

# Anlage

zur schriftlichen Prüfung

im Bereich

**Abrechnungswesen**

## ZKN - Festzuschussliste

<b>1. Erhaltungswürdiger Zahn</b>
<p>1.1 Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit, je Zahn</p> <p>1.2 Erhaltungswürdiger Zahn mit großen Substanzdefekten, aber erhaltener vestibulärer und/oder oraler Zahnschubstanz, je Zahn</p> <p>1.3 Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit im Verblendbereich (15-25, 34-44), je Verblendung für Kronen (auch implantatgestützte)</p> <p>1.4. Endodontisch behandelter Zahn mit Notwendigkeit eines konfektionierten metallischen Stiftaufbaus mit herkömmlichen Zementierungsverfahren, je Zahn</p> <p>1.5 Endodontisch behandelter Zahn mit Notwendigkeit eines gegossenen metallischen Stiftaufbaus mit herkömmlichen Zementierungsverfahren, je Zahn</p>
<b>2. Zahnbegrenzte Lücken von höchstens vier fehlenden Zähnen je Kiefer bei ansonsten geschlossener Zahnreihe unter der Voraussetzung, dass keine Freundsituation vorliegt (Lückensituation I).</b> <p>Ein fehlender Zahn 7 löst eine Freundsituation aus. Dies gilt nicht, wenn Zahn 8 vorhanden ist und dieser als möglicher Brückenanker verwendbar ist. Soweit Zahn 7 einseitig oder beidseitig fehlt und hierfür keine Versorgungsnotwendigkeit besteht, liegt keine Freundsituation vor. Auch nicht versorgungsbedürftige Freundsituationen werden für die Ermittlung der Anzahl der fehlenden Zähne je Kiefer berücksichtigt. Ein fehlender Weisheitszahn ist nicht mitzuzählen. Für lückenangrenzende Zähne nach den Befunden von Nr. 2 sind Befunde nach den Nrn 1.1 bis 1.3 nicht ansetzbar. Das Gleiche gilt bei einer Versorgung mit Freundbrücken für den Pfeilerzahn, der an den lückenangrenzenden Pfeilerzahn angrenzt.</p>
<p>2.1 Zahnbegrenzte Lücke mit einem fehlenden Zahn, je Lücke Bei gleichzeitigem Vorliegen eines Befundes im Oberkiefer für eine Brückenversorgung zum Ersatz von bis zu zwei nebeneinander fehlenden Schneidezähnen und für herausnehmbaren Zahnersatz ist bei beidseitigen Freundsituationen neben dem FZ nach dem Befund Nr. 2.1 zusätzlich ein FZ nach dem Befund 3.1. ansetzbar</p> <p>2.2 Zahnbegrenzte Lücke mit zwei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Lücke Bei gleichzeitigem Vorliegen eines Befundes im Oberkiefer für eine Brückenversorgung zum Ersatz von bis zu zwei nebeneinander fehlenden Schneidezähnen und für herausnehmbaren Zahnersatz ist bei beidseitigen Freundsituationen neben dem FZ nach dem Befund Nr. 2.2 zusätzlich ein FZ nach dem Befund 3.1. ansetzbar.</p> <p>2.3 Zahnbegrenzte Lücke mit drei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer</p> <p>2.4 Frontzahnücke mit vier nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer</p> <p>2.5 An eine Lücke unmittelbar angrenzende weitere zahnbegrenzte Lücke mit einem fehlenden Zahn</p> <p>2.6 Disparallele Pfeilerzähne zur festsitzenden Zahnersatzversorgung, Zuschlag je Lücke</p> <p>2.7 Fehlender Zahn in einer zahnbegrenzten Lücke im Verblendbereich (15-25, 34-44), je Verblendung für einen ersetzten Zahn, auch für einen der Lücke angrenzenden Brückenanker im Verblendbereich</p>
<b>3. Zahnbegrenzte Lücken, die nicht den Befunden nach den Nrn. 2.1 bis 2.5 und 4 entsprechen</b>
<p>3.1 Alle zahnbegrenzten Lücken, die nicht den Befunden nach Nrn. 2.1 bis 2.5 und 4 entsprechen, oder Freundsituationen (Lückensituation II), je Kiefer. Bei gleichzeitigem Vorliegen eines Befundes im Oberkiefer für eine Brückenversorgung zum Ersatz von bis zu zwei nebeneinander fehlenden Schneidezähnen und für herausnehmbaren Zahnersatz ist bei beidseitigen Freundsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund Nr. 3.1 zusätzlich ein Festzuschuss nach den Befunden der Nrn. 2.1 oder 2.2 ansetzbar.</p> <p>3.2 a) Beidseitig bis zu den Eckzähnen oder bis zu den ersten Prämolaren verkürzte Zahnreihe, b) einseitig bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren verkürzte Zahnreihe und kontralateral im Seitenzahnggebiet bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnreihe mit mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen, c) beidseitig im Seitenzahnggebiet bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnreihe mit jeweils zwei nebeneinander fehlenden Zähnen mit der Notwendigkeit einer dentalen Verankerung, wenn die Regelversorgung eine Kombinationsversorgung vorsieht, auch für frontal unterbrochene Zahnreihe, je Eckzahn oder erstem Prämolare. Der Befund ist zweimal je Kiefer ansetzbar.</p>

