



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

SLAAPAPNEU BEHAN- DELEN MET EEN MRA (MANDIBULAIR REPOSITIE APPARAAT)

VERANTWOORDELIJKE ARTSEN

Dienst Longziekten

Dr. Gullentops, Dr. Hermans, Dr. Rademakers, Dr. Pollefliet en
dr. Vandeurzen

Dienst Mond-, Kaak- en Aangezichtsheelkunde

Dr. Verbruggen

Dienst Neus-, Keel- en Oorziekten

Dr. Timmermans

Wat is een mandibulair repositie apparaat (MRA) en hoe werkt het?

Het mandibulair repositie apparaat of MRA is een beugel die men gebruikt tijdens de slaap voor de behandeling van snurken en obstructief slaapapneu (OSA).

Het MRA brengt de onderkaak naar voor waardoor er een grotere en stabielere bovenste luchtweg ontstaat zodat vernauwen of dichtvallen ervan minder gemakkelijk optreedt. Zo beogen we om het snurken, het slaapapneu en de eventuele klachten van slaperigheid overdag tegen te gaan.

Het MRA is beperkt in volume, brengt de onderkaak zo comfortabel mogelijk naar voor en kan op eenvoudige wijze aangepast worden in functie van tolerantie en effect van de behandeling.



Wie komt in aanmerking voor een MRA?

Op basis van een slaaponderzoek (polysomnografie) kan de longarts aangeven of u in aanmerking komt voor een behandeling met een MRA.


Is dit het geval zal u eerst naar de neus-, keel- en oorarts (NKO) worden verwezen die deze indicatiestelling dient te bevestigen met eventuele bijkomende onderzoeken. Ook zal de mond-, kaak- en aangezichtschirurg (MKA) nagaan of uw gebitssituatie toelaat een MRA behandeling op te starten. Deze afspraken worden u bezorgd door een medewerker van ons slaaplabo.

Hoe verloopt de behandeling met een MRA-prothese?

De MKA-arts zal een scan maken van de tandenbogen en een positiebepaling van de onderkaak uitvoeren, waarna het MRA door een gespecialiseerd lab vervaardigd kan worden. De volgende stap is de start van de behandeling thuis.

Eerst moet u gedurende enkele nachten wennen aan het MRA: soms zien we een verhoogde speekselvloed, zullen de tanden, kauwspieren en kaakgewrichten wat gevoeliger zijn en merkt men kleine veranderingen op in de wijze waarop men dichtbijt. Met behulp van enkele oefeningen en vaak ook met de tijd kunnen deze eerder beperkte ongemakken in ernst milderen.

Mogelijk is er tijdens de startperiode nog niet direct een duidelijk effect, en, als er al effect merkbaar is, is dit soms nog niet optimaal. Het MRA kan dan in stapjes aangepast worden om de onderkaak meer naar voor te brengen, tot er (bijkomend) effect merkbaar is of tolerantie voor u moeilijk wordt.



Belangrijk is een regelmatig onderhoud van het MRA, wat u wordt uitgelegd wanneer u het MRA ontvangt.

Na enkele maanden behandeling wordt er sowieso een controle slaaponderzoek (thuis of in het ziekenhuis) afgesproken. Dit is noodzakelijk om objectief de effecten van het MRA te beoordelen en aan de conventievoorwaarden, nodig om vergoeding voor deze behandeling te bekomen, te voldoen.

Zijn er neveneffecten?

Op korte termijn verdwijnen de bovenstaande neveneffecten van verhoogde speekselproductie, lichte pijn en/of ongemak ter hoogte van tanden, kaakgewrichten en kauwspieren vaak.

Op lange termijn is de tolerantie van het MRA goed en is het belangrijkste neveneffect bij een klein deel van de patiënten de toenemende verandering van de stand van de tanden. Dit wordt door de behandelend MKA-arts opgevolgd.

Mits goede mondhygiëne en goed onderhoud van het MRA leidt het gebruik van een MRA niet tot schade aan het eigen gebit.

Wat is de kostprijs?

De kostprijs van het MRA is afhankelijk van de ernst van uw slaapapneu, welke wordt uitgedrukt in de obstructieve apnea-hypopnea index (OAH). Daarnaast zal het remgeld, dat momenteel € 0,5 per dag bedraagt gedurende de eerste 6 maanden, rechtstreeks aan u worden gefactureerd.

Indien de OAH minder is dan 15 per uur komt uw ziekenfonds niet tussen in de kost van € 970. Indien u bijkomende gezondheidsverzekeringen hebt afgesloten, raadpleegt u best uw makelaar om na te gaan of via deze weg tussenkomst mogelijk is.

Indien de OAHI gelijk is aan, of meer dan 15 per uur komt uw ziekenfonds tussen in de kosten van € 970.

Belangrijk te vermelden is dat u een aantal voorwaarden strikt dient na te leven, zo niet vervalt uw recht op tussenkomst en kan het ziekenhuis de kosten van de behandeling op u verhalen:

- U dient uw MRA-prothese gemiddeld minstens 4 uur per nacht te gebruiken. Dit zal bevraagd worden tijdens de controleraadplegingen.
- U moet op welbepaalde tijdstippen op controle komen bij de MKA-arts die de MRA-prothese heeft geplaatst en/of bij de longarts die dit traject in het ziekenhuis mee begeleidt.

Na vijf jaar wordt het MRA best vernieuwd, de kosten van het remgeld (€0,5 per dag gedurende 6 maanden) zullen dan opnieuw in rekening gebracht worden.

Garantie?

Er geldt een garantietermijn van vijf jaar die herstelling van het MRA als gevolg van materiaalkundig falen dekt.

Herstellen van de MRA-beugel als gevolg van verkeerde reiniging, beschadiging door huisdieren of foutief gebruik vallen niet onder de garantie, evenmin als aanpassingen van de MRA-prothese als gevolg van wijzigingen in het gebit (grote vulling/kroon/brug). Voor dergelijke herstellingen zal steeds een herstellingskosten worden aangerekend, welke u door de MKA-arts voorafgaandelijk aan de uitvoering van de aanpassing wordt meegedeeld.

Tijdslijn verloop behandeling met MRA





versie: 13 juni 2023

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be