

Ihre Interessenvertretung

politisch · fachlich · wirtschaftlich



**Freier Verband
Deutscher
Zahnärzte e.V.**

www.fvdz.de



Mit **uns** können
Sie **rechnen**

mit Gegenüberstellung
GOZ-BEMA und Hinweisen zur
Vereinbarung nach § 2 GOZ

Abrechnung auf einen Blick
BEMA · GOZ · GOÄ · Festzuschüsse

Liebold/Raff/Wissing**DER Kommentar zu BEMA und GOZ**www.bema-goz.de

Stand: 7/2025

Die Inhalte dieser Zusammenstellung sind als Einzelwerke unter den Titeln

- Das Kurzverzeichnis – Abrechnung auf einen Blick
- Die Entscheidungshilfe – Hinweise zur Vereinbarung nach § 2 GOZ

erschienen im

Asgard-Verlag Dr. Werner Hippe GmbH
Hohenzollernstraße 117 • 53721 Siegburg

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

zum 70. Geburtstag des Freien Verbandes Deutscher Zahnärzte (FVDZ) gibt es natürlich eine Jubiläumsausgabe unseres Kurzverzeichnisses, das wir Ihnen in Zusammenarbeit mit den Autoren des „Kommentars zu BEMA und GOZ“ von Liebold/Raff/Wissing zukommen lassen können.

Den Nagel auf den Kopf trifft dieses Kurzverzeichnis – kurz und prägnant, für die schnelle Hilfe an der Rezeption bestens geeignet. Damit die entscheidenden Texte und Bewertungen als Grundlagen der Abrechnung immer im Blick und zur Hand sind, haben wir dieses Geburtstagsgeschenk kreiert.

Übersichtlich zusammengestellt finden Sie hier alle Positionen aus BEMA und GOZ, die wichtigsten Positionen aus der GOÄ und die Befundklassen der Festzuschüsse. Darüber hinaus gibt es im hinteren Teil des Heftes eine Auswahl an GOZ-Positionen, deren vergleichbare Leistungen im BEMA, die Bewertungen und den Faktor, mit dem die GOZ-Leistung gesteigert werden müsste, um näherungsweise das BEMA-Niveau zu erreichen. Das sind alles wichtige Hinweise, falls eine gesonderte Vereinbarung nach § 2 GOZ ins Spiel kommen müsste.

Getreu unserem Motto „Aus der Praxis – für die Praxis“ freuen wir uns, wenn das Verzeichnis Ihnen eine Hilfe bei der täglichen Arbeit zum wirtschaftlichen Wohl der Praxis ist. Genau das ist die Intention des Freien Verbandes mit seinen Serviceleistungen und den umfangreichen Vorteilspaketen für die Mitglieder. Besuchen Sie unsere Internetseiten (www.fvdz.de), Sie werden überrascht sein über die Vielfalt!

Und – nicht zuletzt – feiern Sie mit uns den 70. Geburtstag des Freien Verbandes!

Ihr



Dr. Christian Öttl
Bundesvorsitzender



Realisierung: Asgard-Verlag Dr. Werner Hippe GmbH, Siegburg

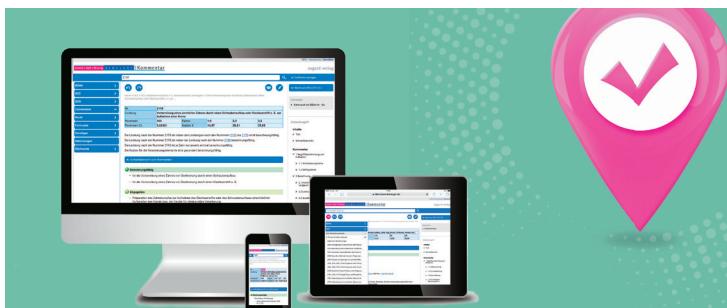
Gestaltung der Titelseite und der Eigenanzeigen des FVDZ: OEMUS Media AG

Das Werk einschließlich aller seiner Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlags unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmung und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronische Systeme. Alle Inhalte wurden sorgfältig geprüft, es wird jedoch keine Gewähr für deren Aktualität und Richtigkeit gegeben.

Teil 1 – Konservierende Chirurgische Leistungen

| BEMA-Nr. | Abk. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|-------|---|---------|
| Ä1 | Ber | Beratung eines Kranken, auch fernmündlich | 9 |
| 01 | U | Eingehende Untersuchung, einschl. Beratung | 18 |
| 01K | | Kieferorthopädische Untersuchung | 28 |
| 02 | Ohn | Hilfeleistung bei Ohnmacht oder Kollaps | 20 |
| 03 | Zu | Zuschlag für Leistungen außerhalb der Sprechstunde, 20-8 Uhr, Sonn./Feiertag | 15 |
| 04 | | Erhebung Parodontaler Screening-Index | 12 |
| 05 | | Gewinnung von Zellmaterial zur zytolog. Untersuchung, einschl. Materialkosten | 20 |
| Ä 161 | Inz1 | Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses | 15 |
| Ä 925a | Rö2 | Röntgendiagnostik der Zähne, bis zu 2 Aufnahmen | 12 |
| Ä 925b | Rö5 | Röntgendiagnostik der Zähne, bis zu 5 Aufnahmen | 19 |
| Ä 925c | Rö8 | Röntgendiagnostik der Zähne, bis zu 8 Aufnahmen | 27 |
| Ä 925d | Stat | Status bei mehr als acht Aufnahmen | 34 |
| Ä 928 | | Röntgenaufnahme der Hand | 30 |
| Ä 934a | | Aufnahme des Schädels, 1 Aufnahme (auch FRS) | 19 |
| Ä 934b | | Aufnahme des Schädels, 2 Aufnahmen | 30 |
| Ä 934c | | Aufnahme des Schädels, mehr als 2 Aufnahmen | 36 |
| Ä 935a | | Teilaufnahme des Schädels, 1 Aufnahme | 21 |
| Ä 935b | | Teilaufnahme des Schädels, 2 Aufnahmen | 25 |
| Ä 935c | | Teilaufnahme des Schädels, mehr als 2 Aufnahmen | 31 |
| Ä 935d | OPG | Panorama- oder Halbseitenaufnahme OK und UK | 36 |
| 8 | ViPr | Sensibilitätsprüfung der Zähne | 6 |
| 10 | üZ | Behandlung überempfindlicher Zähne, je Sitzung | 6 |
| 11 | pV | Exkavieren und prov. Verschluss einer Kavität, auch unvollendete Füllung, alleinige Leistung | 19 |
| 12 | bMF | Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen | 10 |
| 13a | F1 | Präparieren und Füllen mit plastischem Material, 1-flächig | 33 |
| 13b | F2 | Präparieren und Füllen mit plastischem Material, 2-flächig | 41 |
| 13c | F3 | Präparieren und Füllen mit plastischem Material, 3-flächig | 53 |
| 13d | F4 | Präparieren und Füllen mit plastischem Material, mehr als 3-flächig oder Eckaufbau im Frontzahnbereich | 63 |
| 14 | | Konfektionierte Krone bei Kindern, einschl. Material- u. Laborkosten | 50 |
| 16 | | Stiftverankerung einer Füllung zu 13c,d, je Zahn, einschl. Material | 20 |
| 23 | Ekr | Entfernen Krone, Brückenanker, Brückenglied, Wurzelstift od. Steg, je Trennstelle | 17 |
| 25 | Cp | Indirekte Überkappung der Pulpa, ggf. einschl. prov. Verschluss | 6 |
| 26 | P | Direkte Überkappung, je Zahn | 6 |
| 27 | Pulp | Pulpotomie | 29 |
| 28 | VitE | Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal | 18 |
| 29 | Dev | Devitialisieren einer Pulpa einschl. pV, je Zahn | 11 |
| 31 | Trep1 | Trepanation eines pulpatoten Zahnes | 11 |
| 32 | WK | Wurzelkanalaufbereitung, je Kanal, einschl. pV | 29 |
| 34 | Med | Medikamentöse Einlage, einschl. prov. Verschluss zu Nrn. 28, 29, 32 | 15 |
| 35 | WF | Wurzelkanalfüllung, je Kanal, einschl. pV | 17 |
| 36 | Nbl 1 | Stillung einer übermäßigen Blutung | 15 |
| 37 | Nbl 2 | Stillung einer übermäßigen Blutung durch Abbinden/ Umstechen/ Knochenbolzung | 29 |
| 38 | N | Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, selbst. Leistung, je Sitzung | 10 |
| 40 | I | Infiltrationsanästhesie | 8 |
| 41a | L1 | Leitungsanästhesie, intraoral | 12 |
| 41b | L2 | Leitungsanästhesie, extraoral | 16 |
| 43 | X1 | Entfernung eines einwurzeligen Zahnes | 10 |
| 44 | X2 | Entfernung eines mehrwurzeligen Zahnes | 15 |
| 45 | X3 | Entfernung eines tieffrakturierten Zahnes | 40 |
| 46 | XN | Chirurgische Wundrevision, selbst. Leistung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 21 |

| BEMA-Nr. | Abk. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|-------|--|---------|
| 47a | Ost1 | Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie | 58 |
| 47b | Hem | Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes | 72 |
| 48 | Ost2 | Entfernen eines verlagerten und/oder retinierten Zahnes, Zahnkeimes, impaktierten Wurzelrestes durch Osteotomie | 78 |
| 49 | Exz1 | Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe, je Zahngebiet | 10 |
| 50 | Exz2 | Exzision einer Schleimhautwucherung z.B. Fibrom, Epulis | 37 |
| 51a | Pla1 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle, selbstständ. Leistung oder in Verbindung mit Extraktion | 80 |
| 51b | Pla0 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle in Verbindung mit Osteotomie | 40 |
| 52 | Trep2 | Trepanation des Kieferknochens | 24 |
| 53 | Ost3 | Sequestrotomie bei Osteomyelitis der Kiefer | 72 |
| 54a | WR1 | Wurzelspitzenresektion, Frontzahn | 72 |
| 54b | WR2 | Wurzelspitzenresektion, Seitenzahn, erste Wurzelspitze | 96 |
| 54c | WR3 | Wurzelspitzenresektion selber Seitenzahn/Zugang, je weitere Wurzelspitze | 48 |
| 55 | RI | Reimplantation eines Zahnes, ggf. einschl. einfacher Fixation | 72 |
| 56a | Zy1 | Zystektomie | 120 |
| 56b | Zy2 | orale Zystostomie | 72 |
| 56c | Zy3 | Zystektomie in Verbindung mit Ost bzw. WR | 48 |
| 56d | Zy4 | orale Zystostomie in Verbindung mit Ost bzw. WR | 48 |
| 57 | SMS | Beseitigen störender Schleimhautbänder, Muskelansätze oder eines Schlotterkamms, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, je Sitzung | 48 |
| 58 | KnR | Knochenresektion am Alveolarfortsatz, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, je Sitzung | 48 |
| 59 | Pla2 | Mundboden- oder Vestibulumplastik, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 120 |
| 60 | Pla3 | Tuberplastik, einseitig | 80 |
| 61 | Dia | Korrektur des Lippenbändchens bei echtem Diastema mediale | 72 |
| 62 | Alv | Alveolotomie | 36 |
| 63 | Fl | Freilegung eines retinierten/verlagerten Zahns zur Kfo-Einstellung | 80 |
| 105 | Mu | Lokale medikamentöse Mundschleimhautbehandlung, je Sitzung | 8 |
| 106 | sK | Beseitigen scharfer Zahnkanten oder Prothesenränder, je Sitzung | 10 |
| 107 | Zst | Entfernen harter Zahnbelaäge, je Sitzung | 16 |
| 107a | PBZst | Entfernen harter Zahnbelaäge bei Pflegegrad oder Eingliederungshilfe, je Sitzung | 16 |



Abrechnung?– Liebold/Raff/Wissing

DER Kommentar zu BEMA und GOZ

Echt gut! Sagen alle!