<b>4. Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen oder zahnloser Kiefer</b>
4.1 Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen im Oberkiefer
4.2 Zahnloser Oberkiefer
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 Verblendbereich (15-25, 34-44), 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

<b>5. Lückengebiss nach Zahnverlust in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist</b>
5.1 Lückengebiss nach Zahnverlust von bis zu 4 Zähnen je Kiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer
5.2 Lückengebiss nach Zahnverlust von 5 bis 8 Zähnen je Kiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer
5.3 Lückengebiss nach Verlust von über 8 Zähnen je Kiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer
5.4 Zahnloser Ober- und Unterkiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer

<b>6. Wiederherstellungs- und erweiterungsbedürftiger konventioneller Zahnersatz</b>
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 Versorgung 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 Sekundärkronen 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
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
6.9 Wiederherstellungsbedürftige Facette/Verblendung (auch wiedereinsetzbar oder erneuerungsbedürftig) im Verblendbereich an einer Krone, einem Sekundärteleskop, einem Brückenanker oder einem Brückenglied, je Verblendung
6.10 Erneuerungsbedürftiges Primär- oder Sekundärteleskop, je Zahn

<b>7. Erneuerung und Wiederherstellung von Suprakonstruktionen</b>
7.1 Erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion (vorhandenes Implantat bei zahnbegrenzter Einzelzahnlücke), 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 Suprakonstruktion (Facette), je Facette
7.4 Wiederherstellungsbedürftiger festsitzender rezementierbarer 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

## \*Erläuterungen zu den im Zahnschema verwendeten Kürzeln

### Befund:

a	=	Adhäsivbrücke (Anker)	sew	=	ersetzer, aber erneuerungsbedürftiger Zahn einer implantatgetragenen (Teil-)Prothese
ab	=	Adhäsivbrücke (Brückenglied)	sk	=	implantatgetragene intakte Krone
abw	=	erneuerungsbedürftige Adhäsivbrücke (Brückenglied)	skw	=	erneuerungsbedürftige implantatgetragene Krone
aw	=	erneuerungsbedürftige Adhäsivbrücke (Anker)	so	=	implantatgetragenes Verbindungselement (Kugelknopfanker, Steg u. Ä.) mit ersetztem Zahn
b	=	Brückenglied	sow	=	erneuerungsbedürftiges implantatgetragenes Verbindungselement (Kugelknopfanker, Steg u. Ä.) mit erneuerungsbedürftigem ersetztem Zahn
bw	=	erneuerungsbedürftiges Brückenglied	st	=	implantatgetragene Teleskopkrone
e	=	ersetzer Zahn	stw	=	erneuerungsbedürftige implantatgetragene Teleskopkrone
ew	=	ersetzer, aber erneuerungsbedürftiger Zahn	t	=	Teleskopkrone
f	=	fehlender Zahn	t2w	=	erneuerungsbedürftiges Sekundärteil einer Teleskopkrone
ix	=	zu entfernendes Implantat	tw	=	erneuerungsbedürftige Teleskopkrone
k	=	klinisch intakte Krone	ur	=	unzureichende Retention
kw	=	erneuerungsbedürftige Krone	ww	=	erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung
pw	=	erhaltungswürdiger Zahn mit partiellen Substanzdefekten	x	=	nicht erhaltungswürdiger Zahn
pkw	=	erneuerungsbedürftige Teilkrone	)	=	Lückenschluss
r	=	Wurzelstiftkappe mit ersetztem Zahn			
rw	=	erneuerungsbedürftige Wurzelstiftkappe mit erneuerungsbedürftigem ersetztem Zahn			
sb	=	implantatgetragenes Brückenglied			
sbw	=	erneuerungsbedürftiges implantatgetragenes Brückenglied			
se	=	ersetzer Zahn einer implantatgetragenen (Teil-)Prothese			

