

AKSANDIK DIŞ TEDAVİLERİ UYGULAMA ESASLARI

I. AMAÇ

Bu doküman Sandığımızın dış tedavilerine ilişkin geri ödeme kurallarının ana hatlarını belirlemek amacıyla hazırlanmıştır. Dış tedavileri teşhis ve tedavi sürecinde ihtiyaç duyulan bilgi ve belgeleri istemeye, geri ödeme iş süreçlerini belirleyip yönetmeye Sandık Sağlık Komitesi yetkilidir.

II. GENEL KURALLAR

- “Dış Tedavileri Geri Ödeme Kapsam Listesi”de (Ek.1)** yer alan işlemler dışındaki tedavi ve uygulamalar ödeme kapsamı dışındadır.
- Üyelerimizin; kendilerinin ve bakmakla yükümlülerinin,
 - Dış protezi, implant ve ortodonti tedavilerinin karşılanabilmesi için en az **360** gün,
 - Diğer tedavi giderlerinin karşılanabilmesi için en az 30 günSandığımızı prim ödemiş olması gerekir.
- Dış tedavilerine ilişkin geri ödeme tutarının belirlenmesinde çalışan ve emekli üyelerimizin;
 - Kendileri, eş ve çocukları için Türk Diş Hekimleri Birliği Ücret Tarifesi,
 - Anne ve babaları için Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği Ücret Tarifesiesas alınır.

İşten ayrılmaları nedeniyle üyeliği sona ermiş olmakla birlikte, mevzuatımızda belirtilen süreler dahilinde sağlık yardımından faydalanma hakkı bulunanların, bu süre içerisinde kendilerine ve bakmakla yükümlülerine ait dış tedavilerine ilişkin geri ödeme tutarının belirlenmesinde Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği Ücret Tarifesi esas alınır.
3. maddede belirtilen tarifeler esas alınarak Sandığımızca yapılacak geri ödeme tutarından, aşağıda belirtilen oranlarda katılım payı kesintisi yapılır.

Tedavi Türü	Katılım Payı Oranı
İmplant ve Ortodonti tedavileri	Paket fiyat
Diğer tüm tedavi ve işlemler	%20

III. UYGULAMALAR

A. Provizyon Kapsamı

- İmplant ve ortodonti tedavilerine başlamadan önce tedaviyi uygulayacak diş hekimi tarafından düzenlenen tedavi planının Sandığımızı gönderilerek **provizyon alınması** gerekir. Provizyon aşamasında tedavi öncesi implant için panoramik film, ortodonti için ağız içi fotoğraf ve diş hekimi tarafından doldurulmuş kontrol formu Sandığımızı gönderilerek provizyon talep edilmelidir. Provizyon alınmadan yaptırılan implant ve ortodonti tedavileri karşılanmaz.
- İmplant ve ortodonti dışında kalan diğer dış tedavilerinde işlem öncesi provizyon gerekmemektedir. Ancak işlemin türüne göre bu uygulama esaslarında belirtilen panoramik film ve/veya ağız içi fotoğraf gibi belgeler istenebilecektir.
- Dış teknisyenlerine provizyon verilmez ve bunlar tarafından yapılmış tedavi giderleri karşılanmaz.

B. İmplant ve Ortodonti Provizyon Başvuru İşlemleri

1. Üyemiz veya Diş Hekimi tarafından www.aksandik.org internet sitemizden “**Diş Tedavisi Başvuru Formu**” bastırılır. (Ek.2)
2. Bu forma Diş Hekimi tarafından; uygulanacak tedavi planı yazılır ve kaşelenerek imzalanır.
4. Form; üyemiz veya Diş Hekimi tarafından disprovizyon@aksandik.org mail adresine gönderilerek “Ön Provizyon” talep edilir.
5. “Ön Provizyon Onay Belgesi” Sandığımızca onaylanır ve tedavi bitiminde talep edilecek panoramik röntgen bu formda belirtilir.
6. Ön Provizyon Onay Belgesi; üyemize veya tedaviyi planlayan diş hekimine iletilir.

C. Tedavi ve Geri Ödeme İşlemleri

Yaptırılan tedavi giderlerinin tamamı üyemiz tarafından ödenir. Fatura ve tedavi sonrası istenen belgeler Sandığımızca gönderilir.

