

**Patiënt informatie**

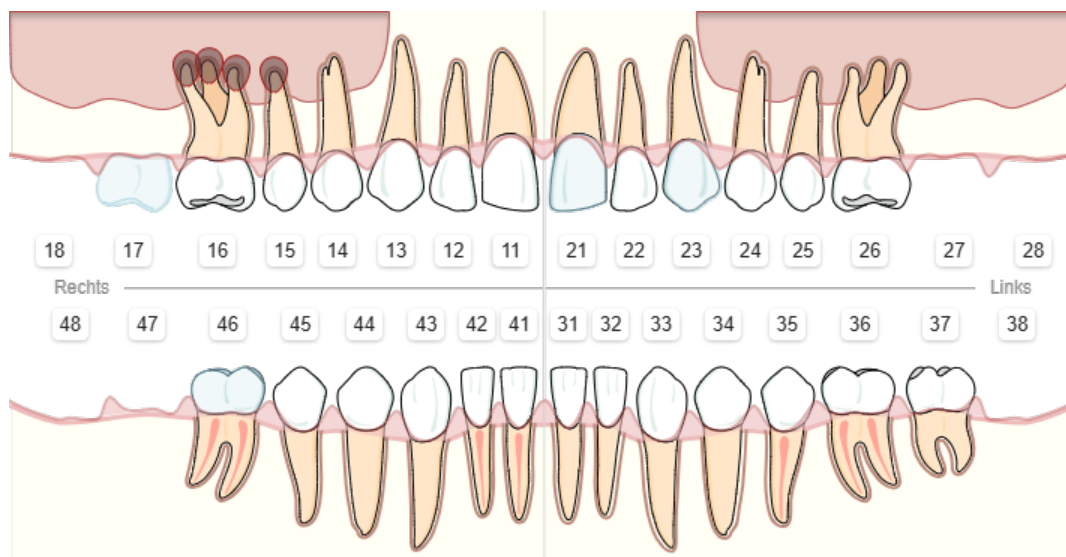
123-1244  
1988-02-16

12 December, 2024

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



**Wortelpuntontsteking:** tweede kleine kies rechtsboven (15), eerste grote kies rechtsboven (16).

## Waarom

Hieronder vindt u de redenen waarom we voorstellen om in te grijpen en de voordelen van deze behandelingen.

Een kroon beschermt uw zwakke tand of kies het beste tegen verdere schade zoals breken of tandbederf. We kunnen de vorm en kauwfunctie beter herstellen dan met een vulling. Met kroon- en brugwerk kunnen we de esthetiek niet alleen herstellen, maar ook duurzaam verbeteren.

### Caroee

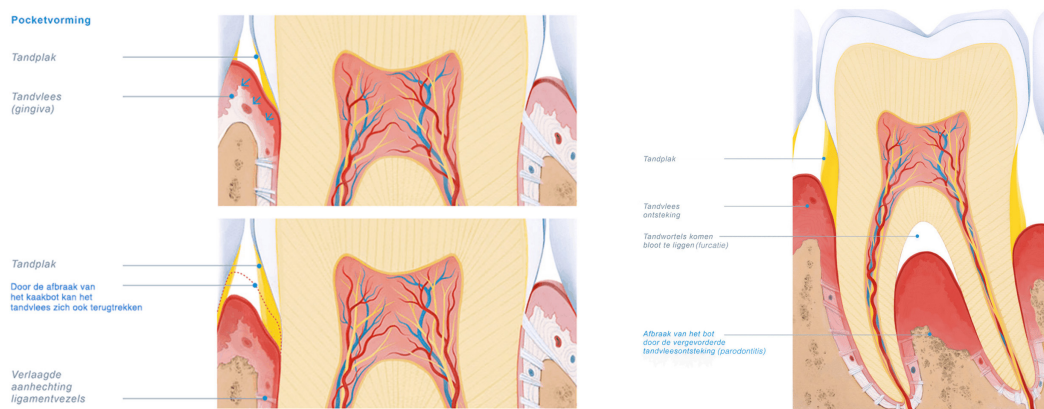
Een wortelkanaalbehandeling wordt gedaan om de tand of kies te behouden die we anders mogelijk moeten verwijderen. Lees [hier](#) meer over de behandeling en de verschillende redenen waarom we dit voorstellen.