### Behandlungsplanung:

A	=	Adhäsivbrücke (Anker)	SBV	=	implantatgetragenes Brückenglied mit vestibulärer Verblendung
ABM	=	Adhäsivbrücke (Brückenglied vollkeramisch oder keramisch vollverblendet)	SE	=	zu ersetzender Zahn einer implantatgetragenen (Teil-)Prothese
ABV	=	Adhäsivbrücke (Brückenglied mit vestibulärer Verblendung)	SK	=	implantatgetragene Krone
B	=	Brückenglied	SKM	=	implantatgetragene vollkeramische oder keramisch vollverblendete Krone
BM	=	Brückenglied vollkeramisch oder keramisch vollverblendet	SKMO	=	implantatgetragene vollkeramische oder keramisch vollverblendete Krone mit Geschiebe
BV	=	Brückenglied mit vestibulärer Verblendung	SKO	=	Implantatgetragene Krone mit Geschiebe
E	=	zu ersetzender Zahn	SKV	=	implantatgetragene Krone mit vestibulärer Verblendung
H	=	gegossene Halte- und Stützvorrichtung	SKVO	=	implantatgetragene Krone mit vestibulärer Verblendung und Geschiebe
K	=	Krone	SO	=	implantatgetragenes Verbindungselement (Kugelknopfanker, Steg u. Ä.) mit zu ersetzendem Zahn
KH	=	Krone mit Halteelement	ST	=	implantatgetragene Teleskopkrone
KM	=	Krone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet	STM	=	implantatgetragene vollkeramische oder keramisch vollverblendete Teleskopkrone
KMH	=	Krone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet mit Halteelement	STV	=	implantatgetragene Teleskopkrone mit vestibulärer Verblendung
KMO	=	Krone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet mit Geschiebe	T	=	Teleskopkrone
KO	=	Krone mit Geschiebe	TM	=	Teleskopkrone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
KV	=	Krone mit vestibulärer Verblendung	T2	=	Sekundärteil einer Teleskopkrone
KVH	=	Krone mit vestibulärer Verblendung und Halteelement	T2M	=	Sekundärteil einer Teleskopkrone, vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
KVO	=	Krone mit vestibulärer Verblendung und Geschiebe	T2V	=	Sekundärteil einer Teleskopkrone mit vestibulärer Verblendung
PK	=	Teilkrone	TV	=	Teleskopkrone mit vestibulärer Verblendung
PKM	=	Teilkrone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet			
PKV	=	Teilkrone mit vestibulärer Verblendung			
R	=	Wurzelstiftkappe mit zu ersetzendem Zahn			
SB	=	implantatgetragenes Brückenglied			
SBM	=	implantatgetragenes vollkeramisches oder keramisch vollverblendetes Brückenglied			

### Untersuchungen und Beratungen

GOZ/GOÄ		BEMA
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr
0010	Eingehende Untersuchung auf ZMK-Erkrankungen	01
Ä5	Symptombezogene Untersuchung	
Ä6	Untersuchung des stomatognathen Systems	
0070	Sensibilitätsprüfung eines Zahnes oder mehrerer Zähne	8
4005	GOZ: Gingiva- / Parodontalindex; BEMA: PSI	04
Ä1	Beratung eines Kranken, auch telefonisch	Ä1
Ä3	eingehende Beratung	