►►► jetzt online testen: www.bema-goz.de

Besuche, Konsile, Telemedizin

| BEMA-Nr. | Abk. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|-------|--|---------|
| 151 | Bs1 | Besuch, einschl. Beratung und eingehende Untersuchung | 38 |
| 152a | Bs2a | Besuch je weiteren Versicherten in derselben häuslichen Gemeinschaft in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang nach Nr. 151 | 34 |
| 152b | Bs2b | Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang nach Nr. 151 | 26 |
| 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 § 119 b Abs. 1 SGB V | 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 eingehende Untersuchung, ohne Vorliegen eines Kooperationsvertrags nach § 119 b Abs. 1 SGB V | 26 |
| 154 | Bs4 | Besuch eines Pflegebedürftigen in einer stationären Pflegeeinrichtung, im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119 Abs. 1 SGB V, einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung | 30 |
| 155 | Bs5 | Besuch je weiteren Pflegebedürftigen in derselben stationären Pflegeeinrichtung, im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119b Abs. 1 SGB V | 26 |
| 161a | ZBs1a | Zuschlag, dringend angeforderte/unverzüglich durchgeführte Besuche, zu Nr. 151, 154 | 18 |
| 161b | ZBs1b | Zuschlag, Montag bis Freitag zwischen 20 und 22 Uhr, 6 und 8 Uhr, zu Nr. 151, 154 | 29 |
| 161c | ZBs1c | Zuschlag, Montag bis Freitag zwischen 22 und 6 Uhr, zu Nr. 151, 154 | 50 |
| 161d | ZBs1d | Zuschlag, Samstag, Sonn- und Feiertag zwischen 8 und 20 Uhr, zu Nr. 151, 154 | 38 |
| 161e | ZBs1e | Zuschlag, Samstag, Sonn- und Feiertag zwischen 20 und 22 Uhr, 6 und 8 Uhr, zu Nr. 151, 154 | 67 |
| 161f | ZBs1f | Zuschlag, Samstag, Sonn- und Feiertag zwischen 22 und 6 Uhr, zu Nr. 151, 154 | 88 |
| 162a | ZBs2a | Zuschlag, dringend angeforderte/unverzüglich durchgeführte Besuche, zu Nr. 152, 155 | 9 |
| 162b | ZBs2b | Zuschlag, Montag bis Freitag zwischen 20 und 22 Uhr, 6 und 8 Uhr, zu Nr. 152, 155 | 15 |
| 162c | ZBs2c | Zuschlag, Montag bis Freitag zwischen 22 und 6 Uhr, zu Nr. 152, 155 | 25 |
| 162d | ZBs2d | Zuschlag, Samstag, Sonn- und Feiertag zwischen 8 und 20 Uhr, zu Nr. 152, 155 | 19 |
| 162e | ZBs2e | Zuschlag, Samstag, Sonn- und Feiertag zwischen 20 und 22 Uhr, 6 und 8 Uhr, zu Nr. 152, 155 | 34 |
| 162f | ZBs2f | Zuschlag, Samstag, Sonn- und Feiertag zwischen 22 und 6 Uhr, zu Nr. 152, 155 | 44 |
| 165 | ZKi | Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 151, 152 a, 152 b, 153 a, 153 b, 154 und 155 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr | 14 |
| 171a | PBA1a | Zuschlag für das Aufsuchen von Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe erhalten zu den Nrn. 151, 152 | 37 |
| 171b | PBA1b | Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe erhält, in derselben häuslichen Gemeinschaft oder Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 171 a zu den Nrn. 151, 152 | 30 |
| 172a | SP1a | Zuschlag für das Aufsuchen eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119 b Abs. 1 SGB V | 40 |
| 172b | SP1b | Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren pflegebedürftigen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119 b Abs. 1 SGB V in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 172 a | 32 |
| 173a | ZBs3a | Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153 a von Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe erhalten | 32 |
| 173b | ZBs3b | Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153 b je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe erhält, in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 173 a | 24 |
| 174a | PBa | Mundgesundheitsstatus und individueller Mundgesundheitsplan bei Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe erhalten | 20 |

| BEMA-Nr. | Abk. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|-------|--|---------|
| 174b | PBb | Mundgesundheitsaufklärung bei Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe erhalten | 26 |
| 181a | Ksla | Konsiliariische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten, persönlich oder fernmündlich | 14 |
| 181b | Kslb | Konsiliariische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten, im Rahmen eines Telekonsils | 16 |
| 182a | KslKa | Konsiliariische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten, im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119b Abs. 1 SGB V, persönlich oder fernmündlich | 14 |
| 182b | KslKb | Konsiliariische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten, im Rahmen eines Kooperationsvertrags nach § 119b Abs. 1 SGB V, im Rahmen eines Telekonsils | 16 |
| VS | | Videosprechstunde | 16 |
| VFka | | Videofallkonferenz mit an der Versorgung des Versicherten beteiligten Pflege- und Unterstützungspersonen, bezüglich eines Versicherten | 12 |
| VFB | | Videofallkonferenz mit an der Versorgung des Versicherten beteiligten Pflege- und Unterstützungspersonen, bezüglich jedes weiteren Versicherten in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang | 6 |
| TZ | | Technikzuschlag für Videosprechstunde, Videofallkonferenz oder Videokonsil | 16 |
| eMP | | Aktualisierung eines elektronischen Medikationsplans | 3 |
| NFD | | Aktualisierung eines Notfalldatensatzes | 6 |
| ePA1 | | Erstfüllung einer elektronischen Patientenakte | 4 |
| ePA2 | | Aktualisierung einer elektronischen Patientenakte | 2 |

Die Hinweise auf Wegegeld und Reiseentschädigung nach § 8 Abs. 2 und 3 GOZ finden Sie auf Seite 18.

Material- und Laborkosten und sonstige Kosten

| Erfass.-Nr. | Leistungsbeschreibung |
|-------------|-------------------------------|
| 601 | Stiftmaterial |
| 602 | Telefon, Porto, Versandkosten |
| 603 | Zahnarztlabor |
| 604 | Fremdlabor |
| 605 | Abformpauschale |

Individualprophylaxe – IP / FU

| BEMA-Nr./Erfass.-Nr. | Abk. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------------------|------|---|---------|
| IP 1 | | Mundhygienestatus | 20 |
| IP 2 | | Mundgesundheitsaufklärung Kinder/Jugendliche | 17 |
| IP 4 | | Lokale Fluoridierung der Zähne | 12 |
| IP 5 | | Fissurenversiegelung der bleibenden Molaren (6+7) je Zahn | 16 |
| FU 1 | | Zahnärztliche Frühkennungsuntersuchung eines Kindes vom 6. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat | 27 |
| FU Pr | | Praktische Anleitung der Betreuungspersonen zur Mundhygiene beim Kind | 10 |
| FU 2 | | Zahnärztliche Frühkennungsuntersuchung eines Kindes vom 34. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat | 25 |
| FLA | | Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung | 14 |

Notizen:

Teil 2 – Kieferbruch

| BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|--|---------|
| 2 | Heil- und Kostenplan, Kieferbruch | 20 |
| 7a | Maßnahmen für Modelle OK und UK, dreidimensional zur Auswertung und Planung (KFO) | 19 |
| 7b | Maßnahmen für Modelle OK und UK zur Auswertung und Planung (ZE und KBR) | 19 |
| K 1 | Eingliederung Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche | 106 |
| K 2 | Eingliederung Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche | 45 |
| K 3 | Umarbeitung vorhandener Prothese zum Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche | 61 |
| K 4 | Semipermanente Schienung Äztechnik, je Interdentalraum | 11 |
| K 6 | Wiederherstellung und/oder Unterfütterung eines Aufbissbehelfs | 30 |
| K 7 | Kontrollbehandlung, ggf. einfache Korrekturen des Aufbissbehelfs | 6 |
| K 8 | Kontrollbehandlung mit Einschleifen des Aufbissbehelfs (subtraktive Methode) | 12 |
| K 9 | Kontrollbehandlung mit Aufbau einer adjustierten Oberfläche (additive Methode) | 35 |
| 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 |
| UP5a | Kontrollbehandlung ggf. mit einfachen Korrekturen der UP | 8 |
| UP5b | Kontrollbehandlung mit Einschleifen der Stütz- und Gleitzonen einer UP (subtraktive Methode) | 12 |
| UP5c | Kontrollbehandlung mit Aufbau der Stütz- und Gleitzone einer UP (additive Methode) | 35 |
| UP6a | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer UP kleinen Umfangs (ohne Abformung) | 25 |
| UP6b | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer UP größeren Umfangs mit Abformung) | 42 |
| UP6c | Teilunterfütterung einer Unterkieferprotrusionsschiene | 37 |
| UP6d | Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Halte- oder Stützvorrichtungen bei einer UP | 19 |
| UP6e | Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Protrusionselemente bei einer UP | 19 |
| 101 a | Weichteilstützung bei vorhandenem Restgebiss zu Nrn. 96,98 | 80 |
| 101 b | Weichteilstützung bei zahnlosem Kiefer zu Nr. 97 | 120 |
| 102 | Eingliedern eines Obturators zu Nrn. 96,97,98 | 240 |
| 103 a | Resektionsprothese, temporäre Verschlussprothese zu Nrn. 96,97,98 | 160 |
| 103 b | Resektionsprothese, Ergänzungsmaßnahmen zu Nr. 103a | 80 |
| 103 c | Resektionsprothese, Dauerprothese zu Nrn. 96,97,98 | 300 |
| 104 a | Prothese extraorale Defekte / Epithese (klein) | 300 |
| 104 b | Prothese extraorale Defekte / Epithese (groß) | 500 |

Teil 3 – Kieferorthopädie

| BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|---|---------|
| 01K | Kieferorthopädische Untersuchung | 28 |
| 5 | Kieferorthopädische Behandlungsplanung | 95 |
| 7 a | Maßnahmen für Modelle OK und UK, dreidimensional (KFO) zur Auswertung und Planung | 19 |
| 116 | Fotografie | 15 |
| 117 | Modellanalyse | 35 |
| 118 | Kephalometrische Auswertung | 29 |
| 119 a | Umformung eines Kiefers einschl. Retention, einfach | 132 |
| 119 b | Umformung eines Kiefers einschl. Retention, mittelschwer | 204 |
| 119 c | Umformung eines Kiefers einschl. Retention, schwierig | 276 |
| 119 d | Umformung eines Kiefers einschl. Retention, besonders schwierig | 336 |
| 120 a | Einstellung UK in den Regelbiss einschl. Retention, einfach | 204 |
| 120 b | Einstellung UK in den Regelbiss einschl. Retention, mittelschwer | 228 |
| 120 c | Einstellung UK in den Regelbiss einschl. Retention, schwierig | 276 |
| 120 d | Einstellung UK in den Regelbiss einschl. Retention, besonders schwierig | 336 |

| BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|---|---------|
| 121 | Beseitigung von Habits (Distalbiss, offener Biss), je Sitzung | 17 |
| 122 a | Kontrolle / kleine Änderung des Behandlungsmittels, je Sitzung, alleinige Leistung | 21 |
| 122 b | Vorbereitende Maßnahmen für KFO-Behandlungsmittel, je Kiefer, alleinige Leistung | 43 |
| 122 c | Einfügen von KFO-Behandlungsmitteln, je Kiefer, alleinige Leistung | 27 |
| 123 a | Offenhalten von Lücken infolge Milchzahnverlust mittels herausnehmb. Geräten, je Kiefer | 40 |
| 123 b | Kontrolle eines Lückenthalers, je Quartal | 14 |
| 124 | Einschleifen von Milchzähnen bei Kreuz- oder Zwangsbiss, je Sitzung | 16 |
| 125 | Maßnahmen zur Wiederherstellung von Behandlungsmitteln, Wiedereinfügen, je Kiefer | 30 |
| 126 a | Eingliedern eines Brackets/Attachments aus Edelstahl odernickelfreiem Metall, einschl. Mat. u. Labor | 18 |
| 126 b | Eingliedern eines Bandes, einschl. Mat. u. Labor | 42 |
| 126 c | Wiedereingliederung eines Bandes | 30 |
| 126 d | Entfernen eines Bandes, Brackets oder Attachments | 6 |
| 127 a | Eingliederung eines Teilbogens, einschl. Mat. u. Labor | 25 |
| 127 b | Ausgliederung eines Teilbogens | 7 |
| 128 a | Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens, einschl. Mat. u. Labor | 32 |
| 128 b | Eingliederung eines individualisierten Vollbogens, einschl. Mat. u. Labor | 40 |
| 128 c | Ausgliederung von Vollbögen, je Bogen | 9 |
| 129 | Wiedereingliederung eines Voll- oder Teiltbogens | 24 |
| 130 | Eingliederung ergänzender fest sitzender Apparaturen (Palatal-, Transversal-, Lingualbo-gen, Quadhelix, Lipbumper, Headgear) einschl. Mat. u. Labor | 72 |
| 131 a | Eingliederung /Ausgliederung einer Gaumennahterweiterungsapparatur | 50 |
| 131 b | Eingliederung/Ausgliederung Herbstscharnier, je Seite | 50 |
| 131 c | Eingliederung einer Gesichtsmaske | 50 |

