

CAT-TOETSINGSRICHTLIJN AMELOGENESIS IMPERFECTA

ten behoeve van de adviserend tandarts

goedgekeurd: 06-12-2024

ALGEMENE DEEL: ZIE WEBSITE CAT www.college-at.nl

SPECIFIEK DEEL

Grondslag van de aanspraak

Vergoeding van functieherstel bij amelogenesis imperfecta uit de basisverzekering kan onder de aanspraak vallen conform het Besluit zorgverzekering artikel 2.7 eerste lid onder a.¹

Vormen amelogenesis imperfecta

Amelogenesis imperfecta is een aangeboren aandoening die zich uit in een abnormale vorming van het glazuur bij alle gebitselementen. Het betreft een genetische afwijking die klinisch wordt vastgesteld.

Amelogenesis imperfecta kan worden geclassificeerd op basis van de klinische kenmerken.

Type 1 - Hypoplastisch glazuur met een abnormale dikte als gevolg van een storing in de vorming van de glazuurmatrix. Dit betreft een kwantitatief glazuurdefect. Het glazuur is erg dun, maar hard en doorschijnend en kan willekeurige putjes en groeven bevatten. Op röntgenfoto's ziet de dichtheid van het glazuur er normaal uit.¹ Hechtbaarheid aan het glazuur is normaal.

Type 2 – Glazuur met hypomaturatie. Het glazuur heeft een normale dikte met putjes. Het is minder hard in vergelijking tot normaal glazuur en gevoelig voor snelle slijtage. Op röntgenfoto's lijkt de dichtheid van het glazuur op die van dentine. Hechtbaarheid aan het glazuur is normaal.

Type 3 – Hypocalcificatie van het glazuur. Het glazuur heeft een normale dikte, maar is extreem bros en heeft een ondoorzichtig/krijtachtig uiterlijk. De elementen zijn gevoelig voor verkleuring en snelle slijtage waardoor het dentine bloot komt te liggen. Op röntgenfoto's is de dichtheid van het glazuur lager dan die van dentine. Hechtbaarheid aan dentine is normaal.

Type 4 – Hypomatuur, hypogecalcificeerd, hypoplastisch glazuur met taurodontisme. Het uiterlijk van het glazuur varieert met gemengde kenmerken van Type 1 en Type 2. Andere veel voorkomende kenmerken zijn onder meer een frontale open beet en verhoogde gevoeligheid van de tanden. Hechtbaarheid aan dentine is normaal.

¹ Deze toetsingsrichtlijn betreft uitsluitend Amelogenesis imperfecta. Nadrukkelijk worden niet bedoeld Molar Incisor Hypomineralisation, tetracyclineverkleuring en/of fluorose.

Extra Benodigde informatie

- Diagnose waaronder type Amelogenesis imperfecta
- Behandelplan en kostenbegroting met elementnummers
- Beschikbare röntgenfoto's en scherpe lichtfoto's, met gebruikmaking van spiegels en wanghaken, waarop het type Amelogenesis imperfecta duidelijk te verifiëren is
- Relevante behandelhistorie

Indicatie

- Er is sprake van een ernstige tandheelkundige functiestoornis, in ernst vergelijkbaar met schisis
- Het betreft amelogenesis imperfecta van ernstige aard waarbij de tandboog niet ernstig gemutileerd is (bron: Zorginstituut Nederland)

Omvang van de aanspraak

- Consultatie en diagnostiek specifiek gericht op de afwijking
- Extra preventieve zorg
- Uitgangspunt is gebitsherstel d.m.v. composiet (dynamisch behandelconcept)

Einde van de aanspraak (c.q. het voortduren van de aanspraak op bijzondere tandheelkundige hulp)

Wanneer een, in het kader van eerdere aanspraak vervaardigde voorziening aan vervanging toe is, moet de vraag worden gesteld of de oorspronkelijke indicatie voor tandheelkundige hulp in bijzondere gevallen nog aanwezig is, of de aangevraagde behandeling doelmatig is en of de noodzaak tot de aangevraagde hulp nog steeds bestaat. Het kan voorkomen dat de aandoening of afwijking weliswaar nog steeds bestaat, maar dat de orale conditie door andere oorzaken inmiddels zodanig is veranderd, dat een verzekerde redelijkerwijs niet is aangewezen op de aangevraagde behandeling.

Opmerking

Herstel van niet aan de afwijking gerelateerde schade, valt buiten de aanspraak.

Bronnen:

- Fonseca RB, Sobrinho LC, Neto AJ, Soares da Mota A, Soares CJ (2006). "Enamel hypoplasia or amelogenesis imperfecta – a restorative approach". Brazilian Journal of Oral Sciences. 5 (16): 941–3
- Visram S, McKaig S (December 2006). "Amelogenesis imperfecta--clinical presentation and management: a case report". Dental Update. 33 (10): 612–4, 616. doi:10.12968/denu.2006.33.10.612. PMID 17209536
- Bouvier D, Duprez JP, Bois D (1996). "Rehabilitation of young patients with amelogenesis imperfecta: a report of two cases". ASDC Journal of Dentistry for Children. 63 (6): 443–7. PMID 9017180
- Besluit Zorgverzekering, Ziekenfondsraad 28 september 1995