We hebben bij u vastgesteld dat er sprake is van een tandvleesaandoening waarbij steeds meer bot rondom de tanden en kiezen aan het verdwijnen is. Deze aandoening wordt [parodontitis](#) genoemd. De ruimtes tussen de tanden en het tandvlees (tandvleespockets) zijn bij u momenteel te diep en onrustig. Door parodontitis kan er zo veel kaakbot worden afgebroken dat de tanden en kiezen los gaan staan en uiteindelijk uitvallen.

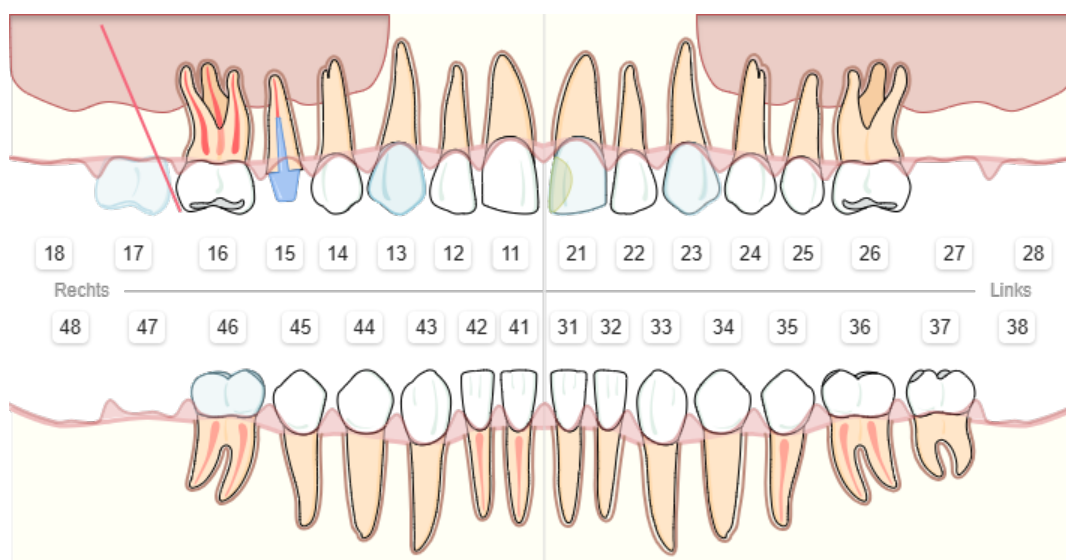
Er zijn ook aanwijzingen dat parodontitis samenhangt met enkele andere [gezondheidsproblemen](#). Zowel lichamelijk

als psychisch. Wetenschappelijk onderzoek heeft een relatie aangetoond tussen parodontitis en diabetes mellitus en tussen parodontitis en hart- en vaatziekten, maar ook met andere ziekten zoals alzheimer, reuma en kanker.

Het is het nu nodig is om op te schalen naar een intensievere parodontale behandeling ([paro-traject](#)). Door tijdig actie te ondernemen, kunt u uw gebit en uw algemene gezondheid beschermen.



## Wortelkanaalbehandeling | Wortelstift | Aanbrengen vullingen | Plaatsen kroon- en brugwerk | Verwijderen tand(en) of kiez(en)