Teil 4 – Parodontologie

| BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|---|---------|
| 4 | Befunderhebung und Erstellen eines Parodontalstatus | 44 |
| ATG | Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch | 28 |
| MHU | Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung | 45 |
| AIT a | Antiinfektöse Therapie, je behandeltem einwurzeligen Zahn | 14 |
| AIT b | Antiinfektöse Therapie, je behandeltem mehrwurzeligen Zahn | 26 |
| BEV a | Befundevaluation nach AIT | 32 |
| BEV b | Befundevaluation nach CPT | 32 |
| CPT a | Chirurgische Therapie, je behandeltem einwurzeligen Zahn | 22 |
| CPT b | Chirurgische Therapie, je behandeltem mehrwurzeligen Zahn | 34 |
| UPT | Unterstützende Parontontitistherapie (a – g) | |
| 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 Sondierungsbluten und Sondierungstiefen | 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 | 32 |
| 108 | Einschleifen des natürlichen Gebisses, je Sitzung | 6 |
| 111 | PAR-Nachbehandlung, je Sitzung | 10 |

Teil 5 – Prothetik

| BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | BW-Zahl |
|----------|---|---------|
| 7 b | Maßnahmen für Modelle OK und UK zur Auswertung und Planung (ZE und KBR) | 19 |
| 18 a | Konfektionierter Stift- oder Schraubenaufbau, einzeitig | 50 |
| 18 b | Gegossener Stiftaufbau, zweizeitig | 80 |
| 19 | Provisorische Krone oder Brückenglied | 19 |
| 20 a | Metallica Volkkrone | 148 |
| 20 b | Vestibular verblendete Verblendkrone | 158 |
| 20 c | Metallica Teilkrone | 187 |
| 21 | Provisorische Krone mit Stiftverankerung | 28 |
| 22 | Teilleistungen nach den Nrn. 18 und 20 | |
| 24a | Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen | 25 |
| 24b | Erneuerung od. Wiedereinsetzen Facette o.ä. | 43 |
| 24c | Abnahme, Wiederbefestigung provisorischer Krone (Nrn. 19,21) | 7 |
| 89 | Beseitigung von Artikulations-/ Okklusionsstörungen vor ZE | 16 |
| 90 | Wurzelstiftkappe mit Kugelknopfanker | 154 |
| 91a | Brückenanker – Metallische Vollkrone, je Pfeilerzahn | 118 |
| 91b | Brückenanker – Verblendkrone vestibular verbunden, je Pfeilerzahn | 128 |
| 91c | Brückenanker - Metallische Teilkrone, je Pfeilerzahn | 136 |
| 91d | Teleskop-/Konuskrone, je Pfeilerzahn | 190 |
| 91e | Verwendung Geschiebe bei geteilten Brücken mit disparallelen Pfeilern zu Nrn. 91a-c | 43 |
| 92 | Brückenspanne | 62 |
| 93a | Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem Flügel | 240 |
| 93b | Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei Flügeln | 335 |
| 94a | Teilleistungen bei Brücken nach Nrn. 90 bis 92 | |
| 94b | Teilleistungen bei Adhäsivbrücken nach Nr. 93 | |
| 95a | Wiedereinsetzen Brücke mit 2 Ankern | 34 |
| 95b | Wiedereinsetzen Brücke mit mehr als 2 Ankern | 50 |
| 95c | Erneuerung, Wiedereinsetzen Facette an einer Brücke | 36 |
| 95d | Abnahme, Wiedereinsetzen provisorische Brücke | 18 |
| 95e | Wiedereingliederung Adhäsivbrücke, einflügelig | 61 |
| 95f | Wiedereingliederung Adhäsivbrücke, zweiflügelig | 85 |
| 96a | Partielle Prothese, 1-4 fehlende Zähne | 57 |
| 96b | Partielle Prothese, 5-8 fehlende Zähne | 83 |
| 96c | Partielle Prothese, mehr als 8 fehlende Zähne | 115 |
| 97a | Totale Prothese/ Cover-Denture-Prothese, Oberkiefer | 250 |
| 97b | Totale Prothese/ Cover-Denture-Prothese, Unterkiefer | 290 |
| 98a | Abformung mit individuellem/individualisiertem Löffel, je Kiefer | 29 |
| 98b | Funktionsabformung mit indiv. Löffel, Oberkiefer | 57 |
| 98c | Funktionsabformung mit indiv. Löffel, Unterkiefer | 76 |
| 98d | Stützstiftregistrierung, intraoral | 23 |
| 98e | Metallbasis, in Ausnahmefällen, zu Nr. 97a/b zusätzlich | 16 |
| 98f | Doppelarmige Halte- oder einfache Stützvorrichtung oder mehrarmige gebogene Halte- und Stützvorrichtung zu Nr. 96 | 22 |
| 98g | Metallbasis in Verbindung mit Halte- und Stützvorrichtungen | 44 |
| 98h/1 | eine gegossene Halte- und Stützvorrichtungen, zu Nr. 96, 98g | 29 |
| 98h/2 | mindestens zwei gegossene Halte- und Stützvorrichtungen zu 96, 98g | 50 |
| 99 | Teilleistungen bei Prothesen nach Nrn. 96,97,98 | |
| 100a | Wiederherstellung/Erweiterung einer Prothese, kleineren Umfangs (ohne Abformung) | 30 |
| 100b | Wiederherstellung/Erweiterung einer Prothese, größeren Umfangs (mit Abformung) | 50 |
| 100c | Teilunterfütterung | 44 |
| 100d | Vollständige Unterfütterung, indirekt | 55 |
| 100e | Vollständige Unterfütterung, indirekt, mit Funktionsrandgestaltung, OK | 81 |
| 100f | Vollständige Unterfütterung, indirekt, mit Funktionsrandgestaltung, UK | 81 |

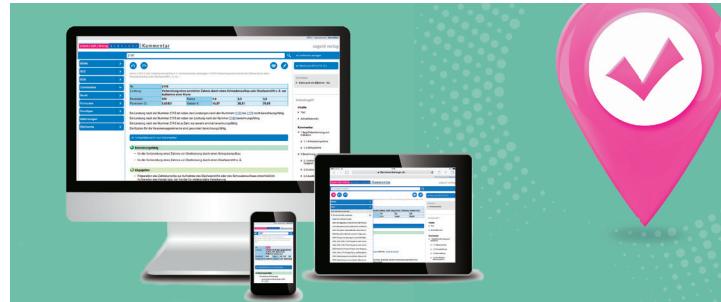
| | |
|----------|---|
| 1 | Erhaltungswürdiger Zahn |
| 1.1 | Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit, je Zahn |
| 1.2 | Erhaltungswürdiger Zahn mit großen Substanzdefekten, aber erhaltener vestibulärer und/oder oraler Zahnsubstanz, je Zahn |
| 1.3 | Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit im Verblendbereich (15–25 und 34–44), je Verblendung für Kronen (auch implantatgestützte) |
| 1.4 | Endodontisch behandelter Zahn mit Notwendigkeit eines konfektionierten metallischen Stiftaufbaus mit herkömmlichen Zementierungsverfahren, je Zahn |
| 1.5 | Endodontisch behandelter Zahn mit Notwendigkeit eines gegossenen metallischen Stiftaufbaus mit herkömmlichen Zementierungsverfahren, je Zahn |
| 2 | Zahnbegrenzte Lücken von höchstens vier fehlenden Zähnen je Kiefer bei ansonsten geschlossener Zahnharreihe unter der Voraussetzung, dass keine Freiendsituation vorliegt (Lückensituation I). Ein fehlender Weisheitszahn ist nicht mitzuzählen. Ein fehlender Zahn 7 löst eine Freiendsituation 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 Freiendsituation vor. Auch nicht versorgungsbedürftige Freiendsituationen werden für die Ermittlung der Anzahl der fehlenden Zähne je Kiefer berücksichtigt. 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 Freiendbrücken für den Pfeilerzahn, der an den lückenangrenzenden Pfeilerzähnen angrenzt. |
| 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 Freiendsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund 2.1 zusätzlich ein Festzuschuss nach dem Befund 3.1 ansetzbar. |
| 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 Freiendsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund 2.2 zusätzlich ein Festzuschuss nach dem Befund 3.1 ansetzbar. |
| 2.3 | Zahnbegrenzte Lücke mit drei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer |
| 2.4 | Frontzahnluke mit vier nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer |
| 2.5 | An eine Lücke unmittelbar angrenzende weitere zahnbegrenzte Lücke mit einem fehlenden Zahn |
| 2.6 | Disparallele Pfeilerzähne zur festsitzenden Zahnersatzversorgung, Zuschlag je Lücke |
| 2.7 | Fehlender Zahn in einer zahnbegrenzten Lücke im Verblendbereich (15–25 und 34–44), je Verblendung für einen ersetzen Zahn, auch für einen der Lücke angrenzenden Brückenanker im Verblendbereich. Der Befund ist nicht ansetzbar für Flügel einer Adhäsivbrücke. |
| 3 | Zahnbegrenzte Lücken, die nicht den Befunden nach den Nrn. 2 und 4 entsprechen |
| 3.1 | Alle zahnbegrenzten Lücken; die nicht den Befunden nach Nrn. 2.1 bis 2.5 und 4 entsprechen, oder Freiendsituationen (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 Freiendsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund 3.1 zusätzlich ein Festzuschuss nach dem Befund 2.1 oder 2.2 ansetzbar. |
| 3.2 | a) Beidseitig bis zu den Eckzähnen oder bis zu den ersten Prämolaren verkürzte Zahnharreihe b) einseitig bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren verkürzte Zahnharreihe und kontralateral im Seitenzahngebiet bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnharreihe mit mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen c) beidseitig im Seitenzahngebiet bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnharreihe mit jeweils mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen mit der Notwendigkeit einer dentalen Verankerung, wenn die Regelversorgung eine Kombinationsversorgung vorsieht, auch für frontal unterbrochene Zahnharreihe, je Eckzahn oder erster Prämolar. Der Befund ist zweimal je Kiefer ansetzbar. |
| 4 | Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen oder zahnloser Kiefer |
| 4.1 | Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen im Oberkiefer |
| 4.2 | Zahnloser Unterkiefer |
| 4.3 | Restzahnbestand bis zu drei Zähnen im Unterkiefer |

Festzuschüsse: Befundklassen/Befunde

| | |
|-------|---|
| 4.4 | Zahnloser Unterkiefer |
| 4.5 | Erfordernis einer Metallbasis, Zuschlag je Kiefer (zu den Befunden 4.1 – 4.4) |
| 4.6 | Restzahnbestand bis zu drei 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 und 34–44), Zuschlag je Ankerzahn |
| 4.8 | Restzahnbestand bis zu drei 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 in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer |
| 5.2 | Lückengebiss nach Verlust von 5 bis 8 fehlenden 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- oder Unterkiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, 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 |
| 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 fest sitzender rezentierbarer Zahnersatz, je Zahn |
| 6.8.1 | Wiederherstellungsbedürftiger fest sitzender Zahnersatz, je Flügel einer Adhäsivbrücke |
| 6.9 | Wiederherstellungsbedürftige Facette/Verblendung (auch wieder einsetzbar oder erneuerungsbedürftig) im Verblendbereich 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 Einzelzahnlinke), je implantatgetragene Krone |