### allgemeine Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr
Ä2	Rezept / Überweisung - Übermittlung durch die ZFA	
Ä70	kurzes Zeugnis / Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	7700
Ä75	schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	
Ä76	schriftlicher Diätplan individuell für Einzelpatienten	
	Hilfeleistung bei Ohnmacht oder Kollaps	02
A	Zuschlag zu Leistungen außerhalb der Sprechstunde	03
B	Zuschlag zu Leistungen zwischen 20-22/6-8 Uhr	
C	Zuschlag zu Leistungen zwischen 22-6 Uhr	
D	Zuschlag zu Leistungen an Samstag/Sonn-/Feiertag	
K1	Zuschlag zu GOÄ 5-8 bei Kind bis 4 Jahre	
	Stiftmaterial in Cent	601
	Telefon-, Porto- und Versandkosten, in Cent	602
	Zahnarztlabor in Cent	603
	Fremdlabor in Cent	604

### röntgenologische Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr
Ä5000	Zahnfilm	Ä925a-d
Ä5004	Panoramaaufnahme / Orthopantomogramm	Ä935d
Ä5035	Teile des Skeletts in einer Ebene / Handröntgen	Ä928
Ä5090	Schädelaufnahmen, auch FRS	Ä934a-c
Ä5095	Schädelteile / Kiefergelenke in Spezialprojektion	Ä935a-c
Ä5098	Nasennebenhöhlen	
Ä5290	bis 5 Schichtaufnahmen (Tomographie) oder Projektionen	
Ä5298	Zuschlag zu Ä5010 – Ä5290 bei digitaler Radiographie	

### lokanästhetische Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA	
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr	Kürzel
0080	Oberflächenanästhesie		
0090	Intraorale Infiltrations- / intraligamentäre Anästhesie	40	I
0100	Intraorale Leitungsanästhesie	41a	L1

### prophylaktische Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr
	Früherkennungsuntersuchung vom 6.-9. / 10.-20. / 21.-33. LM	FU1a-c
	Früherkennungsuntersuchung vom 34.-72. LM	FU2
	Praktische Anleitung der Betreuungsperson zur Mundhygiene beim	FUPr
	Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung	FLA
Ä4	Fremdanamnese; Unterweisung Bezugsperson(en)	
1000	Erstellung Mundhygienestatus	IP1
1010	Kontrolle Übungserfolg	
In 1000	Mundgesundheitsaufklärung	IP2
1020	Lokale Fluoridierung der Zähne mit Lack / Gel	IP4
1030	Lokale Anwendung von Medikamenten mit Medikamententräger	
2000	Fissurenversiegelung	IP5
1040	Professionelle Zahnreinigung	

### Leistungen in der Füllungstherapie

GOZ/GOÄ		BEMA	
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr	Kürzel
2010	Behandlung überempfindlicher Zahnflächen	10	ÜZ
2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren / Füllen	12	bMF
2040	Anlegen von Spanngummi / Kofferdam		
	parapulpärer Stift	16	St
2050	plastische Füllung mit 1 Fläche	13a	F1
2060	Kompositfüllung mit 1 Fläche in SÄT	13e	
2070	plastische Füllung mit 2 Flächen	13b	F2
2080	Kompositfüllung mit 2 Flächen in SÄT	13f	
2090	plastische Füllung mit 3 Flächen	13c	F3
2100	Kompositfüllung mit 3 Flächen in SÄT	13g	
2110	plastische Füllung mit mehr als 3 Flächen	13d	F4
2120	Kompositfüllung mit mehr als 3 Flächen in SÄT	13h	
2130	Finieren / Polieren / Nachpolieren einer Füllung	(106)	
2150	Einlagefüllung mit 1 Fläche		
2160	Einlagefüllung mit 2 Flächen		
2170	Einlagefüllung mit mehr als 2 Flächen		
2197	Adhäsive Befestigung (Inlay, Stift usw.)		
2020	Temporärer (speicheldichter) Verschluss	11	pV
2180	Plastische Aufbaufüllung vor Überkronung	13a/b	