Fatura e-fatura (e-arşiv) ise; Diş Tedavi Kontrol Formu ile belgeler online işlemler menüsü altında e-fatura sistemine yüklenir.

D. Geri Ödeme Kuralları

1. a. Özel muayenehane veya sağlık kurumlarında tedavi yapılması veya planlanması halinde muayene ücreti ödenmez. Tedavi içermeyen diş hekimisi muayene ücreti ise yılda 1 kez ödenir.
b. Devlet veya resmi üniversite hastanelerinde; muayene olunması, tedavi yapılması veya planlanması halinde muayene ücreti yılda 8 kez ödenir.
2. Dolgu tedavilerinde;
b. Süt dişlerine yapılacak olan dolgular, cam ionomer dolgu olarak ödenir.
c. Bir dişe dolgu yapılmasını takip eden 2 yıl içerisinde aynı dişe yapılan dolgu bedeli karşılanmaz.
d. Kompozit dolgularda III yüzlü kompozit dolgu yapılsa da II yüzlü kompozit dolgu ücreti ödenir.
e. Aynı dişe birden fazla dolgu işlemi yapılması halinde, tutarı yüksek olan bir tanesi ödenir.
f. 4 ve üzeri kanal tedavilerinde kanal tedavisi bitim röntgeninin fatura ekinde gönderilmesi gerekmektedir.
g. Aynı dişe yapılan 2. kanal tedavi bedeli karşılanmaz.
h. Sabit ve hareketli yer tutucu ücretleri aynı bölge için 1 kez ödenir.
ı. Aynı çenede 2 sabit yer tutucu istendiğinde 1 hareketli yer tutucu ödenir.
i. Pedodontide 6 ve 7 no.lu dişlere kompozit dolgu ücreti ödenir. Bunların dışındaki dişlere cam ionomer dolgu ücreti ödenir.
j. Aynı dişe yaptırılacak yeni cam ionomer dolgu ücretinin ödenebilmesi için 2 yıl geçmiş olması gerekir.
3. Bir dişe hem dolgu hem de veneer kuron yapılmış ise sadece veneer kuron bedeli ödenir.
4. Detertraj (diş taşı temizliği) işlemlerinde;

- a. Detertraj işlem bedeli 12 ayda bir, subgingival küretaj ve flap operasyon işlem bedeli ömür boyu 1 kez karşılanır.
 - b. 14 yaşından küçüklere yaptırılan detertraj işlem bedeli karşılanmaz.
 - c. Subgingival küretaj (Tek Diş) bir yıl içinde en fazla 3 dişe kadar faturalandırılabilir. Aynı diş için küretaj bedeli ise ömür boyu 1 defa ödenir.
 - d. Flap operasyonlarında tedavi sonrasında dikişli fotoğrafla birlikte fatura ibraz edilmelidir. Aynı dişe subgingival küretaj işleminden sonra flap operasyonu yapılırsa, subgingival küretaj işlem bedeli düşülerek ödeme yapılır.
 - e. Aynı dişe subgingival küretaj işleminden sonra flap operasyonu yapılırsa, subgingival küretaj işlem bedeli düşülerek ödeme yapılır.
5. Ortodonti tedavilerinde;
- a. İşlem öncesi provizyon alınmalıdır.
 - b. 18 yaşından büyüklerin ortodonti tedavi bedelleri karşılanmaz.
 - c. Ortodonti tedavileri Sandığımızca bir kez karşılanır.
 - d. Kısa süreli ortodonti tedavisi ile estetik amaçlı ortodonti tedavisi ödeme kapsamı dışındadır.
 - e. Ortodonti tedavileri paket fiyat olarak ödenir. **Paket-1:17.000 TL, Paket-2:21.000 TL, Paket-3:25.500 TL** dir. Bu tutarlar günün ekonomik koşullarına göre Yönetim Kurulu tarafından güncellenir.
6. İmplant tedavilerinde;
- a. İşlem öncesi provizyon alınmalıdır.
 - b. Tedavi kapsamı ömür boyu 4 implant ile sınırlıdır.
 - c. İmplant başına yapılacak ödeme, tüm işlemler dahil maksimum 8.000 TL'dir. Bu tutar günün ekonomik koşullarına göre Yönetim Kurulu tarafından güncellenir.
 - d. Ödemenin yapılabilmesi için bitim röntgen filminin Sandığımızca gönderilmesi gerekir.
 - e. Dişsiz ağızlarda implant üstüne sadece total protez ödemesi yapılabilir.
7. Kuron, köprü ve protez bedelleri 4 yılda bir ödenir. Bu süre içerisinde protez ve köprülerin yapıldığı tarihten itibaren 2 yıl geçtikten sonra çıkan sorunlar için tamir bedeli karşılanır. Aynı dişe yapılan Kuron köprü tamir (her üye için) ücreti 1 kez ödenir. Bunun dışında geçici kuron ve protez bedelleri ödeme kapsamı dışındadır. Tamir işlemi yapılırsa yeni protez süresi 2 yıl ertelenir. Gece plağı (yumuşak) işlemi tıbbi endikasyona bağlı olarak ömür boyu 1 kez ödenir.
8. Ağız – Diş ve Çene cerrahisinde;
- a. Alveol Plastiği (Yarım Çene) işlemi ömür boyu 1 kez,
 - b. Kist Operasyonu işlemi ömür boyu 2 kez,
 - c. Epulis Operasyonu işlemi ömür boyu 1 kez,

