

1

» Protez diş

Terpiler, maliyetler
ve danışmanlık



Hasta bilgisi » Diş hekimliği hizmetleri ulusal birliği

KZBV



Sayın Hastamız,

dişiniz çekildi ya da dolgu yapılamayacak kadar kötü bir hasar mı gördü? Diş hekiminiz diş boşluğunu protez dişle kapatmanızı veya hasarlı bir dişi kurtarmanızı tavsiye etti mi?

Bu durumda modern diş hekimliği size eksik diş maddesini veya tüm dişi, kuronlar, köprüler, protez veya implant ile değiştirmek için çeşitli seçenekler sunuyor.

Genellikle bir tanı için tedaviyi yapan diş hekiminizle birlikte karar verebileceğiniz farklı terapiler vardır. Protez dişlerle yapılan çeşitli tedavilerin doğrudan maliyetlere de etkisi olur, bu maliyetlere hasta olarak siz maruz kalıyorsunuz. Bu nedenle tedaviye başlamadan önce bazı önemli soruların açıklığa kavuşturulması gerekir.

Diş hekiminizin sizin özel durumunuzda hangi diş protezlerini önereceği, kaç dişin eksik olduğuna da bağlıdır. Protez diş tedavinizin tıbbi ve ekonomik

yönleriyle ilgili bu ve diğer tüm sorular, önce bilgilendirici bir görüşmede açıklığa kavuşturulur. Bu broşür size farklı protez diş türleri ve bunların belirli yerleştirme durumları için uygunluğu hakkında genel bilgiler sunar. Size sağlık sigortasının kapsadığı maliyetlerin bir örneğini gösterir ve bir hasta olarak protez dişlerle bireysel tedavinize karar vermenizi kolaylaştırır.

Diş hekimleriniz

Hangi protez diş benim için uygun?

Çoğunlukla verilmesi gereken ilk karar şudur: sabit ya da hareketli diş protezi. Cevap taniya, diğer bir ifadeyle eksik dişlerin ve değiştirilecek dişlerin sayısına bağlıdır.

Hastaların çoğu **sabit diş protezlerini tercih eder**, çünkü kendi dişlerine benzer hissederler, ayrıca son derece güvenli ve sağlam bir şekilde sabitlenir. Sabit diş protezleri çiğneme sırasında daha fazla

konfor sağlar ve özenli bakım sayesinde çok iyi bir dayanıklılığa sahiptir. Ayrıca birçok farklı malzeme ve diş protezi türü arasından seçim yapabilirsiniz.

Örneğin hastanın diş yapısı önceden minimize edilmişse ve tamamen sabit bir diş protezi artık bir tedavi çözümü olarak söz konusu değilse **hareketli diş protezi** daha uygun olabilir. Sabit diş protezlerine göre temizlemesi daha kolaydır.



Sabit diş protezi

Kuron

Kuronlar özellikle bir dişin büyük kısımları tamamen tahrip olmuşsa kullanılır. Doğal dişin görünmeyen kısmı yapay kuronun altında kalır. Kuronu oluşturmak için önce diş hazırlanır, çürükler ve eski dolguların kalıntıları çıkarılır ve diş aşındırılarak düzeltilir. Diş maddesi mümkün olduğunca korunur. Dişin ve karşı çenedeki diş dizisinin bir kalıbı, diş laboratuvarı için kuron üretiminde bir şablon olarak kullanılır. Daha sonra diş

hekimini bitmiş kuronu yerleştirir ve şekli- ni ve mükemmel uyumu kontrol eder.

Kuronlar genellikle **uzun kullanım ömrüne sahiptir**. Ancak diş etlerinin çekilmesi ve diş kökünün açığa çıkması veya diş ile kuron arasındaki geçiş alanının plak nedeniyle olumsuz etkilenmesi gibi durumlarda kaplamalı bir diş bile çürüğe maruz kalabilir.



› Diş hekimleri ve hastalar günümüzde çok çeşitli kuron formları arasından seçim yapabilir

Malzemelere ve kuron türlerine genel bakış

Tam döküm kuron uzman olmayanlar tarafından altın kuron veya metal kuron olarak da tanımlanır. Genellikle **yüksek kaliteli altın alaşımdan** ya da **baz metal alaşımlardan oluşur**. Esasen dişin görünmeyen yan bölgesinde kullanılır. Baz metalden yapılmış tam döküm kuronlar, yasal sağlık sigortasının (YSS) kurula uygun teminatına dahildir.

