



Conditions et demande de financement des soins orthodontiques

Ce document fournit des informations détaillées concernant les conditions et les protocoles du programme d'orthodontie de Smile Train, ainsi que la demande de financement hors ligne. Les postulants sont invités à consulter ces informations avant de demander un financement de soins orthodontiques et doivent respecter ces directives en cas d'attribution d'un financement.

1. OBJECTIF DU FINANCEMENT DE SOINS ORTHODONTIQUES DE SMILE TRAIN

- Le financement de soins orthodontiques de Smile Train vise à soutenir la mise en œuvre, l'amélioration et/ou le développement des soins orthodontiques dans le cadre du continuum de la prise en charge complète des fentes labio-palatines. La sécurité et la qualité du traitement sont la priorité. Le financement de Smile Train vise à simplifier le processus et à renforcer votre programme pour offrir une prestation de soins appropriée.
- Le financement de soins orthodontiques n'a pas pour but de remplacer ou de couvrir les frais de prestations de soins orthodontiques déjà couverts, ni de couvrir les salaires.
- Avant de déposer une demande, les postulants au financement sont encouragés à examiner leurs protocoles actuels de prise en charge des fentes labio-palatines afin d'identifier les ajustements nécessaires à l'amélioration de l'accès aux soins et/ou la qualité des soins.

2. PRINCIPES DE LA PRESTATION DE SOINS ORTHODONTIQUES

Les patients nés avec une fente labio-palatine présentent des altérations des dents et des os maxillo-faciaux en termes de forme, de structure, de nombre et de position, pouvant également affecter les tissus parodontaux. Ils développent fréquemment des troubles au niveau craniofacial, pouvant varier d'une malocclusion légère à une importante dysmorphie maxillo-mandibulaire et dentaire. Des interventions orthopédiques/orthodontiques de haute qualité, effectuées en temps opportun, devraient prévenir ou atténuer la gravité de ces malocclusions et leur impact sur la santé générale bucco-dentaire globale et le bien-être.

Il est extrêmement important d'informer et d'éduquer les patients et leurs familles sur l'importance de la prise en charge complète des fentes labio-palatines et des interventions possibles pendant leur croissance, afin de les aider à se préparer et à assurer leur adhésion au traitement.

Un diagnostic approprié, accompagné de données cliniques nécessaires, est essentiel pour planifier le traitement en fonction de la croissance et offrir des soins efficaces, pour obtenir un réel impact. Une bonne communication au sein de l'équipe des fentes est essentielle pour coordonner le traitement, afin d'éviter les surtraitements et d'alléger la charge des soins.

Orthopédie préopératoire

Au cours des premiers mois de la vie, divers dispositifs actifs et passifs, comme des plaques, peuvent contribuer à rétrécir la fente labio-palatine en orientant la croissance des processus palatins et alvéolaires vers une position plus physiologique. Il est crucial d'éviter l'affaissement des segments du

palais. Ce dispositif peut aider les bébés à s'alimenter correctement. En outre, les conformateurs nasaux stimulent les tissus afin d'améliorer la longueur de la columelle, la forme de la narine et la position du septum dévié, en vue d'une chirurgie primaire de la lèvre.

Dentition mixte

Entre l'âge de 6 et 12 ans, il est important de suivre la croissance orofaciale des patients pour déterminer s'il est nécessaire d'utiliser des stimulateurs de soutien tels que des disjoncteurs et un masque facial (si indiqué), afin d'assurer une croissance harmonieuse des structures osseuses du visage. En outre, des appareils fixes peuvent être utilisés pour aligner les dents et modeler correctement les arcades alvéolaires maxillaires en vue de la greffe osseuse alvéolaire.

Dentition permanente

Une fois que les dents permanentes sont visibles dans la bouche, des bagues et d'autres appareils peuvent être utilisés pour aligner les dents sur le plan horizontal, transversal et vertical, afin d'offrir une occlusion fonctionnelle et esthétique. Dans les cas graves, ce traitement peut être proposé pour préparer le patient à une chirurgie orthognathique ultérieure. Il est essentiel de travailler en étroite collaboration avec l'équipe chirurgicale pour déterminer à quel moment le patient est prêt pour la chirurgie et effectuer un suivi approprié après la chirurgie, afin de finaliser le traitement orthodontique.

