

DZR Kurzverzeichnis



Abrechnung auf einen Blick.



Inhalt

Vorwort	Seite 2
DZR Leistungsübersicht	Seite 3
BEMA	Seite 5
Festzuschüsse	Seite 17
GOÄ/GKV	Seite 20
GOZ	Seite 25
Berechnungsfähige Materialien (lt. GOZ)	Seite 35
GOÄ-PKV (Auszug)	Seite 38
Analogleistungen	Seite 48
Kalkulationsbeispiel eines Stundenhonorarumsatzes	Seite 53
Beratungsforum	Seite 54
DZR SeminarFlatrate	Seite 55

Liebes Praxisteam,

mit dem DZR Kurzverzeichnis unterstützen wir Sie bei der Schnellsuche nach den korrekten Abrechnungspositionen im Praxisalltag.

Abrechnung auf einen Blick!

Schnell und unkompliziert finden Sie die praxisrelevanten BEMA-Leistungen, Festzuschüsse, GOÄ-Leistungen bei GKV-Patientinnen und -Patienten, GOZ-Leistungen sowie GOÄ-Leistungen bei Privatpatientinnen und -patienten. Ergänzt wird das Verzeichnis durch wichtige Zusatzinformationen, wie zum Beispiel die Liste der berechnungsfähigen Materialien nach GOZ, Hinweise zur Unzumutbarkeitsgrenze. Sie finden auch die aktualisierte Übersicht der Bundeszahnärztekammer von selbstständig zahnärztlichen Leistungen, die gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnen sind. Die fortgeführten Beschlüsse des Beratungsforums für Gebührenfragen haben wir digital für Sie zusammengestellt.

Mit unserem DZR Kurzverzeichnis haben Sie die Grundlagen der Abrechnung kurz und knackig im Überblick.

Ihr **Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum**

DZR – Für jede Praxis das richtige Factoring.



Bei uns dürfen Sie mehr erwarten!

Factoring & Abrechnung

Mehr Zeit für Behandlungen –
mehr Zeit für mich.

- » Liquidität
- » Ausfallschutz
- » Gute Laune durch Verwaltungsentlastung
- » Patienten-Komfortteilzahlung
- » Best-Practice-Events

Digitale Tools & Portale

Einfach smarter arbeiten.

- » DZR PraxisPortal
- » DZR H1
- » DZR HonorarBenchmark



Akademie & Fortbildungen

Praxisrelevantes Abrechnungswissen.

- » DZR Fortbildungen
- » Präsenz-, Online- und Videoseminare
- » Lehrgänge mit IHK-Prüfung
- » Teamseminare
- » DZR Kongresse
- » DZR Fortbildungsplattform

Coaching & Kompetenzzentrum

Schnelle praxiserprobte Unterstützung.

- » QuickCoaching, Soforthilfe, und aktive Unterstützung für GOZ/GOÄ/BEMA, BEL/BEB und CAD/CAM
- » DZR Praxislaboroptimierung
- » DZR AbrechnungsexpertenPool
- » DZR Blaue Ecke

BEMA

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
A. Teil 1 – Kons./Chirurgie (KCH)			
Ä 1	Ber	Beratung eines Kranken, auch fernmündlich	9
01	U	Eingehende Untersuchung einschl. Beratung	18
01k		Kieferorthopädische Untersuchung	28
02	Ohn	Hilfestellung bei Ohnmacht oder Kollaps	20
03	Zu	Zuschl. f. Leistungen außerh. Sprechst. (20–8 Uhr) oder Sonn-/Feiertag	15
04		Erhebung Parodontaler Screening-Index	12
05		Gewinnung von Zellmat. für zytologische Untersuchung, einschl. Materialkosten	20
Ä 161	Inz1	Eröffnung oberflächl. Abszess, unter Haut/Schleimhaut	15
Ä 925a	Rö2	Röntgendiagnostik der Zähne, bis zwei Aufnahmen	12
Ä 925b	Rö5	Röntgendiagnostik der Zähne, bis fünf Aufnahmen	19
Ä 925c	Rö8	Röntgendiagnostik der Zähne, bis acht Aufnahmen	27
Ä 925d	Stat	Röntgendiagnostik der Zähne, Status mehr als 8 Aufnahmen	34
Ä 928		Röntgenaufnahme der Hand	30
Ä 934a		Aufnahme eines Schädels, eine Aufnahme (auch Fernröntgen)	19
Ä 934b		Aufnahme eines Schädels, zwei Aufnahmen	30
Ä 934c		Aufnahme eines Schädels, mehr als 2 Aufnahmen	36
Ä 935a		Teilaufnahme Schädel, Nebenhöhle, UK, Panoramaaufnahme – eine Aufnahme	21
Ä 935b		Teilaufnahme Schädel, Nebenhöhle, UK, Panoramaaufnahme – zwei Aufnahmen	25
Ä 935c		Teilaufnahme Schädel, Nebenhöhle, UK, Panoramaaufnahme – mehr als zwei Aufnahmen	31
Ä 935d		Orthopantom. Panoramaaufnahme, Halbseitenaufnahme	36
8	ViPr	Sensibilitätsprüfung der Zähne, je Sitzung	6
10	üZ	Behandlung überempfindlicher Zähne, je Sitzung	6
11	pV	Prov. Verschl. einer exkaviert. Kavität: allein. Leistung	19
12	bMF	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen	10
13a	F1	Präparieren und Füllen mit plast. Material, 1-flächig	33
13b	F2	Präparieren und Füllen mit plast. Material, 2-flächig	41

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
13c	F3	Präparieren und Füllen mit plast. Material, 3-flächig	53
13d	F4	Präparieren und Füllen mit plastischem Mat., mehr als 3-flächig o. Eckenaufbau	63
14		Konfektionierte Krone einschl. Material- und Laborkosten (Pädiatrie)	50
16	St	Stiftverankerung Füllung (zusätzl. zu 13c, 13d), je Zahn, einschl. Mat.	20
23	Ekr	Entf. Krone/Brücke/Wurzelstift/Steg, je Trennst.	17
25	Cp	Indirekte Überkappung bei gefährd. Pulpa inkl. pV	6
26	P	Direkte Überkappung, je Zahn	6
27	Pulp	Pulpotomie	29
28	VitE	Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal	18
29	Dev	Devitalisieren einer Pulpa je Zahn inkl. pV	11
31	Trep1	Trepanation eines pulpatoten Zahnes inkl. pV	11
32	WK	Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal	29
34	Med	Medikamentöse Einlage inkl. pV zu den Nrn.: 28, 29, 32, je Zahn	15
35	WF	Wurzelkanalfüllung inkl. pV, je Kanal	17
36	Nbl1	Stillung einer übermäßigen Blutung	15
37	Nbl2	Stillung einer übermäßigen Blutung durch Abbinden, Umstechen, Knochenbolzung	29
38	N	Nachbehandlung nach chirurg. Eingriff, je KH/FZ, selbst. Leistung, je Sitzung	10
40	I	Infiltrationsanästhesie	8
41a	L1	Leitungsanästhesie intraoral	12
41b	L2	Leitungsanästhesie extraoral	16
43	X1	Entfernen einwurzeliger Zahn inkl. Wundversorgung	10
44	X2	Entfernen mehrwurzeliger Zahn inkl. Wundversorgung	15
45	X3	Entfernen tief frakturierter Zahn inkl. Wundversorgung	40
46	XN	Chirurgische Wundrevision als selbstständige Leistung, je KH/FZ	21
47a	Ost1	Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie	58
47b	Hem	Hemisektion u. Teilextraktion, auch mehrwurzeliger Zahn	72
48	Ost2	Osteotomie eines verlagerten/retierten Zahnes/ Zahnkeimes/impakt. Wurzelrestes	78
49	Exz1	Exzision v. Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe, je Zahngebiet	10
50	Exz2	Exzision Schleimhautwucherung, z. B. Fibrom/Epulis	37
51a	Pla1	Plast. Verschluss einer Kieferhöhle, selbstständige Leistung	80
51b	PlaO	Plast. Verschluss einer Kieferhöhle in Verbindung mit Osteotomie	40
52	Trep2	Trepanation eines Kieferknochens (Schröder'sche Lüftung)	24
53	Ost3	Sequestrotomie bei Osteomyelitis im Kiefer	72
54a	WR1	Wurzelspitzenresektion an einem Frontzahn	72
54b	WR2	Wurzelspitzenresektion Seitenzahn, erste Wurzelspitze	96
54c	WR3	Wurzelspitzenresektion Seitenzahn, je weitere Wurzelspitze	48

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
55	Rl	Reimplantation eines Zahnes inkl. einfacher Fixation	72
56a	Zy1	Operation einer Zyste durch Zystektomie	120
56b	Zy2	Operation einer Zyste durch orale Zystostomie	72
56c	Zy3	Zystektomie i. V. m. Osteotomie/WSR	48
56d	Zy4	Orale Zystostomie i. V. m. Osteotomie/WSR	48
57	SMS	Beseitig. störender Bänder	48
58	KnR	Selbst. Knochenresektion Alveolarfortsatz, je KH/FZ	48
59	Pla2	Mundboden- o. Vestibulumplastik, je Kieferhälfte/Front	120
60	Pla3	Tuberplastik, einseitig	80
61	Dia	Korrektur Lippenband bei echtem Diastema mediale	72
62	Alv	Alveolotomie	36
63	Fl	Freilegen retinierter u./o. verlagerter Zahn zur KFO-Einstellung	80
105	Mu	Lokale medikamentöse Mundschleimhautbehandlung, je Sitzung	8
106	sK	Beseit. scharfer Zahnkanten/Prothesenränder, je Sitzung	10
107	Zst	Entfernen harter Zahnbeläge, je Sitzung	16
107a	PBZst	Entfernen harter Zahnbeläge bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten, je Sitzung	16
Besuche/Zuschläge/Konsilium			
151	Bs1	Besuch inkl. Beratung und eingehender Untersuchung	38
152	Bs2	Besuch weiterer Versicherter in derselben häusl. Gemeinschaft/Einrichtung inkl. Beratung und Untersuchung	34
152a	Bs2a	Besuch je weiteren Versicherten in derselben häuslichen Gemeinschaft in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 151 – einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	34
152b	Bs2b	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 151 – einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	26
153	Bs3	Besuch eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung ohne Kooperationsvertrag nach § 119 Abs. 1 SGB V	28
153a	Bs3a	Besuch eines Versicherten in einer Einrichtung zu vorher vereinbarten Zeiten und bei regelmäßiger Tätigkeit in der Einrichtung einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung, ohne Vorliegen eines Kooperationsvertrags nach § 119b Abs. 1 SGB V, welcher den verbindlichen Anforderungen der Vereinbarung nach § 119b Abs. 2 SGB V entspricht	30
153b	Bs3b	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 153a zu vorher vereinbarten Zeiten und bei regelmäßiger Tätigkeit in der Einrichtung einschließlich Beratung und eingehender Untersuchung, ohne Vorliegen eines Kooperationsvertrags nach § 119b Abs. 1 SGB V, der den verbindlichen Anforderungen der Vereinbarung nach § 119b Abs. 2 SGB V entspricht	26

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
154	Bs4	Besuch eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung (§ 71 Abs. 2 SGB XI) im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119b Abs. 1 SGB V, einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	30
155	Bs5	Besuch je weiteren pflegebedürftigen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119 Abs. 1 SGB V	26
161 Zuschläge für Besuche nach den Nrn. 151 oder 154			
161a	ZBs1a	Besuchszuschlag zu 151, 154, dringend angeford., unverzögl.	18
161b	ZBs1b	Besuchszuschlag zu 151, 154, zwischen 20 und 22 Uhr oder 6 und 8 Uhr, Mo–Fr	29
161c	ZBs1c	Besuchszuschlag zu 151, 154, zwischen 22 und 6 Uhr, Mo–Fr	50
161d	ZBs1d	Besuchszuschlag zu 151, 154, Samstag/Sonntag/Feiertag	38
161e	ZBs1e	Besuchszuschlag zu 151, 154, Samstag/Sonntag/Feiertag, 20–22/6–8 Uhr	67
161f	ZBs1f	Besuchszuschlag zu 151, 154, Samstag/Sonntag/Feiertag, 22–6 Uhr	88
162 Zuschläge für Besuche nach den Nrn. 152a, 152b und 155			
162a	ZBs2a	Besuchszuschlag zu 152a, 152b und 155, dringend angefordert, unverzögl. ausgeführt	9
162b	ZBs2b	Besuchszuschlag zu 152a, 152b und 155, zwischen 20 und 22 oder 6 und 8 Uhr, Mo–Fr	15
162c	ZBs2c	Besuchszuschlag zu 152a, 152b und 155, zwischen 22 und 6 Uhr, Mo–Fr	25
162d	ZBs2d	Besuchszuschlag zu 152a, 152b und 155, Samstag/Sonntag/Feiertag	19
162e	ZBs2e	Besuchszuschlag zu 152a, 152b und 155, Samstag/Sonntag/Feiertag, 20–22/6–8 Uhr	34
162f	ZBs2f	Besuchszuschlag zu 152a, 152b und 155, Samstag/Sonntag/Feiertag, 22–6 Uhr	44
165 Zuschlag für Besuche nach den Nrn. 151, 152a, 152b, 153a, 153b, 154 und 155 bei Kindern			
165	ZKi	Besuchszuschlag 151, 152a, 152b, 153a, 153b, 154 und 155, Kinder bis zur Vollendung des 4. Lebensjahres	14

171 Zuschlag für Besuche nach Nrn. 151, 152			
171a	PBA1a	Zuschlag für das Aufsuchen von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten	37
171b	PBA1b	Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhält, in derselben häuslichen Gemeinschaft oder Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 171a	30

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
172a	SP1a	Zuschlag für das Aufsuchen eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung	40
172b	SP1b	Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren pflegebedürftigen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach der Nr. 172a	32
172c	SP1c	Beurteil. Behandlungsbedarf, oral. Pflegezust., Dokum., Kooperationsvertrag	16
172d	SP1d	Unterstütz. Anleit. Personal: Maßn. zur Mundgesundheit, Kooperationsvertrag	20
Zuschlag für Besuche nach Nr. 153			
173a	ZBs3a	Zuschlag Aufsuchen nach Nr. 153a von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten	32
173b	ZBs3b	Zuschlag Aufsuchen nach Nr. 153b je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhält, in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 173a	24
174		Präventive zahnärztliche Leistungen nach § 22a SGB V zur Verhütung von Zahnerkrankungen bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten	
174a	PBa	Mundgesundheitsstatus und individueller Mundgesundheitsplan	20
174b	PBb	Mundgesundheitsaufklärung	26
Konsiliarische Erörterung			
181a	Ksl	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten a) persönlich oder fernmündlich	14
181b	Ksl	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten b) im Rahmen eines Telekonsils	16
182a	Ksl	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V a) persönlich oder fernmündlich	14
182b	Ksl	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V b) im Rahmen eines Telekonsils	16
	VS	Videosprechstunde	16
	VFKa	Videofallkonferenz mit an der Versorgung des Versicherten beteiligten Pflege- und Unterstützungspersonen a) bezüglich eines Versicherten	12
	VFKb	Videofallkonferenz mit an der Versorgung des Versicherten beteiligten Pflege- und Unterstützungspersonen b) bezüglich jedes weiteren Versicherten in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang	6

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
	TZ	Technikzuschlag für Videosprechstunde, Videofallkonferenz oder Videokonsil	16
	eMP	Aktualisierung elektronischer Medikationsplan	3
	NFD	Aktualisierung Notfalldatensatz	6
	ePA1	Erstbefüllung einer elektronischen Patientenakte	4
	ePA2	Aktualisierung einer elektronischen Patientenakte	2
Material- und Laborkosten/sonstige Kosten			
601		Stiftmaterial	
602		Telefon-, Porto-, Versandkosten	
603		Zahnarztlabor	
604		Fremdlabor	
605		Abformpauschale	
IP Individualprophylaxe – IP/FU			
IP1		Mundhygienestatus	20
IP2		Mundgesundheitsaufklärung Kinder/Jugendliche	17
IP4		Lokale Fluoridierung der Zähne	12
IP5		Fissurenversiegelung der bleibenden Molaren, je Zahn	16
FU 1		Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 6. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat	28
FUZ1		Früherkennungsuntersuchung vom 6. bis zum vollendeten 9. Lebensmonat	
FUZ2		Früherkennungsuntersuchung vom 10. bis zum vollendeten 20. Lebensmonat	
FUZ3		Früherkennungsuntersuchung vom 21. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat	
FU 2		Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 34. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat	26
FUZ4		Früherkennungsuntersuchung vom 34. bis zum vollendeten 48. Lebensmonat	
FUZ5		Früherkennungsuntersuchung vom 49. bis zum vollendeten 60. Lebensmonat	
FUZ6		Früherkennungsuntersuchung vom 61. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat	
FLA		Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung	14
FU PR		Praktische Anleitung der Betreuungsperson zur Mundhygiene beim Kind	10
B. Teil 2 – Kieferbruch			
2		Schriftliche Niederlegung eines Heil- und Kostenplans	20
7a		Vorbereitende Maßnahmen: Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung	19
7b		Vorbereitende Maßnahmen, Abformung, Bissnahme für das Erstellen von Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung	19