Tam döküm kuron

Avantajlar

- Destek dişin daha az taşlanması gerekir
- Çok iyi kenar uyumu
- Değerli metal alaşımlarıyla iyi uyumluluk
- Uzun deneyim

Dezavantajlar

- Malzeme renginden dolayı estetik etkilenir, bu nedenle ön dişler için uygun değildir
- Baz metallerle biyo uyumluluk



> Baz metal tam döküm kuron (üst) ve altın tam döküm kuron (alt)

Kuron kaplamalar en azından dişin görünen tarafında diş rengindeki malzemeyle (seramik veya kompozit madde) kaplanmış olması ile ön plana çıkar. Ancak diş rengindeki görünüm dişin her tarafına doğru (çiğneme yüzeyi, dil

tarafı) yayılabilir (tam kaplama). Teknik olarak bu amaçla günümüzde ekseri bilinen adıyla metal-seramik kullanılmaktadır: Diş laboratuvarında uygun bir metal alaşım üzerine seramik kütle kızdırılır. Kuron kaplama ön ve ayrıca yan dişler için de uygundur ve en çok kullanılan kaplama türüdür.

Kuron kaplama

Avantajlar

- Diş renginde olduğu için daha estetik görünüm
- Kanıtlanmış tedavi şekli
- Ön ve yan dişler için uygun

Dezavantajlar

- Dişlerin daha fazla aşındırılması gerekir
- Maliyet
- Daha zorlu üretim ve uyarlama aşaması



> Kuron kaplama

Ön diş bölgesindeki **tam seramik kuron** örneğin zirkonyum oksit gibi farklı seramik türleri ile kaplı, sabit ve diş renginde bir çekirdeğe sahiptir. Bir dişin doğal parlaltısı farklı renklerde ve şeffaflıkta seramik katmanlar uygulanarak kolayca taklit edilebilir. En estetik, ancak aynı zamanda da en maliyetli kaplama türüdür. Günümüzde dişin yan bölgesinde çoğunlukla çok sert cam seramikten yapılmış tek katmanlı tam seramik kuronlar yapılmaktadır. Bunlar en az kırılan, diş rengindeki kuronlardır. Tam seramik kuronlar genellikle bruksizm, diğer bir ifadeyle (geceleri) diş gıcırdatma sorunu yaşayan hastalar için uygun değildir.

Kök pime sabit kuronlar diş, üzerine kuron sabitlenemeyecek şekilde tahrir olmuşsa ya da zayıflamışsa kullanılabilir. Kanal doldurulduktan sonra dişin kök kanalına, kuron için destek sağlayan yapıya sahip bir pim yerleştirilir.

Açıklanan kuron formları, bir köprü'nün bağlantısı için kuronları oluşturmak amacıyla da kullanılır. Bu münferit kuronlar arasında eksik dişler, genellikle aynı tür teknikle yapılan köprü parçaları (ayrıca ara parçalar) ile tamamlanır.



Tam seramik kuron

Avantajlar

- Yapımı daha kolay
- Çok daha estetik
- Destek dişin daha az taşlanması gerekir
- Daha iyi uyumluluk

Dezavantajlar

- Birçok farklı malzeme seçimi karmaşık hale getirir
- Daha zorlu sabitleme
- Daha yüksek maliyet
- Bruksizm durumunda kısmen uygun değil



> Kök pime sabitlenmiş kuron yapısı

Köprüler

Eksik dişin yerine köprü yapılması, sabit diş protezleri için en yaygın çözümdür. Özellikle de bitişik dişlerde önceden dolgu varsa veya önceden kaplama varsa son derece uygundur. Köprü parçalarını yerleştirmek için her iki bitişik diş hazırlanmalı ve kuron uygulanmalıdır.

Bu durumda bu destek kuronlara eksik dişlerin yerini alan köprü parçaları sabitlenir.

Köprüler de iyi bir bakımla uzun süre kullanılır.

Çeşitli köprü formlarına genel bakış

Tam döküm köprüler bir metal alaşımdan oluşur. Yüksek oranda işlevselliğe sahiptir ve bu nedenle özellikle yan diş bölgesi için uygundur. Seçilen alaşıma bağlı olarak malzeme doğal diş minesi ile aynı sertliğe sahiptir.

Kaplama köprüler için çok çeşitli modeller bulunur. Bir kaplama köprünün çerçevesi genellikle bir metal alaşımdan (altın veya baz metal) oluşur, ancak çerçeve malzemesi olarak kompozit maddeler, zirkonyum veya titanyum da kullanılabilir. Kaplama için ağırlıklı olarak seramik kullanılır.

Metal-seramik kaplama köprüler yüksek oranda estetik talebi karşılar ve doğal diş rengine kolayca uyur. Diğer bir avantajı ise kompozit madde köprülerde zamanla görülebilen renk değişikliğinin olmamasıdır. Uzun ömrüne sahiptir ve daha büyük diş boşluklarının protezi olarak da uygundur. Hem ön hem de yan diş bölgesinde kullanılabilir.