Étant donné la vulnérabilité de la santé bucco-dentaire chez les patients avec une fente labio-palatine, une évaluation pluridisciplinaire est nécessaire avant de commencer un traitement orthodontique. Il est important d'effectuer une évaluation parodontale (en particulier des dents proches de la fente), d'examiner l'état des caries et de déterminer la nécessité d'une réhabilitation avant la pose de tout appareil fixe. Un modèle préventif doit être mis en place, en privilégiant l'éducation sur les habitudes alimentaires, l'hygiène bucco-dentaire et l'utilisation de traitements non invasifs ou très peu invasifs pour améliorer la santé bucco-dentaire et réduire les coûts de traitement, ainsi que la charge des soins.

3. DEMANDE DE FINANCEMENT ET SERVICES CONCERNÉS

Une demande de financement de soins orthodontiques complète auprès de Smile Train comprend :

- Demande de financement de soins orthodontiques (voir ci-dessous)
- Modèle de budget de financement de soins orthodontiques

Les fournitures et les activités pouvant être prises en charge varient et dépendent des besoins identifiés par le demandeur pour instaurer des soins orthodontiques ou améliorer la qualité des soins dispensés aux patients avec une fente. Un financement peut être justifié pour couvrir les dépenses liées au matériel, aux fournitures comme l'acrylique, les vis, les fils, etc., aux radiographies pré- et post-opératoires (si elles ne sont pas réalisées en interne), au matériel pédagogique, etc. Si un soutien unique pour l'achat d'équipement est requis, le demandeur peut s'adresser au représentant local de Smile Train afin de discuter d'un éventuel financement supplémentaire pour l'équipement.

4. CONDITIONS REQUISES POUR LES PARTENAIRES ORTHODONTIQUES

4.1 Conditions Générales

Tout partenaire bénéficiant du financement de soins orthodontiques doit :

- Utiliser le financement uniquement pour les coûts directs du programme orthodontique de la fente (équipement, matériel, et/ou activités décrites dans la demande de financement).

- Faire partie d'une équipe de prise en charge complète des fentes ou être coordonné et communiqué étroitement avec cette équipe.
- Fournir gratuitement des services orthodontiques pour les patients de Smile Train avec une fente.
- Conserver les documents financiers relatifs au financement à des fins de vérification.
- Transmettre la documentation nécessaire des patients bénéficiant du financement de soins orthodontiques à la base de données Express (STX) de Smile Train.
- Recueillir les témoignages de patients montrant l'impact du financement.
- Soumettre un rapport de financement au terme de la période de financement.
- Être disponible pour des visites sur place du personnel et des conseillers de Smile Train.
- Répondre rapidement aux e-mails, enquêtes et demandes de renseignements concernant la prestation de soins orthodontiques.

4.2 Conditions requises en matière de rapport Express (STX) de Smile Train

- Les centres partenaires de Smile Train sont tenus de soumettre la documentation de tous les traitements orthopédiques/orthodontiques via la base de données des dossiers médicaux Express (STX) de Smile Train Express.
- Tous les documents doivent être complets, exacts et soumis dans les délais requis.
- Tous les praticiens doivent consulter le Guide de la documentation STX pour les dossiers orthodontiques afin de se familiariser avec les politiques et les exigences de Smile Train relatives aux données à rapporter, ainsi que sur les techniques appropriées de recueil de données photos et vidéos sur les patients.

4.3 Conditions requises en matière d'infrastructure

Le centre qui fait une demande de financement de soins orthodontiques doit disposer des structures suivantes :

- Un espace dédié ou un cabinet dentaire pour dispenser des soins orthopédiques pré-chirurgicaux et/ou des soins orthopédiques/orthodontiques.
- Un laboratoire (si les équipements sont fabriqués en interne) et un espace réservé à l'archivage des dossiers, aux moulages dentaires, etc.
- Tous les demandeurs doivent envoyer des photographies des différents espaces dont ils disposent (cabinet dentaire, salle d'attente, laboratoire, etc.)