### Composietvulling: centrale snijtand linksboven (21)

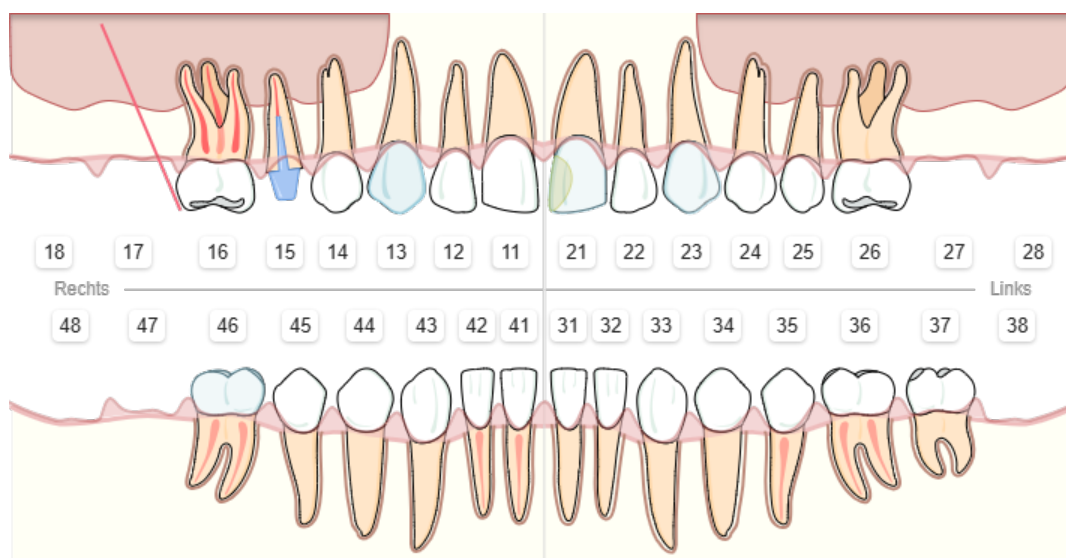
CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
X10		Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
R24	13	Kroon op natuurlijk element	1	€309,76	Volledig Zirconium	-	€309,76
E14	15	Wortelkanaalbehandeling per element met 2 kanalen	1	€183,04	-	-	€183,04
E85	15	Elektronische lengtebepaling	1	€17,60	-	-	€17,60
E88	15	Opvullen van de pulpakamer en afsluiten van de kanaalingangen	1	€70,40	-	-	€70,40
X10	15	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
V80	15	Wortelkanaalstift	1	€40,83	fibreglass	-	€40,83
C022	15	Het droogleggen van elementen door middel van een rubberen lapje	1	€14,08	-	-	€14,08
E17	16	Wortelkanaalbehandeling per element met 4 of meer kanalen	1	€295,68	-	-	€295,68

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
E02	16	Uitgebreid wortelkanaalbehandeling consult	1	€49,28	-	-	€49,28
E04	16	Toeslag voor kosten bij gebruik van roterende nikkel-titanium instrumenten	1	€54,31	-	-	€54,31
C022	16	Het droogleggen van elementen door middel van een rubberen lapje	1	€14,08	-	-	€14,08
E85	16	Elektronische lengtebepaling	1	€17,60	-	-	€17,60
E88	16	Opvullen van de pulpakamer en afsluiten van de kanaalingangen	1	€70,40	-	-	€70,40
X10	16	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
X10	16	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
X10	16	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1	€19,71	-	-	€19,71
E86	16	Gebruik operatiemicroscoop bij wortelkanaalbehandeling	1	€95,04	-	-	€95,04
H11	17	Trekken tand of kies	1	€52,80	-	-	€52,80
V91	21	Eénvlaksvulling composiet	1	€56,32	composite	-	€56,32
						SUBTOTAAL	<b>€1439,77</b>

↓  
6 maanden  
↓

## Voorbereiding kroon- en brugwerk

De fase waarin de tanden worden beslepen, afgedrukt en er vaak tijdelijke kronen worden geplaatst.



CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
R31	13	Opbouw plastisch materiaal	1	€70,40	-	-	€70,40
A10	13	Geleidings- infiltratie- en/of intraligamentaire verdoving	1	€17,60	-	-	€17,60
						SUBTOTAAL	<b>€88,00</b>

↓  
4 weken  
↓

## Plaatsen kroon- en brugwerk

De afspraak waarbij het kroon- en brugwerk wordt geplaatst.