> Tam döküm köprü

Tam döküm köprü

Avantajlar

- Kanıtlanmış
- Sabit
- Düşük maliyet

Dezavantajlar

- Estetiğin malzeme renginden dolayı etkilenmesi
- Sadece yan diş bölgesi için uygun
- Kullanılan alaşıma bağlı olarak biyo uyumluluk

Metal-seramik kaplama köprü

Avantajlar

- Kanıtlanmış
- Sabit
- Bilimsel olarak iyi belgelenmiş
- Estetik açıdan iyi
- Ön diş bölgesinde de uygun

Dezavantajlar

- Zorlu (sadece manuel çalışmayla kaplama)
- Kullanılan alaşıma bağlı olarak biyo uyumluluk
- Tam döküm köprüden daha pahalı



Tam seramik köprü

Avantajlar

- Sabit
- Bilimsel olarak iyi belgelenmiş
- Çok daha estetik
- İyi biyo uyumluluk/ uygunluk
- Ön diş bölgesinde de uygun

Dezavantajlar

- Birçok farklı malzeme seçimi karmaşık hale getirir
- Kaplama köprüden daha pahalı
- Bruksizm durumunda kısmen uygun değil

> Tam seramik köprü

Tam seramik köprüler doğal dişlere en yakın olanıdır ve ayrıca yüksek maliyetli üretim süreci nedeniyle daha pahalıdır. Kaplanmış halde (tam seramik kuronların altında açıklanmış iki katlı teknikle) özellikle ön dişler için uygundur, modern zirkonyum oksit-

lerden yapılmış tam seramik köprüler, tek katlı (monolitik teknikle) yan diş bölgesinde de çok başarılı bir şekilde kullanılmaktadır.

Yapışkan köprüler sabit diş protezleridir, burada bir köprü parçası yapışkan bir kanatla bitişik destek dişlerin mine yüzeyine, yapışkan yüzeyle kaynaşmadan yapışıp sabitlenir. Genellikle bu köprüler sadece eksik kesici dişlerin protezi olarak kullanılır. Bunun için bitişik dişlerde yeterince sağlam diş minesi ve sadece küçük kusurlar olmalıdır. Çürük de olmamalıdır. Böyle bir tedavinin özel avantajı, dişlerin sadece hafifçe taşlanması gerektiğinden sert diş maddesinin korunmasıdır.



> İki kanatlı yapışkan köprü

Yapışkan köprü

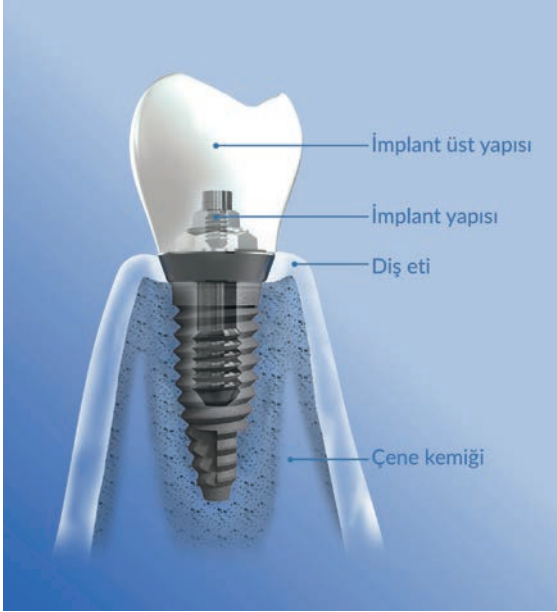
Avantajlar

- Destek dişin taşlanması neredeyse gerekmez
- Sadece tek bir destek diş gerekir
- Kolayca değiştirilebilir (genellikle sadece yeniden yerleştirme)

Dezavantajlar

- Dişte çürük ve dolgu neredeyse hiç bulunmamalı ve yeterince diş minesine sahip olmalıdır
- Teknik açıdan daha iddialı
- Her zaman mümkün değil

İmplantlar



> Bir implantın yapısı

İmplantlar yapay diş kökleridir ve diş kurununun yanında kökün de yerini alır. Bu arada çok çeşitli diş kaybı formlarında kendini kanıtlamıştır. İmplantlar özellikle yeterince erken zamanda yapılırsa fonksiyon ve estetiğin yeniden kazanılmasını sağlar. Örneğin bitişik iki diş hala sağlıklıyken tek bir diş eksikse diş hekimi muhtemelen bir implant önerir. Genellikle protetik tedavi ancak, implant başarılı bir şekilde iyileştikten sonra sabitlenir. Bununla birlikte implantlar yerleştirildikten hemen sonra protez dişlerin uygulanmasını sağlayan tedavi protokolleri de günümüzde başarıyla kullanılmaktadır. Bilinen adıyla **yapı parçalarına** bu şekilde **yapay diş kuronları** veya **protezler** sabitlenebilir. Günümüzde implantlar için uygun olan ve vakaların yüzde 95'inden fazlasında kullanılan malzeme, genellikle çok iyi tolere edilen titanyumdur. Bazı durumlarda titanyuma alternatif olabilecek seramik implantlar da bulunmaktadır.