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
Aufbissbehelfe			
K 1		Eingliederung Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche	106
K2		Eingliederung Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche	45
K3		Umarbeiten Prothese zum adjustierten Aufbissbehelf	61
K4		Semipermanente Schienung, Ätztechnik, je Interdent.	11
K6		Wiederherstellung u./o. Unterfütterung Aufbissbehelf	30
K7		Kontrolle Aufbissbehelf/Schienung mit einfacher Korrektur	6
K8		Kontrolle Einschleifen Aufbissbehelf/Schienung (subtraktiv)	12
K9		Kontrolle Aufbau adjustierte Oberfläche (additiv, Meth.)	35
101a		Weichteilstützung bei vorhandenem Restgebiss, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96, gegebenenfalls in Verbindung mit Nr. 98, zusätzlich	80
101b		Weichteilstützung bei zahnlosem Kiefer, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 97, zusätzlich	120
102		Eingliedern eines Obturators zum Verschluss von Defekten des weichen Gaumens, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96, gegebenenfalls in Verbindung mit Nr. 98 oder nach Nr. 97, zusätzlich	240
103a		Resektionsprothese, temporäre Verschlussprothese zu Nrn. 96, 97, 98	160
103b		Resektionsprothese, Ergänzungsmaßnahmen zu 103a	80
103c		Resektions-/Dauerdefektprothese zu Nrn. 96, 97, 98	300
104a		Epithesenverschluss extraoral. Defekt, kleinerer Umfang	300
104b		Epithesenverschluss extraoral. Defekt, größerer Umfang	500
BEMA-Leistung	Leistungslegende		Punkte
UP1	Untersuchung zur Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene einschließlich Beratung		27
UP2	Abformung und dreidimensionale Registrierung der Startprotrusionsposition		49
UP3	Eingliedern einer Unterkieferprotrusionsschiene		223
UP4	Nachadaption des Protrusionsgrads		10
UP5	Kontrollbehandlung		
	a) ggf. mit einfachen Korrekturen		8
	b) mit Einschleifen der Stütz- und Gleitzonen einer UP (subtraktive Methode)		12
	c) mit Aufbau der Stütz- und Gleitzonen einer UO (additive Methode)		35
UP6	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer Unterkieferprotrusionsschiene		
	a) kleinen Umfanges (ohne Abformung)		25
	b) größeren Umfanges (mit Abformung)		42
	c) Teilunterfütterung einer Unterkieferprotrusionsschiene		37
	d) Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Halte- oder Stützvorrichtungen		19
	e) Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Protrusionelemente		19

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
Teil 3 – Kieferorthopädie (KFO)			
5		Kieferorthopädische Behandlungsplanung inkl. Dokumentation	95
7a		Maßnahmen für Modelle OK und UK, dreidimensional (KFO) zur Auswertung und Planung	19
116		Fotografie	15
117		Zusätzl. Methoden zur Analyse Kiefermodelle	35
118		Untersuchung Gesichtsschädel: kephalom. Auswertung, je FRS	29
119a		Umformung inkl. Retent., einfach durchführbar, je Kiefer	132
119b		Umformung inkl. Retent. mittelschwerer Art, je Kiefer	204
119c		Umformung inkl. Retent., schwierig durchführ., je Kiefer	276
119d		Umformung inkl. Retent. besond. schwieriger Art, je Kiefer	336
120a		Einstellung des UK in den Regelbiss, einfache Art	204
120b		Einstellung des UK in den Regelbiss, mittelschwer	228
120c		Einstellung des UK in den Regelbiss, schwierig	276
120d		Einstellung UK in den Regelbiss, besonders schwierig	336
121		Beseitigung von Habits: habituell. Distal. o. offener Biss	17
122a		Kontrolle KFO-Behandlungsverl., je Sitzung, als alleinige Leistung	21
122b		Vorbereit. Maßnahmen für Behandlungsmittel, je Kiefer, als alleinige Leistung	43
122c		Einfügen von KFO-Behandlungsmitteln, je Kiefer, als alleinige Leistung	27
123a		KFO-Offenhalten einer Lücke, herausnehmbares Gerät	40
123b		Kontrolle 1 Lückenhalter je Behandlungsquartal	14
124		Einschleifen Milchzähne: Kreuz-/Zwangsbiß, je Sitzung	16
125		Maßnahmen zur Wiederherstellung von Behandlungsmitteln einschließlich Wiedereinfügen, je Kiefer	30
126a		Eingliedern Bracket o. Attachment inkl. Mat.-/Lab.kosten	18
126b		Eingliedern eines Bandes inkl. Mat.-/Lab.kosten	42
126c		Wiedereingliederung eines Bandes	30
126d		Entfernung Band/Bracket/Attachment inkl. Politur	6
127a		Eingliederung Teilbogen inkl. Mat.-/Lab.kosten	25
127b		Ausgliederung eines Teilbogens	7
128a		Eingliederung konfektioniert. Vollbogen inkl. Mat.-/Lab.kosten	32
128b		Eingliederung individualisiert. Vollbogen inkl. Mat.-/Lab.kosten	40
128c		Ausgliederung von Vollbögen, je Bogen	9
129		Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens	24
130		Ergänz. festsitz. Apparat.: Quadhelix/Headgear o. Ä.	72
131a		Ein-/Ausglied. Apparat. Gaumennahterweit., zzgl. 126b (bis zu 4 x)	50
131b		Ein-/Ausglied. fest. Apparat. Bisslagekorrr.: Scharnier, zzgl. 126b (bis zu 4 x)	50
131c		Eingliederung einer Gesichtsmaske zzgl. Mat.-/Lab.-kosten	50

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
Teil 4 – Parodontologie			
4		Befunderhebung und Erstellung eines Parodontalstatus	44
ATG		Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch	28
MHU		Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung	45
AIT a		Antinfektiöse Therapie je behandelten einwurzeligen Zahn	14
AIT b		Antinfektiöse Therapie je behandelten mehrwurzeligen Zahn	26
BEV a		Befundevaluation nach AIT	32
BEV b		Befundevaluation nach CPT	32
CPT a		Chirurgische Therapie je behandelten einwurzeligen Zahn	22
CPT b		Chirurgische Therapie je behandeltem mehrwurzeligen Zahn	34
UPT		Unterstützende Parodontitistherapie	
UPT a		Mundhygienekontrolle	18
UPT b		Mundhygieneunterweisung (soweit erforderlich)	24
UPT c		Supragingivale und gingivale Reinigung aller Zähne von anhaftenden Biofilmen und Belägen, je Zahn	3
UPT d		Messung von Sondierungstiefen und Sondierungsbluten	15
UPT e		Subgingivale Instrumentierung bei Sondierungstiefen von 4 mm oder mehr und Sondierungsbluten sowie an allen Stellen mit einer Sondierungstiefe von 5 mm oder mehr, je einwurzeligem Zahn	5
UPT f		Subgingivale Instrumentierung bei Sondierungstiefen von 4 mm oder mehr und Sondierungsbluten sowie an allen Stellen mit einer Sondierungstiefe von 5 mm oder mehr, je mehrwurzeligem Zahn	12
UPT g		Untersuchung des Parodontalzustands, die hierzu notwendige Dokumentation des klinischen Befunds umfasst die Sondierungstiefen und die Sondierungsblutung, die Zahnlockerung, den Furkationsbefall, den rönt-genologischen Knochenabbau sowie die Angabe des Knochenabbaus in Relation zum Patientenalter (%/Alter). Die erhobenen Befunddaten werden mit den Befunddaten der Untersuchung nach Nr. BEV oder nach Nr. UPT d verglichen. Dem Versicherten werden die Ergebnisse erläutert und es wird mit ihm das weitere Vorgehen besprochen.	32
108		Einschleifen des natürlichen Gebisses, je Sitzung	6
111		Nachbehandlung im Rahmen der systematischen Behandlung von Parodontopathien, je Sitzung	10
Teil 5 – Zahnersatz und Zahnkronen			
7b		Abform., Bissnahme für das Erstellen von Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung	19
18a		Konfekt. Stift-/Schraubenaufbau, einzeitig	50

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
18b		Gegossener Stiftaufbau, zweizeitig	80
19		Provisorische Krone oder Brückenglied	19
20a		Versorgung Einzelzahn mit metallischer Vollkrone	148
20b		Versorgung Einzelzahn mit vestibulärer Verblendkrone	158
20c		Versorgung Einzelzahn mit metallischer Teilkkrone	187
21		Provisorische Krone mit Stiftverankerung	28
22		Teilleistungen bei nicht vollendeten Leistungen nach den Nrn. 18 und 20	
24		Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen	
24a		Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen	25
24b		Erneuerung oder Wiedereinsetzen Facette/ Verblendschale	43
24c		Abnahme und Wiederbefestigung einer provisorischen Krone nach Nr. 19/21	7
89		Beseitigung grober Artikulations-/Okklusionsstörungen vor ZE	16
90		Wurzelstiftkappe mit Kugelkopfanker	154
91a		Versorgung Brückenpfeiler mit metallischer Vollkrone	118
91b		Versorgung Brückenpfeiler: vestibulär verblendete Krone	128
91c		Versorgung Brückenpfeiler mit metallischer Teilkkrone	136
91d		Versorgung Lückengebiss mit Teleskop-/Konuskkrone	190
91e		Verwendung Geschiebe bei geteilten Brücken zu 91a–c	43
92		Versorgung Lückengebiss durch 1 Brücke, je Spanne	62
93a		Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem Flügel	240
93b		Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei Flügeln	335
94a		Teilleistung bei Brücken nach Nrn. 90 bis 92	
94b		Teilleistungen bei nicht vollendeten Leistungen nach Nr. 93	
95a		Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Ankern	34
95b		Wiedereinsetzen Brücke mit mehr als 2 Ankern	50
95c		Erneuerung o. Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale o. dergleichen	36
95d		Abnahme und Wiedereinsetzen provis. Brücke	18
95e		Wiedereingliederung einer einflügeligen Adhäsivbrücke	61
95f		Wiedereingliederung einer zweiflügeligen Adhäsivbrücke	85
96a		Part. Prothese zum Ersatz von 1 bis 4 Zähnen	57
96b		Part. Prothese zum Ersatz von 5 bis 8 Zähnen	83
96c		Part. Prothese zum Ersatz von mehr als 8 Zähnen	115
97a		Totale oder Cover-Denture-Prothese im Oberkiefer	250
97b		Totale oder Cover-Denture-Prothese im Unterkiefer	290
98a		Abdruck mit individuellem/individualisiertem Löffel	29
98b		Funktionsabformung mit individualisiertem Löffel, Oberkiefer	57

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
98c		Funktionsabformung mit individualisiertem Löffel, Unterkiefer	76
98d		Intraorale Stützstiftregistrierung zur Feststellung der Zentrallage	23
98e		Totale Metallbasis in besonderem Ausnahmefall zu Nr. 97a, b	16
98f		Verwendung doppelarmiger Halte- oder einfacher Stützvorrichtungen oder mehrarmiger gebogener Halte- und Stützvorrichtungen zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96 zusätzlich je Prothese, nur abrechnungsfähig bei Interimsversorgung	22
98g		Partielle Metallbasis i. V. m. Halte- u. Stützvorrichtung	44
98h/1		1 gegossene Halte- u. Stützvorrichtung	29
98h/2		mind. 2 gegossene Halte- u. Stützvorrichtungen	50
99a		Teilleistung bei Prothesen nach Nrn. 96, 97, 98; anatomischer Abdruck	19
99b		Teilleistung bei Prothesen nach Nrn. 96, 97, 98 – Maßn. inkl. Ermittl. Bissverhältnisse, 1/2 Gebühr	
99c		Teilleistung bei Prothesen nach Nrn. 96, 97, 98; weitergehende Maßnahmen, 3/4 Gebühr	
100a		Wiederherst./Erweit. Prothese ohne Abformung, kleinerer Umfang	30
100b		Wiederherst./Erweit. Prothese mit Abformung, größerer Umfang	50
100c		Teilunterfütterung einer Prothese	44
100d		Indirekte vollständige Prothesenunterfütterung	55
100e		Vollst. indirek. Unterfütterung OK-Prothese mit Funktionsrand	81
100f		Vollst. indirek. Unterfüt. UK-Prothese mit Funktionsrand	81

Implantatversorgung bei Ausnahmeindikationen gem. ZE-Richtlinie 36

19i		Prov. Krone/Brückenglied für Implantat	19
20ai		Vollkrone auf Implantat, Metall	148
20bi		Verblendkrone auf Implantat, vestibulär verblendet	158
24ai		Wiedereinsetzen Krone oder dergleichen auf Implantat	25
24bi		Erneuerung/Wiedereinsetzen Facette bei Krone auf Implantat	43
24ci		Abnahme/Wiederbefestigung provisorische Krone auf Implantat	7
97ai		Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese auf Implantat, Oberkiefer	250
97bi		Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese auf Implantat, Unterkiefer	290
98bi		Funktionsabformung bei Implantatversorgung, Oberkiefer	57
98ci		Funktionsabformung bei Implantatversorgung, Unterkiefer	76
98di		Stützstiftregistrierung bei Implantatversorgung, intraoral	23
98ei		Verwendung Metallbasis in besonderen Ausnahmefällen	16

BEMA-Nr.	Kürzel	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
Wiederherstellung von Prothesen			
100ai		Kleineren Umfangs (ohne Abformung) bei Implantatversorgung	30
100bi		Größeren Umfangs (mit Abformung) bei Implantatversorgung	50
100ci		Teilunterfütterung bei Implantatversorgung	44
100di		Vollständige Unterfütterung bei Implantatversorgung indirekt	55
100ei		Vollständige Unterfütterung mit Randgestaltung bei Implantatversorgung OK	81
100fi		Vollständige Unterfütterung mit Randgestaltung bei Implantatversorgung UK	81

DZR | H1

fachlich. aktuell. alles drin.

DZR H1 ist die moderne Art, kompetent abzurechnen, smart zu kalkulieren und lückenlos zu dokumentieren – in nur einem einzigen Tool.