4.4 Équipement, instruments et fournitures

Il est essentiel de posséder l'équipement et les fournitures nécessaires pour pouvoir dispenser des soins sûrs et de haute qualité :

- Une salle de chirurgie dentaire avec un fauteuil dentaire
 - ✓ Un système d'aspiration
 - ✓ Une pièce à main ayant un micromoteur à basse fréquence
 - ✓ Une pièce à main à haute fréquence
 - ✓ Une seringue dentaire air-eau
 - ✓ Un plateau à instruments en acier inoxydable
 - ✓ Un tabouret dentaire
- Un compresseur d'air
- Un autoclave/des nettoyeurs ultrasoniques pour la stérilisation/l'équipement de stérilisation

- Un kit de pinces orthodontiques (pince de Weingart, pince pour fils légers 139, pince pour fils épais 139, coupe-fils épais, pince coupante distale, pince coupe-ligature, artère, outil de placement de ligature dentaire, pince à débagueur, etc.)
- Un kit de collage (écarteur de joues de toutes tailles, agents de liaison, pince à bagues, etc.)
- Un kit d'examen dentaire de base
- Une pièce à main/un foret dentaire à micromoteur et des fraises de finition nécessaires pour l'acrylique
- Un kit pour les archives photographiques cliniques : Miroirs intra-buccaux, rétracteurs intra-buccaux, anneaux de lumière, arrière-plans stables, etc.
- Des radiographies céphalométriques, panoramiques, périapicales (réalisées en interne ou par un prestataire externe)

4.5 Besoins en personnel

Tous les orthodontistes et/ou les prestataires d'orthopédie infantile pré-chirurgicale doivent être approuvés par Smile Train via le processus de candidature applicable aux praticiens. Tous les praticiens qui postulent doivent fournir les documents suivants :

- Un CV comprenant :
 - ✓ Coordonnées de la personne
 - ✓ Informations sur la formation dentaire et le numéro de licence
 - ✓ Formation orthodontique et le numéro de licence
 - ✓ Formation sur les fentes labio-palatines
 - ✓ Expérience professionnelle en matière de fentes labio-palatines
 - ✓ Publications
 - ✓ Travaux de recherche
- Cas de fentes labio-palatines orthodontiques : Document PowerPoint, PDF ou Word contenant 3 à 5 cas de fentes labio-palatines pris en charge, description de cette prise en charge, qui doit inclure des photos de bonne qualité avant et après (se référer au document « Document d'archives photographiques sur les soins orthodontiques »). Les photos doivent permettre d'évaluer les résultats finaux et la gestion des cas.
- Joignez des dossiers correspondant à la phase de traitement pour laquelle le financement est demandé (c'est-à-dire l'orthopédie infantile pré-chirurgicale, la dentition mixte et/ou la dentition permanente)

Veillez vous adresser à votre représentant local de Smile Train pour les questions relatives aux conditions et au processus d'approbation des praticiens.

4.6 Protocoles thérapeutiques

Décrivez dans un document le parcours orthopédique/orthodontique des patients actuellement suivis dans votre centre. Veuillez vous référer au document « Lignes directrices mondiales pour le traitement orthodontique », comprenant la sélection des patients, les étapes du traitement, les objectifs, la durée du traitement et les données à collecter et reporter sur STX.

4.7 Équipe soignante chargée des fentes labio-palatines et références

Smile Train met tout en œuvre pour aider les centres partenaires à offrir des services de soins complets et de qualité pour la prise en charge des fentes labio-palatines (CCC). La prise en charge des fentes labio-palatines nécessite une équipe spécialisée en fentes labio-palatines interdisciplinaire constituée de

différents professionnels médicaux travaillant en étroite collaboration afin de fournir des soins essentiels aux patients avec une fente. Tous les aspects de la démarche de prise en charge des fentes labio-palatines doivent être pris en compte lors de l'évaluation et des décisions de traitement, et tous les membres de l'équipe de soins spécialisés en fentes labio-palatines (chirurgien, nutritionniste, orthophoniste, etc.) doivent connaître le programme de traitement du patient et ses objectifs. Tous les documents et toutes les politiques de Smile Train doivent être étudiés avec les praticiens de l'équipe spécialisée en fentes labio-palatines qui fournissent des soins grâce à ce financement.

4.8 Conditions requises pour les demandes de financement et de renouvellement

Étant donné que certains traitements prennent plus de temps que d'autres (par exemple, une dentition permanente prend plus de temps qu'une orthopédie infantile pré-chirurgicale), il est possible de demander un financement pour les traitements d'un nouveau patient en ne téléchargeant que les dossiers « début du traitement » et « évaluation intermédiaire » sur la plateforme, pour les cas dont le traitement est toujours en cours.

Les partenaires bénéficiant d'un financement doivent soumettre un rapport de financement via le portail des partenaires de Smile Train, dans les 30 jours suivant la fin de la période budgétaire allouée. La période de financement peut être ajustée si nécessaire. Les partenaires doivent s'adresser à leur représentant local Smile Train pour demander une modification de la période de financement.