Köprüye karşı implant

Avantajlar

- Diş ve kök protezi
- Ayrı ayrı dişler mümkün
- Kemik yapısının korunması
- Malzemede iyi biyo uyumluluk
- Yüksek oranda işlevsellik ve estetik mümkün

Dezavantajlar

- Cerrahi müdahale gerekli
- Daha uzun tedavi süresi gerekebilir
- Daha yüksek maliyet
- Çok kapsamlı diş bakımı gerektirir

Yapay diş köküne metal-seramik veya seramik bir kuron sabitlenir. İmplant, doğal dişe en yakın malzemedir. Adeta diş kökü gibi çene kemiği üzerine çekme kuvvetleri uygular, bu sayede kemik uyarılır ve yaşa bağlı bozulmaya karşı etki eder. Bitişik dişler de korunur. Daha fazla diş kaybedilirse implant, bir köprü için bir desteğe dönüştürülebilir veya çıkarılabilir, kısmi ya da tam protezlerin sabitlenmesi için kullanılabilir.

Kuron başarılı bir şekilde takıldıktan sonra dahi diş hekimi implantı düzenli aralıklarla kontrol etmelidir. Esasen implantlardan dolayı çürük oluşamaz, ancak implantların etrafındaki diş etleri doğal dişlerin çevresine göre daha hassastır. Böylece evde bakım (ağız hijyeni) ve diş hekiminizin profesyonel bakımı, burada diğer tüm diş protezi türlerinden daha önemli duruma gelmektedir.

Diş fırçasının yanı sıra bakım amacıyla ve dişler arasındaki plağın giderilmesi için çeşitli aletler kullanılmalıdır. Diş hekiminiz bunun için bireysel bir bakım planı hazırlayacaktır.



> İmplant üzerinde kuron

Belirli istisnalarda sağlık sigortasının implantlar için ödeme yapması gerekiyorsa...

Bir implantın, yasal düzenlemeler nedeniyle sağlık sigortası tarafından karşılanmasına izin verilmez. Ancak sağlık sigortasının; genel tıbbi tedavi çerçevesinde aynı bir fayda olarak, bilinen adıyla **üst yapı** da dahil olmak üzere implantları, diğer bir ifadeyle implant üzerindeki diş protezlerini karşıladığı nadir durumlar için istisnai endikasyonlar belirlenmiştir. Ön koşul, bu durumlarda geleneksel protetik tedavinin mümkün olmamasıdır. Belirli **kazalardan** veya bazı **tümör operasyonlardan sonra** yasal sağlık sigortası bu nedenle implantlar ve üzerine sabitlenen diş protezi için de ödeme yapmak zorundadır. Bu tür durumlar için **tedavi öncesinde** başvuru yapılmalı ve daha sonra sağlık sigortasından önce kontrol edilmelidir.



> İmplant destekli tam protez



> Diş arası temizliği

Çıkarılabilir diş protezi

Kısmi protezler

Hasta sabit diş protezleriyle tedavi olamayacak kadar çok diş kaybetmişse, diğer bir ifadeyle köprü için yeterince sabitleme imkanı bulunmuyorsa çıkarılabilir kısmi protezler kullanılır. Çoğu durumda çenede dörtten fazla diş önceden kaybedilmiştir, bu şekilde kısmi protez, önceden ciddi şekilde hasar görmüş boşluklu takma dişlerin işlevlerini yeniden oluşturmaya yarar. Protez, kompozit dişlerin ve taklit diş etlerinin sabitlendiği metal bir çerçeveden oluşur. Bu metal çerçeve (görünür) klipslerle kalan doğal dişlere takılır. Daha fazla diş kaybedilirse kısmi protez, bu dişleri de alabilir.

Kısmi protezlerin bakımı sabit diş protezlerine göre daha kolaydır, çünkü ağız boşluğunun dışında temizlenebilir. Ancak kalan dişlere, klipslerin baskısı ve gerilimi ile ağır bir şekilde yüklenir.