### endodontische Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA	
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr	Kürzel
2330	indirekte Überkappung	25	Cp
2340	direkte Überkappung	26	P
2350	Vitalamputation einer Pulpa / Pulpotomie	27	Pulp
2360	Vitalexstirpation einer Pulpa	28	VitE
	Devitalisieren einer Pulpa	29	Dev
2380	Amputation der devitalen Milchzahnpulpa		
2390	Trepanation eines Zahnes	31	Trep1
2400	Elektrometrische Längenbestimmung eines Wurzelkanals		
2410	Aufbereitung eines Wurzelkanals	32	WK
2420	Anwendung elektrophysikalisch-chem. Methode		
2430	Medikamentöse Einlage	34	Med
2440	Füllung eines Wurzelkanals	35	WF
2020	Temporärer, speicheldichter Verschluss		

### chirurgische Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA	
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr	Kürzel
3000	Extraktion einwurzeliger Zahn (GOZ auch Implantat)	43	X1
3010	Extraktion mehrwurzeliger Zahn	44	X2
3020	Entfernung tief frakturierter / zerstörter Zahn		
	Entfernung tief frakturierter Zahn	45	X3
3030	Entfernung Zahn (GOZ auch Implantat) durch Osteotomie	47a	Ost1
3040	Entfernung retinierter / verlagertes Zahn durch Osteotomie	48	Ost2
3045	wie 3040, nur extrem retiniert / verlagert		
3270	Germektomie	48	Ost2
3130	Hemisektion mit Teilextraktion	47b	Hem
Ä1508	Entfernung eingespießter Fremdkörper aus Rachen / Mund	1508	
Ä2010	Entfernung tief sitzender Fremdkörper	2010	
Ä2651	Sequestrotomie	53	Ost3
3110	Resektion Wurzelspitze an Frontzahn	54a	WR1
3120	Resektion Wurzelspitze an Seitenzahn	54b	WR2
	Resektion weiterer Wurzelspitze durch denselben Zugang	54c	WR3
3200	Zystektomie	56a	Zy1
3190	Zystektomie bei Osteotomie / WSR	56c	Zy3
	Zystostomie	56b	Zy2
	Zystostomie bei Osteotomie / WSR	56d	Zy4
Ä2428	Eröffnung oberflächlicher Abszess / Inzision	Ä161	Inz1
Ä2430	Eröffnung tief liegender Abszess	2430	
	Trepanation von Kieferknochen	52	Trep2
3070	Exzision von Schleimhaut / Granulationsgewebe	49	Exc1
3080	Exzision große Wucherung / Epulis / Fibrom	50	Exc2
Ä2401	Probeexzision	2401	
3050	Stillung übermäßige Blutung	36	Nbl1
3060	wie 3050, nur durch Abbinden / Umstechen / Bolzung	37	Nbl2
3090	Plastische Deckung eröffnete Kieferhöhle	51a/b	Pla1/0
3100	Plastische Deckung im Rahmen Wundvers./ Periostschlitzung		
3290	Nachkontrolle nach chirurgischem Eingriff		
3300	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff	38	N
3310	Chirurgische Wundrevision	46	XN
3140	Reimplantation eines Zahnes einschließlich einfacher Fixation	55	RI
3160	Transplantation eines Zahnes und Knochenbett-OP		
3210	Beseitigung störender Bändchen / Muskelansätze	57	SMS
3280	Lippenbändchen-OP bei Diastema	61	Dia
	Alveolotomie	62	Alv
3230	Resektion von Kieferknochen	58	KnR
3240	Vestibulum- oder Mundbodenplastik	59	Pla2
3250	Tuberplastik	60	Pla3
Ä2670	Entfernung Schlotterkamm / Fibromatose	2670	
3260	Freilegen eines Zahns zur KFO-Einstellung	63	FI
0500	Zuschlag zu 3020,3030,3090,3100,3110,3130,3190,3230,3250,3280		
0510	Zuschlag zu 3040,3045,3120,3140,3160,3200,3240,3260,3270		
0110	Zuschlag OP-Mikroskop zu GOZ-Nrn		
0120	Zuschlag Laser-Anwendung zu GOZ-Nrn		
Ä442	Zuschlag zu Ä2010, Ä2430		
Ä443	Zuschlag zu Ä2651, Ä2670		
Ä440	Zuschlag OP-Mikroskop zu GOÄ-Nrn		
Ä441	Zuschlag Laser-Anwendung zu GOÄ-Nrn		