Aucun financement supplémentaire ne sera envisagé si :

- Le rapport de financement n'a pas été rempli et soumis via le portail des partenaires de Smile Train.
- Les informations fournies dans le rapport de financement ne correspondent pas aux informations enregistrées dans la base de données STX
- Des blocs de données STX sont manquants ou incomplets
- Les analyses des données STX révèlent une qualité médiocre des soins en orthophonie et/ou aucune amélioration de la qualité de ces soins

Un financement supplémentaire peut être envisagé si les principaux objectifs de qualité des prestations de soins sont atteints et si ledit financement est justifié. La procédure de demande de financement supplémentaire est similaire à la procédure initiale. Toutefois, le partenaire doit pouvoir justifier de sa nécessité.

5. AUDITS

- L'ensemble du programme peut faire l'objet d'audits médicaux et financiers.
- Smile Train peut mettre fin au financement à tout moment et à sa seule discrétion, sans avoir à se justifier.

Demande de financement de soins orthodontiques

Cette demande hors connexion vous aidera à recueillir les informations nécessaires à la demande de financement de Smile Train. Si votre organisation n'a jamais bénéficié de financement auparavant, des documents juridiques complémentaires et des informations relatives aux virements bancaires pourront vous être demandés. Smile train examinera cette demande de financement et vous serez informés de la suite donnée.

INFORMATIONS SUR L'ORGANISATION QUI DÉPOSE LA DEMANDE À compléter uniquement si l'organisation est nouvelle pour Smile Train	
Nom de l'organisation	
Coordonnées de la personne à contacter Adresse, téléphone, e-mail, site Internet	
Type d'organisation p.ex., hôpital général, hôpital spécialisé, organisme à but non lucratif, CHU, personne privée	
Propriété p.ex., privée, publique, les deux	

COORDONNÉES DU CONTACT PRINCIPAL À remplir par la personne qui supervise le financement de soins orthodontiques	
Nom du contact principal	
Adresse e-mail	
Intitulé du poste et profession	

DEMANDE DE FINANCEMENT

Montant demandé en dollars américains (USD) : ou devises locales acceptées par Smile Train (préciser laquelle)	
Quel pourcentage du coût total du projet sera pris en charge par Smile Train grâce à ce financement ?	
Votre centre reçoit-il d'autres soutiens financiers pour ce projet sur les soins orthodontiques ? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.	<input type="checkbox"/> Gouvernement <input type="checkbox"/> Paiements par les patients <input type="checkbox"/> Ressources propres au centre de traitement <input type="checkbox"/> Autre organisation à but non lucratif dédiée à la prise en charge des fentes labio-palatines <input type="checkbox"/> Autre organisation <input type="checkbox"/> Aucun
Date proposée pour le début de la période de financement :	
Date proposée pour la fin de la période de financement :	
Principale zone géographique desservie :	

PROFIL DU PARTENAIRE

En moyenne, combien de patients avec une fente commencent chaque mois un traitement de soins orthodontique dans votre centre ?	
Au total, combien de patients avec une fente labio-palatine ont bénéficié d'un traitement chirurgical dans votre centre au cours des 12 derniers mois ?	
Au total, combien de greffes osseuses alvéolaires ont été réalisées dans votre centre au cours des 12 derniers mois ?	
Au moins un chirurgien des fentes doit être associé à tous les programmes ORL financés par Smile Train afin que les traitements soient conformes à une chirurgie de qualité. Veuillez indiquer le(les) nom(s) des chirurgiens spécialisés dans les fentes labio-palatines, associés à ce programme de soins orthodontiques concernant les fentes labio-palatines :	
Votre centre dispose-t-il actuellement de tout le matériel et équipements nécessaires pour mener à bien un programme de soins d'orthophonie lié aux fentes labio-palatines, comme indiqué dans le document de Smile Train intitulé « Conditions de financement de soins d'orthophonie et demande de financement » ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si ce n'est pas le cas, veuillez décrire en détail les ressources disponibles :	

<p>Combien de patients avec une fente devraient bénéficier de ce financement de soins orthodontiques au cours de la période envisagée pour celui-ci ?</p>	
<p>Veillez indiquer le montant du financement demandé à Smile Train PAR PATIENT pour chacune des étapes de soins suivantes.</p> <p>Le tarif indiqué ici doit correspondre au tarif proposé dans le budget soumis.</p>	<p><input type="checkbox"/> Orthopédie infantile pré-chirurgicale :</p> <p><input type="checkbox"/> Dentition mixte :</p> <p><input type="checkbox"/> Dentition permanente :</p>
<p>Veillez résumer en une phrase votre projet :</p>	

