

**Folgende Pathologien, die vom behandelnden Arzt bestätigt werden müssen, werden in Betracht gezogen**

1. Angeborene Fehlbildungen des Kiefer- u. Gesichtsschädelbereiches mit signifikante Funktionseinschränkungen
  - a) Lippen-Kiefer-Gaumenspalten (LKG): Kieferorthopädie und entsprechende prothetische Versorgungen während des Wachstums,
  - b) Patientinnen und Patienten nach Lippen-Kiefer-Gaumenspalten-Behandlung im Erwachsenenalter, einschließlich Kieferorthopädische Behandlungen und prothetische Versorgungen bis zu einem Alter von 30 Jahren, die zum Zeitpunkt der Vorlage des Antrags noch nicht vollendet sein dürfen,
  - c) Pierre-Robin-Syndrom (Behandlungen während des Wachstums sowie Patientinnen und Patienten im Erwachsenenalter, bis zu einem Alter von 30 Jahren, die zum Zeitpunkt der Vorlage des Antrags noch nicht vollendet sein dürfen,
  - d) Dysostosen im Gesichtsschädelbereich (Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom, Pfeiffer-Syndrom, Saethre-Chatzen-Syndrom, Treacher-Collins-Syndrom, Goldenhar-Syndrom),
  - e) Hypertelorismus
  - f) Fehlbildungen, die auf Entwicklungsstörungen des I. und II. Kiembogens zurückzuführen sind (Hemifaziale Mikrosomie),
  - g) Personen mit Down-Syndrom mit Behandlungsbedarf Grad 4 – 5 nach IOTN (Index of Treatment Need nach Brook und Shaw),
  - h) Ausgedehnte Hypodontie (mehr als ein fehlender Zahn pro Quadrant).
  - i) Ausgedehnte Amelogenesis Imperfecta, die mindestens die Hälfte der Zähne betrifft.
2. Traumaspätfolgen, die funktionelle

**Le misure di rimborso interessano le seguenti patologie, che devono essere confermate dal medico curante :**

1. malformazioni congenite cranio-maxillo-facciali con gravi alterazioni funzionali comprendenti:
  - a) labiopalatoschisi con i relativi trattamenti ortodontico-protetici in fase di crescita;
  - b) esiti di labiopalatoschisi in età adulta, compresi i trattamenti ortodontico-protetici fino all'età di 30 anni non compiuti al momento della presentazione della domanda;
  - c) sindrome di Pierre-Robin: trattamenti in fase di crescita ed esiti in età adulta fino all'età di 30 anni non compiuti al momento della presentazione della domanda;
  - d) disostosi cranio-facciali (sindrome di Apert, sindrome di Crouzon, sindrome di Pfeiffer, sindrome di Saethre-Chatzen, sindrome di Treacher-Collins, sindrome di Goldenhar);
  - e) iperteleorbitismo;
  - f) sindromi del I e II arco branchiale (microsomia emifacciale);
  - g) pazienti affetti da sindrome di Down con indice di necessità al trattamento ortodontico IOTN di 4 e 5 (IOTN Index of Treatment Need sec. Brook e Shaw);
  - h) ipodontia estesa (mancanza di più di un dente per quadrante) con deficit funzionale;
  - i) amelogenesi imperfetta estesa che coinvolga almeno il 50 per cento degli elementi dentari.
2. Patologie post-traumatiche che

Einschränkungen des Kauystems bewirken: Patientinnen und Patienten nach Gesichtsschädelfrakturen mit Zahnverlusten und Indikation zur prothetischen Rehabilitation. Ziel ist in erster Linie die Wiederherstellung der vorausgegangenen prätraumatischen Kaufunktion. Eine etwaige Verwendung von Implantaten ist zulässig im Falle eines traumatischen Verlustes der gesunden Zähne in Bereichen, die aus ästhetischer Sicht besonders relevant sind. Komplexe implantatprothetische Rehabilitationen müssen in jedem Fall der Kommission unterbreitet werden. Zwischen dem Zeitpunkt des Unfalls und des Antrags dürfen nicht mehr als zwei Jahre vergangen sein; der Beitrag wird nur einmal gewährt.

Davon ausgeschlossen sind jene Patientinnen und Patienten, die zum Zeitpunkt der Antragstellung das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und für die orthodontische Behandlungen zum Zwecke eventueller Korrekturen zur Behebung der Folgen des traumatischen Ereignisses vorgesehen werden können.

Ausgeschlossen sind orthodontische Behandlungen zur Korrektur einer vor dem Trauma bestehenden skelettalen und dentalen Malokklusion oder einer Zahnfehlstellung. Im Anschluss an die Behandlung kann eine prothetische Rehabilitation erfolgen, die sich nach den geltenden Bestimmungen für erwachsene Patientinnen und Patienten richtet.

3. Funktionelle Rehabilitation des stomatognathen Apparates bei Patientinnen und Patienten mit neoplastischen Pathologien im Kopf- und Halsbereich.
  - a) Patientinnen und Patienten nach maxillo-mandibulären Resektionen bei gutartigen oder bösartigen Tumoren mit signifikanten Einschränkungen der Kaufunktion. Komplexe implantatprothetische Rehabilitationen

portano ad un deficit funzionale dell'apparato stomatognatico: esiti di fratture cranio-maxillo-facciali con perdita di elementi dentari ed indicazione a riabilitazione protesica. La riabilitazione protesica deve essere principalmente volta a ripristinare la situazione oclusale precedente al trauma. L'eventuale utilizzo di fixture implantari è consentito in caso di perdita traumatica di elementi sani in settori ad elevata valenza estetica. Le riabilitazioni impianto-protesiche complesse sono comunque sottoposte al giudizio della commissione. L'evento traumatico non deve essere anteriore a due anni dalla data della richiesta e il contributo viene concesso una sola volta.

Sono esclusi i pazienti in età pediatrica che non abbiano compiuto il 18° anno di età al momento della presentazione della domanda, per i quali possono essere previsti trattamenti ortodontici correttivi finalizzati ad eventuali correzioni correlate all'evento traumatico.

Sono esclusi trattamenti ortodontici atti a correggere malocclusioni dento-scheletriche o affollamenti dentali precedenti al trauma. Successivamente potrà essere prevista una riabilitazione protesica, che seguirà le indicazioni previste per i pazienti adulti.

3. riabilitazione funzionale dell'apparato stomatognatico in pazienti affetti da patologia neoplastica in ambito cervico-maxillo-facciale, quali:
  - a) pazienti sottoposti a resezione delle basi ossee maxillo-facciali affetti da patologia tumorale maligna o benigna con grave compromissione funzionale della masticazione. Le riabilitazioni impianto-protesiche complesse sono

müssen der Kommission unterbreitet werden.

- b) Patientinnen und Patienten nach chemo-radiotherapeutischen Behandlungen bei Neoplasien im Kopf- und Halsbereich mit daraus resultierenden Folgeerscheinungen (Zahnverlust, Parodontallaesionen, Knochennekrosen).

sottoposte al giudizio della commissione esaminatrice;

- b) pazienti sottoposti a trattamenti chemioradioterapici per neoplasie in ambito cervico-maxillo-facciale con lesioni secondarie dentarie e parodontali, perdita di elementi dentari e necrosi ossee.