### Leistungen bei Kieferbruch / KG-Erkrankung

GOZ/GOÄ		BEMA
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr
(0030)	Heil- und Kostenplan	2
7000	Aufbissbehelfs ohne adjustierte Oberfläche	K2
7010	Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche	K1
7020	Umarbeitung vorhandene Prothese zum Aufbissbehelf	K3
7030	Wiederherstellung / Unterfütterung eines Aufbissbehelfs	K6
7040	Kontrolle eines Aufbissbehelfs	K7
7050	Einschleifen Aufbissbehelf (subtraktive Methode)	K8
7060	Aufbauen Aufbissbehelf (additive Methode)	K9
7070	semipermanente Schienung durch SÄT	K4

### parodontologische Leistungen

GOZ/GOÄ		BEMA
Geb-Nr	Leistungsbeschreibung	Geb-Nr
4000	Parodontal-Status	4
4005	GOZ: Gingiva- / Parodontalindex; BEMA: PSI	04
	Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch	ATG
	Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung	MHU
4020	Lokalbehandlung Mundschleimhaut	105
4025	antibakterielle Lokalapplikation, subgingival	
4030	Beseitigung scharfer Zahn- / Prothesenkante	106
4040	Beseitigung grober Vorkontakt / Einschleifen	108
4050	Entfernung von Zahnbelag am einwurzeligen Zahn	
4055	Entfernung von Zahnbelag am mehrwurzeligen Zahn	
	Entfernung von Zahnstein	107
4060	Kontrolle Entfernung Zahnbelag / Nachreinigung	
4070	geschlossene Kürettage am einwurzeligen Zahn	AITa
4075	geschlossene Kürettage am mehrwurzeligen Zahn	AITb
4080	Gingivektomie / Gingivoplastik	
4090	Offene Kürettage / Lappenop Frontzahn / BEMA: einwurzelig	CPTa
4100	Offene Kürettage / Lappenop Seitenzahn / BEMA: mehrwurzelig	CPTb
4110	Auffüllen parodontaler Knochendefekt	
4120	Verlegung gestielter Lappen	
4130	Gewinnung und Transplantation von Schleimhaut	
4150	Nachbehandlung nach PA	111
	Befundevaluation	BEV
	Befundevaluation nach AIT	BEVa
	Befundevaluation nach CPT	BEVb
	Unterstützende Parodontitistherapie	UPT
	UPT, Mundhygienekontrolle	UPTa
	UPT, Mundhygieneunterweisung	UPTb
	UPT, Supragingivale und gingivale Reinigung	UPTc
	UPT, Messung Sondierungsblutung + - tiefen; einwurzeligem Zahn	UPTd
	UPT, Subgingivale Instrumentierung, je einwurzeligem Zahn	UPTe
	UPT, Subgingivale Instrumentierung, je mehrwurzeligem Zahn	UPTf
	UPT, Untersuchung des Parodontalzustands	UPTg