Festzuschüsse: Befundklassen/Befunde

| | |
|-----|---|
| 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 fest sitzender rezentierbarer oder zu verschraubender Zahnersatz, je implantatgetragene Krone oder Brückenanker |
| 7.5 | Erneuerungsbedürftige implantatgetragene Prothesenkonstruktion, je Prothesenkonstruktion |
| 7.6 | Erneuerungsbedürftige Prothesenkonstruktion bei atrophierten zahnlosen Kiefern, je implantatgetragenem 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) |
| 8.1 | Befund nach Präparation eines erhaltungswürdigen Zahnes, einer Teleskopkrone oder einer Wurzelstiftkappe 50 v.H. des Festzuschusses für den Befund nach den Nrn. 1.1, 1.2, 1.5, 3.2, 4.6 oder 4.8 sind ansetzbar. |
| 8.2 | Befund nach Präparation eines erhaltungswürdigen Zahnes, einer Teleskopkrone oder einer Wurzelstiftkappe, wenn auch weitergehende Maßnahmen durchgeführt worden sind 75 v.H. des Festzuschusses für den Befund nach den Nrn. 1.1, 1.2, 3.2, 4.6 oder 4.8 sind ansetzbar. Ggf. sind die Festzuschüsse für den Befund 1.3 oder 4.7 ansetzbar. |
| 8.3 | Befund nach Präparation der Ankerzähne einer Brücke 50 v.H. der Festzuschüsse für die Befunde nach den Nrn. 2.1 bis 2.5 sind ansetzbar. |
| 8.4 | Befund nach Präparation der Ankerzähne einer Brücke, wenn auch weitergehende Maßnahmen durchgeführt worden sind 75 v.H. der Festzuschüsse für die Befunde nach den Nrn. 2.1 bis 2.5 sind ansetzbar. Ggf. sind die Festzuschüsse für den Befund nach Nr. 2.7 für die Ankerzähne oder für die Brückenzwischenglieder ansetzbar. |
| 8.5 | Befund nach Abformung und Ermittlung der Bissverhältnisse zur Eingliederung einer Teilprothese, einer Cover-Denture-Prothese oder einer Totalprothese 50 v.H. der Festzuschüsse für die Befunde nach den Nrn. 3.1, 4.1 bis 4.4 oder 5.1 bis 5.4 sind ansetzbar. |
| 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 75 v.H. der Festzuschüsse für die Befunde nach den Nrn. 3.1, 4.1 bis 4.4 oder 5.1 bis 5.4 sind ansetzbar. Ggf. sind die Festzuschüsse für die Befunde nach den Nrn. 4.5 oder 4.9 ansetzbar. |



Abrechnung? – Liebold/Raff/Wissing

DER Kommentar zu BEMA und GOZ

Anerkannt und geschätzt in KZVen, in Kammern und an vielen Berufsschulen. Tägliche Abrechnungshilfe in der Zahnarztpraxis, ausgewogenes Nachschlagewerk für Krankenversicherungen und belastbare Begründungshilfe für Gerichtsentscheidungen.

►►► jetzt online testen: www.bema-goz.de

Abrechnung vertragszahnärztlicher Leistungen aus der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)

aus Abschnitt B. IV. (Begleitung, Verweilen, Beistand, Assistenz)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 7560 | Verweilen, ohne Unterbrechung/ Erbringung anderer ärztlicher Leistungen, je angefangene halbe Stunde | 20 |
| 7003 | Zuschlag nach Nr. 55 oder 56 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr | 14 |
| 7561 | Verweilen, inkl. Zuschlag für dringend angeforderte und unverzügliche erfolgte Ausführung | 38 |
| 7562 | Verweilen, inkl. Zuschlag von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr | 49 |
| 7563 | Verweilen, inkl. Zuschlag zwischen 22 Uhr und 6 Uhr | 70 |
| 7564 | Verweilen, inkl. Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen | 58 |
| 7565 | Verweilen, inkl. Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr | 87 |
| 7566 | Verweilen, inkl. Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen zwischen 22 Uhr und 6 Uhr | 108 |
| 7610 | Beistand bei der ärztlichen Leistung eines anderen Arztes (Assistenz), je angefangene halbe Stunde | 15 |
| 7611 | Beistand, inkl. Zuschlag für dringend angeforderte und unverzügliche erfolgte Ausführung | 33 |
| 7612 | Beistand, inkl. Zuschlag von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr | 44 |
| 7613 | Beistand, inkl. Zuschlag zwischen 22 Uhr und 6 Uhr | 65 |
| 7614 | Beistand, inkl. Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen | 53 |
| 7615 | Beistand, inkl. Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr | 82 |
| 7616 | Beistand, inkl. Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen zwischen 22 Uhr und 6 Uhr | 103 |

aus Abschnitt B. VI. (Bescheinigung, Bericht)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 7700 | Kurze Bescheinigung od. Zeugnis, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung | 5 |
| 7750 | Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht | 15 |

aus Abschnitt C. I. (Verbände)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 8200 | Verband, ausgenommen Schnell- und Sprühverbände, Augen-, Ohrenklappen oder Dreiecktücher | 5 |
| 8204 | Zirkulärer Verband des Kopfes, stabilisierender Verband des Halses, Kompressionsverband | 11 |
| 8210 | Kleiner Schienenverband, Notverband bei Frakturen | 9 |

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

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 8250 | Blutentnahme mittels Spritze, Kanüle oder Katheter aus der Vene | 5 |
| 8252 | Injektion, subkutan, submukös, intrakutan oder intramuskulär | 5 |
| 8253 | Injektion, intravenös | 8 |
| 8255 | Injektion, intraartikulär oder perineural | 11 |
| 8271 | Infusion, intravenös, bis zu 30 Min. | 14 |
| 8272 | Infusion, intravenös, mehr als 30 Min. | 20 |

aus Abschnitt C. III. (Punktion)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 8300 | Punktion eines Gelenks | 14 |
| 8303 | Punktion einer Drüse, eines Schleimbeutels, Ganglions, Seroms, Hygroms, Hämatoms, Abszesses oder Körperoberfläche | 9 |

aus Abschnitt J. (HNO)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 1414 | Diaphanoskopie der Nebenhöhlen der Nase | 5 |
| 1418 | Endoskopische Untersuchung der Nasenhaupthöhlen / des Nasenrachenraums | 20 |
| 1425 | Ausstopfung der Nase von vorn, als selbst. Leistung | 6 |
| 1426 | Ausstopfung der Nase von vorn und hinten, selbst. Leistung | 12 |
| 1427 | Entfernung von Fremdkörpern aus dem Naseninnern, selbst. Leistung | 11 |
| 1428 | Operativer Eingriff, Entfernung festsitzender Fremdkörper aus der Nase | 42 |
| 1429 | Kauterisation im Naseninnern, je Sitzung | 9 |
| 1435 | Stillung von Nasenbluten mittels Ätzung/Tamponade/Kauterisation, auch beidseitig | 11 |
| 1465 | Punktion einer Kieferhöhle, ggf. Spülung, Instillation von Medikamenten | 14 |
| 1466 | Endoskopische Untersuchung der Kieferhöhle (Antroskopie), ggf. einschl. nach Nr. 1465 | 20 |
| 1467 | Operative Eröffnung einer Kieferhöhle vom Mundvorhof aus, einschl. Fensterung | 46 |
| 1468 | Operative Eröffnung einer Kieferhöhle von der Nase aus | 33 |
| 1479 | Ausspülen der Kiefer-, Keilbein-, Stirnhöhle | 7 |
| 1480 | Absaugen der Nebenhöhlen | 5 |
| 1485 | Operative Eröffnung und Ausräumung der Stirnhöhle, Kieferhöhle od. Siebbeinzellen | 103 |
| 1486 | Radikaloperation der Kieferhöhle | 124 |
| 1505 | Eröffnung eines peritonillären Abszesses | 17 |
| 1506 | Eröffnung eines retropharyngealen Abszesses | 21 |
| 1507 | Wiedereröffnung eines peritonillären Abszesses | 7 |
| 1508 | Entfernung von eingespülten Fremdkörpern aus dem Rachen oder Mund | 11 |
| 1509 | Operative Behandlung einer Mundbodenphlegmone | 52 |
| 1510 | Schlitzung des Parotis- oder Submandibularis-Ausführungsganges, ggf. einschl. Entfernung von Stenosen | 22 |
| 1511 | Eröffnung eines Zungenabszesses | 21 |
| 1512 | Teilweise Entfernung der Zunge, ggf. Unterbindung der Arteria lingualis | 124 |
| 1513 | Keilexzision aus der Zunge | 42 |
| 1518 | Operation einer Speichelzyste | 83 |
| 1519 | Operative Entfernung von Speichelstein(en) | 62 |
| 1520 | Exstirpation der Unterkiefer-/Unterzungenspeicheldrüse(n) | 100 |
| 1628 | Plastischer Verschluss einer Kieferhöhlenzyste | 83 |

aus Abschnitt L. I. (Wundversorgung)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 2000 | Erstversorgung einer kleinen Wunde | 8 |
| 2001 | Versorgung einer kleinen Wunde einschließlich Naht | 15 |
| 2002 | Versorgung einer kleinen Wunde einschl. Umschneidung und Naht | 18 |
| 2003 | Erstversorgung einer großen/stark verunreinigten Wunde | 15 |
| 2004 | Versorgung einer großen Wunde einschließlich Naht | 27 |
| 2005 | Versorgung einer großen/stark verunreinigten Wunde einschl. Umschneidung und Naht | 45 |
| 2006 | Behandlung einer Wunde mit Entzündungsscheinungen, Eiterungen, ggf. Abtragungen von Nekrosen | 7 |
| 2007 | Entfernen von Fäden oder Klammern | 5 |
| 2008 | Wund- oder Fistelspannung | 10 |
| 2009 | Entfernung eines fühlbaren Fremdkörpers unter der Schleimhaut | 12 |