- » Umfassende Unterstützung im Praxisalltag
- » Kontinuierliche Verbesserung der Abrechnung
- » Für Abrechnungsprofis und Einsteiger:innen geeignet



www.dzr-h1.de



Festzuschusstabelle

Text	Text
1.	Einzelzahnversorgung: Erhaltungswürdiger Zahn (ohne Einzelzahnversorgung)
1.1	Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit, je Zahn
1.2	Erhaltungswürdiger Zahn mit großen Substanzdefekten
1.3	Verblendung für Kronen (auch implantatgestützte)
1.4	Notwendigkeit eines konfektionierten metallischen Stiftaufbaus
1.5	Notwendigkeit eines gegossenen metallischen Stiftaufbaus
2.	Zahnbegrenzte Lücken von höchstens vier fehlenden Zähnen je Kiefer bei ansonsten geschlossener Zahnreihe unter der Voraussetzung, dass keine Freiendsituation vorliegt (Lückensituation I)
2.1	Zahnbegrenzte Lücke mit einem fehlenden Zahn, je Lücke
2.2	Zahnbegrenzte Lücke mit zwei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Lücke
2.3	Zahnbegrenzte Lücke mit drei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer
2.4	Frontzahnlucke mit vier nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer
2.5	Eine weitere zahnbegrenzte Lücke mit einem fehlenden Zahn
2.6	Disparallele Pfeilerzähne zur festsitzenden Zahnersatzversorgung, Zuschlag je Lücke
2.7	Verblendung für einen ersetzten Zahn und einen der Lücke angrenzenden Brückenanker
3.	Zahnbegrenzte Lücken, die nicht den Befunden nach den Nrn. 2.1 bis 2.5 und 4. entsprechen
3.1	Zahnbegrenzte Lücken oder Freiendsituationen, je Kiefer
3.2a	Beidseitig bis zu den Eckzähnen oder bis zu den ersten Prämolaren verkürzte Zahnreihe
3.2b	Einseitig bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren verkürzte Zahnreihe und kontralateral im Seitenzahngebiet bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnreihe mit mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen
3.2c	Beidseitig im Seitenzahngebiet bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnreihe mit jeweils mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen
4.	Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen oder zahnloser Kiefer
4.1	Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen im Oberkiefer
4.2	Zahnloser Oberkiefer

Text	Text
4.3	Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen im Unterkiefer
4.4	Zahnloser Unterkiefer
4.5	Notwendigkeit einer Metallbasis, Zuschlag je Kiefer
4.6	Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen je Kiefer mit der Notwendigkeit einer dentalen Verankerung, wenn die Regelversorgung eine Kombinationsversorgung vorsieht, je Ankerzahn
4.7	Verblendung einer Teleskopkrone im Verblendsbereich (15 bis 25 und 34 bis 44), Zuschlag je Ankerzahn
4.8	Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen je Kiefer bei Notwendigkeit einer dentalen Verankerung durch Wurzelstiftkappen, je Ankerzahn
4.9	Schwierig zu bestimmende Lagebeziehung der Kiefer bei der Versorgung mit Totalprothesen und schleimhautgetragenen Deckprothesen (Notwendigkeit einer Stützstiftregistrierung), Zuschlag je Gesamtbefund
5.	Lückengebiss nach Zahnverlust in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist
5.1	Lückengebiss nach Verlust von bis zu 4 Zähnen, je Kiefer
5.2	Lückengebiss nach Verlust von 5 bis zu 8 Zähnen, je Kiefer
5.3	Lückengebiss nach Verlust von über 8 Zähnen, je Kiefer
5.4	Zahnloser Ober- oder Unterkiefer, je Kiefer
6.	Wiederherstellungs- und erweiterungsbedürftiger konventioneller Zahnersatz
6.0	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung ohne Notwendigkeit der Abformung und ohne Notwendigkeit zahntechnischer Leistungen, auch Auffüllen von Sekundärteleskopen im direkten Verfahren, je Prothese
6.1	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung ohne Notwendigkeit der Abformung, je Prothese
6.2	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Notwendigkeit der Abformung (Maßnahmen im Kunststoffbereich), auch Wiederbefestigung von Sekundärteleskopen oder anderer Verbindungselemente an dieser Versorgung, je Prothese
6.3	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im gegossenen Metallbereich, auch Wiederbefestigung von Sekundärteleskopen oder anderer Verbindungselemente an dieser Versorgung, je Prothese
6.4	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im Kunststoffbereich, je Prothese bei Erweiterung um einen Zahn
6.4.1	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im Kunststoffbereich, je Prothese bei Erweiterung um jeden weiteren Zahn
6.5	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im gegossenen Metallbereich, je Prothese bei Erweiterung um einen Zahn
6.5.1	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im gegossenen Metallbereich, je Prothese bei Erweiterung um jeden weiteren Zahn

Text	Text
6.6	Verändertes Prothesenlager bei erhaltungswürdigem Teil-Zahnersatz, je Prothese
6.7	Verändertes Prothesenlager bei erhaltungswürdigem totalem Zahnersatz oder schleimhautgetragener Deckprothese, je Kiefer
6.8	Wiederherstellungsbedürftiger festsitzender rezementierbarer Zahnersatz, je Zahn
6.8.1	Wiederherstellungsbedürftiger festsitzender Zahnersatz, je Flügel einer Adhäsivbrücke
6.9	Wiederherstellungsbedürftige Facette/Verblendung (auch wieder-einsetzbar oder erneuerungsbedürftig) im Verblendsbereich an einer Krone, einem Sekundärteleskop, einem Brückenanker oder einem Brückenglied, je Verblendung
6.10	Erneuerungsbedürftiges Primär- oder Sekundärteleskop, je Zahn
7.	Erneuerung und Wiederherstellung von Suprakonstruktionen
7.1	Erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion (vorhandenes Implantat bei zahnbegrenzter Einzelzahnücke), je implantatgetragene Krone
7.2	Erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion, die über den Befund nach Nr. 7.1 hinausgeht, je implantatgetragene Krone, Brückenanker oder Brückenglied, höchstens viermal je Kiefer
7.3	Wiederherstellungsbedürftige Suprakonstruktionen (Facette), je Facette
7.4	Wiederherstellungsbedürftiger festsitzender rezementierbarer oder zu verschraubender Zahnersatz, je implantatgetragene Krone oder Brückenanker
7.5	Erneuerungsbedürftige implantatgetragene Prothesenkonstruktion, je Prothesenkonstruktion
7.6	Erneuerungsbedürftige Prothesenkonstruktion bei atrophiertem zahnlosem Kiefer, je implantatgetragenen Konnektor als Zuschlag zum Befund nach Nr. 7.5, höchstens viermal je Kiefer
7.7	Wiederherstellungsbedürftige implantatgetragene Prothesenkonstruktion, Umgestaltung einer vorhandenen Totalprothese zur Suprakonstruktion bei Vorliegen eines zahnlosen atrophierten Kiefers, je Prothesenkonstruktion

8. Nicht vollendete Behandlung (Teilleistungen) (1)

8.1	Befund nach Präparation eines erhaltungswürdigen Zahnes, einer Teleskopkrone oder einer Wurzelstiftkappe
8.2	Befund nach Präparation eines erhaltungswürdigen Zahnes, einer Teleskopkrone oder einer Wurzelstiftkappe, wenn auch weitergehende Maßnahmen durchgeführt worden sind
8.3	Befund nach Präparation der Ankerzähne einer Brücke
8.4	Befund nach Präparation der Ankerzähne einer Brücke, wenn auch weitergehende Maßnahmen durchgeführt worden sind
8.5	Befund nach Abformung und Ermittlung der Bissverhältnisse zur Eingliederung einer Teilprothese, einer Cover-Denture-Prothese oder einer Totalprothese
8.6	Befund nach Abformung und Ermittlung der Bissverhältnisse zur Eingliederung einer Teilprothese, einer Cover-Denture-Prothese oder einer Totalprothese, wenn auch weitergehende Maßnahmen durchgeführt worden sind

GOÄ/GKV

Abr.-Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
§ 8 Abs. 2 und 3 GOZ: Wegegeld und Reiseentschädigung		
7810	Wegegeld bis zu 2 km	4,30 €
7811	Wegegeld bis zu 2 km zwischen 20 und 8 Uhr	8,60 €
7820	Wegegeld mehr als 2 und bis zu 5 km	8,00 €
7821	Wegegeld mehr als 2 und bis zu 5 km bei Nacht	12,30 €
7830	Wegegeld mehr als 5 und bis zu 10 km	12,30 €
7831	Wegegeld mehr als 5 und bis zu 10 km bei Nacht	18,40 €
7840	Wegegeld mehr als 10 und bis zu 25 km	18,40 €
7841	Wegegeld mehr als 10 und bis zu 25 km bei Nacht	30,70 €

Reiseentschädigung

	Besuch über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern, pro Kilometer	0,42 €
	Reiseentschädigung über 25 km (< 8 Std.), je km 0,42 € +	56,00 €
	Reiseentschädigung über 25 km (> 8 Std.), je km 0,42 € + anteilige Kosten notwendiger Übernachtung, Ersatz der Kosten für notwendige Übernachtungen	112,50 €

Zuschläge

7550	Zuschlag, bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr, Begleitung eines Patienten	14
7560	Zuschlag, bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr, Verweilen	14

GOÄ Abschnitt B IV

7560	Kontinuierliches notwendiges Verweilen ohne andere ärztliche Leistung, je 1/2 Std.	20
7003		
7561	Zuschlag nach Nr. 55 oder 56 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	14
7562	Notwendiges Verweilen ohne andere ärztliche Leistung, 20–22/6–8 Uhr, je 1/2 Std.	49
7563	Notwendiges Verweilen ohne andere ärztliche Leistung, von 22–6 Uhr, je 1/2 Std.	70
7564	Verweilen ohne andere ärztliche Leistung, Sa/So/Feiertag, je 1/2 Std.	58
7565	Verweilen ohne andere Leistung, Sa/So/Feiertag, 20–22/6–8 Uhr, je 1/2 Std.	87

Abr.-Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
7566	Verweilen ohne andere Leistung, Sa/So/Feiertag, von 22–6 Uhr, je 1/2 Std.	108
7610	Beistand bei ärztl. Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), je 1/2 Std.	15
7611	Beistand bei ärztl. Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), sofort, je 1/2 Std.	33
7612	Beistand bei ärztl. Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), von 20–22/6–8 Uhr, je 1/2 Std.	44
7613	Beistand bei ärztl. Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), von 22–6 Uhr, je 1/2 Std.	65
7614	Beistand bei ärztl. Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), Sa/So/Feiertag, je 1/2 Std.	53
7615	Beistand am Sa/So/Feiertag, 20–22/6–8 Uhr, je 1/2 Std.	82
7616	Beistand am Sa/So/Feiertag, von 22–6 Uhr, je 1/2 Std.	103

aus Abschnitt B VI. (Bescheinigung/Berichte)

7700	Kurzbeschein./-zeugnis oder Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	5
7750	Ausführl. Krankheits- und Befundbericht: Anamnese/Epikr./Therap.	15

aus Abschnitt C I. (Verbände)

8200	Verband exklusive Schnell-/Sprühverbände	5
8204	Zirkulärer Kopfverband, Kompressionsverband	11
8210	Kleiner Schienenverband – auch als Notverband bei Frakturen	9

aus Abschnitt C II. (Blutentnahme, Injektion, Infusion)

8250	Blutentnahme mit Spritze, Kanüle aus der Vene	5
8252	Injektion, subkut., submukös/intrakut., intramusk./keine ICH	5
8253	Injektion, intravenös	8
8255	Injektion, intraartikulär oder perineural	11
8271	Infusion, intravenös, bis 30 Minuten Dauer	14
8272	Infusion, intravenös, mehr als 30 Minuten Dauer	20

aus Abschnitt C III. (Punktion)

8300	Punktion eines Gelenks	14
8303	Punktion Drüse/Schleimbeutel/Hämatom/Abszess/Oberfl.	9

aus Abschnitt J (HNO)

1414	Diaphanoskopie der Nebenhöhlen der Nase	5
1418	Endoskopische Untersuchung des Nasenrachenraumes	20
1465	Punktion Kieferhöhle/Spülung/Instill. Medikamente	14
1466	Endo-, Antroskopie Kieferhöhle, 1465 einschließl.	20
1467	Operative Eröffnung d. Kieferhöhle vom Mundvorhof/Fensterung	46
1468	Operative Eröffnung einer Kieferhöhle von der Nase aus	33
1479	Ausspülung der Kieferhöhle einschl. Medikamente	7
1480	Absaugen der Nebenhöhlen	5

Abr.-Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
Ä 1485	Operative Eröffnung und Ausräumen Stirn-/Kieferhöhle von außen	103
Ä 1486	Radikaloperation der Kieferhöhle	124
Ä 1505	Eröffnung eines peritonsillären Abszesses	17
1506	Eröffnung eines retropharyngealen Abszesses	21
1507	Wiedereröffnung eines peritonsillären Abszesses	7
1508	Entfernung eingespießter Fremdkörper Rachen/Mund	11
1509	Operative Behandlung einer Mundbodenphlegmone	52
1510	Schlitzung des Parotis- oder Submandibularis-Ausführungsganges – gegebenenfalls einschließlich Entfernung von Stenosen	22
1511	Eröffnung eines Zungenabszesses	21
1512	Teilw. Entfernung der Zunge, ggf. Unterbindung der Arteriae linguales	124
1513	Keilexzision aus der Zunge	42
1518	Operation einer Speichelfistel	83
1519	Operative Entfernung von Speichelstein(en)	62
1520	Exstirpation UK- u./o. Unterzungenspeicheldrüse(n)	100
1628	Plastischer Verschluss einer Kieferhöhlenfistel	83

(Wundversorgung)

2000	Erstversorgung einer kleinen Wunde	8
2001	Versorgung einer kleinen Wunde einschließl. Naht	15
2002	Versorgung kleine Wunde, Umschneidung und Naht	18
2003	Erstversorgung große u./o. stark verunreinigte Wunde	15
2004	Versorgung einer großen Wunde einschl. Naht	27
2005	Versorgung große/stark verunrein. Wunde/Umschnei./Naht	45
2006	Behandlung Wunde ohne Primärheilung/Abtrag. Nekrosen	7
2007	Entfernung von Fäden oder Klammern	5
2008	Wund- oder Fistelspaltung	10
2009	Entfernung oberflächl. Fremdkörper aus Haut/Schleimhaut	12
2010	Operative Entfernung tief sitz. Fremdkörper/Weicht./Knochen	43
2015	Anlegen Redondrainage(n), ggf. einschließl. Spülung	7

aus Abschnitt L III (Gelenkchirurgie)

2101	Naht der Gelenkkapsel eines Kiefern gelenks	62
2118	Operative Fremdkörperentfernung aus Kiefern gelenk	52
2123	Resektion eines Kiefern gelenks	124
2135	Arthroplastik eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	156
2156	Eröffnung eines vereiterten Kiefern gelenks	52
2181	Gewaltsame Lockerung/Streckung Kiefern gelenk	26

aus Abschnitt L V. (Knochenchirurgie)

2250	Probeausmeißelung aus einem Knochen	52
2253	Knochenspanentnahme	72
2254	Implantation von Knochen	83
2255	Freie Verpflanzung von Knochen/-teilen/-spänen	165
2256	Knochenaufmeißel. oder Nekrotomie bei kleinen Knochen	52

Abr.-Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
aus Abschnitt L VI. Frakturbehandlung		
2320	Einrichtung der gebrochenen knöchernen Nase inkl. Tamponade	21
2321	Einricht. gebrochener Gesichtsknochen und Wundverband	26
2355	Operative Stabilisierung einer Pseudoarthrose oder operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs	124
2356	Operative Stabilisierung einer Pseudoarthrose oder operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs nach Osteotomie mittels Nagelung, Verschraubung und/oder Metallplatten und/oder äußerem Spanner – auch zusätzliches Einpflanzen von Knochenspan	
aus Abschnitt L VII. (Chirurgie der Körperoberfläche)		
2380	Überpflanzung von Epidermisstücken/kleines freies Transplantat	165
2381	Einfache Hautlappenplastik	35
2382	Schwier. große Hautlappenplast./freies Spalttransplantat/ Verschiebelapp.	42
2386	Schleimhauttransplant./Untermin./Entnahme/Deckung	83
2397	Operative Ausräumung eines ausgedehnten Hämatoms, als selbstständige Leistung	67
2401	Probeexzision aus oberflächlichem Körpergewebe/Haut/ Lippe	13
2402	Probeexzision aus tiefliegendem Körpergewebe, z. B. Zunge	15
2403	Exzision kleinerer Geschwulst unter Haut/Schleimhaut	42
2404	Exzision größerer Geschwulst, z. B. Fettgeschwulst	15
2430	Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses	9
2442	Selbst. Implant. alloplast. Mat. zur Weichteilunterfütterung	53
aus Abschnitt L VIII. (Neurochirurgie)		
2583	Neurolyse, als selbstständige Leistung	103
2584	Neurolyse mit Nervverlagerung und Neueinbettung	103
2586	End-zu-End-Naht eines Nerven bei frischer Verletzung	165
aus Abschnitt L IX. (MKG-Chirurgie)		
2625	OP-Verschluss weicher oder harter Gaumen/Vestib.-defekt	1000
2640	OP-Verlag. Oberkief. bei Dysgnathie, je Kieferhälfte	667
2642	OP-Verlag. Unterkief. bei Dysgnathie, je Kieferhälfte	134
2650	Entfernung eines extrem verlagerten oder retinierten Zahnes durch umfangreiche Osteotomie bei gefährdeten anatomischen Nachbarstrukturen	206
2651	Entfern./Sequestrotomie tief liegender Fremdkörper	83
2655	Zystektomie im Kiefergebiet größer als drei Zähne	62
2656	Zystektomie i. V. m. Entf. verlag. Zähne/Wurzelresekt., größer als 3 Zähne	106
2657	Zystostomie im Kiefergebiet größer als drei Zähne	69
2658	Zystostomie i. V. m. Entf. verlag. Zähne/Wurzelresekt., größer als 3 Zähne	85
2677	Selbst. submuköse Vestibulumplastik je Hälfte/Front	245
2680	Einrenkung der Luxation des Unterkiefers	78