**prothetische Leistungen**

<b>GOZ/GOÄ</b>		<b>BEMA</b>
<b>Geb-Nr</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Geb-Nr</b>
0030	Heil- und Kostenplan	
0050	Abformung eines Kiefers für Planungsmodell	
0060	Abformung beider Kiefer für Planungsmodelle	7b
0065	Optisch-elektronische Abformung	
2180	Plastische Aufbaufüllung	13a/b
4040	Beseitigung grober Artikulations-/Okklusionsstörungen	89
2190	Gegossener Stiftaufbau	18b
2195	Schraubenaufbau o. Ä.	18a
2197	Adhäsive Befestigung (Aufbaufüllung, Stift, Krone usw.)	
2200	Vollkrone bei Tangentialpräparation, Krone auf Implantat	
	metallische Vollkrone	20a
2210	Vollkrone bei Hohlkehlpräparation	
	vestibulär verblendete Vollkrone	20b
2220	Teilkrone, Veneer	
	metallische Teilkrone	20c
2250	konfektionierte Kinderkrone	14
2260	Provisorische Hülse	
2270	Provisorische Krone (direktes Verfahren) mit Abformung	19/21
	Abnahme und Wiedereingliederung einer provisorischen Krone	24c
2290	Entfernung Einlagefüllung, Krone, Brückenanker o. Ä.	23
2300	Entfernung Wurzelstift	
2310	Wiedereingliederung von Inlay / Krone / Verblendschale	24a
2320	Reparatur von Krone / Anker / Verblendschale	24b
5000	Brücken-Anker: Vollkrone bei Tangentialpräparation	
	Brücken-Anker: metallische Vollkrone	91a
5010	Brücken-Anker: Vollkrone Hohlkehl-/Stufenpräp./Einlageflg.	
	Brücken-Anker: vestibulär verblendete Vollkrone	91b
5020	Brücken-Anker: Teilkrone mit Kauflächendeckung	
	Brücken-Anker: metallische Teilkrone	91c
5030	Wurzelstiftkappe (BEMA: mit Kugelknopfanker)	90
5040	Teleskop-/Konuskrone	91d
5070	Brückenspanne; GOZ auch: Prothesensattel	92
5080	Verbindungselement für Prothese oder Brücke	
	Geschiebe bei geteilten Brücken	91e
5090	Wiederherstellung der Funktion eines Verbindungselements	
5100	Erneuerung Sekundärteil Teleskop/Konuskrone	91d/2
5110	Wiedereingliederung endgültiger Brücke nach Wiederherstellung	95a/b
	Reparatur/Wiedereingliederung einer Verblendschale	95c
5120	Provisorischer Brückenanker (direktes Verfahren)	19/21
5140	Provisorische Brückenspanne (direktes Verfahren)	19
	Abnahme und Wiedereingliederung einer provisorischen Brücke	95d
5150	Adhäsivbrücke, die erste Spanne	
5160	Adhäsivbrücke, jede weitere Spanne	
	Adhäsivbrücke – einflügelig oder zweiflügelig	93a/b
5170	Abformung mit individuellem/individualisiertem Löffel	98a
5180	Funktionsabformung mit individuellem Löffel im OK	98b
5190	Funktionsabformung mit individuellem Löffel im UK	98c
5200	Teilprothese aus Kunststoff mit einfachen Halteelementen	
	Teilprothese zum Ersatz von 1-4 / 5-8 / mehr als 8 Zähnen	96a/b/c
	mehrmarmige gebogene Halte-/Stützelemente	98f
5210	Modellgussprothese mit gegossenen Halte-/Stützelementen	
	Modellgussprothese	98g
	gegossene Halte-/Stützelemente	98/h1-2

**weiter prothetische Leistungen**

<b>GOZ/GOÄ</b>		<b>BEMA</b>
<b>Geb-Nr</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Geb-Nr</b>
5220	Totale Prothese / Deckprothese OK	97a
5230	Totale Prothese / Deckprothese UK	97b
	Verwendung einer Metallbasis in begründeten Fällen	98e
8010	Registrieren der gelenkbezüglichen Zentrallage des UK	
	Intraorale Stützstiftregistrierung	98d
5250	Wiederherstellung/Erweiterung einer Prothese ohne Abformung	100a
5260	Wiederherstellung/Erweiterung einer Prothese mit Abformung	100b
5270	Teilunterfütterung einer Prothese	100c
5280	Vollständige Unterfütterung (UF) einer Prothese	100d
5290	Vollständige UF mit funktioneller Randgestaltung im OK	100e
5300	Vollständige UF mit funktioneller Randgestaltung im UK	100f