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 2010 | Operative Entfernung eines tief sitzenden Fremdkörpers | 43 |
| 2015 | Anlegen von Redondrainage in Gelenk, Weichteile od. Knochen, sonderer Zugang | 7 |

aus Abschnitt L. III. (Gelenkchirurgie)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 2101 | Naht der Gelenkkapsel eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | 62 |
| 2118 | Operative Fremdkörperentfernung aus Kiefer-, Finger-, Hand-, Zehen- oder Fußgelenk | 52 |
| 2123 | Resektion eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | 124 |
| 2135 | Arthroplastik eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | 156 |
| 2156 | Eröffnung eines vereiterten Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | 52 |
| 2181 | Gewaltsame Lockerung/ Streckung eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | 26 |

aus Abschnitt L. V. (Knochenchirurgie)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 2250 | Keilförmige oder lineare Osteotomie eines kleinen Knochens od. Probeausmeißelung | 52 |
| 2253 | Knochenspanentnahme | 72 |
| 2254 | Implantation von Knochen | 83 |
| 2255 | Freie Verpfanzung eines Knochens oder von Knochenteilen (Knochenspäne) | 165 |
| 2256 | Knochenaufmeißelung, Nekrotomie bei kleinen Knochen | 52 |

aus Abschnitt L. VI. (Frakturbehandlung)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 2320 | Einrichtung der gebrochenen knöchernen Nase, einschl. Tamponade | 21 |
| 2321 | Einrichtung eines gebrochenen Gesichtsknochens | 26 |
| 2355 | Operative Stabilisierung einer Pseudarthrose, operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs | 124 |
| 2356 | Operative Stabilisierung einer Pseudarthrose, operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs nach Osteotomie mittels Nagelung, Verschraubung, Metallplatten | 165 |

aus Abschnitt L. VII. (Chirurgie der Körperoberfläche)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 2381 | Einfache Hautlappenplastik | 42 |
| 2382 | Schwierige Hautlappenplastik oder Spalthauttransplantation | 83 |
| 2386 | Schleimhauttransplantation, einschl. Unterminierung der Entnahmestelle und plastischer Deckung | 77 |
| 2397 | Operative Ausräumung eines ausgedehnten Hämatoms, selbst. Leistung | 67 |
| 2401 | Probeexzision, oberfl. Körperfuge (z.B. Haut, Schleimhaut, Lippe) | 15 |
| 2402 | Probeexzision, tiefl. Körperfuge (z.B. Fettgewebe, Faszie, Muskulatur), Organ (z.B. Zunge) | 42 |
| 2403 | Exzision in oder unter der Haut, Schleimhaut liegenden kleinen Geschwulst | 15 |
| 2404 | Exzision einer größeren Geschwulst (z.B. Ganglion, Faszien-Geschwulst, Fettgeschwulst, Lymphdrüse, Neurom) | 62 |
| 2430 | Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses | 34 |
| 2442 | Implantation alloplastischen Materials zur Weichteilunterfütterung, selbst. Leistung | 100 |

aus Abschnitt L. VIII. (Neurochirurgie)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 2583 | Neurolyse, selbstständige Leistung | 103 |
| 2584 | Neurolyse mit Nervenverlagerung und Neueinbettung | 165 |
| 2586 | End-zu-End-Naht eines Nerven, bei frischer Verletzung | 150 |

aus Abschnitt L. IX. (MKG-Chirurgie)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 2625 | Verschluss des weichen oder harten Gaumens, perforierenden Defekten | 139 |
| 2640 | Operative Verlagerung des Oberkiefers bei Dysgnathie, je Kieferhälfte | 134 |
| 2642 | Operative Verlagerung des Unterkiefers bei Dysgnathie, je Kieferhälfte | 206 |
| 2650 | Entfernung eines extrem verlagerten oder retinierten Zahnes, umfangreiche Osteotomie bei gefährdeten anatomischen Nachbarstrukturen | 83 |
| 2651 | Entfernung tief liegender Fremdkörper, Sequestrotomie durch Osteotomie | 62 |
| 2655 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystektomie | 106 |
| 2656 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystektomie, bei Ost/Wsr | 69 |
| 2657 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystostomie | 85 |
| 2658 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystostomie, bei Ost/Wsr | 56 |
| 2680 | Einrenkung der Luxation des Unterkiefers | 12 |
| 2681 | Einrenkung der alten Luxation des Unterkiefers | 45 |
| 2682 | Operative Einrenkung der Luxation eines Kiefergelenks | 156 |
| 2685 | Reposition eines Zahnes | 23 |
| 2686 | Reposition eines zahntragenden Bruchstücks des Alveolarfortsatzes | 34 |
| 2687 | Reposition des gebrochenen Ober-/Unterkiefers, Bruchstück des Alveolarfortsatzes | 145 |
| 2688 | Fixation bei nicht disloziert Kieferfraktur durch Osteosynthese od. Aufhängung | 84 |
| 2690 | Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Unterkieferbruch, je Kieferhälfte | 112 |
| 2692 | Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Kieferbruch im Mittelgesichtsbereich, je Kieferhälfte | 167 |
| 2693 | Operative Reposition und Fixation einer isolierten Orbitaboden-, Jochbein- oder Jochbogenfraktur | 134 |
| 2694 | Operative Entfernung von Osteosynthesematerial aus einem Kiefer- oder Gesichtsknochen, je Fraktur | 50 |
| 2695 | Einrichtung und Fixation eines gebrochenen Kiefers, durch intra- und extraorale Schienenverbände und Stützapparate | 300 |
| 2696 | Drahtumschlingung des Unterkiefers oder orofaziale Drahtaufhängung | 56 |
| 2697 | Anlegen von Drahtligaturen, Drahtähnchen, je Kieferhälfte od. Frontzahnbereich, selbst. Leistung | 39 |
| 2698 | Anlegen und Fixation einer Schiene am unverletzten Ober- oder Unterkiefer | 167 |
| 2699 | Anlegen und Fixation einer Schiene am gebrochenen Ober- oder Unterkiefer | 245 |
| 2700 | Anlegen von Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen (z.B. Verbandsplatte, Pelotte) am Ober- od. Unterkiefer, Kieferklemme | 39 |
| 2701 | Anlegen von extraoralen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen, einer Verbands- oder Verschlussplatte, Pelotte bei plastischen Operationen | 200 |
| 2702 | Wiederanbringung/ Änderung einer gelösten Apparatur, Erneuerung/ Entfernung von Schienen oder Stützapparaten, je Kiefer | 34 |
| 2705 | Osteotomie nach disloziert verheilter Fraktur im Mittelgesicht, einschl. Osteosynthese | 189 |
| 2706 | Osteotomie nach disloziert verheilter Fraktur im Unterkiefer, einschl. Osteosynthese | 145 |
| 2710 | Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers, Segmentosteotomie, selbst. Leistung | 123 |
| 2711 | Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers, Segmentosteotomie, zu Nr. 2640 od. 2642 | 84 |
| 2720 | Osteotomie, bei operativen Eingriffen am Mundboden, einschl. Osteosynthese | 89 |
| 2730 | Operative Lagerbildung beim Aufbau des Alveolarfortsatzes, je Kieferhälfte od. Frontzahnbereich | 56 |
| 2732 | Operation zur Lagerbildung für Knochen oder Knorpel bei ausgedehnten Kieferdefekten | 223 |

aus Abschnitt L. XI. (Gefäßchirurgie)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|---|--------|
| 2885 | Entfernung einer kleinen Blutadergeschwulst | 124 |
| 2886 | Entfernung einer großen Blutadergeschwulst | 308 |

aus Abschnitt L. XVI. (Arthroskopie)

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte |
|----------|--|--------|
| 3300 | Arthroskopie, gegebenenfalls mit Probeexzision | 56 |

erfolgt gemäß § 8 Abs. 2 GOZ: Wegegeld

| Abr.-Nr. | Leistungsbeschreibung | Euro |
|----------|--|-------|
| 7810 | Wegegeld, bis zu 2 Kilometern | 4,30 |
| 7811 | Wegegeld, bis zu 2 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 8,60 |
| 7820 | Wegegeld, mehr als 2 Kilometer, bis zu 5 Kilometern | 8,00 |
| 7821 | Wegegeld, mehr als 2 Kilometer, bis zu 5 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 12,30 |
| 7830 | Wegegeld, mehr als 5 Kilometer, bis zu 10 Kilometern | 12,30 |
| 7831 | Wegegeld, mehr als 5 Kilometer, bis zu 10 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 18,40 |
| 7840 | Wegegeld, mehr als 10 Kilometer, bis zu 25 Kilometern | 18,40 |
| 7841 | Wegegeld, mehr als 10 Kilometer, bis zu 25 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 30,70 |

erfolgt gemäß § 8 Abs. 3 GOZ: Reiseentschädigung

| Leistungsbeschreibung | Euro |
|---|-------------|
| Besuch über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern, pro Kilometer | 0,42 |
| Abwesenheit bis 8 Stunden | 56,00 |
| Abwesenheit über 8 Stunden täglich | 112,50 |
| Ersatz der Übernachtungskosten | |

Notizen:



www.fvdz.de

Zielgenaue Unterstützung



A. Allgemeine zahnärztliche Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|---------------------------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 0010 | Eingehende Untersuchung auf ZMK-Erkrankungen | 100 | 5,62 | 12,94 | 19,68 | - |
| 0030 | schriftlicher Heil- und Kostenplan nach Befundaufnahme | 200 | 11,25 | 25,87 | 39,37 | - |
| 0040 | schriftlicher Heil- und Kostenplan bei KFO/FAL/FTL | 250 | 14,06 | 32,34 | 49,21 | - |
| 0050 | (Teil-)Abformung eines Kiefers für Situationsmodell, einschl. Auswertung/ Planung | 120 | 6,75 | 15,52 | 23,62 | - |
| 0060 | Abformung beider Kiefer für Situationsmodelle, einschl. Auswertung/ Planung | 260 | 14,62 | 33,63 | 51,18 | - |
| 0065 | Optisch-elektronische Abformung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 80 | 4,50 | 10,35 | 15,75 | - |
| 0070 | Vitalitätsprüfung, je Sitzung | 50 | 2,81 | 6,47 | 9,84 | - |
| 0080 | Intraorale Oberflächenanästhesie, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 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 Operationsmikroskops | 400 | 22,50 | - | - | |
| 0120 | Zuschlag für Laseranwendung | | Einfachsatz der betreffenden Leistung | | | |

B. Prophylaktische Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1000 | Mundhygienestatus und Unterweisung, mind. 25 Min. | 200 | 11,25 | 25,87 | 39,37 | - |
| 1010 | Kontrolle des Übungserfolges, mind. 15 Min. | 100 | 5,62 | 12,94 | 19,68 | - |
| 1020 | Lokale Fluoridierung, je Sitzung | 50 | 2,81 | 6,47 | 9,84 | - |
| 1030 | Anwendung individueller Medikamententräger, je Anwendung, je Kiefer | 90 | 5,06 | 11,64 | 17,72 | - |
| 1040 | Professionelle Zahreinigung, je Zahn, Implantat, Brückenglied | 28 | 1,57 | 3,62 | 5,51 | - |

C. Konservierende Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2000 | Fissuren-/ Glattflächenversiegelung, je Zahn | 90 | 5,06 | 11,64 | 17,72 | - |
| 2010 | Behandlung überempfindlicher Zahnoberflächen, je Kiefer | 50 | 2,81 | 6,47 | 9,84 | - |
| 2020 | Temporärer speichelichter Verschluss einer Kavität | 98 | 5,51 | 12,68 | 19,29 | - |
| 2030 | Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 65 | 3,66 | 8,41 | 12,80 | - |
| 2040 | Anlegen von Spanngummi, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 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 | - |

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| 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 | 1141 | 64,17 | 147,60 | 224,60 | - |
| 2160 | Einlagefüllung, zweiflächig | 1356 | 76,26 | 175,41 | 266,93 | - |
| 2170 | Einlagefüllung, mehr als zweiflächig | 1709 | 96,12 | 221,07 | 336,41 | - |
| 2180 | Vorbereiten zerstörter Zahn mit plastischem Aufbaumaterial zur Aufnahme einer Krone | 150 | 8,44 | 19,40 | 29,53 | - |
| 2190 | gegossener Stiftaufbau | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 2195 | Schraubenaufbau oder Glasfaserstift | 300 | 16,87 | 38,81 | 59,05 | 0110 |
| 2197 | Adhäsive Befestigung | 130 | 7,31 | 16,82 | 25,59 | - |
| 2200 | Versorgung durch Vollkrone (Tangentialpräparation), je Zahn/ Implantat | 1322 | 74,35 | 171,01 | 260,23 | - |
| 2210 | Versorgung durch Vollkrone (Hohlkehle- oder Stufenpräparation), je Zahn | 1678 | 94,37 | 217,06 | 330,31 | - |
| 2220 | Versorgung mit Teilkrone oder Veneer | 2067 | 116,25 | 267,38 | 406,88 | - |
| 2230 | Teilleistung 2200 – 2220 (bis Zahnpräparation/bis Implantatabdruck) | - | ½ | ½ | ½ | - |
| 2240 | Teilleistung 2200 – 2220, weitgehend wie 2230 | - | ¾ | ¾ | ¾ | - |
| 2250 | konfektionierte Krone bei Kindern | 210 | 11,81 | 27,16 | 41,34 | - |
| 2260 | Provisorium ohne Abformung, 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 einer Einlagefüllung, Krone, Brückenanker, Brückenglied, Steg o.Ä. | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | - |
| 2300 | Entfernung eines Wurzelstiftes | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | - |
| 2310 | Wiedereingliederung Inlay, Krone o.Ä.; Wiederherstellung Facette an herausnehmb. ZE | 145 | 8,16 | 18,76 | 28,54 | - |
| 2320 | Wiederherstellung an festsitzendem Zahnersatz, ggf. inkl. Wiedereingliederung / Abformung | 350 | 19,68 | 45,27 | 68,90 | - |
| 2330 | indirekte Überkappung, je Kavität | 110 | 6,19 | 14,23 | 21,65 | 0110 |
| 2340 | direkte Überkappung, je Kavität | 200 | 11,25 | 25,87 | 39,37 | 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 | 0110 |
| 2380 | Amputation der vitalen Milchzahnspulpa | 160 | 9,00 | 20,70 | 31,50 | - |
| 2390 | Trepanation eines Zahnes, selbstständige Leistung | 65 | 3,66 | 8,41 | 12,80 | - |
| 2400 | Elektrometrische Längenbestimmung eines Wurzelkanals | 70 | 3,94 | 9,05 | 13,78 | - |
| 2410 | Aufbereitung eines Wurzelkanals, auch retrograd, je Kanal | 392 | 22,05 | 50,71 | 77,16 | 0110/ 0120 |
| 2420 | Anwendung elektrophysikalisch-chemischer Methoden, je Kanal | 70 | 3,94 | 9,05 | 13,78 | - |
| 2430 | Medikamentöse Einlage, zu Nrn. 2360, 2380, 2410, je Zahn/ Sitzung | 204 | 11,47 | 26,39 | 40,16 | - |
| 2440 | Füllung eines Wurzelkanals | 258 | 14,51 | 33,37 | 50,79 | 0110 |