Klipslerin oturduğu yerde plak da oluşabilir. Bu şekilde diş çürüğü riski ve ayrıca diş eti hastalığı riski de artar. Ayrıca çıkarılabilir diş protezleri, sabit protezlere göre daha fazla bakım gerektirir. Bu durumda ortalama olarak her iki yılda bir az çok külfetli bir onarım gerekli olur.

Klipsli kısmi protez

Avantajlar

- Uygun fiyat
- Birçok eksik diş yerleştirilebilir
- Destek dişlerin taşlanması neredeyse gerekmez
- Bakımı kolay

Dezavantajlar

- Klipsler kısmen görünür
- Oldukça büyük yabancı cisim
- Sıklıkla damağın örtülmesi gerekir
- Klipslerden kaynaklanan çürük ve diş eti çekilmesi riski
- Daha fazla bakım gerektirir



➤ Sağ damağı örten kısmi protezler

Kısmi protez daha iyi çiğneme konforu ve gülme ve konuşma sırasında fazla güvenlik sağlar ve bilinen adıyla **teleskop kuronlar** üzerine sabitlenir. Bu teknikte iki veya daha fazla doğal diş taşlanır ve metal bir başlık ile kaplanır (birincil kuron veya patrisler). İlgili kovanlar (ikincil kuronlar veya matrisler) bu alt kuronlara tam bir uyumla itilip proteze uygulanır. Bu sayede kısmi protez ağızda sıkı bir tutuşa sahiptir, ancak temizlik için kolayca çıkarılabilir. Ancak burada da klipsli sabitlenen kısmi protezlerde olduğu gibi ankraj dişleri aşırı yüklenir. Teleskop kuronlar diş renginde kompozit madde ile kaplıdır. Kompozit maddede renk değişikliği olması halinde

diş teknisyeni yeni bir kompozit kaplama uygulayabilir. İki kuron ve kaplama için gerekli alan, doğal sert diş maddesinin nispeten geniş ölçüde çıkarılmasını ya da restorasyonların aşırı boyutlarda olmasını gerektirir. Sert diş maddesinin yüksek oranda kaybı diş sinirinde hasara neden olabilir, aşırı boyutlandırma estetik bozulmalara yol açar.

Teleskoplara alternatif olarak dişlere kuron uygulanabilir ve bir **bağlantılı protez** takılabilir. Uygun kontra parça daha sonra doğrudan kısmi proteze uygulanır. Esasen kısmi protezleri kalan dişlere sabitlemek için pek çok seçenek bulunur. Seçim sırasındaki önemli kriterleri kalan diş sayısı, takma ve çıkarma ve temizleme sırasında el becerisi ve aynı şekilde estetik beklentilerdir.

Klipsli protez teleskop/bağlantılı protez

Avantajlar

- Klipslerden dolayı estetik kaybı olmaz
- Destek diş e daha iyi güç iletimi
- Damaksız da tasarlanabilir

Dezavantajlar

- Daha yüksek maliyet
- Destek dişleri daha fazla taşlanmalıdır
- Daha fazla bakım gerektirir



› Teleskop tedavisi (sol) ve bağlantılı protez (sağ)

Tam protez

Komple veya tam protez, alt veya üst çenede ya da her iki çenede de diş kalmadığında takılabilen çıkarılabilir diş protezidir. Kompozit maddeden yapılmış tam protezler oldukça yaygındır. Diş hekimi çenenin bir kalıbını alır. Bitmiş protez sadece çenenin kalıbı optimum şekilde alınmışsa doğru şekilde oturur. Diş laboratuvarı, bu kalıptan sonra yapay dişleri üretir. Eski fotoğraflarınız varsa dişler bu örneğe göre tasarlanabilir. Ayrıca protez dişleri, formunda ve renginde küçük değişiklikler yaparak, yaşla orantılı aşınma belirtileri gösterecek ve gerçek dişlerden neredeyse hiç ayırt edilemeyecek şekilde uyarlama seçeneği de bulunmaktadır.

Protez, diş eti ile protez arasında boşluk kalmayacak şekilde çene sırtına oturmalıdır. Vakumdan dolayı damağa tutunur, üst çeneye de emme etkisinden dolayı yapışır.

Protez en iyi şekilde her yemekten sonra akan suyla yıkanır. Günde iki defa jel diş macunu ve protez diş fırçasıyla, imkan dahilinde bir temizleme tableti ile temizlenmelidir. Diş etlerine kalan dişlere ve varsa implantlara da iyi bakım yapılmalıdır. Protez bütün gün boyunca ve gece dahi ağızda kalır.

İmplant destekli tam bir protez daha fazla güvenlik sağlar. Protezi sağlam bir şekilde tutmak için alt çenede iki ila dört ve üst çenede dört ila altı implant

yeterlidir. Bir diğer avantaj da damağınızın serbest kalmasıdır. Protez, teleskop prensibine göre implantların üzerinde tutulur. İmplantı tercih ederseniz yapay diş köklerinin üzerine metal-seramik veya tam seramikten yapılmış sabit köprüler de yerleştirilebilir.