Abr.-Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	BWZ
2681	Einrenkung der alten Luxation des Unterkiefers	12
2682	OP-Einrenkung der Luxation eines Kiefergelenks	45
2685	Reposition eines Zahnes	156
2686	Reposition zahntragendes Bruchstück Alveolarfortsatz	23
2687	Allmähl. Reposition gebroch. OK, UK/n. einstellb. Bruchstück	34
2688	Fixation nach disloz. Kieferbruch mit Osteosynth./Aufhäng.	145
2690	OP-Reposition/Fixation UK-Bruch mit Osteosynth., je Kieferhälfte	84
2691	OP-Reposition/Fixation mit Osteosynth. bei OK-Basisaus-sprengung	112
2692	OP-Osteosynth., Bruch Mittelgesicht + Jochb. + Nasenb.	400
2693	OP-Reposition/Fixation isol. Orbitaboden-/Jochb.-fraktur	167
2694	OP-Entfernung Osteosynthese-Material, je Fraktur	134
2695	Einrichtung/Fixation eines gebrochenen Kiefers durch intra- und extraorale Schienenverbände und Stützapparate	50
2696	Drahtumschl. UK/orofaziale UK-Aufhäng., auch beidseitig	300
2697	Selbst. Drahtligaturen/-häkchen o. Ä., je Kieferhälfte/Front	56
2698	Anlegen/Fixation Schiene am unverletzten Kiefer	39
2699	Anlegen/Fixation Schiene am gebrochenen OK/UK	167
2700	Stütz-, Halte-, Hilfsvorr./Verbandplat./Pelotte/OK/UK	245
2701	Extrao. Stütz-, Halte-, Hilfsvorr. plast. OP/Kontrakt.	39
2702	Befest./Änderung/Entfern. Schienen/Stütz, je Kiefer	200
2705	Disloz. Verheilung: Osteotomie/-synthes. Mittelgesicht	34
2706	Disloz. Verheilung: Osteotomie/-synthes. Unterkiefer	189
2710	Selbstständ. partiell. Resekt. OK, UK/Segmentosteotomie	145
2711	Part. Resekt. OK, UK/Segmentosteotom. i. V. m. 2640/2642	123
2720	Osteotomie im Zusammenhang mit OP Mundboden + Osteosynth.	556
2730	Lagerbildung zum Aufbau Alveolarfortsatz, 1 x je Kiefer-hälfte/Front	89
2732	Operation zur Lagerbildung für Knochen oder Knorpel bei ausgedehnten Kieferdefekten	56

aus Abschnitt L XI. (Gefäßchirurgie)

2885	Entfernung einer kleinen Blutadergeschwulst	165
2886	Entfernung einer großen Blutadergeschwulst	308

aus Abschnitt L XVI. (Arthroskopie)

3300	Arthroskopie – gegebenenfalls mit Probeexzision	124
------	---	-----

GOZ

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag	
A. Allgemeine zahnärztliche Leistungen							
0010	Eingehende Untersuchung auf ZMK-Erkrank.	100	5,62	12,94	19,68	–	
0030	Schriftl. Heil- und Kostenplan	200	11,25	25,87	39,37	–	
0040	Schriftl. Heil- und Kostenplan KFO/FAL/FTL	250	14,06	32,34	49,21	–	
0050	(Teil-)Abform. eines Kiefers f. Situationsmodell	120	6,75	15,52	23,62	–	
0060	Abform. beider Kiefer f. Situationsmodelle	260	14,62	33,63	51,18	–	
0065	Optisch-elektronische Abformung, je KH/FZ	80	4,50	10,35	15,75	–	
0070	Vitalitätsprüfung, je Sitzung	50	2,81	6,47	9,84	–	
0080	Intraorale Oberflächenanästhesie, je KH/FZ	30	1,69	3,88	5,91	–	
0090	Intraorale Infiltrationsanästhesie	60	3,37	7,76	11,81	–	
0100	Intraorale Leitungsanästhesie	70	3,94	9,05	13,78	–	
0110	Zuschlag für Operationsmikroskop	400	22,50	-	-	–	
0120	Zuschlag für Laseranwendung	Einfachsatz der betreffenden Leistung					–
B. Prophylaktische Leistungen							
1000	Mundhygienestatus u. Unterweisung min. 25 Min.	200	11,25	25,87	39,37	–	
1010	Kontrolle Übungserfolg min. 15 Min.	100	5,62	12,94	19,68	–	
1020	Lokale Fluoridierung, je Sitzung	50	2,81	6,47	9,84	–	
1030	Anwendung indiv. Medikamententräger, je Kiefer	90	5,06	11,64	17,72	–	
1040	Profess. Zahnreinig., je Zahn/Implantat/Brückenglied	28	1,57	3,62	5,51	–	
C. Konservierende Leistungen							
2000	Fissuren-/Glattflächenversiegelung, je Zahn	90	5,06	11,64	17,72	–	

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
2010	Behandlung überempfindl. Zahnflächen, je Kiefer	50	2,81	6,47	9,84	–
2020	Temporärer speicheldicht. Verschluss einer Kavität	98	5,51	12,68	19,29	–
2030	Besond. Maßnahmen b. Präparieren/Füllen, je KH/FZ	65	3,66	8,41	12,80	–
2040	Anlegen von Spanngummi, je KH/FZ	65	3,66	8,41	12,80	–
2050	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial, einflächig	213	11,98	27,55	41,93	–
2060	Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterial, einflächig	527	29,64	68,17	103,74	–
2070	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial, zweiflächig	242	13,61	31,30	47,64	–
2080	Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterial, zweiflächig	556	31,27	71,92	109,45	–
2090	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial, dreiflächig	297	16,70	38,42	58,46	–
2100	Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterial, dreiflächig	642	36,11	83,05	126,38	–
2110	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial, mehr als dreiflächig	319	17,94	41,26	62,79	–
2120	Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterial, mehr als dreiflächig	770	43,31	99,60	151,57	–
2130	Kontrolle, Finieren/Polieren einer Restauration in separater Sitzung	104	5,85	13,45	20,47	–
2150	Einlagefüllung, einflächig	1.141	64,17	147,60	224,60	–
2160	Einlagefüllung, zweiflächig	1.356	76,26	175,41	266,93	–
2170	Einlagefüllung, mehr als zweiflächig	1.709	96,12	221,07	336,41	–
2180	Vorbereiten zerstörter Zahn mit plastischem Füllungsmaterial zur Aufnahme einer Krone	150	8,44	19,40	29,53	–
2190	Gegossener Stiftaufbau zur Aufnahme einer Krone	450	25,31	58,21	88,58	–
2195	Schraubenaufbau/Glasfaserstift zur Aufnahme einer Krone	300	16,87	38,81	59,05	GOZ 0110
2197	Adhäsive Befestigung	130	7,31	16,82	25,59	–
2200	Versorgung durch Vollkrone (Tangentialpräp.), je Zahn/Implantat	1.322	74,35	171,01	260,23	–
2210	Versorgung durch Vollkrone (Hohlkehl- oder Stufenpräparation), je Zahn	1.678	94,37	217,06	330,31	–
2220	Versorgung mit Teilkronen/Veneer	2.067	116,25	267,38	406,88	–

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
2230	Teilleistung 2200–2220 (1/2 Gebühr)					
2240	Teilleistung 2200–2220 (3/4 Gebühr)					
2250	Konfektionierte, pädiatrische Krone	210	11,81	27,16	41,34	–
2260	Provisorium ohne Abfor- mung, je Zahn/Implantat	100	5,62	12,94	19,68	–
2270	Provisorium mit Abformung, je Zahn/Implantat	270	15,19	34,93	53,15	–
2290	Entfernung Einlagefüllung/ Krone/Brückenanker, Brückenglied, Steg o. Ä.	180	10,12	23,28	35,43	–
2300	Entfernen eines Wurzelstiftes	270	15,19	34,93	53,15	–
2310	Wiedereingliederung Inlay, Krone o. Ä., Wiederherst. Facette an herausnehm. ZE	145	8,16	18,76	28,54	–
2320	Wiederherst. festsitzender ZE, ggf. inkl. Wiedereinglie- derung/Abformung	350	19,68	45,27	68,90	–
2330	Indirekte Überkappung, je Kavität	110	6,19	14,23	21,65	GOZ 0110
2340	Direkte Überkappung, je Kavität	200	11,25	25,87	39,37	GOZ 0110
2350	Amputation der vitalen Pulpa	290	16,31	37,51	57,09	–
2360	Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal	110	6,19	14,23	21,65	GOZ 0110
2380	Mortalamputation der avitalen Milchzahnpulpa	160	9,00	20,70	31,50	–
2390	Trepanation e. Zahnes, selbstständ. Leistung	65	3,66	8,41	12,80	–
2400	Elektrometrische Längenbe- stimmung eines Wurzel- kanals	70	3,94	9,05	13,78	–
2410	Aufbereitung Wurzelkanal, auch retrograd, je Kanal	392	22,05	50,71	77,16	GOZ 0110/ 0120
2420	Anwendung elektrophysika- lisch-chemischer Methoden, je Kanal	70	3,94	9,05	13,78	–
2430	Medikamentöse Einlage zur GOZ 2360, 2380, 2410, je Zahn	204	11,47	26,39	40,16	–
2440	Füllung eines Wurzelkanals	258	14,51	33,37	50,79	GOZ 0110

D. Chirurgische Leistungen

3000	Entfernung eines einwurzel. Zahns/enossal. Implantats	70	3,94	9,05	13,78	–
3010	Entfernung eines mehrwur- zeligen Zahnes	110	6,19	14,23	21,65	–
3020	Entfernung tief frakturierter/ zerstörter Zahn	270	15,19	34,93	53,15	GOZ 0500/ 0110
3030	Entfernung Zahn/Implantat durch Osteotomie	350	19,68	45,27	68,90	GOZ 0500/ 0110

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
3040	Entfernung eines retinierten, impaktierten verlagerten Zahnes durch Osteotomie	540	30,37	69,85	106,30	GOZ 0510/ 0110
3045	Entfernung eines extrem ver- lagerten/extrem retinierten Zahnes durch Osteotomie, gefährdete Nachbarstruk- turen	767	43,14	99,22	150,98	GOZ 0510/ 0110
3050	Stillen einer übermäßigen Blutung, selbstständige Leistung	110	6,19	14,23	21,65	–
3060	Stillung einer Blutung durch Abbinden, Umstechen des Gefäßes oder Knochen- bolzung	140	7,87	18,11	27,56	GOZ 0110
3070	Exzision von Schleimhaut oder Granulationsgewebe, selbstständige Leistung	45	2,53	5,82	8,86	GOZ 0120
3080	Exzision einer Schleim- hautwucherung größeren Umfangs	150	8,44	19,40	29,53	GOZ 0120
3090	Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle	370	20,81	47,86	72,83	GOZ 0500
3100	Plastische Deckung bei Wundversorgung, inkl. Peri- ostschlitzung, je OP-Gebiet	270	15,19	34,93	53,15	GOZ 0500
3110	Wurzelspitzenresektion Frontzahn	460	25,87	59,50	90,55	GOZ 0500/ 0110
3120	Wurzelspitzenresektion Seitenzahn	580	32,62	75,03	114,17	GOZ 0510/ 0110
3130	Hemisektion und Teilextrak- tion eines mehrwurzeligen Zahnes	280	15,75	36,22	55,12	GOZ 0500
3140	Reimplantation eines Zahnes/ einfache Fixation	550	30,93	71,15	108,27	GOZ 0510
3160	Transplantation eines Zahnes	650	36,56	84,08	127,95	GOZ 0510
3190	Zystektomie i. V. m. einer Osteotomie/WSR	270	15,19	34,93	53,15	GOZ 0510/ 0110
3200	Zystektomie als selbstständi- ge Leistung	500	28,12	64,68	98,42	GOZ 0510/ 0110
3210	Beseitigung störender Schleimhautbänder, je KH/FZ	140	7,87	18,11	27,56	GOZ 0120
3230	Knochenresektion am Alveolarfortsatz, je KH, selbstständige Leistung	440	24,75	56,92	86,61	GOZ 0500
3240	Vestibulumplastik oder Mundbodenplastik kleineren Umfangs (Bereich bis zu 2 benachbarte Zähne), je KH oder FZ	550	30,93	71,15	108,27	GOZ 0510/ 0120
3250	Tuberplastik, einseitig	270	15,19	34,93	53,15	GOZ 0500
3260	Freilegen eines retinierten oder verlagerten Zahnes für KFO	550	30,93	71,15	108,27	GOZ 0510

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
3270	Germektomie	590	33,18	76,32	116,14	GOZ 0510
3280	Lösen, Verlegen und Fixieren des Lippenbändchens/ Durchtrennen Septum	270	15,19	34,93	53,15	GOZ 0500
3290	Kontrolle nach chirurgischem Eingriff, selbstständige Leistung, je KH oder FZ	55	3,09	7,11	10,83	–
3300	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff, selbstständige Leistung, je OP-Gebiet	65	3,66	8,41	12,80	–
3310	Chirurgische Wundrevision, je OP-Gebiet	100	5,62	12,94	19,68	–

E. Leistungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums

4000	Erstellen/Dokumentieren Parodontalstatus	160	9,00	20,70	31,5	–
4005	Gingival- und/oder Parodontalindex (z. B. PSI)	80	4,50	10,35	15,75	–
4020	Lokalbehandlung von Mundschleimhauterkrankungen, je Sitzung	45	2,53	5,82	8,86	–
4025	Subgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation, je Zahn	15	0,84	1,94	2,95	–
4030	Beseitigung von scharfen Zahnkanten, Prothesenrändern, Fremdreizen, je KH/FZ	35	1,97	4,53	6,89	–
4040	Beseitigung grober Vorkontakte, je Sitzung	45	2,53	5,82	8,86	–
4050	Entfernung harter/weicher Zahnbeläge je einwurzeligem Zahn/Implantat/Brückenglied	10	0,56	1,29	1,97	–
4055	Entfernung harter/weicher Zahnbeläge je mehrwurzeligem Zahn	13	0,73	1,68	2,56	–
4060	Kontrolle/Nachreinigung nach Entfernung harter und weicher Zahnbeläge oder PZR	7	0,39	0,91	1,38	–
4070	Parodontalchirurgische Therapie geschlossen, einwurzeliger Zahn/Implantat	100	5,62	12,94	19,68	–
4075	Parodontalchirurgische Therapie geschlossen, mehrwurzeliger Zahn	130	7,31	16,82	25,59	–
4080	Gingivektomie/Gingivoplastik je Parodontium	45	2,53	5,82	8,86	GOZ 0120
4090	Lappenoperation, offene Kürettage Frontzahn, je Parodontium	180	10,12	23,28	35,43	GOZ 0110/ 0120/0500
4100	Lappenoperation, offene Kürettage Seitenzahn, je Parodontium	275	15,47	35,57	54,13	GOZ 0110/ 0120/0500
4110	Auffüllen parodontaler Knochendefekte, je Zahn, Parodontium, Implantat	180	10,12	23,28	35,43	–

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
4120	Verlegen eines gestielten Schleimhautlappens, je KH/FZ	275	15,47	35,57	54,13	–
4130	Gewinnung und Transplantation von Schleimhaut, je Transplantat	180	10,12	23,28	35,43	GOZ 0110/ 0120/0500
4133	Gewinnung und Transplantation von Bindegewebe, je Zahnzwischenraum	880	49,49	113,83	173,23	GOZ 0110/ 0120/0520
4136	Osteoplastik, Kronenverlängerung, Tunnelierung o. Ä., je Zahn, Parodontium, Implantat	200	11,25	25,87	39,37	–
4138	Membran zur Behandlung eines Knochendefektes, je Zahn, Implantat	220	12,37	28,46	43,31	–
4150	Kontrolle/Nachbehandlung nach Parodontalchirurgie, je Zahn, Implantat, Parodontium	7	0,39	0,91	1,38	–