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
R24	15	Kroon op natuurlijk element	1	€309,76	Volledig Zirconium	-	€309,76
R24	16	Kroon op natuurlijk element	1	€309,76	Volledig Zirconium	-	€309,76
G10	16	Niet-standaard beetregistratie	1	€105,60	-	-	€105,60
SUBTOTAAL							<b>€725,12</b>



## Vorbereiding kroon- en brugwerk I Tandvleescorrectie

CODE	LOCATIE	BESCHRIJVING	AANTAL	KOSTEN	MATERIAAL	MATERIAALKOSTEN	TOTAAL
T102	12	Tandvleescorrectie, één element	1	€66,88	-	-	€66,88
R31	15	Opbouw plastisch materiaal	1	€70,40	-	-	€70,40
R31	16	Opbouw plastisch materiaal	1	€70,40	-	-	€70,40
SUBTOTAAL							<b>€207,68</b>

## Kostenoverzicht behandelplan

STAP	STAP BESCHRIJVING	STAP KOSTEN
STAP 1	Wortelkanaalbehandeling I Wortelstift I Aanbrengen vullingen I Plaatsen kroon- en brugwerk I Verwijderen tand(en) of kiez(en)	€1439,77
STAP 2	Vorbereiding kroon- en brugwerk	€88,00
STAP 3	Plaatsen kroon- en brugwerk	€725,12
STAP 4	Vorbereiding kroon- en brugwerk I Tandvleescorrectie	€207,68
TOTALE KOSTEN		<b>€2460,57</b>

## 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 de nazorg adviezen van de voorgestelde behandelingen.

Kronen en bruggen zijn een van de duurzaamste behandelingen in de mond. Ze gaan lang mee, gemiddeld wel meer dan 15 jaar. Een goede mondhygiëne en regelmatig tandartsbezoek zijn wel belangrijke voorwaarden om dit succes te behalen.

Een wortelkanaalbehandeling geeft over het algemeen bijna geen napijn. Lees [hier](#) meer over wat u kan verwachten na de wortelkanaalbehandeling. Soms moet u nog terugkomen voor een definitieve (nieuwe) vulling of kroon.

Na een jaar wordt de gedane wortelkanaalbehandeling gecontroleerd. Tijdens deze controle worden er opnieuw röntgenfoto's gemaakt van uw tand of kies, om te controleren of de behandeling goed verlopen is.

Na de intensieve parobehandeling moeten de tandvleespockets niet opnieuw ontstoken raken en weer dieper worden. Dat kan alleen als elke dag tandplak goed van de tanden en kiezen verwijderd wordt met poetsen, rageren en (soms) stokeren. Een goede mondhygiëne is dus niet alleen tijdens de behandeling belangrijk, maar daarna is dit ook een bepalende factor voor het behoud van het gebit. Dat geldt ook voor zaken die bijdragen aan het ontstaan van parodontitis zoals stoppen met roken.

### *Waarom zijn er nazorgbehandelingen nodig?*

Uit onderzoek blijkt dat als de mondhygiënist of paro-preventieassistent het gebit niet regelmatig reinigt, de mondhygiëne controleert en bijstuurt, de situatie na verloop van tijd toch weer verslechterd en de parodontitis terugkomt. Daarom krijgt u na de actieve behandelingen ook nazorg. Deze regelmatige nazorgbehandelingen blijven levenslang nodig!

### *Hoe vaak zijn er nazorgbehandelingen nodig?*

Hoe vaak je moet komen, hangt af van hoe ernstig de ontsteking was, hoe schoon je je mond houdt, en andere risico's. Meestal komt u elke 3 maanden. We controleren uw tandvlees regelmatig om terugkeer van de parodontiti te voorkomen.

### *Hoelang duren deze behandelingen?*

Een nazorgconsult duurt ongeveer 30-45 minuten. Als er veel schoongemaakt moet worden, kan het langer duren.

## Alternatieven

De alternatieven voor kronen:

- Niets doen.

De voordelen: geen behandelingen en minder kosten (op korte termijn).

De nadelen: verdere verslechtering van de zwakke tanden of kiezen. Bij een volgend probleem kan het zijn dat het niet goed mogelijk meer is om een kroon te maken en dat de tand of kies verloren is.