D. Chirurgische Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------|
| 3000 | Entfernung eines einwurzeligen Zahnes, enossalen Implantats | 70 | 3,94 | 9,05 | 13,78 | - |
| 3010 | Entfernung eines mehrwurzeligen Zahnes | 110 | 6,19 | 14,23 | 21,65 | - |
| 3020 | Entfernung eines tief frakturierten/ zerstörten Zahnes | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | 0110/ 0500 |
| 3030 | Entfernung eines Zahnes, enossalen Implantats durch Osteotomie | 350 | 19,68 | 45,27 | 68,90 | 0110/ 0500 |
| 3040 | Entfernung eines retinierten, impaktierten, verlagerten Zahnes durch Osteotomie | 540 | 30,37 | 69,85 | 106,30 | 0110/ 0510 |
| 3045 | Entfernen eines extrem verlagerten/ extrem retinierten Zahnes durch Osteotomie, gefährdet Nachbarstrukturen | 767 | 43,14 | 99,22 | 150,98 | 0110/ 0510 |
| 3050 | Stillung einer übermäßigen Blutung, selbstständige Leistung | 110 | 6,19 | 14,23 | 21,65 | - |
| 3060 | Stillung einer Blutung durch Abbinden, Umstechen des Gefäßes od. Knochenbolzung | 140 | 7,87 | 18,11 | 27,56 | 0110 |
| 3070 | Exzision von Schleimhaut oder Granulationsgewebe, selbstständige Leistung | 45 | 2,53 | 5,82 | 8,86 | 0120 |
| 3080 | Exzision einer Schleimhautwucherung größerer Umfangs (z.B. Fibrom, Epulis) | 150 | 8,44 | 19,40 | 29,53 | 0120 |
| 3090 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle | 370 | 20,81 | 47,86 | 72,83 | 0500 |
| 3100 | Plastische Deckung bei Wundversorgung, inkl. Periostschlitzung, je OP-Gebiet | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | 0500 |
| 3110 | Wurzelspitzenresektion an einem Frontzahn | 460 | 25,87 | 59,50 | 90,55 | 0110/ 0500 |
| 3120 | Wurzelspitzenresektion an einem Seitenzahn | 580 | 32,62 | 75,03 | 114,17 | 0110/ 0510 |
| 3130 | Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes | 280 | 15,75 | 36,22 | 55,12 | 0500 |
| 3140 | Reimplantation eines Zahnes, einfache Fixation | 550 | 30,93 | 71,15 | 108,27 | 0510 |
| 3160 | Transplantation eines Zahnes | 650 | 36,56 | 84,08 | 127,95 | 0510 |
| 3190 | Zystektomie bei einer Osteotomie oder Wurzelspitzenresektion | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | 0110/ 0500 |
| 3200 | Zystektomie als selbstständige Leistung | 500 | 28,12 | 64,68 | 98,42 | 0110/ 0510 |
| 3210 | Beseitigung störender Schleimhautbänder, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 140 | 7,87 | 18,11 | 27,56 | 0120 |
| 3230 | Knochenresektion am Alveolarfortsatz, je Kiefer, selbstständige Leistung | 440 | 24,75 | 56,92 | 86,61 | 0500 |
| 3240 | Vestibulumplastik oder Mundbodenplastik kleineren Umfangs (Bereich bis zu 2 benachbarte Zähne), je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 550 | 30,93 | 71,15 | 108,27 | 0120/ 0510 |
| 3250 | Tuberplastik, einseitig | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | 0500 |
| 3260 | Freilegen eines retinierten oder verlagerten Zahnes für KFO | 550 | 30,93 | 71,15 | 108,27 | 0510 |
| 3270 | Germektomie | 590 | 33,18 | 76,32 | 116,14 | 0510 |
| 3280 | Lösen, Verlegen und Fixieren des Lippenbändchens / Durchtrennung des Septums | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | 0500 |
| 3290 | Kontrolle nach chirurgischem Eingriff, selbstständige Leistung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 55 | 3,09 | 7,11 | 10,83 | - |
| 3300 | Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff, selbstständige Leistung, je Operationsgebiet | 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

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------|
| 4000 | Erstellen und Dokumentieren eines Parodontalstatus | 160 | 9,00 | 20,70 | 31,50 | - |
| 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, Prothesenrandern, Fremdfreien, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 35 | 1,97 | 4,53 | 6,89 | - |
| 4040 | Beseitigung grober Vorkontakte, je Sitzung | 45 | 2,53 | 5,82 | 8,86 | - |
| 4050 | Entfernung harter und weicher Zahnbelaäge, je einwurzeligem Zahn, Implantat, Brückenglied | 10 | 0,56 | 1,29 | 1,97 | - |
| 4055 | Entfernung harter und weicher Zahnbelaäge, je mehrwurzeligen Zahn | 13 | 0,73 | 1,68 | 2,56 | - |
| 4060 | Kontrolle/ Nacheinigung nach Entfernung harter und weicher Zahnbelaäge 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 | 0120 |
| 4090 | Lappenoperation, offene Kürettage an einem Frontzahn, je Parodontium | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | 0110/ 0120/ 0500 |
| 4100 | Lappenoperation, offene Kürettage, an einem Seitenzahn, je Parodontium | 275 | 15,47 | 35,57 | 54,13 | 0110/ 0120/ 0500 |
| 4110 | Auffüllen von parodontalen Knochendefekten, je Zahn, Parodontium, Implantat | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | - |
| 4120 | Verlegen eines gestielten Schleimhautlapppens, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 275 | 15,47 | 35,57 | 54,13 | - |
| 4130 | Gewinnung und Transplantation von Schleimhaut, je Transplantat | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | 0110/ 0120/ 0500 |
| 4133 | Gewinnung und Transplantation von Bindegewebe, je Zahnzwischenraum | 880 | 49,49 | 113,83 | 173,23 | 0110/ 0120/ 0520 |
| 4136 | Osteoplastik, Kronenverlängerung, Tunnelierung o.Ä., je Zahn, Parodontium od. 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 od. Parodontium | 7 | 0,39 | 0,91 | 1,38 | - |

F. Prothetische Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5000 | Versorgung durch Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn/ Implantat als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Vollkrone (Tangentialpräparation) | 1016 | 57,14 | 131,43 | 200,00 | - |
| 5010 | Versorgung durch Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Vollkrone (Hohlkehle- und Stufenpräparation) oder Einlagefüllung | 1483 | 83,41 | 191,84 | 291,92 | - |
| 5020 | Versorgung durch Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Teilkrone | 1997 | 112,32 | 258,33 | 393,10 | - |
| 5030 | Versorgung durch Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn/ Implantat als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Wurzelstiftkappe | 1483 | 83,41 | 191,84 | 291,92 | - |
| 5040 | Versorgung durch Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn/ Implantat als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Teleskop-/Konus-Krone | 2605 | 146,51 | 336,97 | 512,79 | - |
| 5050 | Teilleistung Nrn. 5000 – 5040 bei Pfeilerpräparation/Implantatabdruck | - | ½ | ½ | ½ | - |
| 5060 | Teilleistung Nrn. 5000 – 5040, weitergehend wie 5050 | - | ¾ | ¾ | ¾ | - |
| 5070 | Versorgung durch Brücke oder Prothese: Brückenglieder, Prothesenspanne oder Steg, je zu überbrückende Spanne oder Freiendsattel | 400 | 22,50 | 51,74 | 78,74 | - |
| 5080 | Versorgung durch eine zusammengesetzte Brücke oder Prothese, je Verbindungselement | 230 | 12,94 | 29,75 | 45,27 | - |
| 5090 | Wiederherstellung eines Verbindungselements nach Nr. 5080 | 110 | 6,19 | 14,23 | 21,65 | - |
| 5100 | Erneuerung eines Sekundärteleskops | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 5110 | Wiedereingliederung / Wiederherstellung definitiver Brücken | 360 | 20,25 | 46,57 | 70,87 | - |
| 5120 | Provisorische Brücke mit Abformung, je Zahn/Implantat, inkl. Entfernung | 240 | 13,50 | 31,05 | 47,24 | - |
| 5140 | Provisorische Brücke mit Abformung, je Brückenspanne, Freiendsattel, incl. Entfernung | 80 | 4,50 | 10,35 | 15,75 | - |
| 5150 | Adhäsivbrücke, erste zu überbrückende Spanne | 730 | 41,06 | 94,43 | 143,70 | - |
| 5160 | Adhäsivbrücke, je weitere Spanne | 360 | 20,25 | 46,57 | 70,87 | - |
| 5170 | Anatomische Abformung mit individuellem Löffel, je Kiefer | 250 | 14,06 | 32,34 | 49,21 | - |
| 5180 | Funktionelle Abformung des Oberkiefers mit individuellem Löffel | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 5190 | Funktionelle Abformung des Unterkiefers mit individuellem Löffel | 540 | 30,37 | 69,85 | 106,30 | - |
| 5200 | Teilprothese mit einfachen, gebogenen Halteelementen | 700 | 39,37 | 90,55 | 137,79 | - |
| 5210 | Modellguss- Teilprothese mit gegossenen Halte- und Stützelementen | 1400 | 78,74 | 181,10 | 275,59 | - |
| 5220 | Totale- oder Deckprothese, Oberkiefer | 1850 | 104,05 | 239,31 | 364,17 | - |
| 5230 | Totale- oder Deckprothese, Unterkiefer | 2200 | 123,73 | 284,59 | 433,06 | - |
| 5240 | Teilleistungen nach 5200 bis 5230 | - | ½, ¾ | ½, ¾ | ½, ¾ | - |
| 5250 | Wiederherstellung, Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (ohne Abformung) | 140 | 7,87 | 18,11 | 27,56 | - |
| 5260 | Wiederherstellung, Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (mit Abformung) inkl. Halte- und Stützvorrichtungen | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | - |

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5270 | Teilunterfütterung einer Prothese | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | - |
| 5280 | Vollständige Unterfütterung einer Prothese | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | - |
| 5290 | Vollständige Unterfütterung einer Prothese mit funktioneller Randgestaltung, Oberkiefer | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 5300 | Vollständige Unterfütterung einer Prothese mit funktioneller Randgestaltung, Unterkiefer | 540 | 30,37 | 69,85 | 106,30 | - |
| 5310 | Vollständige Unterfütterung bei einer Defektprothese mit funktioneller Randgestaltung | 730 | 41,06 | 94,43 | 143,70 | - |
| 5320 | Obturator zum Verschluss von Defekten des Gaumens | 2200 | 123,73 | 284,59 | 433,06 | - |
| 5330 | Resektionsprothese zum Verschluss und Ausgleich von Defekten der Kiefer | 2800 | 157,48 | 362,20 | 551,17 | - |
| 5340 | Prothese oder Epithese für extrarale Weichteile oder fehlende Gesichtsteile | 7300 | 410,57 | 944,30 | 1436,99 | - |

