na de ingreep is het best alcoholgebruik te matigen. Dit om risico op nabloeding te verminderen en de werking van de eventuele antibiotica niet negatief te beïnvloeden. Wondheling wordt door roken sterk verminderd. Naast het feit dat stoppen met roken vele malen beter is voor de implantaatoverleving, moet minimaal 5 dagen rondom de ingreep niet gerookt worden.

Lichamelijke inspanning

U kunt soms niet sporten of zware lichamelijke inspanning leveren in de eerste week na de behandeling. U voelt het zelf het beste als u klachten krijgt bij een bepaalde houding of activiteit. Een grote lichamelijke inspanning maakt de kans op een nabloeding ook groter.

Vrij nemen

We raden aan om op de dag van de ingreep vrij te nemen en rustig aan te doen. Ook zal vaak gedurende enige tijd zachter voedsel dan normaal gegeten moeten worden. De dagen daarna kunt u meestal werken, zeker indien dit kantoorwerkzaamheden betreffen. Wij zullen voor uw specifieke geval de nabezwaren nog mondeling toelichten en u een nazorgformulier meegeven.

Complicaties implantaten

Korte termijn

Na het implanteren kunnen complicaties optreden in de vorm van nabloedingen, ontstekingen van het bot en tandvlees en gevoelsstoornissen van de lip, tong en kin. Door de (3D) röntgenplanning en moderne kortere implantaten zijn blijvende gevoelsstoornissen gelukkig zeer zeldzaam geworden.

Lange termijn

In sommige gevallen zal er door ontsteking botverlies rondom het implantaat kunnen optreden ([peri-implantitis](#)). In dergelijke gevallen zult u voor het behoud van het implantaat deze operatief moeten laten schoonmaken of weer een botopbouw laten plaatsen. De mate van onderhoud dat noodzakelijk is, kan hierdoor variëren.

In zeldzamere gevallen kan het implantaat door de kauwkrachten overbelast raken en daardoor los komen te zitten. Het implantaat is dan verloren. Om de paar jaar controleren of de constructie op het implantaat niet te veel belast wordt is te adviseren om overbelasting te voorkomen.

Succes, duurzaamheid implantaten

Korte termijn

De eerstejaarsoverleving van de geplaatste implantaten bedraagt +/-98% Er is dus een klein risico dat het implantaat niet goed vastgroeit en verwijderd moet worden.

Lange termijn

Uit de wetenschappelijke literatuur blijken na 10 jaar nog +/- 93% van de implantaten in de mond aanwezig te zijn. De juiste nazorg en goede verzorging zijn essentieel om dit resultaat te bereiken.

Factoren die het succes negatief beïnvloeden

Dat zijn met name:

1. roken,
2. ernstige tandvleesontsteking met botverlies (parodontitis),
3. onvoldoende poetsen / rageren.

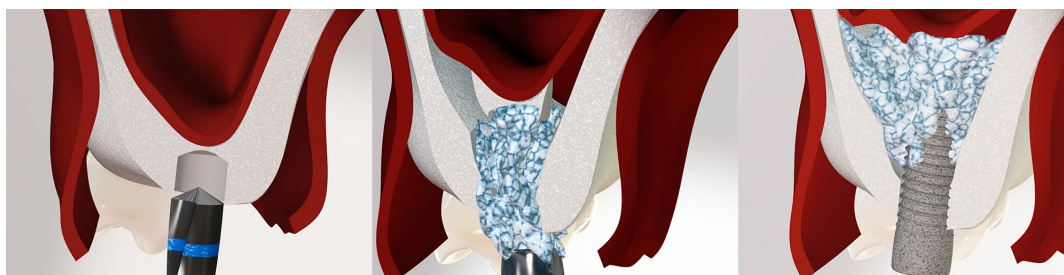
Mogelijk zouden klemmen en knarsen, stress en weerstand verlagende aandoeningen zoals o.a. diabetes op de langere termijn ook nadelig kunnen zijn.

Resultaat:

Dankzij de ruime ervaring van onze implantologen en moderne technieken als 3D-röntgen zijn we tegenwoordig goed in staat om voorspelbaar te plannen en te behandelen. Wij doen altijd ons uiterste best om aan uw verwachtingen te voldoen, desondanks kan het gewenste resultaat afwijken. Soms zijn er meerdere extra ingrepen noodzakelijk om het resultaat (m.n. cosmetisch) te optimaliseren. Zoals het meerdere keren aanpassen van een tijdelijke kroon en tandvleestransplantaties vanuit het verhemelte.

Wat u moet weten over een orthograde sinuslift

Na een [orthograde sinuslift](#) zijn er over het algemeen weinig nabezwaren en zwelling. Het is wel van belang dat een periode na de ingreep de neus zo min mogelijk gesnoten of hard opgehaald wordt om de bodem van de bijholte niet te laten bewegen of scheuren. Nies of hoest vanuit de keel in uw elleboog en zorg dat er dus geen druk ontstaat in de holtes. Dat betekent ook dat de eerste week na deze behandeling intensief sporten, duiken en vliegen wordt afgeraden. Het is mogelijk om een neusspray te gebruiken om de neus toegang open te houden.



Het kan soms voorkomen dat er in de eerste dagen enige bloeding uit de neus is. Dit is vrij normaal, alleen bij forse en frequente bloedingen hoeft u contact met ons op te nemen.

In sommige gevallen kan er scheur ontstaan in de binnenste bekleding (membraan). Vaak is het dan nog wel mogelijk om een (korter) implantaat te plaatsen, in zeldzame gevallen moet de ingreep afgebroken worden en later opnieuw gedaan.

Wat u moet weten over een tweede fase ingreep

De nabezwaren vallen over het algemeen mee. U krijgt geen zwelling en kan meestal ook direct uw werk hervatten. De wond en de naburige tanden of kiezen kunnen vaak een paar dagen niet geïmpoetst worden. Gebruik eerst een zachte tandenborstel of als u een elektrische tandenborstel heeft, masseer dan het dopje na een paar dagen terwijl de borstel uitstaat. Soms krijgt u van ons ook het advies om een spoelmiddel te gebruiken om de eerste

genezingsperiode te ondersteunen. Tip: bewaar het spoelmiddel voor na het plaatsen van implantaten voor de tweede fase ingreep.

Wat u moet weten over implantaat kronen

Na het trekken van een tand of kies verdwijnt er kaakbot, waardoor er grotere ruimtes ontstaan rondom een implantaatkroon/brug. Deze moeten goed worden schoongehouden met ragers. Voedselresten blijven soms in deze ruimten achter. Als dit geragerd wordt, heeft dat geen negatieve invloed op het resultaat. Het dichtmaken van deze ruimtes met de kroon zorgt er juist voor dat de kans op ontsteking of tandbederf toeneemt. Bij voortanden waar esthetiek belangrijk is kan met extra ingrepen zoals bindweefseltransplantaten de situatie verbeterd worden.

Het komt voor dat door kauwkrachten de kroon los komt van de opbouw (abutment) of dat er een schroef losraakt. Dit is gelukkig over het algemeen goed te repareren / weer vast te zetten. Implantaten zitten niet met vezeltjes vast in het bot zoals tanden en kiezen en missen daardoor 'schokbrekers' waardoor deze problemen vaker voorkomen bij implantaten, soms breekt ook een stuk porselein af van een implantaat kroon. Dit kan soms gerepareerd worden met vulmateriaal of door porselein bij te bakken, maar meestal wordt het gladgemaakt en zo gelaten.