- Een vulling

Voordelen: Minder kosten

Nadeel: Vullingen gaan minder lang mee dan kronen, waardoor er weer sneller geboord moet worden aan de tand of kies, er minder tandweefsel overblijft en de levensduur zo achteruit gaat. Een vulling is ook minder sterk dan een kroon waardoor er eerder een breuk kan optreden. Een kroon blijft daarnaast langer mooi dan een vulling, doordat een vulling sneller verkleurt.

De alternatieven voor een wortelkanaalbehandeling:

- niets doen
- wachten op duidelijker symptomen
- trekken van de betreffende tand of kies.

De risico's van deze andere behandelmogelijkheden zijn onder meer pijn, zwelling, onnodig verlies van tanden of kiezen, koorts en infecties naar andere gebieden.

De alternatieven voor een composietvulling:

- Niets doen

Soms als een gaatje klein is, dan is het verstandig om af te wachten en te monitoren. Maar bij diepere gaatjes gaat het tandbederf onherroepelijk door en zal er uiteindelijk een wortelkanaalbehandeling nodig zijn of moet ook de tand of kies getrokken worden.

- (Gedeeltelijke) kroon / onlay / inlay:

Het voordeel van een (gedeeltelijke) kroon is dat deze behandeling bij (grote) vullingen een betere levensduur heeft en minder snel verkleurt door het gebruik van koffie, thee of tabak. Het nadeel is de hogere kosten.

De alternatieven voor een intensief paro-traject.

- niets doen.

Voordelen: geen kosten

De nadelen: de ontsteking van het tandvlees en de omliggende weefsels zal doorgaan met grote kans op vroegtijdig verlies van tanden en kiezen. Soms ontstaan ook pijnlijke tandvleesabcessen.

Als u niet tijdig wordt behandeld, kan de infectie verder reiken dan uw mond en gevolgen hebben voor uw algemene gezondheid.

- een paro-preventie traject (M-codes)

Voordelen: minder kosten

De nadelen: minder grondige diagnostiek en gebitsreiniging. Dit traject zal waarschijnlijk een minder resultaat opleveren dan een intensief paro-traject.

## 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 na het verwijderen van een tand of kies

U moet de eerste 24 uur de mond niet spoelen, ook niet na het poetsen van uw tanden. Behalve als u een speciaal spoelmiddel voorgeschreven heeft gekregen om de stolling juist te bevorderen.

In de eerste paar dagen is het normaal dat de regio gevoelig is. Hou daar ook rekening mee met uw werk of met sporten. In het algemeen geldt, hoe lastiger de tand of kies te verwijderen is, des te groter de kans op meer nabezwaren.

In de meeste gevallen is eenvoudige pijnverlichting middels paracetamol voldoende. Vermijd de wond in ieder geval de eerste dagen met kauwen om te voorkomen dat er voedselresten achterblijven. Soms kan de wond na een paar dagen gevoeliger worden, mogelijk is er dan sprake van een [alveolitis](#). Neem in deze gevallen contact met ons op. De wond kan dan twee tot drie weken last geven waarbij uitspoelen en pijnbestrijding de therapie is.

Lees [hier](#) meer over wat te doen na het verwijderen van een tand of kies.

## **Wat u moet weten bij het plaatsen van kroon- en brugwerk op natuurlijke tanden.**

Direct na het plaatsen zit het kroon- en brugwerk vast. De kleur en vorm kan dan niet meer worden aangepast. Bekijk daarom samen met ons of het uiterlijk het gewenste resultaat heeft voordat het wordt vastgelijmd. Wees de eerste uren nog voorzichtig met het eten van harde of kleverige producten en als u verdoofd bent, eet en drink pas wat na het uitwerken van de verdoving.

Nieuw kroon- en brugwerk kan onwennig aanvoelen, vaak duurt het enkele dagen tot weken voordat u helemaal gewend bent. In het begin komt napijn vaak voor. De tand of kies kan dan een zeuren of gevoeliger zijn voor koude of warmte. Dit is normaal en verdwijnt over het algemeen in deze eerste periode. U kunt pijnstillers nemen, bij voorkeur Paracetamol. Als de klachten hevig zijn of langer duren, neem dan contact op met onze praktijk.