G. Kieferorthopädische Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 6000 | Profil- oder Enfacefotografie, inkl. Kfo-Auswertung | 80 | 4,50 | 10,35 | 15,75 | - |
| 6010 | Kiefermodellanalyse, 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 einschließlich Retention, geringer Umfang | 1350 | 75,93 | 174,63 | 265,74 | - |
| 6040 | Umformung eines Kiefers einschließlich Retention, mittlerer Umfang | 2100 | 118,11 | 271,65 | 413,38 | - |
| 6050 | Umformung eines Kiefers einschließlich Retention, hoher Umfang | 3600 | 202,47 | 465,68 | 708,65 | - |
| 6060 | Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, geringer Umfang | 1800 | 101,24 | 232,84 | 354,33 | - |
| 6070 | Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, mittlerer Umfang | 2600 | 146,23 | 336,33 | 511,80 | - |
| 6080 | Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, hoher Umfang | 3600 | 202,47 | 465,68 | 708,65 | - |
| 6090 | Einstellung der Okklusion bei abgeschlossener Wachstumsphase, einschließlich Retention, je Kiefer | 700 | 39,37 | 90,55 | 137,79 | - |
| 6100 | Eingliederung eines Klebebrackets | 165 | 9,28 | 21,34 | 32,48 | - |
| 6110 | Entfernung eines Klebebrackets | 70 | 3,94 | 9,05 | 13,78 | - |
| 6120 | Eingliederung eines Bandes | 230 | 12,94 | 29,75 | 45,27 | - |
| 6130 | Entfernung eines Bandes | 20 | 1,12 | 2,59 | 3,94 | - |
| 6140 | Eingliederung eines Teillogens | 210 | 11,81 | 27,16 | 41,34 | - |
| 6150 | Eingliederung eines ungeteilten Bogens, alle Zahnguppen umfassend, je Kiefer | 500 | 28,12 | 64,68 | 98,42 | - |
| 6160 | Eingliederung einer intra-/extraoralen 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 | Anweisungen zur Beseitigung von schädlichen Gewohnheiten und Dysfunktionen | 140 | 7,87 | 18,11 | 27,56 | - |

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 6200 | Eingliedern Hilfsmittel zur Beseitigung von Funktionsstörungen (z.B. Mundvorhofplatte) | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 6210 | Kontrolle des Behandlungsverlaufs, kleine Änderungen der Geräte, je Sitzung | 90 | 5,06 | 11,64 | 17,72 | - |
| 6220 | Vorbereitende Maßnahmen für Kfo- Behandlungsmittel, je Kiefer | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | - |
| 6230 | Eingliederung 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 | Beseitigung Diastema, selbstständige Leistung | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 6260 | Einordnung eines verlagerten Zahnes in den Zahnbogen, selbstständige Leistung | 1100 | 61,87 | 142,29 | 216,53 | - |

H. Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 7000 | Eingliederung Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | - |
| 7010 | Eingliederung Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche | 800 | 44,99 | 103,49 | 157,48 | - |
| 7020 | Umarbeitung einer Prothese zum Aufbissbehelf | 450 | 25,31 | 58,21 | 88,58 | - |
| 7030 | Wiederherstellung eines Aufbissbehelfs | 370 | 20,81 | 47,86 | 72,83 | - |
| 7040 | Kontrolle eines Aufbissbehelfs | 65 | 3,66 | 8,41 | 12,80 | - |
| 7050 | Kontrolle eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche: subtraktive Maßnahmen, je Sitzung | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | - |
| 7060 | Kontrolle eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche: additive Maßnahmen, je Sitzung | 410 | 23,06 | 53,04 | 80,71 | - |
| 7070 | Semipermanente Schiene, Ätztechnik, je Interdentalraum | 90 | 5,06 | 11,64 | 17,72 | - |
| 7080 | Versorgung mit festsitzendem laborgefertigtes Provisorium, je Zahn, Implantat | 600 | 33,75 | 77,61 | 118,11 | - |
| 7090 | Versorgung mit laborgefertigtem Provisorium, je Brückenglied | 270 | 15,19 | 34,93 | 53,15 | - |
| 7100 | Wiederherstellung eines Langzeitprovisoriums, je Krone, Spanne oder Freiendbrückenglied | 200 | 11,25 | 25,87 | 39,37 | - |

J. Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 8000 | Klinische Funktionsanalyse einschl. Dokumentation | 500 | 28,12 | 64,68 | 98,42 | - |
| 8010 | Registrieren der gelenkbezüglichen Zentrallage des Unterkiefers, Stützstiftregistrierung, je Registrat | 180 | 10,12 | 23,28 | 35,43 | - |
| 8020 | Arbiträre Scharnierachsenbestimmung | 300 | 16,87 | 38,81 | 59,05 | - |
| 8030 | Kinematische Scharnierachsenbestimmung | 550 | 30,93 | 71,15 | 108,27 | - |
| 8035 | Kinematische Scharnierachsenbestimmung mittels elektronischer Aufzeichnung | 550 | 30,93 | 71,15 | 108,27 | - |
| 8050 | Registrieren von Unterkieferbewegungen zur Einstellung halbindividueller Artikulatoren, je Sitzung | 500 | 28,12 | 64,68 | 98,42 | - |

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 8060 | Registrieren von Unterkieferbewegungen zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren, je Sitzung | 750 | 42,18 | 97,02 | 147,64 | - |
| 8065 | Registrieren von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren, je Sitzung | 850 | 47,81 | 109,95 | 167,32 | - |
| 8080 | Diagnostische Maßnahmen incl. Korrekturen an Modellen im Artikulator, je Sitzung | 250 | 14,06 | 32,34 | 49,21 | - |
| 8090 | Diagnostischer Aufbau von Funktionsflächen am natürlichen Gebiß/ ZE, je Sitzung | 250 | 14,06 | 32,34 | 49,21 | - |
| 8100 | Systematische subtraktive Maßnahmen am natürlichen Gebiß/ ZE, je Zahnpaar | 20 | 1,12 | 2,59 | 3,94 | - |

K. Implantologische Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| 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 dreidimensionale Daten gestützte Navigations-/Führungsschablone, je Kiefer | 300 | 16,87 | 38,81 | 59,05 | - |
| 9010 | Implantatinserion, je Implantat | 1545 | 86,89 | 199,86 | 304,13 | 0530 |
| 9020 | Insertion temporärer/orthodontischer Implantate, je Implantat | 515 | 28,96 | 66,62 | 101,38 | 0510 |
| 9040 | Freilegen eines Implantats, Einfügen Aufbauelemente | 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 Reparaturfall | 313 | 17,60 | 40,49 | 61,61 | - |
| 9090 | Knochengewinnung, Knochenaufbereitung und -implantation | 400 | 22,50 | 51,74 | 78,74 | 0500 |
| 9100 | Augmentation des Alveolarfortsatzes, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 2694 | 151,52 | 348,49 | 530,31 | 0110/ 0530 |
| 9110 | Geschlossene Sinusbodenelavation (interner Sinuslift) | 1500 | 84,36 | 194,04 | 295,27 | 0110/ 0530 |
| 9120 | Externe Sinusbodenelavation (externer Sinuslift), je Kieferhälfte | 3000 | 168,73 | 388,07 | 590,54 | 0110/ 0530 |
| 9130 | Knochensplittung / -spreizung, auch vertikale Distraction des Alveolarfortsatzes, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 1540 | 86,61 | 199,21 | 303,14 | 0110/ 0530 |
| 9140 | Intraoperative Knochenentnahme außerhalb des Aufbaugebietes, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 650 | 36,56 | 84,08 | 127,95 | 0510 |
| 9150 | Fixation/ Stabilisierung eines Augmentates durch Osteosynthesemaßnahmen, zu 9100, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 675 | 37,96 | 87,32 | 132,87 | 0510 |
| 9160 | Entfernung unter der Schleimhaut liegender Materialien, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 330 | 18,56 | 42,69 | 64,96 | 0120/ 0500 |
| 9170 | Entfernung im Knochen liegender Materialien durch Osteotomie, auch Entfernung eines subperiostalen Gerüstimplantats, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 500 | 28,12 | 64,68 | 98,42 | 0110/ 0510 |

L. Zuschläge zu bestimmten zahnärztlich-chirurgischen Leistungen

| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 | Zuschlag |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|
| 0500 | Zuschlag, nichtstationäre Durchführung; für Leistungen mit 250 bis 499 Punkten und bei Nrn. 4090, 4130 | 400 | 22,50 | - | - | |
| 0510 | Zuschlag, nichtstationäre Durchführung; für Leistungen mit 500 bis 799 Punkten | 750 | 42,18 | - | - | |
| 0520 | Zuschlag, nichtstationäre Durchführung; für Leistungen mit 800 bis 1199 Punkten | 1300 | 73,11 | - | - | |
| 0530 | Zuschlag, nichtstationäre Durchführung; für Leistungen von 1200 und mehr Punkten | 2200 | 123,73 | - | - | |

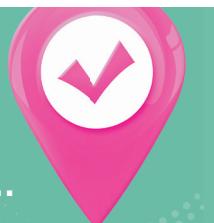
§ 8 Abs. 2 GOZ: Wegegeld

| Leistungsbeschreibung | Euro |
|--|-------|
| Wegegeld, bis zu 2 Kilometern | 4,30 |
| Wegegeld, bis zu 2 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 8,60 |
| Wegegeld, mehr als 2 Kilometer, bis zu 5 Kilometern | 8,00 |
| Wegegeld, mehr als 2 Kilometer, bis zu 5 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 12,30 |
| Wegegeld, mehr als 5 Kilometer, bis zu 10 Kilometern | 12,30 |
| Wegegeld, mehr als 5 Kilometer, bis zu 10 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 18,40 |
| Wegegeld, mehr als 10 Kilometer, bis zu 25 Kilometern | 18,40 |
| Wegegeld, mehr als 10 Kilometer, bis zu 25 Kilometern, zwischen 20 und 8 Uhr | 30,70 |

§ 8 Abs. 3 GOZ: Reiseentschädigung

| Leistungsbeschreibung | Euro |
|---|--------|
| Besuch über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern, pro Kilometer | 0,42 |
| Abwesenheit bis 8 Stunden | 56,00 |
| Abwesenheit über 8 Stunden täglich | 112,50 |
| Ersatz der Übernachtungskosten | |

UPT-Termine
jetzt schnell und
einfach online berechnen ...
mit dem kostenlosen UPT-Planer



►►► www.upt-planer.de

von Liebold/Raff/Wissing

B. Grundlagen und allgemeine Leistungen**I. Allgemeine Beratungen und Untersuchungen**

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 |
| 15 | Einleitung und Koordination flank. Maßnahmen bei chronisch Kranken | 300 | 17,49 | 40,23 | 61,22 |

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

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| A | Zuschlag, Leistungen außerhalb der Sprechstunde | 70 | 4,0 | - | - |
| B | Zuschlag, Leistungen zwischen 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. Ä5, Ä6, Untersuchungen bei Kindern bis vollend. 4. Lebensjahr | 120 | 6,99 | - | - |

III. Spezielle Beratungen und Untersuchungen

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 |

IV. Visiten, Konsiliartätigkeit, Besuche, Assistenz

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 Pflegestation | 120 | 6,99 | 16,08 | 24,47 |
| 50 | Besuch, inkl. Beratung u. symptombezogene 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 behandelnden Arzt zur notwendigen stationären Behandlung | 500 | 29,14 | 67,02 | 102,00 |
| 56* | Verweilen, ohne Unterbrechung/Erbringung 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 operativen 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

