

## M01: implantaten in de edentate bovenkaak door de tandarts

*Bij het invullen van dit formulier moet in het bericht aan de zorgverzekeraar automatisch de voorloopcode voor bijzondere tandheelkunde worden meegegeven: Implantologie 002*

### 1. Wat vraagt u aan in de bovenkaak?

- 1. Implantaten ten behoeve van een uitneembare volledige prothese
- 2. Implantaten ten behoeve van een vaste constructie
- 3. Vervanging van implanta(a)t(en) die verloren is/zijn gegaan bij aanwezigheid van een uitneembare volledige prothese (indien in het verleden vergoed vanuit de Basisverzekering).
- 4. Bijplaatsen van implanta(a)t(en) bij aanwezigheid van een uitneembare volledige prothese (indien in het verleden vergoed vanuit de Basisverzekering).
  - 5. Reparatie **gefractureerd** abutment / occlusale schroef van een implantaat (indien in het verleden vergoed vanuit de Basisverzekering).

### 2. Is er sprake van een bijzondere situatie die het vervaardigen van een vaste constructie rechtvaardigt?

- Nee
- Ja, licht toe..... <...(verplicht tekstveld)>

### 3. Van welke situatie in de bovenkaak is er sprake?

- Volledig edentaat met immediaatprothese .... jaren .... maanden
- Gedeeltelijk betand zonder partiële prothese/frame
- Gedeeltelijk betand met partiële prothese/frame
- Volledig edentaat met conventionele prothese .... jaren .... maanden

### 4. Zijn er zwaarwegende argumenten om de immediaatprothese niet eerst te vervangen door een conventionele prothese

- Nee
- Ja, licht toe..... <...(verplicht tekstveld)>

### 5. Zijn er zwaarwegende argumenten om niet eerst een immediaatprothese te vervaardigen?

- Nee
- Ja, licht toe..... <...(verplicht tekstveld)>

### 6. Wat is de uitgangssituatie in de onderkaak?

- Volledig betand
- Gedeeltelijk betand zonder partiële prothese/frame
- Gedeeltelijk betand met partiële prothese/frame
- Volledig edentaat met immediaat-/conventionele prothese
- Volledig edentaat met implantaatprothese

**7. Hoeveel implantaten gaat u plaatsen?**

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

**8. Heeft er nazorg plaatsgevonden conform de richtlijn diagnostiek, preventie en behandeling van Peri-Implantaire infecties?**

- Ja
- Nee

**9. Hoeveel implantaten gaat u vervangen of bijplaatsen en waarom?**

- ..... => *scrollveld* (1 t/m 6), licht toe => **verplicht** invoerveld

**10. Is Kokhalsproblematiek een reden om te implanteren?**

- Nee
- Ja

**11. Plaatst u de implantaten op schriftelijk advies van het Centrum Bijzondere Tandheelkunde (CBT)**

- Nee
- Ja

**12. Zijn er belangrijke redenen om te implanteren?**

- Ja, meerdere opties mogelijk
  - Zeer ernstige resorptie
  - Ontbreken van tuber
  - Syndroom van Kelly
  - Vlak verhemelte
  - Anders, ... motivatie...<invoerveld, verplicht vullen>
- Nee
  - Er zijn geen gecompliceerde factoren

**13. Rookt de patiënt?**

- Nee
- Ja .... per dag (verplicht invulveld)

**14. Door wie wordt de meso- en suprastructuur geplaatst?**

- Door de aanvrager zelf
- Andere tandarts
  - Initialen + achternaam:
  - Naam praktijk: (geen verplicht veld)
  - Plaatsnaam:
- CBT
  - Naam CBT:
  - Plaats:
- Tandprotheticus
  - Initialen + achternaam:
  - Naam praktijk:
  - Plaatsnaam:

**15. Indien aanwezig, digitale röntgeninformatie Relevante bijlagen toevoegen**

- Ja
- Nee

**16. Toevoegen bijlage:**

- Voeg bijlage toe

**17. Maakt u gebruik van extra techniekkosten?**

- Ja
  - Metalen Plaat; €....
  - Weekblijvende basis €....
  - Anders, licht toe..... => *invoerveld* €....
- Nee

**18. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?**