F. Prothetische Leistungen

5000	Tangential. Brückenpfeil.-/Implant.-Krone	1.016	57,14	131,43	200,00	–
5010	Hohlkehl-/Stuf.brückenpfeil.-Krone/-Inlay	1.483	83,41	191,84	291,92	–
5020	Pfeilerteilkronen mit Kauflächendeckung	1.997	112,32	258,33	393,10	–
5030	Wurzel-/stiftkappe Ankerzahn-/implantat	1.483	83,41	191,84	291,92	–
5040	Teleskop-/Konuskronen je Pfeiler-/implantat	2.605	146,51	336,97	512,79	–
5050	Teill. Zahnpräp./Implant.-Abdr.: 1/2 Gebühr					
5060	Teilleist. mehr als Präp.: 3/4 Kronengebühr					
5070	Brückengl./Proth.-spanne/Steg, je Spanne	400	22,50	51,74	78,74	–
5080	Verbind.element b. zus.ges. Brück./Proth.	230	12,94	29,75	45,27	–
5090	Reparatur Verbindungselement nach 5080	110	6,19	14,23	21,65	–
5100	Erneuern Sekundärteil der Teleskopkrone	450	25,31	58,21	88,58	–
5110	Wiedereinglieder. Brücke nach Reparatur	360	20,25	46,57	70,87	–
5120	Provis. Brücke direkt, je Zahn, Implant. u. Entfernen	240	13,50	31,05	47,24	–
5140	Provis. Brücke direkt, je Spanne, inkl. Entfernen	80	4,50	10,35	15,75	–
5150	Adhäsiv befestigte erste Brückenspanne	730	41,06	94,43	143,70	–
5160	Adhäsiv befestigte weitere Brückenspanne	360	20,25	46,57	70,87	–
5170	Abform. m. individuell. Löffel/Remont. Abdr.	250	14,06	32,34	49,21	–
5180	Funktionsabformung des Oberkiefers	450	25,31	58,21	88,58	–

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
5190	Funktionsabformung des Unterkiefers	540	30,37	69,85	106,30	–
5200	Teilprothese m. gebogenen Halteelementen	700	39,37	90,55	137,79	–
5210	Modellgusspro. m. gegoss. Halte-/Stützelem.	1.400	78,74	181,10	275,59	–
5220	Totale im zahnlosen OK oder Deckprothese	1.850	104,05	239,31	364,17	–
5230	Totale im zahnlosen UK oder Deckprothese	2.200	123,73	284,59	433,06	–
5240	Teill. 5200–5230, inkl. Bissnahme: 1/2 Gebühr					
5240	Teill. 5200–5230, mehr als Biss: 3/4 Gebühr					
5250	Reparat./Erweiter. e. Prothese ohne Abdruck	140	7,87	18,11	27,56	–
5260	Reparat./Erweiter. e. Prothese mit Abdruck	270	15,19	34,93	53,15	–
5270	Teilunterfütterung einer Prothese	180	10,12	23,28	35,43	–
5280	Vollständige Unterfütterung e. Prothese	270	15,19	34,93	53,15	–
5290	Vollst. UF m. Fu.-Randgestaltung, OK-Proth.	450	25,31	58,21	88,58	–
5300	Vollst. UF m. Fu.-Randgestaltung, UK-Proth.	540	30,37	69,85	106,30	–
5310	Vollst. UF Defektoproth. m. Fu.-Randgestalt.	730	41,06	94,43	143,70	–
5320	Einglied. e. Obturators bei Gaumendefekten	2.200	123,73	284,59	433,06	–
5330	Eingl. e. Resektionsproth. b. Kieferdefekten	2.800	157,48	362,20	551,17	–
5340	Prothese/Epithese. b. extraoralen Defekten	7.300	410,57	944,30	1.436,99	–
G. Kieferorthopädische Leistungen						
6000	Profil-/Enfacefotografie, KFO-Auswertung	80	4,50	10,35	15,75	–
6010	Kiefermodellanalysen, je Leistung nach 0060	180	10,12	23,28	35,43	–
6020	Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels	360	20,25	46,57	70,87	–
6030	Umformung eines Kiefers, geringer Umfang	1.350	75,93	174,63	265,74	–
6040	Umformung eines Kiefers, mittlerer Umfang	2.100	118,11	271,65	413,38	–
6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	3.600	202,47	465,68	708,65	–
6060	Einstellen des Kiefers i. d. Regelbiss, geringer Umfang	1.800	101,24	232,84	354,33	–
6070	Einstellen des Kiefers i. d. Regelbiss, mittlerer Umfang	2.600	146,23	336,33	511,80	–
6080	Einstellen des Kiefers i. d. Regelbiss, hoher Umfang	3.600	202,47	465,68	708,65	–

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
6090	Einstellung der Okklusion bei abgeschlossener Wachstumsphase, einschl. Retention, je Kiefer	700	39,37	90,55	137,79	–
6100	Eingliederung eines Klebebrackets	165	9,28	21,34	32,48	–
6110	Entfernen Klebebracket	70	3,94	9,05	13,78	–
6120	Eingliederung eines Bandes	230	12,94	29,75	45,27	–
6130	Entfernen Band	20	1,12	2,59	3,94	–
6140	Eingliederung eines Teilbogens	210	11,81	27,16	41,34	–
6150	Eingliedern ungeteilter Bogen, alle Zahngruppen umfassend, je Kiefer	500	28,12	64,68	98,42	–
6160	Eingliedern intra-/extraorale Verankerung (z. B. Headgear)	370	20,81	47,86	72,83	–
6170	Eingliederung einer Kopf-Kinn-Kappe	500	28,12	64,68	98,42	–
6180	Wiederherstellung, Erweiterung, Wiedereinfügen von herausnehmbaren Behandlungsgeräten, je Kiefer, je Sitzung	270	15,19	34,93	53,15	–
6190	Anweisung zur Beseitigung von schädlichen Gewohnheiten und Dysfunktionen	140	7,87	18,11	27,56	–
6200	Eingliedern Hilfsmittel zur Beseitigung von Funktionsstörung	450	25,31	58,21	88,58	–
6210	Kontrolle des Behandlungsverlaufs, kleine Änderung, je Sitzung	90	5,06	11,64	17,72	–
6220	Vorbereit. Maßnahmen. f. KFO-Behandlungsmittel, je Kiefer	180	10,12	23,28	35,43	–
6230	Eingliedern von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	180	10,12	23,28	35,43	–
6240	Offenhalten einer Lücke nach vorzeitigem Zahnverlust	270	15,19	34,93	53,15	–
6250	Beseitig. d. Diastemas, selbstständ. Leistung	450	25,31	58,21	88,58	–
6260	Einordnung eines verlagerten Zahnes in den Zahnbogen, selbstständige Leistung	1.100	61,87	142,29	216,53	–
H. Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen						
7000	Eingliederung Aufbissbeh. ohne adjustierte Oberfläche	270	15,19	34,93	53,15	–
7010	Eingliederung Aufbissbeh. mit adjustierter Oberfläche	800	44,99	103,49	157,48	–
7020	Umarbeiten einer Prothese zum Aufbissbehelf	450	25,31	58,21	88,58	–
7030	Wiederherstellung der Funktion eines Aufbissbeh.	370	20,81	47,86	72,83	–
7040	Kontrolle Aufbissbehelf	65	3,66	8,41	12,80	–

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
7050	Kontrolle Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche, subtraktive Maßnahmen	180	10,12	23,28	35,43	–
7060	Kontrolle Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche, additive Maßnahmen	410	23,06	53,04	80,71	–
7070	Semipermanente Schiene, Ätztechnik, je Interdental- raum	90	5,06	11,64	17,72	–
7080	Versorgung mit festsitzen- dem laborgefertigtem Provi- sorium, je Zahn/Implantat	600	33,75	77,61	118,11	–
7090	Versorgung mit festsitzen- dem laborgefertigtem Provi- sorium, je Brückenglied	270	15,19	34,93	53,15	–
7100	Wiederherstellung Lang- zeitprovisorium, je Krone, Spanne, Freundbrückenglied	200	11,25	25,87	39,37	–

J. Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen

8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumen- tation	500	28,12	64,68	98,42	–
8010	Registrieren der gelenkbe- zügl. Zentrallage des UK, Stützstiftregistrierung, je Registrat	180	10,12	23,28	35,43	–
8020	Arbiträre Scharnierachsen- bestimmung	300	16,87	38,81	59,05	–
8030	Kinematische Scharnierach- senbestimmung	550	30,93	71,15	108,27	–
8035	Kinematische Scharnier- achsenbestimmung mittels elektronischer Aufzeichnung	550	30,93	71,15	108,27	–
8050	Registrieren von Unterkiefer- bewegungen zur Einstellung halbindividueller Artikulato- ren, je Sitzung	500	28,12	64,68	98,42	–
8060	Registrieren von Unterkiefer- bewegungen zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulato- ren, je Sitzung	750	42,18	97,02	147,64	–
8065	Registrieren von Unterkiefer- bewegungen mittels elekt- ronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren, je Sitzung	850	47,81	109,95	167,32	–
8080	Diagnostische Maßnahmen inkl. Korrekturen an Modellen im Artikulator, je Sitzung	250	14,06	32,34	49,21	–
8090	Diagnostischer Aufbau von Funktionsflächen am natürli- chen Gebiss/ZE, je Zahnpaar	250	14,06	32,34	49,21	–
8100	Systematische subtraktive Maßnahmen am natürlichen Gebiss/ZE, je Zahnpaar	20	1,12	2,59	3,94	–

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
K. Implantologische Leistungen						
9000	Implantatbezogene Analyse und Vermessung, je Kiefer	884	49,72	114,35	174,01	–
9003	Verwendung Orientierungs-/ Positionierungsschablone, je Kiefer	100	5,62	12,94	19,68	–
9005	Verwendung einer auf dreidi- mensionale Daten gestützten Navigations-/Führungsscha- blone, je Kiefer	300	16,87	38,81	59,05	–
9010	Implantatinserktion, je Implantat	1.545	86,89	199,86	304,13	GOZ 0530
9020	Insertion temporäres/ortho- dontisches Implantat	515	28,96	66,62	101,38	GOZ 0510
9040	Freilegen Implantat und Einfügen Sekundärteil	626	35,21	80,98	123,23	–
9050	Entfernen/Wiedereinsetzen/ Auswechseln Aufbauelement (rekonstruktive Phase)	313	17,60	40,49	61,61	–
9060	Auswechseln Aufbauelement (Sekundärteil) im Repara- turfall	313	17,60	40,49	61,61	–
9090	Knochengewinnung, Knochenaufbereitung und -implantation	400	22,50	51,74	78,74	GOZ 0500
9100	Augmentation Alveolarfort- satz, je KH/FZ	2.694	151,52	348,49	530,31	GOZ 0530/ 0110
9110	Geschlossene Sinusboden- elevation (interner Sinuslift)	1.500	84,36	194,04	295,27	GOZ 0530/ 0110
9120	Externe Sinusbodenelevation (externer Sinuslift)	3.000	168,73	388,07	590,54	GOZ 0530/ 0110
9130	Bonesplitting/vertikale Distraction, je KH/FZ	1.540	86,61	199,21	303,14	GOZ 0530/ 0110
9140	Intraorale Knochenentnahme außerhalb des Aufbauebie- tes, je KH/FZ	650	36,56	84,08	127,95	GOZ 0510
9150	Fixation/Stabilisierung des Augmentates durch Osteo- synthesemaßnahmen, zu GOZ 9100, je KH/FZ	675	37,96	87,32	132,87	GOZ 0510
9160	Entfernung unter der Schleimhaut liegender Materialien, je KH/FZ	330	18,56	42,69	64,96	GOZ 0500/ 0120
9170	Entfernung im Knochen liegender Materialien durch Osteotomie, auch Entfernung eines subperiostalen Gerüst- implantats, je KH/FZ	500	28,12	64,68	98,42	GOZ 0110/ 0510

L. Zuschläge zu bestimmten zahnärztlich-chirurgischen Leistungen

0500	Zuschlag nicht stationäre Durchführung von Leistun- gen: 250–499 Punkte und zu 4090, 4130	400	22,50	–	–	
------	--	-----	-------	---	---	--

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €	Zuschlag
0510	Zuschlag nicht stationäre Durchführung von Leistungen: 500–799 Punkte	750	42,18	-	-	
0520	Zuschlag nicht stationäre Durchführung von Leistungen: 800–1.199 Punkte	1.300	73,11	-	-	
0530	Zuschlag nicht stationäre Durchführung von Leistungen von 1.200 und mehr Punkten	2.200	123,73	-	-	

Berechnungsfähige Materialien (lt. GOZ)

Allgemeine zahnärztliche Leistungen

Abformmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt A)

Konservierende Leistungen

- Einmal verwendbare Nickel-Titan-Instrumente (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt C)
- Verankerungselemente (GOZ 2195)
- Konfektionierte Hülsen (GOZ 2260)

Chirurgische Leistungen

- Knochenersatzmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt D)
- Material zur Förderung der Blutgerinnung (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt D)
- Material zur Förderung der Geweberegeneration (Membranen) (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt D)
- Materialien zum Verschluss von oberflächlichen Blutungen bei hämorrhagischen Diathesen oder zum Schutz wichtiger anatomischer Strukturen (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt D)
- Atraumatisches Nahtmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt D)

- Einmal verwendbare Explantationsfräsen (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt D)
- Konfektionierte apikale Stiftsysteme (GOZ 3110 und 3120)

Leistungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums

- Knochenersatzmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt E, GOZ 4110)
- Material zur Förderung der Blutgerinnung (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt E)
- Material zur Förderung der Geweberegeneration (Membranen) (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt E)
- Materialien zum Verschluss von oberflächlichen Blutungen bei hämorrhagischen Diathesen oder zum Schutz wichtiger anatomischer Strukturen (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt E)
- Atraumatisches Nahtmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt E)
- Materialien zur Fixierung der Membran (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt E)
- Einmal verwendbare Knochenkollektoren oder -schaber (GOZ 4110)

Kieferorthopädische Leistungen

- Mehrkosten für Materialien, die über Standardmaterialien hinausgehen, wie z. B. unprogrammierte Edelstahlbrackets, unprogrammierte Attachments und Edelstahlbänder
- Eingegliederte Hilfsmittel nach GOZ 6160 und 6170
- Kopf-/Kinn-Kappe (GOZ-Nr. 6170)

Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Maßnahmen

- Materialkosten für die Bissnahme
- Materialkosten für die Lieferung und Anbringung des Stützstiftbesteckes

Implantologische Leistungen

- Implantate und Implantatteile (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Nur einmal verwendbare Implantatfräsen (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Knochenersatzmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Material zur Förderung der Blutgerinnung (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Material zur Förderung der Geweberegeneration (Membranen) (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Materialien zum Verschluss von oberflächlichen Blutungen bei hämorrhagischen Diathesen oder zum Schutz wichtiger anatomischer Strukturen (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Atraumatisches Nahtmaterial (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Einmal verwendbare Explantationsfräsen (Allgemeine Bestimmungen, Abschnitt K)
- Fixierungselemente (GOZ 9005)
- Einmal verwendbare Knochenkollektoren oder -schaber (GOZ 4110)

Wichtiger Hinweis zur Unzumutbarkeitsgrenze:

Enthält die GOZ keinen Hinweis bezüglich der Berechnungsfähigkeit eines bestimmten Materials, muss evtl. die Unzumutbarkeitsgrenze ermittelt werden.

Hierzu hat sich auch das Beratungsforum für Gebührenrechtsfragen geäußert:

Beschluss Nr. 11

Mit den Gebühren der GOZ sind grundsätzlich gemäß § 4 Absatz 3 alle Auslagen abgegolten, soweit im Gebührenverzeichnis nichts anderes bestimmt ist.

Darüber hinaus sind – beziehnend auf das BGH-Urteil vom 27. Mai 2004 (Az.: III ZR 264/03) – folgende Materialien zusätzlich berechnungsfähig:

- Oraquix® im Zusammenhang mit der Geb.-Nr. 0080
- ProRoot MTA® im Zusammenhang mit der Berechnung der Geb.-Nr. 2440
- Harvard MTA OptiCaps® im Zusammenhang mit der Berechnung der Geb.-Nr. 2440

Was sind Materialkosten im Sinne der Unzumutbarkeitsgrenze?

Laut BZÄK ist die Zumutbarkeitsgrenze mindestens dann überschritten, wenn die Materialkosten den Einfachsatz der zugrunde liegenden Gebühr aufbrauchen. Dies ist dann der Fall, wenn besonders teure Materialien zur Anwendung kommen.

Beispiel für die Berechnung der Materialkosten laut BZÄK:

Die Entfernung einer Krone nach GOZ 2290 ergibt im 1,0-fachen Gebührensatz ein Honorar in Höhe von 10,12 Euro. Kostet der Kronenaufrenner 10,12 Euro oder mehr, ist die Unzumutbarkeitsgrenze erreicht.

Beispiel für die Berechnung der Materialkosten laut BGH-Urteil vom 27.05.2004 (AZ.: III ZR 264/03)

Der BGH entschied in dem entscheidenden Urteil Folgendes:

Wenn zum 2,3-fachen Satz berechnete Gebühren – ohne Berücksichtigung der allgemeinen Praxiskosten und des üblichen Sprechstundenbedarfs – zu 75 Prozent und mehr vom Einsatz einmalig verwendbarer Werkzeuge aufgezehrt werden, dann müssten sie gesondert berechenbar sein.