Tam protezin de yılda iki kez diş hekimi tarafından kontrol edilmesini sağlamalısınız. Yerleşim yerinin, taşlanarak veya altının beslenmesiyle uyarlanması gerekli olabilir.



Sağlık sigortam diş protezi için hangi maliyetleri karşılar?

Yasama organı, yasal sağlık sigortalarının hangi hizmetleri kapsayıp kapsamadığını açıkça belirtir.

Yasal sağlık sigortası, **diş protezi tedavisinin maliyetlerine** ödemeler ile katkıda bulunur. Diş hekimi, hasta olarak hangi ödeneğe veya duruma göre hangi ödemelere sahip olduğunuzu belirleyebilmek için önce tüm dişlerinizin durumunu yansıtan bireysel diş bulgularınızı derler. Her bulguya, üst ve alt çene için ayrı şekilde olmak üzere bir veya daha fazla **sabit ödeme** atanır ve bu, standart tedavi olarak adlandırılan (primisiz) ortalama maliyetlerin yüzde 60'ını kapsar. **Standart tedavi**, yasal sağlık sigortası olanlar için her bulgu için standart tedavi olarak belirlenen tedavi anlamına gelir.

Hasta olarak standart tedaviyi seçme ya da farklı, bilimsel olarak kabul edilmiş bir tedavi şeklini tercih etme konusunda kendiniz karar verebilirsiniz. Burada bilinmesi gerekenler: Sağlık sigortası ödemesi aynı kalır, çünkü seçilen tedaviye göre değil, tespit edilen bulgulara göre tayin edilir.

Örneğin sağ üst çenenizde ilk küçük azı diş eksikse, bu bulguya yönelik belirlenen standart tedavi olarak kısmen diş renginde kaplamalı bir köprü için sabit ödeme alırsınız. Ancak diş hekimliğinde pek çok durumda tek bir bulgu için birden fazla tedavi söz konusudur. Bu durumda örneğin estetik nedenlerden dolayı tam kaplamayı ya da tam seramik köprüyü tercih edebilirsiniz. Eksik diş de implantla tamamlanabilir. Diş hekiminize danıştıktan sonra hangi tedaviyi seçerseniz seçin, hakkınız olan sabit ödeme miktarı aynı kalır.

Bir hasta olarak karşılamak zorunda olduğunuz katkı payı, büyük oranda diş protezinden estetik ve konfor anlamında sizin beklentinize bağlıdır. Esasen şunlar geçerlidir: Malzemelerin kalitesi ve diş protezlerinin işlenme şekli ne kadar yüksek olursa, maliyetler de o oranda yüksek olur.

Yasal sağlık sigortası olan düşük gelirli kişiler için diş protezinde, bilinen adıyla **yoksulluk durumu kuralı** geçerlidir. İşsizlik parası II, Federal Eğitim Yardımı Yasası (BAföG) kapsamında devlet desteği, temel güvence veya savaş

mağdurları için yardım alan hastalar tarafından sağlık sigortasından talep edilebilir. Sağlık sigortası, bilinen adıyla yoksulluk durumunda standart tedavinin yüzde 100'ünü karşılar. Hasta olarak daha yüksek değerli bir tedaviye karar verirsiniz ek masrafları kendiniz katkı payı olarak ödersiniz. Sağlık sigortanız, tedavi başlamadan önce gerçekten bir yoksulluk durumunun olup olmadığını kontrol eder.

Belirli bir gelir sınırının biraz üzerinde olsanız bile, duruma göre daha yüksek bir ödeme alabilirsiniz. Ayrıntılı bilgileri gerekirse doğrudan sağlık sigortanızdan alabilirsiniz.

Diş protezinde maliyetten tasarruf

Yasal sağlık sigortası olan bir kişi olarak düzenli aralıklarla diş muayenesine giderseniz ve bunu diş hekimliği prim kitapçığınızda onaylatırsanız, sağlık sigortanızdan prim olarak daha yüksek bir sabit ödeme alırsınız. Tasarruf son derece belirgin: Prim kitapçığınız beş yıl boyunca aralıksız tutulduysa, sabit ödeme yüzde 70'e ve on yıl sonra yüzde 75'e çıkar. Muayene veya kanıtın bir defaya mahsus olmak üzere gerekçeli olarak yapılmaması durumunda, sağlık sigortası yüzde 75 oranında sabit ödemeyi yapma yetkisine sahiptir. Bunun için ön koşul: Son beş yılın kayıtları aralıksız mevcut olmalı ve tek bir gecikme, beşinci ile onuncu yıl arasında olmalıdır. Bunun haricinde 2020 yılı için eksik bir kayıt zarar

vermemektedir. Sağlık sigortaları yasal olarak bu yılı prim miktarıyla ilgili olarak her zaman "yerine getirildi" olarak saymakla yükümlüdür. Daha yüksek sabit ödeme alabilmek için prim kitapçığının, diş protezi tedavi ve maliyet planı ile birlikte sağlık sigortasına ibraz edilmesi gerekmektedir.