- d.** Tükürük Bezi Kanalından Taş Çıkarma işlemi ömür boyu 1 kez ödenir.
- 9.** Protez tedavilerinde; Besleme (Tek Çene), Kroşe İlavesi, Tamir (Akrilik Protezler, Kırık veya Çatlak) ve Diş İlavesi (Tek Diş) işlem bedelleri aynı protez için ömür boyu 1 kez ödenir.
- 10.** Tıbbi gereklilik halinde, daha önce yapılarak Sandıkça bedeli karşılanan dişler için tekrar veneer kuron talep edilmesi durumunda geri ödeme listesindeki fiyatın %50 si ödenir. Tıbbi gereklilik halleri hariç olmak üzere, üst çenede yer alan 13,12,11,21,22,23 ve alt çenede yer alan 33,32,31,41,42,43 no.lu dişlere yaptırılan veneer kuron işlem bedelleri ödenmez.
- 11.** Başta zihinsel engelli olmak üzere iletişim kurulamayan veya algılama güçlüğü yaşanan engelli kişiler ile 14 yaşından küçük çocukların diş tedavileri lokal anestezi altında gerçekleştirilemiyor ise bu durumun diş hekimi tarafından hazırlanacak raporda belirtilmesi kaydıyla genel anestezi ücreti ödenecek tedavi limitinin %30'u kadar karşılanır.
- 12.** Zirkonyum, altın ve diğer kıymetli maden bedelleri ile teleskop kron ile yapılan kron işlem bedelleri karşılanmaz. Bu işlemlere ait faturalar veneer kuron (seramik) ücreti esas alınarak ödenir.
- 13.** Onley ve laminate işlem talepleri vaka bazlı değerlendirilerek maksimum veneer kuron bedeli kadar ödenir.
- 14.** Gömük, kemik retansiyonlu gömük ve komplikasyonlu diş çekimi bedellerinin karşılanabilmesi için, çekim öncesine ait panoramik filmin fatura ile beraber gönderilmesi gerekir. Aksi halde normal çekim ücreti ödenir.
- 15.** Gerekli görülmesi halinde Sandık tarafından istenen röntgen ve panoramik film ücret bedelleri karşılanır.
- 16.** Periapikal röntgen ve panoramik röntgen bedeli beraber fatura edilemez. Bir tedavi planında periapikal röntgen çekimi 3'ü geçerse 1 panoramik röntgen bedeli ile sınırlı olarak ödeme yapılır.
- 17.** Sefalometrik film ücreti ömür boyu 1 defa ödenir.
- 18.** Bilgisayarlı Tomografi (Tek Çene), Bilgisayarlı Eklem Tomografisi (Çift Taraflı) ve Panoramik Film yılda 1 kez ödenir.
- 19.** Amputasyon (dolgu hariç) aynı dişe 1 kez ödenir.