Die Entfernung einer Krone nach GOZ 2290 ergibt im 2,3-fachen Gebührensatz ein Honorar in Höhe von 35,43 Euro. Kostet der Kronenaufrenner 26,57 Euro (75 %) oder mehr, ist die Unzumutbarkeitsgrenze im Sinne der BGH-Entscheidung erreicht.

GOÄ-PKV (Auszug)

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
-----	--	------	----------------	------------------	------------------

B. Grundlagen und allgemeine Leistungen

I. Allgemeine Beratungen und Untersuchungen

1	Beratung, auch mittels Fernsprecher	80	4,66	10,72	16,31
2*	Ausstellung von Wiederholungsrezepten, Überweisung, Übermittlung von Befunden	30	1,75	3,15	4,38
3	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Beratung	150	8,74	20,10	30,59
4	Erhebung der Fremdanamnese/Instruktion der Bezugsperson(en)	220	12,82	29,49	44,87
5	Symptombezogene Untersuchung	80	4,66	10,72	16,31
6	Vollständige körperliche Untersuchung des stomatognathen Systems	100	5,83	13,41	20,41

II. Zuschläge zu Beratungen und Untersuchungen nach den Nummern 1, 3, 4, 5, 6, 7 od. 8

A	Zuschlag Leistungen außerhalb der Sprechstunde	70	4,00	-	-
B	Zuschlag Leistungen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr	180	10,49	-	-
C	Zuschlag Leistungen zwischen 22 Uhr und 6 Uhr	320	18,65	-	-
D	Zuschlag Samstag, Sonn- und Feiertag; zu B od. C berechnungsfähig	220	12,82	-	-
K1	Zuschlag zu Nr. Ä 5, Ä 6, Untersuchungen bei Kindern bis vollend. 4. Lebensjahr	120	6,99	-	-

III. Spezielle Beratungen und Untersuchungen

30	Homöopathische Erstanamnese, Mindestdauer 1 Std.	900	52,46	120,66	183,61
31	Homöopathische Folgeanamnese, Mindestdauer 30 Min.	450	26,23	60,33	91,81
34	Erörterung der Auswirkungen einer lebensverändernden/lebensbedrohenden Erkrankung auf die Lebensgestaltung (Mindestdauer 20 Min.)	300	17,49	40,23	61,22

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
IV. Visiten, Konsiliartätigkeit, Besuche, Assistenz					
45	Visite im Krankenhaus	70	4,08	9,38	14,28
46	Zweitvisite im Krankenhaus	50	2,91	6,69	10,19
48	Besuch eines Patienten auf einer Pflege- station	120	6,99	16,08	24,47
50	Besuch, inkl. Beratung u. symptombezo- gener Untersuchung	320	18,65	42,90	65,28
51	Besuch eines weiteren Kranken im häuslichen u. zeitlichen Zusammenhang zu Nr. 50	250	14,57	33,51	51,00
55	Begleitung eines Patienten durch behan- delnden Arzt zur notwendigen stationären Behandlung	500	29,14	67,02	102,00
56*	Verweilen, ohne Unterbrechung/Erbrin- gung anderer ärztlicher Leistungen, je angefangene halbe Stunde	180	10,49	18,88	26,23
60	Konsiliarische Erörterung zweier Ärzte	120	6,99	16,08	24,47
61	Beistand bei ärztlicher Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), je angefangene halbe Stunde	130	7,58	17,43	26,53
62	Zuziehung eines Assistenten bei operati- ven belegärztlichen Leistungen, je angefangene halbe Stunde	150	8,74	20,10	30,59
*Leistungen dürfen nur bis zum 2,5-fachen Satz berechnet werden, Mittelsatz 1,8.					
V. Zuschläge zu den Leistungen nach den Nrn. 45 bis 62					
E	Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich erfolgte Ausführung	160	9,33		
F	Zuschlag Leistungen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr	260	15,15		
G	Zuschlag Leistungen zwischen 22 und 6 Uhr	450	26,23		
H	Zuschlag Samstag, Sonn- und Feiertag	340	19,82		
K2	Zuschlag zu Nr. 45, 46, 48, 50, 51, 55 od. 56 bei Kindern bis vollend. 4. Lebensjahr	120	6,99		

VI. Berichte, Briefe

70	Kurze Bescheinigung oder Zeugnis, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	40	2,33	5,36	8,16
75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	130	7,58	17,43	26,53
80	Schriftliche gutachtliche Äußerung	300	17,49	40,23	61,22
85	Schriftliche gutachtliche Äußerung, gewöhnliches Maß übersteigend	500	29,14	67,02	101,99
95	Schreibgebühr, je angefangene DIN-A4-Seite	60	3,50	-	-
96	Schreibgebühr, je Kopie	3	0,17	-	-

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
C. Nicht gebietsbezogene Sonderleistungen					
I. Anlegen von Verbänden					
200	Verband, ausgenommen Schnell- und Sprühverbände, Augen-, Ohrenklappen oder Dreiecktücher	45	2,62	6,03	9,17
204	Zirkulärer Verband des Kopfes, stabilisie- render Verband des Halses, Kompressi- onsverband	95	5,54	12,74	19,39
210	Kleiner Schienenverband, Notverband bei Frakturen	75	4,37	10,05	15,30
II. Blutentnahmen, Injektionen, Infiltrationen, Infusionen, Transfusionen, Implantationen, Abstrichnahmen					
250*	Blutentnahme mittels Spritze, Kanüle oder Katheter aus der Vene	40	2,33	4,19	5,83
251	Blutentnahme mittels Spritze oder Kanüle aus der Arterie	60	3,50	8,05	12,25
252	Injektion, subkutan, submukös, sintrakutan oder intramuskulär	40	2,33	5,36	8,16
253	Injektion, intravenös	70	4,08	9,38	14,28
254	Injektion, intraarteriell	80	4,66	10,72	16,31
255	Injektion, intraartikulär oder perineural	95	5,54	12,74	19,39
269	Akupunktur zur Behandlung von Schmer- zen, je Sitzung	200	11,66	26,82	40,81
269a	Akupunktur zur Behandlung von Schmer- zen, Mindestdauer 20 Minuten, je Sitzung	350	20,40	46,92	71,40
271	Infusion, intravenös, bis zu 30 Min.	120	6,99	16,08	24,47
272	Infusion, intravenös, mehr als 30 Min.	180	10,49	24,13	36,72
297	Entnahme, Aufbereitung von Abstrichmat. zur zytologischen Untersuchung	45	2,62	6,03	9,17
298	Entnahme, Aufbereitung von Abstrichmat. zur mikrobiologischen Untersuchung	40	2,33	5,36	8,16
*Leistungen dürfen nur bis zum 2,5-fachen Satz berechnet werden, Mittelsatz 1,8.					
III. Punktionen					
300	Punktion eines Gelenks	120	5,25	12,08	13,38
303	Punktion Drüse, Schleimbeutel, Ganglion, Serom, Hygrom, Hämatom, Abszess oder Körperoberfläche	80	4,66	10,72	16,31
VIII. Zuschläge zu ambulanten Operations- und Anästhesieleistungen					
440	Zuschlag Anwendung eines Operations- mikroskops bei ambulanten operativen Leistungen	400	23,31	-	-
441	Zuschlag Anwendung eines Lasers bei ambulanten operativen Leistungen, je Sitzung	Einfachsatz der betreffenden Leistung			
442	Zuschlag ambulante Durchführung OP-Leistungen mit 250 bis 499 Punkten	400	23,31	-	-

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
443	Zuschlag ambulante Durchführung OP-Leistungen mit 500 bis 799 Punkten	750	43,72	-	-
444	Zuschlag ambulante Durchführung OP-Leistungen mit 800 bis 1.199 Punkten	1.300	75,77	-	-
445	Zuschlag ambulante Durchführung OP-Leistungen mit 1.200 und mehr Punkten	2.200	128,23	-	-
446	Zuschlag ambulante Durchführung Anästhesieleistungen mit 200 bis 399 Punkten	300	17,49	-	-
447	Zuschlag ambulante Durchführung Anästhesieleistungen mit 400 und mehr Punkten	650	37,89	-	-
448	Beobachtung, Betreuung mehr als zwei Stunden während der Aufwach-/Erholungszeit nach zuschlagsberechtigten OP- und Anästhesieleistungen	600	34,97	-	-
449	Beobachtung, Betreuung mehr als vier Stunden während der Aufwach-/Erholungszeit nach zuschlagsberechtigten OP- und Anästhesieleistungen	900	52,46	-	-

J. Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

1414	Diaphanoskopie der Nebenhöhlen der Nase	42	2,45	5,64	8,58
1418	Endoskopische Untersuchung der Nasenhaupthöhlen/des Nasenrachenraums	180	10,49	24,13	36,72
1425	Ausstopfung der Nase von vorn, selbst.	50	2,91	6,70	10,20
1426	Ausstopfung der Nase von vorn und hinten, selbst. Leistung	100	5,83	13,41	20,41
1427	Entfernung von Fremdkörpern aus dem Naseninnern, selbst. Leistung	95	5,54	12,75	19,39
1428	Operativer Eingriff zur Entfernung fest-sitzender Fremdkörper aus der Nase	370	21,57	49,61	75,50
1429	Kauterisation im Naseninnern, je Sitzung	76	4,43	10,19	15,55
1435	Stillung von Nasenbluten mittels Ätzung/Tamponade/Kauterisation, auch beidseitig	91	5,30	12,19	18,55
1465	Punktion einer Kieferhöhle, ggf. Spülung, Instillation von Medikamenten	119	6,94	15,96	24,29
1466	Endoskopische Untersuchung der Kieferhöhle (Antroskopie), ggf. einschl. nach Nr. 1465	178	10,38	23,87	36,33
1467	Operative Eröffnung einer Kieferhöhle vom Mundvorhof aus, einschl. Fensterung	407	23,72	54,56	83,02
1468	Operative Eröffnung einer Kieferhöhle von der Nase aus	296	17,25	39,68	60,38
1479	Ausspülung der Kiefer-, Keilbein-, Stirnhöhle	59	3,44	7,91	12,04
1480	Absaugen der Nebenhöhlen	45	2,62	6,03	9,17
1485	Operative Eröffnung und Ausräumung der Stirnhöhle, Kieferhöhle od. Siebbeinzellen	924	53,86	123,88	188,51
1486	Radikaloperation der Kieferhöhle	1.110	64,70	148,81	226,45
1505	Eröffnung eines peritonsillären Abszesses	148	8,63	19,85	30,21
1506	Eröffnung eines retropharyngealen Abszesses	185	10,78	24,79	37,73

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
1507	Wiedereröffnung eines peritonsillären Abszesses	56	3,26	7,50	11,41
1508	Entfernung von eingespießten Fremdkörpern aus dem Rachen oder Mund	93	5,42	12,47	18,97
1509	Operative Behandlung einer Mundbodenphlegmone	463	26,99	62,08	94,47
1510	Schlitzung des Parotis- oder Submandibularis-Ausführungsganges, ggf. einschl. Entfernung von Stenosen	190	11,07	25,46	38,75
1511	Eröffnung eines Zungenabszesses	185	10,78	24,80	37,73
1512	Teilweise Entfernung der Zunge, ggf. Unterbindung der Arteria lingualis	1.110	64,7	148,81	226,45
1513	Keilexzision aus der Zunge	370	21,57	49,61	75,50
1518	Operation einer Speichelfistel	739	43,07	99,06	150,75
1519	Operative Entfernung von Speichelstein(en)	554	32,29	74,27	113,02
1520	Exstirpation der Unterkiefer-/Unterzungspeicheldrüse(n)	900	52,46	120,66	183,61
1628	Plastischer Verschluss einer Kieferhöhlenfistel	739	43,07	99,06	150,75

L. Chirurgie, Orthopädie

2000	Erstversorgung einer kleinen Wunde	70	4,08	9,38	14,28
2001	Versorgung einer kleinen Wunde einschl. Naht	130	7,58	17,43	26,53
2002	Versorgung einer kleinen Wunde einschl. Umschneidung und Naht	160	9,33	21,46	32,66
2003	Erstversorgung einer großen/stark verunreinigten Wunde	130	7,58	17,43	26,53
2004	Versorgung einer großen Wunde einschl. Naht	240	13,99	32,18	48,97
2005	Versorgung einer großen/stark verunreinigten Wunde einschl. Umschneidung und Naht	400	23,31	53,61	81,59
2006	Behandlung einer Wunde mit Entzündungserscheinungen, Eiterungen, ggf. Abtragung von Nekrosen	63	3,67	8,44	12,85
2007	Entfernung von Fäden oder Klammern	40	2,33	5,36	8,16
2008	Wund- oder Fistelspaltung	90	5,25	12,08	18,38
2009	Entfernung eines fühlbaren Fremdkörpers unter der Schleimhaut	100	5,83	13,41	20,41
2010	Operative Entfernung eines tief sitzenden Fremdkörpers	379	22,09	50,81	77,32
2015	Anlegen von Redondrainage in Gelenk, Weichteilen od. Knochen, gesonderter Zugang	60	3,50	8,05	12,25

II. Extremitätenchirurgie

2072	Offene Sehnen- oder Muskeldurchschneidung	463	26,99	62,08	94,47
2073	Sehnen-, Muskel- und/oder Fasziennaht – ggf. einschl. Versorgung einer frischen Wunde	650	37,89	87,15	132,62

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
2074	Verpflanzung einer Sehne oder eines Muskels	1.100	64,12	147,48	224,42
III. Gelenkchirurgie					
2101	Naht der Gelenkkapsel eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	554	32,29	74,27	113,02
2118	Operative Fremdkörperentfernung aus Kiefer-, Finger-, Hand-, Zehen- oder Fußgelenk	463	26,99	62,08	94,47
2123	Resektion eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	1.110	64,70	148,81	226,45
2135	Arthroplastik eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	1.400	81,60	187,68	285,60
2156	Eröffnung eines vereiterten Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	463	26,99	62,08	94,47
2181	Gewaltsame Lockerung/Streckung eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	227	13,23	30,43	46,31
V. Knochenchirurgie im Rahmen der Behandlung von Kieferbrüchen					
2253	Knochenspanentnahme	647	37,71	86,73	131,99
2254	Implantation von Knochen	739	43,07	99,06	150,75
2255	Freie Verpflanzung eines Knochens oder von Knochenteilen (Knochenspäne)	1.480	86,27	198,42	301,95
2256	Knochenaufmeißelung, Nekrotomie bei kleinen Knochen	463	26,99	62,08	94,47
VI. Frakturbehandlung im Rahmen der Behandlung von Kieferbrüchen					
2321	Einrichtung eines gebrochenen Gesichts- knochens	227	13,23	30,43	46,31
2355	Operative Stabilisierung einer Pseud- arthrose, operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs	1.110	64,70	148,81	226,45
2356	Operative Stabilisierung einer Pseud- arthrose, operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs nach Osteotomie mittels Nagelung, Verschraubung, Metallplatten	1.480	86,27	198,42	301,95
VII. Chirurgie der Körperoberfläche					
2380	Überpflanzung von Epidermisstücken	310	18,07	41,56	63,25
2381	Einfache Hautlappenplastik	370	21,57	49,61	75,50
2382	Schwierige Hautlappenplastik oder Spalthauttransplantation	739	43,07	99,07	150,75
2386	Schleimhauttransplantation, einschl. Unterminierung der Entnahmestelle und plastischer Deckung	688	40,10	92,23	140,35
2397	Operative Ausräumung eines ausgedehnten Hämatoms, selbst. Leistung	600	34,97	80,43	122,40
2400	Öffnung eines Körperkanalverschlusses an der Körperoberfläche	111	6,47	14,88	22,65
2401	Probeexzision, oberfl. Körpergewebe (z. B. Haut, Schleimhaut, Lippe)	133	7,75	17,83	27,13