Hoewel het kroon- en brugwerk juist hier de oplossing is om de levensduur en functie van uw tand of kies te verbeteren, moet bij een klein deel (5-10%) van de 'levende' wortels alsnog ooit een wortelkanaalbehandeling worden uitgevoerd. Bij brugpijlers of al fors aangetaste tanden ligt dat percentage hoger.

## **Wat u moet weten bij een wortelkanaalbehandeling**

Een wortelkanaalbehandeling wordt gedaan om een tand of kies te behouden die anders mogelijk moet worden getrokken (geëxtraheerd).

Het succespercentage van een wortelkanaalbehandeling hoog is (> 90 procent), maar een gunstig resultaat kan niet worden gegarandeerd.

Soms reageert een tand of kies niet op de behandeling en is het nodig dat een tand of kies opnieuw endodontisch behandeld wordt of dat er een chirurgische ingreep moet plaatsvinden (apex resectie). In enkele gevallen kan het voorkomen dat de tand of kies alsnog moet worden getrokken.

Tijdens de wortelkanaalbehandeling kunnen instrumenten afbreken in het wortelkanaal. Er kunnen perforaties (onbedoelde openingen naar tandvlees of kaakbot) ontstaan.

Een tand of kies kan na een wortelkanaalbehandeling verzwakt zijn en makkelijker breken. Een kroon kan die kans op breken bij een kies verkleinen.

Bij het zoeken naar lastige kanaalopening kan schade aan vullingen, kronen en bruggen ontstaan. In die gevallen moet ook meer tandmateriaal mogelijk worden opgeofferd om toegang tot de wortelkanalen te verkrijgen.

## **Wat u moet weten bij composietvullingen**

### *Napijn*

Pijn na het vullen komt regelmatig voor. Bijvoorbeeld door de irritatie vanwege het boren of vanwege dat composiet een klein beetje krimpt als het hard wordt. De pijn wil niet zeggen dat de tandarts een slechte vulling heeft gemaakt of dat afzien van de behandeling beter was. De zenuw van een tand of kies kan een tijdje gevoelig zijn. Soms zelfs zo gevoelig dat er later een wortelkanaalbehandeling nodig is. Dit geldt vooral voor diepe vullingen waar het tandbederf al dicht bij de zenuw zat.

### *Hoelang gaan vullingen mee?*

Composietvullingen gaan enkele jaren tot tien jaar mee. Dit is afhankelijk van hoe groot ze zijn, hoe diep onder het tandvlees en of dat verkleuring een (esthetisch) probleem wordt.

## **Dit moet u weten over een intensief Paro-traject.**

Een intensief paro-traject is de best bewezen methode om uw tandvlees weer gezond te maken. Deze parodontale behandeling is over het algemeen veilig en de voordelen wegen ruimschoots op tegen de risico's. Soms zijn er wat reacties op de verdoving, zoals het een paar minuten het gevoel van hartkloppingen en zijn de tanden en het tandvlees dagen tot enkele weken gevoelig na de behandeling. Dit laatste is goed te onderdrukken met normale

pijnstillers zoals paracetamol.

Het tandvlees krijgt na de behandeling een gezondere kleur, is minder gezwollen, maar doordat een deel van het kaakbot door de parodontitis is verdwenen, kan het strakkere tandvlees zich ook na genezing terugtrekken. Er ontstaat meer ruimte tussen de tanden en de tanden lijken hierdoor 'langer'. Gelukkig is dit vaak niet zichtbaar omdat de lippen de tanden en kiezen voor een (groot) deel bedekken.

Als het tandvlees is teruggetrokken, kunnen de wortels (vaak juist na een gebitsreiniging) ook gevoelig worden voor warmte, koude of poetsen. Deze gevoeligheid is meestal tijdelijk en verdwijnt na enkele weken tot maanden. Er bestaan tandpasta's en middelen (zoals lakken) om de gevoeligheid te verminderen.

Blootliggende wortels zijn gevoeliger voor het ontstaan van cariës. Behalve dat u zelf het aantal eet- en drinkmomenten mindert, kan uw tandarts of mondhygiënist maatregelen nemen om wortelcariës te voorkomen.