<p align="center">BESOINS ET OBJECTIFS DU PARTENAIRE</p>	
<p>Veillez préciser la nature du besoin concernant ce financement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • En quoi ce financement comblera-t-il les insuffisances actuelles en matière de prestation de soins orthodontiques liés aux fentes labio-palatines dans votre centre ? • En quoi ce financement améliorera-t-il la qualité de la prestation des soins orthodontiques et/ou l'accessibilité de ces services pour les patients avec une fente dans votre centre ? • Comment ce financement vous aidera-t-il à augmenter le nombre de patients avec une fente recevant des soins orthodontiques dans votre centre ? • Quels objectifs ce financement vous permettra-t-il d'atteindre ? 	

<p>Veillez décrire en détail de quelle façon vous prévoyez d'utiliser le financement de soins orthodontiques de Smile Train, s'il vous est accordé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comment allez-vous identifier et sélectionner les patients ? • Quelles étapes de soins orthodontiques seront fournies aux patients ? • Comment allez-vous faciliter le suivi et la mise en conformité ? • Décrivez le protocole orthopédique/orthodontique que vous suivez dans votre centre. Précisez la tranche d'âge, les techniques de traitement, les appareils utilisés et la durée du traitement. 	
<p>Veillez décrire en détail le programme de formation en hygiène bucco-dentaire que vous offrirez aux patients et aux parents pendant leur traitement orthopédique/orthodontique, y compris le matériel, les ressources pédagogiques et les outils associés.</p>	

<p align="center">PRATICIENS EN TRAITEMENT ORTHODONTIQUE</p>	
<p>Veillez inclure tous les praticiens qui seront responsables de l'une des trois étapes du traitement orthodontique des fentes labio-palatines (orthopédie pré-chirurgicale des enfants en bas âge/dentition mixte/dentition permanente). Si de nouveaux praticiens sont ajoutés ultérieurement, leurs informations doivent être envoyées au représentant local de Smile Train pour approbation et enregistrement dans STX.</p>	
<p>Nom du praticien :</p>	
<p>*Fournit les soins orthodontiques suivants (sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent)</p>	<p><input type="checkbox"/> Orthopédie infantile pré-chirurgicale</p> <p><input type="checkbox"/> Dentition mixte</p> <p><input type="checkbox"/> Dentition permanente</p>
<p>Cette personne fait-elle partie du personnel à temps plein de ce centre ?</p>	

<p>Si oui, depuis quand y travaille-t-elle ?</p> <p>Si non, combien de jours et d'heures par semaine pourra-t-elle consacrer aux patients souffrants de fente labio-palatine ?</p>	
<p>Type de professionnel de la santé</p>	<input type="checkbox"/> Orthodontiste <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Chirurgien <input type="checkbox"/> Autre
<p>Diplôme le plus élevé obtenu</p>	
<p>Notes sur l'expérience des patients avec une fente</p>	
<p>S'il y a plusieurs orthodontistes responsables du programme de traitement orthodontique des fentes labio-palatines dans ce centre, veuillez remplir cette section ci-dessous pour chacun d'eux, séparément.</p>	

DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES

La documentation complémentaire suivante est REQUISE :

Budget détaillé (en USD ou en devise locale)

Veuillez compléter le modèle de budget de financement de soins orthodontiques de Smile Train afin de fournir une répartition détaillée des fonds que vous sollicitez. Le budget doit démontrer en quoi le financement demandé sera utilisé, dans le cadre de votre programme, pour répondre aux besoins orthodontiques des patients souffrant de fentes labio-palatines.

Exemples de cas

Tous les praticiens orthodontiques postulant pour recevoir l'accord de Smile Train doivent soumettre trois exemples de cas, y compris des photos avant et après traitement de patients avec une fente, pour chacune des étapes de traitement pour lesquelles un financement est demandé.

Photos de l'infrastructure

Les postulants au financement doivent envoyer des photos des installations, de l'équipement et des instruments disponibles pour dispenser un traitement orthopédique/orthodontique au centre.

Protocoles de traitement orthodontique

Les postulants au financement doivent fournir une description écrite et détaillée des protocoles de traitement orthodontique effectués au centre.