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
2402	Probeexzision aus tief liegendem Körpergewebe (z. B. Fettgewebe, Faszie, Muskulatur) oder aus einem Organ ohne Eröffnung einer Körperhöhle (z. B. Zunge)	370	21,57	49,61	75,50
2403	Exzision einer in oder unter der Haut, Schleimhaut liegenden kleinen Geschwulst	133	7,75	17,83	27,13
2404	Exzision einer größeren Geschwulst (z. B. Ganglion, Fasziengeschwulst, Fettgeschwulst, Lymphdrüse, Neurom)	554	32,29	74,27	113,02
2428	Eröffnung eines oberflächlich unter der Haut oder Schleimhaut liegenden Abszesses oder eines Furunkels	80	4,66	10,72	16,32
2430	Eröffnung eines tief liegenden Abszesses	303	17,66	40,62	61,81
2431	Eröffnung eines Karbunkels	379	22,09	50,81	77,32
2432	Eröffnung einer Phlegmone	473	27,57	63,41	96,50
2440	Operative Entfernung eines Naevus flammeus, je Sitzung	800	46,63	107,25	163,21
2441	Operative Korrektur einer entstellenden Gesichtsnarbe	400	23,31	53,61	81,59
2442	Implantation alloplastischen Materials zur Weichteilunterfütterung, selbst. Leistung	900	52,46	120,66	183,61
VIII. Neurochirurgie*					
*Nach § 6 Abs. 2 GOZ nicht geöffnet, Leistung muss analog berechnet werden.					
2583	Neurolyse, selbst. Leistung (einfach approbierter Zahnarzt)	924	53,86	123,88	188,51
2584	Neurolyse mit Nervenverlagerung und Neueinbettung	1.480	86,27	198,42	301,95
2586	End-zu-End-Naht eines Nerven, bei frischer Verletzung	1.350	78,69	180,99	275,42
IX. Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie					
2620	Operation der isolierten Lippenspalte	750	43,72	100,56	153,02
2621	Operation breite Lippen-Kiefer-Spalte mit Naseneingangsplastik	1.500	87,43	201,09	306,01
2625	Verschluss des weichen oder harten Gaumens, perforierender Defekte	1.250	72,86	167,58	255,01
2626	Velopharyngoplastik	2.500	145,72	335,16	510,02
2627	Verschluss des harten und weichen Gaumens	2.000	116,57	268,11	408,00
2640	Operative Verlagerung des Oberkiefers bei Dysgnathie, je Kieferhälfte	1.200	69,94	160,86	244,79
2642	Operative Verlagerung des Unterkiefers bei Dysgnathie, je Kieferhälfte	1.850	107,83	248,01	377,41
2650	Entfernung eines extrem verlagerten oder retinierten Zahnes, umfangreiche Osteotomie bei gefährdeten anatomischen Nachbarstrukturen	740	43,13	99,20	150,96
2651	Entfernung tief liegender Fremdkörper, Sequestrotomie durch Osteotomie	550	32,06	73,74	112,21
2655	Operation einer ausgedehnten Kiefer- zyste, Zystektomie	950	55,37	127,35	198,80

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
2656	Operation einer ausgedehnten Kiefer- zyste, Zystektomie bei Osteotomie/WSR	620	36,14	83,12	126,49
2657	Operation einer ausgedehnten Kiefer- zyste, Zystostomie	760	44,30	101,89	155,05
2658	Operation einer ausgedehnten Kiefer- zyste, Zystostomie bei Osteotomie/WSR	500	29,14	67,02	101,99
2675	Partielle Vestibulum- od. Mundbodenplastik, große Tuberplastik, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	850	49,54	113,94	173,39
2676	Totale Mundboden- od. Vestibulumplastik, je Kiefer	2.200	128,23	294,93	448,81
2677	Submuköse Vestibulumplastik, je Kiefer- hälfte oder Frontzahnbereich	700	40,80	93,84	142,80
2680	Einrenkung der Luxation des Unterkiefers	100	5,83	13,41	20,41
2681	Einrenkung der alten Luxation des Unterkiefers	400	23,31	53,61	81,59
2682	Operative Einrenkung der Luxation eines Kiefergelenks	1.400	81,60	187,68	285,60
2685	Reposition eines Zahnes	200	11,66	26,82	40,81
2686	Reposition eines zahntragenden Bruchstücks des Alveolarfortsatzes	300	17,49	40,23	61,22
2687	Reposition des gebrochenen Ober-/ Unterkiefers, Bruchstück des Alveolar- fortsatzes	1.300	75,77	174,27	265,20
2688	Fixation bei nicht dislozierter Kieferfraktur durch Osteosynthese od. Aufhängung	750	43,72	100,56	153,02
2690	Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Unterkieferbruch, je Kieferhälfte	1.000	58,29	134,06	204,02
2691	Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Aussprengung des Oberkiefers an der Schädelbasis	3.600	209,83	482,61	734,41
2692	Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Kieferbruch im Mittel- gesichtsbereich, je Kieferhälfte	1.500	87,43	201,09	306,01
2693	Operative Reposition und Fixation einer isolierten Orbitaboden-, Jochbein- oder Jochbogenfraktur	1.200	69,94	160,86	244,79
2694	Operative Entfernung von Osteosynthe- sematerial aus Kiefer- oder Gesichts- knochen, je Fraktur	450	26,23	60,33	91,81
2695	Einrichtung und Fixation eines gebroche- nen Kiefers durch intra- und extraorale Schienenverbände und Stützapparate	2.700	157,38	361,97	550,83
2696	Drahtumschlingung des Unterkiefers oder orofaziale Drahtaufhängung	500	29,14	67,02	101,99
2697	Anlegen von Drahtligaturen, Drahthäk- chen, je Kieferhälfte od. Frontzahnbereich, selbst. Leistung	350	20,40	46,92	71,40
2698	Anlegen und Fixation einer Schiene am unverletzten Ober- oder Unterkiefer	1.500	87,43	201,09	306,01
2699	Anlegen und Fixation einer Schiene am gebrochenen Ober- oder Unterkiefer	2.200	128,23	294,93	448,81
2700	Anlegen von Stütz-, Halte- oder Hilfsvor- richtungen (z. B. Verbandsplatte, Pelotte) am Ober- od. Unterkiefer, Kieferklemme	350	20,40	46,92	71,40

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	2,3-fach in €	3,5-fach in €
2701	Anlegen von extraoralen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen, einer Verbands- oder Verschlussplatte, Pelotte bei plastischen Operationen	1.800	104,92	241,32	367,22
2702	Wiederanbringung/Änderung einer gelösten Apparatur, Erneuerung/Entfernung von Schienen oder Stützapparaten, je Kiefer	300	17,49	40,23	61,22
2705	Osteotomie nach disloziert verheilte Fraktur im Mittelgesicht, einschl. Osteo- synthese	1.700	99,09	227,91	346,82
2706	Osteotomie nach disloziert verheilte Frak- tur im Unterkiefer, einschl. Osteosynthese	1.300	75,77	174,27	265,20
2710	Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers, Segmentosteotomie, selbst. Leistung	1.100	64,12	147,48	224,42
2711	Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers, Segmentosteotomie, zu Nr. 2640 od. 2642	750	43,72	100,56	153,02
2720	Osteotomie bei operativen Eingriffen am Mundboden, einschl. Osteosynthese	800	46,63	107,25	163,21
2730	Operative Lagerbildung beim Aufbau des Alveolarfortsatzes, je Kieferhälfte od. Frontzahnbereich	500	29,14	67,02	101,99
2732	Operation zur Lagerbildung für Knochen oder Knorpel bei ausgedehnten Kiefer- defekten	2.000	116,57	268,11	408,00

XI. Gefäßchirurgie

2885	Entfernung einer kleinen Blutader- geschwulst	1.110	64,70	148,81	226,45
2886	Entfernung einer großen Blutader- geschwulst	2.770	161,46	371,36	565,11

XVI. Orthopädisch-chirurgische konservierende Leistungen

3300	Arthroskopie, gegebenenfalls mit Probeexzision	500	29,14	67,02	102,00
------	---	-----	-------	-------	--------

M. Laboratoriumsuntersuchungen*

*Leistungen dürfen nur bis zum 1,3-fachen Satz berechnet werden, Mittelsatz 1,15.

3511	Untersuchung Körpermateriale mit vorgefertigten Reagenzträgern	50	2,91	3,35	3,79
3712	Viskosität (z. B. Speichel)	250	14,57	16,76	18,94
3714	Wasserstoffionenkonzentration (pH), z. B. Speichel	40	2,33	2,68	3,03
3715	Bikarbonat (z. B. Speichel)	60	4,66	5,36	6,06
4504	Untersuchung Bakterien Nativmaterial mittels Agglutination	130	7,58	8,72	9,85
4530	Untersuchung Bakterien durch Anzüchtung	80	4,66	5,36	6,06
4538	Untersuchung Bakterien durch Anzüch- tung Selektivmedien	120	6,99	8,04	9,09
4605	Keimzahlbestimmung, semiquantitativ	60	3,50	4,03	4,55
4606	Keimzahlbestimmung, quantitativ	250	14,57	16,76	18,94
4715	Pilznachweis auf einfachem Nährmedium	100	5,83	6,70	7,58

Nr.	Leistungsbeschreibung (Kurzversion)	Pkt.	1-fach in €	1,8-fach in €	2,5-fach in €
-----	--	------	----------------	------------------	------------------

O. Strahlendiagnostik, Nuklearmedizin, Magnetresonanztomographie und Strahlentherapie**

**Leistungen dürfen nur bis zum 2,5-fachen Satz berechnet werden, Mittelsatz 1,8.

1. Strahlendiagnostik

5000	Röntgenaufnahme der Zähne, je Projektion	50	2,91	5,24	7,28
5002	Panoramaaufnahme(n) eines Kiefers	250	14,57	26,23	36,43
5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer	400	23,31	41,96	58,28
5037	Bestimmung des Skelettalters – gegebenenfalls einschließlich Berechnung der prospektiven Endgröße, einschließlich der zugehörigen Röntgendiagnostik und gutachtliche Beurteilung	300	17,49	31,48	43,72
5090	Schädel-Übersicht, in zwei Ebenen	400	23,31	41,96	58,28
5095	Schädelteile in Spezialprojektionen, je Teil	200	11,66	20,99	29,15
5098	Nasenbenhöhlen, ggf. in mehreren Ebenen	260	15,15	27,27	37,88
5369	Höchstwert für Leistungen nach den Nummern 5370 bis 5374	3.000	174,86	314,75	437,15
5370	CT im Kopfbereich	2.000	116,57	209,83	291,43
5377	Zuschlag, computergesteuerte Analyse, 3-D-Rekonstruktion	800	46,63	-	-

Nr.	Leistungsbeschreibung
-----	-----------------------

§ 8 GOÄ Wegegeld

Wegegeld, bis zu 2 Kilometer	3,58 €
Wegegeld, bis zu 2 Kilometer, zwischen 20 und 8 Uhr	7,16 €
Wegegeld, mehr als 2 Kilometer, bis zu 5 Kilometer	6,64 €
Wegegeld, mehr als 2 Kilometer, bis zu 5 Kilometer, zwischen 20 und 8 Uhr	10,23 €
Wegegeld, mehr als 5 Kilometer, bis zu 10 Kilometer	10,23 €
Wegegeld, mehr als 5 Kilometer, bis zu 10 Kilometer, zwischen 20 und 8 Uhr	15,34 €
Wegegeld, mehr als 10 Kilometer, bis zu 25 Kilometer	15,34 €
Wegegeld, mehr als 10 Kilometer, bis zu 25 Kilometer, zwischen 20 und 8 Uhr	25,56 €

§ 9 GOÄ Reiseentschädigung

Besuch über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern, pro Kilometer	0,26 €
Abwesenheit bis 8 Stunden	51,13 €
Abwesenheit über 8 Stunden täglich	102,26 €
Ersatz der Übernachtungskosten	

Analogleistungen

nach § 6 Abs. 1 GOZ (lt. BZÄK)



Den aktuellsten Stand der Analogleistungen nach § 6 Abs. 1 GOZ finden Sie immer hier

A. Allgemeine Zahnärztliche Leistungen

Anwendung von autogenem Training
Anwendung von Hypnose GOÄ-Nr. 845 nicht geöffnet
Anwendung von Pulsoxymetrie GOÄ-Nr. 602 nicht geöffnet
Computergestützte Auswertung von Situationsmodellen zur Diagnose oder Planung der optisch-elektronischen Abformung
Eintragen von Datensätzen, Befunden u.ä. in eine elektronische Patientenakte
Extraorale Infiltrationsanästhesie
Extraorale Leitungsanästhesie
Extraorale Oberflächenanästhesie
Laseranwendungen als selbstständige Leistungen neben anderen als bei den in der GOZ 2012 genannten Leistungen, sofern die Anwendung nicht Bestandteil oder besondere Ausführung einer anderen Leistung ist
Mundstrommessung
Materialtestung
Sedierung (Anwendung von Lachgas)
Sensibilitätstest eines Nervenversorgungsgebietes

B. Prophylaktische Leistungen

Anwendung bakterienreduzierender Lacke als Therapiekonzept (z. B. Cervitec)
Entfernung einer adhäsiv befestigten Glattoflächenversiegelung (z. B. vor Eingliederung eines Brackets)
Herstellung und Eingliederung des Medikamententrägers zur Parodontalprophylaxe
Kariesrisikotest
Kontrolle des Übungserfolges (Geb. Nr. 1010): mehr als 3 x innerhalb eines Jahres
Lokale Anwendung von Medikamenten zur Parodontalprophylaxe mit einer individuell gefertigten Schiene
Lokale Fluoridierung (Geb. Nr. 1020): mehr als 4 x innerhalb eines Jahres
Mundhygienestatus (Geb. Nr. 1000): mehr als 1 x innerhalb eines Jahres
Professionelle Zahnreinigung an Verbindungselementen (Geschiebe, Stege usw.)
Prothesenreinigung oder Belagsentfernung an herausnehmbarem ZE (ggf. zahntechn. Leistung gem. § 9 GOZ)
Reinigung der intraoralen Schleimhaut
Subgingivale nicht chirurgische Belagsentfernung im Rahmen der PZR
Zahnärztliche Leistung im Zusammenhang mit der Herstellung und Eingliederung des Medikamententrägers (Geb. Nr. 1030)
Zungenreinigung

C. Konservierende Leistungen

BEWE-Screening-Test (Basic Erosive Wear Examination Index)

Binokularmikroskopische Untersuchung intrakoronaler oder intrakanalärer Strukturen eines Zahnes als selbstständige Leistung

Dentinflächenentkeimung und -Konditionierung mittels Laser

Devitalisation

Diastemaschluss in Adhäsivtechnik (bei medizinischer Notwendigkeit)

Einbringung von Farbindikatoren zur Darstellung von Kanaleingängen und Rissen (z. B. Canal Detector ®)

Einbringung einer intrakanalären Stiftverankerung ohne Neuanfertigung oder Abnahme der Krone

Eingliederung einer Schiene mit aufgestellten bzw. eingearbeiteten Prothesenzähnen oder mit Brückengliedern als prov. Versorgung

Endodontische Stabilisierung eines Zahnes im Knochen

Entfernen alten, definitiven Wurzelfüllmaterials

Entfernung eines frakturierten Wurzelkanalinstrumentes/Entfernung von intrakanalären Fremdkörpern

Entfernung nekrotischen Pulpengewebes

Entfernen parapulpärer Stifte

Extrakanalärer, adhäsiv befestigter Stift

Facing (Versiegelung mittels Adhäsiv) bei Schmelzerosionen oder Schmelzfehlbildungen

Flüssiger Kofferdam/aushärtender Gingivaprotektor

Goldhämmerfüllung

Internes Bleichen (bei medizinischer Notwendigkeit)

Indirekt angefertigtes Kurzzeitprovisorium (unter drei Monaten Tragedauer)

Kanalverankerter Kronenaufbau

Kariesdetektor

Kariesinfiltrationsbehandlung

Keramikstiftaufbau, gefräst

Medikamentöse Einlage nach Trepanation ohne GOZ-Nr. 2360, 2380 oder 2410 in gleicher Sitzung (z. B. im Notdienst)

Mehrschichtiger Aufbau verloren gegangener Zahnhartsubstanz mit Kompositmaterial in Adhäsivtechnik einschließlich Lichthärtung als Vorbereitung zur Aufnahme einer Krone

Mortalamputation an einem bleibenden Zahn

Anwendung von Ozon als selbstständige Leistung

Parapulpärer Stift

Postendodontischer Aufbau mit Stiftaufbau ohne Krone (§ 6 Abs. 1 GOZ [Stift] + 2050/2060 ff für die Füllung)

Präendodontischer Aufbau zur sterilen Offenhaltung der Kanaleingänge

Provisorische Krone mit Stiftverankerung

Reposition eines dislozierten Zahnfragments mittels Adhäsivtechnik

Stiftkrone (aus einem Stück)

Teilleistungen i. V. m. einer Einlagefüllung

Teilleistungen i. V. m. einem Stiftaufbau (Nr. 2190)

Temporäres Wiederbefestigen einer definitiven Krone (z. B. Notdienst/Vertretung [während einer endodontischen Behandlung])