Prim kuralından yararlanabilmek için yetişkinlerin yılda en az bir kez, çocukların ve 18 yaşına kadar gençlerin yılda iki kez diş muayenehanesinde kontrole gitmeleri gerekmektedir. Çocuklar 12 yaşından itibaren prim kitapçığı alabilirler.

Önemli: Hasta olarak prim kitapçığının idaresinden siz sorumlusunuz. Bu

yüzden kimliğinizde olduğu gibi özenli şekilde muhafaza edin. Bir kopya, kazanılan prim yıllarının bir kayıptan sonra tekrar onaylanmasına yardımcı olabilir. 2022 yılından bu yana hastaların diş

prim defterini, **elektronik hasta dosyası (ePA) olarak kullanmaları** mümkündür. Tüm muayenehanelerin ePA'ya bağlanması biraz zaman alabilir.

Diş protezli bir tedavi için örnek hesaplama*

Üst çenenedeki ilk küçük azı dişiniz eksik. Sağlık sigortanız bu tanı için sabit ödeme sağlıyor. Standart tedaviyi seçerseniz diş boşluğu, sabit bir köprü ile kapatılır. Boşluğu sınırlayan dişlere sabitlenir ve metal bir çekirdekten oluşur, dışarıdan görünen tarafta bilinen adıyla "gülümseme bölgesinde" diş renginde kaplanır.

Prim kitapçığı olmadan sabit ödeme yüzde 60	676,67 €
5 yıl sonra yüzde 70	789,45 €
10 yıl sonra yüzde 75	845,84 €
Yüzde 100 (bilinen adıyla yoksulluk durumu kuralında)	1.127,80 €

Özel sağlık sigortası olan kişiler için diş protezi tedavisinde farklı kurallar geçerlidir. Özel hasta olarak lütfen sağlık sigortanızdan ilgili sigorta tarifinizdeki uygun sözleşmeler hakkında bilgi alın.

* Tutarlar tarih 1 Ocak 2022

Tedavimle ilgili sorularım için kime başvurabilirim?

Diş hekiminiz, protez tedavisine giden yolda aklınıza gelebilecek tüm sorular için başvurabileceğiniz ilk kişidir. Kendilerinden, örneğin tedavideki farklılıklar ve alternatifler ve yapılan masraflar hakkında bilgi alabilirsiniz. Bunun yanında bu amaçla Almanya çapında **bir hasta danışma merkezleri ağı kurmuş olan**, bulunduğunuz eyaletteki **yasal sağlık sigortası diş hekimleri birlikleri (KZVen)** ve (eyalet) diş hekimleri odaları ile **her zaman iletişime** geçebilirsiniz. Uzun yıllardan beri kendini kanıtlamış olan bu danışmanlık yeni tedavi yöntemleri, tedavi alternatifleri ve ayrıca belirli müdahalelerin riskleri hakkında da bilgi vermektedir. Sağlık sigortaları tarafından maliyetlerin üstlenilmesi ve faturalar hakkındaki soruları yanıtlıyorlar.

Ayrıca diş hekimisi hasta **danışma biriminden ücretsiz olarak** planlanan tedavi hakkında ikinci bir görüş alabilirsiniz. Bu **ikinci görüş** yasal bir sağlık sigortasına üye olduğunuzu ve önceden tedavi ve maliyet planı şeklinde somut bir tedavi planınız olduğunu kabul eder. **Tüm danışmanlık hizmetleri ücretsizdir.**

Hasta **danışma birimi ve ayrıca** tüm **iletişim bilgileri** hakkında ayrıntılı bilgileri www.patientenberatung-der-zahnaerzte.de veya www.informationen-zum-zahnersatz.de/beratung adresinde bulabilirsiniz.

Daha fazla bilgi için bkz.
www.informationen-zum-zahnersatz.de
Lütfen akıllı telefonunuz ile
QR kodunu taratın.



Daha fazla bilgi için bkz.
www.patientenberatung-der-zahnaerzte.de
Lütfen akıllı telefonunuz ile
QR kodunu taratın.



Ayrıntılı bilgileri nerede bulabilirim?