Umarbeiten einer definitiven Krone/Brücke zum Provisorium

Verschluss einer Perforation bei weit offenem Apex oder bei via falsa/Apexifikation (z. B. mittels MTA)

Versiegelung von Erosionen, Abrasionen und Attritionen als kariesfreie Defektsituation nach Konditionierung

Wiederbefestigung einer alio loco angefertigten provisorischen Krone/Inlay

Wiederbefestigen einer Wurzelstiftkappe

Wiederbefestigen eines Stiftaufbaus

Wiederherstellung der Funktion eines direkten Provisoriums

Wurzelkanalspülung nach leitlinienbasiertem Spülprotokoll

Zahnumformung in Adhäsivtechnik

D. Chirurgische Leistungen

Alloplastische Weichgeweberegeneration durch Kollagenmatrix

Alveolotomie im Zusammenhang mit Extraktionen

Anhebung des Nasenbodens

Andere Blutstillungsverfahren als bei der GOZ-Nr. 3060 aufgeführt, z. B. Elektrotom oder Laser

Bindegewebstransplantat in einem zahnlosen Bereich

Entfernung einer Exostose nicht i. V. m. einer Prothesenversorgung

Heißpackung

Kälteanwendung

Knochendeckelmethode im Rahmen einer WSR

Koronektomie – intentionelle chirurgische Teilentfernung unterer Weisheitszähne

Neurolyse, ggf. mit Nervverlagerung und Neueinbettung ... 2583, 2584 GOÄ nicht mehr geöffnet

Prämolarisierung ohne Extraktion

Herstellen und Einbringen einer bioaktiven Membran, z. B. PRF- oder PRGF-Matrix

Schnelltest Blutgerinnung

Trepanation des Kieferknochens

Umarbeitung einer Ankerkrone zum Brückenglied nach Entfernung des Zahnes unter Erhalt der Brücke ohne Abnahme im direkten Verfahren

Wundflächenentkeimung, Hämostase, Stoffwechsellancament mit Laser (Softlaser)

Wurzelamputation unter Erhalt der vollständigen Zahnkrone

Zystostomien

E. Leistungen bei Erkrankung der Mundschleimhaut und des Parodontiums

Antimikrobielle Photodynamische Therapie (aPDT)

Behandlung einer Virusinfektion (z. B. Herpes labialis) oder dergleichen mit Ozon

Subgingivale nicht chirurgische Belagentfernung

Anwendung elektromechanischer Verfahren zur Parodontaldiagnostik (z. B. Gerät zur Messung von Lockerungsgraden)

FMD = Full Mouth Disinfection

Halimetrie und Auswertung mittels technischer Verfahren

Keimreduktion der Zahnfleischtasche mittels Laser bei geschlossener PAR

Einfache Lappen-OP an einem Implantat

Laserbehandlung Herpes, Aphthe

Mikrobiologische bzw. immunologische Testverfahren, Speicheltests., aMMP-8-Schnelltests, auch serologische Testverfahren (Zahnarzt wertet selbst aus: Geb. Nr. 298 GOÄ für die Entnahme + § 6 Abs. 1 GOZ für die Anwendung)

Odontoplastik

PA-Leistungen gemäß S3-Leitlinie

(Hier sind die Ausführungen der BZÄK zu den Beschlüssen des Beratungsforums zu beachten.)

Befunderhebung und Erstellung eines Parodontalstatus gemäß S3-Leitlinie

Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch

Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung gemäß S3-Leitlinie

Antinfektiöse Therapie, einwurzeliger Zahn

Antinfektiöse Therapie, mehrwurzeliger Zahn

Befundevaluation

Mundhygienekontrolle im Rahmen der unterstützenden Parodontitistherapie

Mundhygieneunterweisung im Rahmen der unterstützenden Parodontitistherapie

Nicht chirurgische subgingivale Belagentfernung, einwurzeliger Zahn

Nicht chirurgische subgingivale Belagentfernung, mehrwurzeliger Zahn

Untersuchung des Parodontalzustands, vergleichende Auswertung und Patienteninformation im Rahmen der unterstützenden Parodontitistherapie

PA-Status: ab der dritten Leistung innerhalb eines Jahres

PAR-Risikoanalyse nach Ramseier und Lang

PSI/Gingivalindex: ab der dritten Leistung innerhalb eines Jahres

Subgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation an Implantaten

F. Prothetische Leistungen

Abformungen mit individuellem Löffel für andere als die in der Leistungsbeschreibung genannten Indikationen

Adhäsive Befestigung von künstlichen/natürlichen Zähnen als Provisorium, Beispiel: Zahnextraktion, Abtrennen der Zahnwurzel, adhäsive Befestigung an den Nachbarzähnen

Coverdenture-/Deckprothese auf natürliche Restbezaehlung

Coverdenture-/Deckprothese als Hybridkonstruktion (natürliche Restbezaehlung und Implantate)

Erneuerung eines Innenteleskopes

Extraorale Abformung

Indirekt angefertigtes Kurzzeitprovisorium (unter drei Monaten Tragedauer)

Individuelle extraorale Defektabformungen

Metallfreie flexible Teilprothesen ohne gebogene oder gegossene Klammern

Mock-up (intraorale Übertragung, zahnärztliche Leistung)

Modellgussprothese ausschließlich auf Implantaten

Okklusionsprotokoll (z. B. nach Lückenrath)

Teilleistung nach der Geb.-Nr. 5070 im Zusammenhang mit der Geb.-Nr. 5060 nach Einprobe

Teilleistungen i. V. m. einer Adhäsivbrücke

Teilprothese ohne Halteelemente

Unterfütterung von Brückengliedern bei einer teleskopierenden Brücke

Versorgung einer prov. Stiftkrone im Zusammenhang mit einer prov. Brücke → Brückenglied: Reguläre Berechnung – Geb. Nr. 5140 GOZ

Wiederbefestigung einer alio loco angefertigten prov. Brücke

Wiedereingliederung eines Steges

Wurzelkappe ohne Stift auf natürlichen Zähnen (z. B. Magnetattachement)

G. Kieferorthopädische Leistungen

Ameloplastik (z. B. approximale Schmelzreduktion)

Andere Methoden bei der Geb. Nr. 6010

Clincheck im Zusammenhang mit Aligner-Therapie

Digitale Auswertung eines Fernröntgenseitenbildes

Elektronische Auswertung von digitalen Darstellungen intraoraler Verhältnisse

Entfernung von Zementresten/Kunststoff durch einen anderen ZA/Kieferorthopäden

Intraorale und extraorale Fotoaufnahmen, die eine andere als eine kieferorthopädische Auswertung erfahren (betrifft alle Gebührenabschnitte)

Sprachtherapie

Vorrichtung für indirektes Kleben (Bracketpositionierungsschablone) (zzgl. § 9 GOZ)

Wiederherstellungsmaßnahmen an festsitzenden Geräten/Apparaturen

H. Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen

Basisplatte im Rahmen einer Kieferbruchbehandlung

Eingangsuntersuchung zur Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene

Eingliederung einer Unterkieferprotrusionsschiene

Erneuerung eines Protrusionselements

Kontrolle mit Einschleifen der Stütz- und Gleitzone einer UPS; subtraktive Maßnahmen

Kontrolle mit Aufbau der Stütz- und Gleitzone einer UPS; additive Maßnahmen

Kontrolle der UPS, ggf. mit einfachen Korrekturen

Mundstück für Taucher (wenn medizinisch notwendige Leistung)

Nachadaption des Protrusionsgrads

Non Präp. Teilkronen oder Occluchip/therapeutischer Aufbau von Funktionsflächen, ggf. mit Bisserrhöhung

Dreidimensionale Registrierung der Startprotrusionsposition

Schlafapnoe- bzw. Schnarcherschiene

Sportschutz

Strahlenschutzschiene (Vermeidung von Streustrahlungsschäden bei der Bestrahlung von Tumorpatienten)

Teilleistungen i. V. m. einem Aufbissbehelf

Teilunterfütterung einer UPS

Vollständige Unterfütterung einer UPS

Vollständige Unterfütterung einer UPS einschließlich funktioneller Randgestaltung, im Oberkiefer

Vollständige Unterfütterung einer UPS einschließlich funktioneller Randgestaltung, im Unterkiefer

Wiederbefestigung eines alio loco angefertigten Langzeitprovisoriums

Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion einer UPS (ohne Abformung)

Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion einer UPS (mit Abformung)

Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Halte- oder Stützvorrichtungen

Wiederherstellung der Funktion eines Protrusionselements, je Verbindungselement

J. Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen

Anwendung von Elektromyografie (838 GOÄ nicht geöffnet)

Aufbauten von Funktionsflächen im indirekten Verfahren (Repositionsonlays und -veneers bzw. okklusale Veneers)

Bewegungsanalyse bzgl. Kiefergelenksdysfunktion

BSI-Screening als Basisdiagnostik zur Erfassung von Bruxismus

Indikatorschiene zur Bissanalyse und/oder Analyse okklusaler Parafunktionen

Entfernung des Aufbaus von Funktionsflächen zu diagnostischen Zwecken

CMD-Screening zur Überprüfung des Vorhandenseins spezifischer Symptome craniomandibulärer Dysfunktionen

Gelenkraumtechniken

Gesichtsebenenbezügliche Übertragung in den Artikulator/Kausimulator (keine Scharnierachsenbestimmung nach GOZ 8020, 8030, 8035)

Kondylenpositionsanalyse

Manuelle Strukturanalyse

Metrische (quantitative) Analyse von Kiefergelenk-Magnetresonanztomogrammen

Neuromuskuläre Funktionsanalyse, einkanalig

Neuromuskuläre Funktionsanalyse, mehrkanalig/Biofeedback

Neuromuskuläre Funktionsanalyse mit individueller Justage und konditionieren der elektrischer Stimulation

Repositionierung in therapeutische Position/Kondylenpositionseinstellung mit stationärem System

Repositionierung in zentrische Relation/Kondylenpositionseinstellung mit stationärem System

Test zur Aufdeckung orthopädischer Co-Faktoren

Test zur Aufdeckung psychosomatischer Co-Faktoren

Therapeutischer Aufbau individueller Front-, Eck- oder Seitenzahnführung am Patienten

Registrieren von UK-Bew. mittels elektr. Aufzeichnung für virtuelle Kiefermodelle in einem virtuellen Artikulator

Zahnverschleiß-Screening

Zahnverschleiß-Status

K. Implantologische Leistungen

- Alveolenmanagement an reimplantierten Zahnsegmenten
- Anwendung von wachstumsfaktorenreichem Plasma zur Regeneration
- Instrumentelle Entfernung eines intrainplantär frakturierten Aufbauelementes
- Maßnahmen zur Verbesserung des Emergenzprofils vor der definitiven rekonstruktiven Phase
- PRP-Technik
- Resonanzfrequenzanalyse nach Implantation
- Stabilitätsmessung an Implantaten
- Verschluss des Schraubenkanals im Implantataufbau / Abutment (Verschluss des koronalen Schraubenschachtes ist Leistungsbestandteil)
- Virtuelle Implantation mittels DVT
- Abnahme und Wiederbefestigen von Aufbauelementen zum Zweck der Reinigung nach rekonstruktiver Phase
- Wiedereingliedern oder Festziehen eines gelösten Gingivaformers
- Zahnärztlicher Aufwand im Zusammenhang mit der Herstellung der Schablone nach GOZ-Nr. 9003/9005

Beispiel für die Kalkulation eines Stundenhonorarumsatzes

Stundenhonorarumsatz

Stundenhonorarumsatz

=

Honorarumsatz¹

Behandlungsstunden²

Kalkulation Stundenhonorarumsatz

Kalkulierte Praxiskosten (Vergleich BWA aus dem Vorjahr)
+ Kalkulatorischer Unternehmerlohn
– Fremdlabor
= Kalkulierter Honorarumsatz

Kalkulatorischer
Stundenhonorarumsatz

=

Honorarumsatz¹

Behandlungsstunden²

- 1) Praxisumsatz ohne Fremdlabor.
- 2) Nur Behandlungsstunden (siehe Öffnungszeiten), keine Verwaltungsstunden.

Umsatzrendite

Umsatzrendite in %

=

Gewinn x 100

Honorarumsatz

Die Umsatzrendite stellt den auf den Honorarumsatz bezogenen Gewinnanteil dar. Diese Kennzahl lässt also erkennen, wie viel das Unternehmen Zahnarztpraxis in Bezug auf 1 Euro Honorarumsatz in Prozent verdient hat.

Beratungsforum

Beschlüsse des Beratungsforums für Gebührenordnungsfragen

Die Bundeszahnärztekammer, der Verband der Privaten Krankenversicherung und die Beihilfestellen von Bund und Ländern haben im Jahr 2013 die Einrichtung eines Beratungsforums für Gebührenordnungsfragen vereinbart, um im partnerschaftlichen Miteinander daran zu arbeiten, die Rechtsunsicherheit nach der Novellierung der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) zu beseitigen. Das neue Gremium hat die Aufgabe übernommen, grundsätzliche Auslegungsfragen der GOZ, Fragen der privat Zahnärztlichen Qualitätssicherung sowie Fragen des Inhalts und der Abgrenzung privat Zahnärztlicher Leistungen zu diskutieren und möglichst einvernehmlich zu beantworten. Ein wichtiges Ziel ist dabei die Verbesserung der Beziehung zwischen Patient, Zahnarzt und Versicherungsmitarbeiter in der täglichen Praxis. Inzwischen können die Mitglieder eine erfolgreiche Arbeit konstatieren. Mit der erklärten Zielsetzung, Probleme im Vorfeld zu lösen und dadurch Auslegungsstreitigkeiten oder vielfache gerichtliche Auseinandersetzungen zu vermeiden, haben sich die Mitglieder des Beratungsforums einvernehmlich auf die Beschlüsse verständigt, die von den Vorständen und Gremien der Mitglieder bestätigt wurden.



Die aktuellen Beschlüsse des Beratungsforums finden Sie hier

Haftungsausschluss
Alle Angaben wurden mit größter Sorgfalt erarbeitet und zusammengestellt. Das DZR übernimmt keinerlei Gewähr für die Aktualität, Richtigkeit, Vollständigkeit oder Qualität der bereitgestellten Informationen. Haftungsansprüche gegen das DZR, die sich auf Schäden materieller oder ideeller Art beziehen, die durch die Nutzung oder Nichtnutzung der dargebotenen Informationen bzw. durch die Nutzung fehlerhafter und unvollständiger Informationen verursacht wurden, sind grundsätzlich ausgeschlossen, sofern seitens des DZR kein nachweislich vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt.

Entdecken Sie die Zukunft der Fortbildung mit der DZR SeminarFlatrate.

PRODUKTBESCHREIBUNG

- » Unschlagbar günstig
- » Alle Präsenz-, Online- und Video-Seminare der DZR Akademie inklusive
- » Über 50 Themenbereiche
- » Über 100 Seminartermine
- » Für Einzeller:innen und Praxisteams

IHR NUTZEN

- » Reduzierung der Fortbildungskosten
- » Transparenz und einfache Planung für das komplette Fortbildungsjahr
- » Förderung der Mitarbeiterwertschätzung

DZR SEMINARFLATRATE-PREISE

Unabhängig von der Anzahl der besuchten Seminare!

499 €*

Für Einzelpersonen

899 €*

Für Praxisteams



Alle Preise zzgl. USt./Jahr | * Für Nicht-DZR-Kunden / Kundinnen + 200 €

Alle Präsenz-, Online- und Video-Seminare **inklusive!**



Fragen oder bestellen?

Melden Sie sich gerne bei uns.

Tel.: 0711 99373-5960 | E-Mail: seminar@dzr.de

Alle Infos zu Seminarinhalten, Terminen und Referenten/Referentinnen finden Sie online:



dzr-akademie.de

**DZR Deutsches Zahnärztliches
Rechenzentrum GmbH**
Marienstraße 10 | 70178 Stuttgart
Tel. 0711 99373-4100 | service.stgt@dzr.de

**DZR Deutsches Zahnärztliches
Rechenzentrum GmbH | NL Neuss**
Hermann-Klammt-Straße 7 | 41460 Neuss
Tel. 02131 77685-5100 | service.neuss@dzr.de

**DZR Deutsches Zahnärztliches
Rechenzentrum GmbH | Hanseatische NL**
Heidenkampsweg 51 | 20097 Hamburg
Tel. 040 8090307-5150 | service.hh@dzr.de

**ABZ Zahnärztliches Rechenzentrum
für Bayern GmbH**
Oppelner Straße 3 | 82194 Gröbenzell
Tel. 08142 6520-888 | kontakt@abz-zr.de

www.dzr.de