Diş protezleriyle ilgili karmaşık konuyu mümkün olduğunca kompakt bir şekilde sunmak ve uygun bir diş protezine karar vermenize yardımcı olmak için diş hekimliği hizmetleri ulusal birliği (KZBV), açıklayıcı bir filmin de izlenebileceği özel bir web sitesi geliştirdi. **www.informationen-zum-zahnersatz.de** adresinde diğerlerinin yanında çeşitli

diş protezi türleri ayrıntılı ve genel olarak anlaşılır bir şekilde açıklanmakta ve danışmanlık hizmetlerine genel bir bakış sunulmaktadır. Bu web sayfasında ve aynı şekilde **www.kzbv.de** adresinde diş protezi söz konusu olduğunda sizin için önemli olabilecek diğer tüm hususların açıklamalarını bulabilirsiniz.

Daha fazla bilgi için bkz.
www.kzbv.de/informationenmaterial
Lütfen akıllı telefonunuz ile
QR kodunu taratın.



Daha fazla bilgi için bkz.
www.informationen-zum-zahnersatz.de
Lütfen akıllı telefonunuz ile
QR kodunu taratın.



Anahtar yayınlar

Sabit ödeme yönetmeliği

Maddeler 55, 56 SGB V (sabit ödeme yönetmeliği) uyarınca sabit ödemelerin verilmesi gereken bulguların ve standart tedavilerin yanı sıra madde 56 uyarınca standart tedaviler için ödenmesi gereken tutarların belirlenmesine ilişkin yönetmelik 4. fıkraya SGB V

Diş protezi yönetmeliği

Diş protezi ve diş kuronları için yeterli, amacına uygun ve ekonomik sözleşmeli diş bakımı yönetmeliği

Tedavi yönetmeliği

Yeterli, amacına uygun ve ekonomik sözleşmeli diş bakımı yönetmeliği

<https://www.g-ba.de/richtlinien>

Strub J, Kern M, Türp JC, Wikowski S, Heydecke G, Wolfart S:

Curriculum Prothetik, 2010, 4. Gözden geçirilmiş ve genişletilmiş baskı, Quintessenz Berlin

Shillingburg HT, Sather DA, Wilson EL, Cain JR, Mitchell DL, Blanco LJ, Kessler JC:

Fundamentals of Fixed Prosthodontics, Fourth Edition, 2012, Quintessence Publishing Berlin

S3 Tam seramik kuronlar ve köprüler yönetmeliği

güncelleme 2021, DGZMK

Kern M, Passia N, Sasse M, Yazigi C.

Ten-year outcome of zirconia ceramic cantilever resin-bonded fixed dental prostheses and the influence of the reasons for missing incisors. J Dent. 2017 Oct; 65:51-55

Rehm P, Derks H, Lesaar W, Spies BC, Beuer F, Böse MWH

Restoration of 1325 teeth with partial-coverage crowns manufactured from high noble metal alloys: a retrospective case series 18.8 years after prosthetic delivery. Clin Orla Investig. 2021 Jul 9. Doi: 10.1007/s00784-021-04063-8

Howe MS, Keys W, Richards D.

Long-term (10-year) dental implant survival: A systematic review and sensitivity meta-analysis. J Dent. 2019 May; 84:9-21

Sorularınız mı var?

Daha fazla bilgi ve diş hekimleri danışmanlık merkezlerinin adresleri ve telefon numaraları için bkz.

www.kzbv.de

www.patientenberatung-der-zahnaerzte.de

www.informationen-zum-zahnersatz.de

Hastalar için KZBV bilgi serisinde daha önce yayınlananlar:

2 Diş dolguları Hasta olarak bilmeniz gerekenler

3 Parodontitis - Periodonsiyum hastalıklarının önlenmesi, tespiti, tedavisi

4 Çocuğunuz için sağlıklı dişler

5 Diş protezli tedavi için tedavi ve maliyet planı (indirmek için bir PDF dosyası olarak mevcuttur)

> Künye

Yayıncı	Diş hekimliği hizmetleri ulusal birliği (KZBV) Kamu tüzel kişiliği Universitätsstraße 73, 50931 Köln www.kzbv.de
Bilimsel Danışmanlık	Üniv.-Prof. Dr. med. dent. Florian Beuer MME, Direktor, Diş protezleri, fonksiyonel teori ve geriatrik diş hekimliği, Diş, ağız ve çene hekimliği merkezi Charité – Universitätsmedizin Berlin
Görüntü kaynakları	Adobe Stock – santıyan; Adobe Stock – sebra; Adobe Stock – Kurhan; Tüm bilgi grafikleri – KZBV
Redaksiyon	Basın ve halkla ilişkiler bölümü sözleşme bölümü
Tasarım	atelier wieneritsch