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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, Samstage, Sonn- und Feiertag | 340 | 19,82 | - | - |
| K2 | Zuschlag zu Nr. 45, 46, 48, 50, 51, 55 od. 56 bei Kindern vollend. 4. Lebensjahr | 120 | 6,99 | - | - |

VI. Berichte, Briefe

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 gutachtlische Äußerung | 300 | 17,49 | 40,23 | 61,22 |
| 85 | Schriftliche gutachtlische 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 | - | - |

C. Nicht gebietsbezogene Sonderleistungen**I. Anlegen von Verbänden**

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 200 | Verband, ausgenommen Schnell- und Sprühverbände, Augen-, Ohrenklappen oder Dreiecktücher | 45 | 2,62 | 6,03 | 9,17 |
| 204 | Zirkulärer Verband des Kopfes, stabilisierender Verband des Halses, Kompressionsverband | 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, Implantation, Abstrichnahmen

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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, intrakutan 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 Schmerzen, je Sitzung | 200 | 11,66 | 26,82 | 40,81 |
| 269a | Akupunktur zur Behandlung von Schmerzen, 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

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 300 | Punktion eines Gelenks | 120 | 5,25 | 12,08 | 13,38 |
| 303 | Punktion einer Drüse, Schleimbeutels, Ganglions, Seroms, Hygroms, Hämatoms, Abszesses oder Körperoberfläche | 80 | 4,66 | 10,72 | 16,31 |

VIII. Zuschläge zu ambulanten Operations- und Anästhesieleistungen

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|---------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 440 | Zuschlag, Anwendung eines Operationsmikroskop, 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 | - | - |
| 443 | Zuschlag, ambulante Durchführung, OP-Leistungen mit 500 bis 799 Punkten | 750 | 43,72 | - | - |
| 444 | Zuschlag, ambulante Durchführung, OP-Leistungen mit 800 bis 1199 Punkten | 1300 | 75,77 | - | - |
| 445 | Zuschlag, ambulante Durchführung, OP-Leistungen mit 1200 und mehr Punkten | 2200 | 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

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 festsitzender 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 | Stillation von Nasenblut 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 |

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1485 | Operative Eröffnung und Ausräumung der Stirnhöhle, Kieferhöhle od. Siebbeinzelnen | 924 | 53,86 | 123,88 | 188,51 |
| 1486 | Radikaloperation der Kieferhöhle | 1110 | 64,70 | 148,81 | 226,45 |
| 1505 | Eröffnung eines peritonillären Abszesses | 148 | 8,63 | 19,85 | 30,21 |
| 1506 | Eröffnung eines retropharyngealen Abszesses | 185 | 10,78 | 24,79 | 37,73 |
| 1507 | Wiedereröffnung eines peritonillären Abszesses | 56 | 3,26 | 7,50 | 11,41 |
| 1508 | Entfernung von eingespülten 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 | 1110 | 64,70 | 148,81 | 226,45 |
| 1513 | Keilexzision aus der Zunge | 370 | 21,57 | 49,61 | 75,50 |
| 1518 | Operation einer Speichelhifstel | 739 | 43,07 | 99,06 | 150,75 |
| 1519 | Operative Entfernung von Speichelstein(en) | 554 | 32,29 | 74,27 | 113,02 |
| 1520 | Exstirpation der Unterkiefer-/Unterzungenspeicheldrüse(n) | 900 | 52,46 | 120,66 | 183,61 |
| 1628 | Plastischer Verschluss einer Kieferhöhlenhifstel | 739 | 43,07 | 99,06 | 150,75 |

L. Chirurgie, Orthopädie

I. Wundversorgung, Fremdkörperentfernung

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 Entzündungsscheinungen, 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, Weichteile od. Knochen, gesonderter Zugang | 60 | 3,50 | 8,05 | 12,25 |

II. Extremitätenchirurgie

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 |
| 2074 | Verpflanzung einer Sehne oder eines Muskels | 1100 | 64,12 | 147,48 | 224,42 |

III. Gelenkchirurgie

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 | 1110 | 64,70 | 148,81 | 226,45 |
| 2135 | Arthroplastik eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | 1400 | 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

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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) | 1480 | 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

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 2321 | Einrichtung eines gebrochenen Gesichtsknochens | 227 | 13,23 | 30,43 | 46,31 |
| 2355 | Operative Stabilisierung einer Pseudarthrose, operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs | 1110 | 64,70 | 148,81 | 226,45 |
| 2356 | Operative Stabilisierung einer Pseudarthrose, operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs nach Osteotomie mittels Nagelung, Verschraubung, Metallplatten | 1480 | 86,27 | 198,42 | 301,95 |

VII. Chirurgie der Körperoberfläche

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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. Körperfgegewebe (z.B. Haut, Schleimhaut, Lippe) | 133 | 7,75 | 17,83 | 27,13 |
| 2402 | Probeexzision, tiefl. Körperfgegewebe (z.B. Fettgewebe, Faszie, Muskulatur, Organ (z.B. Zunge) | 370 | 21,57 | 49,61 | 75,50 |
| 2403 | Exzision, in oder unter der Haut, Schleimhaut liegenden kleinen Geschwulst | 133 | 7,75 | 17,83 | 27,13 |
| 2404 | Exzision einer größeren Geschwulst (z.B. Ganglion, Faszienengeschwulst, 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 tiefliegenden Abszesses | 303 | 17,66 | 40,62 | 61,81 |

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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*

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 2583 | Neurolyse, selbst. Leistung | 924 | 53,86 | 123,88 | 188,51 |
| 2584 | Neurolyse mit Nervenverlagerung und Neueinbettung | 1480 | 86,27 | 198,42 | 301,95 |
| 2586 | End-zu-End-Naht eines Nerven, bei frischer Verletzung | 1350 | 78,69 | 180,99 | 275,42 |

IX. Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 2620 | Operation der isolierten Lippenspalte | 750 | 43,72 | 100,56 | 153,02 |
| 2621 | Operation breite Lippen-Kieferspalte mit Naseneingangsplastik | 1500 | 87,43 | 201,09 | 306,01 |
| 2625 | Verschluss des weichen oder harten Gaumens, perforierenden Defekten | 1250 | 72,86 | 167,58 | 255,01 |
| 2626 | Velopharyngoplastik | 2500 | 145,72 | 335,16 | 510,02 |
| 2627 | Verschluss des harten und weichen Gaumens | 2000 | 116,57 | 268,11 | 408,00 |
| 2640 | Operative Verlagerung des Oberkiefers bei Dysgnathie, je Kieferhälfte | 1200 | 69,94 | 160,86 | 244,79 |
| 2642 | Operative Verlagerung des Unterkiefers bei Dysgnathie, je Kieferhälfte | 1850 | 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 tiefliegender Fremdkörper, Sequestrotomie durch Osteotomie | 550 | 32,06 | 73,74 | 112,21 |
| 2655 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystektomie | 950 | 55,37 | 127,35 | 193,80 |
| 2656 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystektomie, bei Ost/Wsr | 620 | 36,14 | 83,12 | 126,49 |
| 2657 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystostomie | 760 | 44,30 | 101,89 | 155,05 |
| 2658 | Operation einer ausgedehnten Kieferzyste, Zystostomie, bei Ost/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 | Total Mundboden- od. Vestibulumplastik, je Kiefer | 2200 | 128,23 | 294,93 | 448,81 |
| 2677 | Submuköse Vestibulumplastik, je Kieferhälfte 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 | 1400 | 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 Alveolarfortsatzes | 1300 | 75,77 | 174,27 | 265,20 |
| 2688 | Fixation bei nicht dislozierter Kieferfraktur durch Osteosynthese od. Aufhängung | 750 | 43,72 | 100,56 | 153,02 |

* nach § 6 Abs. 2 GOZ nicht geöffnet, Leistung muss analog berechnet werden

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 2690 | Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Unterkieferbruch, je Kieferhälfte | 1000 | 58,29 | 134,06 | 204,02 |
| 2691 | Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Aussprengung des Oberkiefers an der Schädelbasis | 3600 | 209,83 | 482,61 | 734,41 |
| 2692 | Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Kieferbruch im Mittelgesichtsbereich, je Kieferhälfte | 1500 | 87,43 | 201,09 | 306,01 |
| 2693 | Operative Reposition und Fixation einer isolierten Orbitaboden-, Jochbein- oder Jochbogenfraktur | 1200 | 69,94 | 160,86 | 244,79 |
| 2694 | Operative Entfernung von Osteosynthesematerial aus Kiefer- oder Gesichtsknochen, je Fraktur | 450 | 26,23 | 60,33 | 91,81 |
| 2695 | Einrichtung und Fixation eines gebrochenen Kiefers, durch intra- und extraorale Schienenvverbände und Stützapparate | 2700 | 157,38 | 361,97 | 550,83 |
| 2696 | Drahtumschlingung des Unterkiefers oder orofaziale Drahtaufhängung | 500 | 29,14 | 67,02 | 101,99 |
| 2697 | Anlegen von Drahtligaturen, Drahthäkchen, je Kieferhälfte od. Frontzahnbereich, selbst. Leistung | 350 | 20,40 | 46,92 | 71,40 |
| 2698 | Anlegen und Fixation einer Schiene am unverletzten Ober- oder Unterkiefer | 1500 | 87,43 | 201,09 | 306,01 |
| 2699 | Anlegen und Fixation einer Schiene am gebrochenen Ober- oder Unterkiefer | 2200 | 128,23 | 294,93 | 448,81 |
| 2700 | Anlegen von Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen (z.B. Verbandsplatte, Pelotte) am Ober- od. Unterkiefer, Kieferklemme | 350 | 20,40 | 46,92 | 71,40 |
| 2701 | Anlegen von extraoralen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen, einer Verbands- oder Verschlussplatte, Pelotte bei plastischen Operationen | 1800 | 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 verheilter Fraktur im Mittelgesicht, einschl. Osteosynthese | 1700 | 99,09 | 227,91 | 346,82 |
| 2706 | Osteotomie nach disloziert verheilter Fraktur im Unterkiefer, einschl. Osteosynthese | 1300 | 75,77 | 174,27 | 265,20 |
| 2710 | Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers, Segmenteosteotomie, selbst. Leistung | 1100 | 64,12 | 147,48 | 224,42 |
| 2711 | Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers, Segmenteosteotomie, 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 Kieferdefekten | 2000 | 116,57 | 268,11 | 408,00 |

XI. Gefäßchirurgie

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|---|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 2885 | Entfernung einer kleinen Blutadergeschwulst | 1110 | 64,70 | 148,81 | 226,45 |
| 2886 | Entfernung einer großen Blutadergeschwulst | 2770 | 161,46 | 371,36 | 565,11 |

XVI. Orthopädisch-chirurgische konservierende Leistungen

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 2,3 | Gebühr € Fakt. 3,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 3300 | Arthroskopie, gegebenenfalls mit Probeexzision | 500 | 29,14 | 67,02 | 102,00 |

M. Laboratoriumsuntersuchungen*

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 1,15 | Gebühr € Fakt. 1,3 |
|---------|---|--------|--------------------|---------------------|--------------------|
| 3511 | Untersuchung Körpermaterial 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 Anzüchtung | 80 | 4,66 | 5,36 | 6,06 |
| 4538 | Untersuchung Bakterien Anzüchtung 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 einfaches Nährmedium | 100 | 5,83 | 6,70 | 7,58 |

O. Strahlendiagnostik, Nuklearmedizin, Magnetresonanztomographie und Strahlentherapie****I. Strahlendiagnostik**

| GOÄ-Nr. | Leistungsbeschreibung | Punkte | Gebühr € Fakt. 1,0 | Gebühr € Fakt. 1,8 | Gebühr € Fakt. 2,5 |
|---------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 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 | Panoramascanschichtaufnahme der Kiefer | 400 | 23,31 | 41,96 | 58,28 |
| 5037 | Bestimmung des Skeletalters – gegebenenfalls einschließlich Berechnung der prospektiven Endgröße, einschließlich der zugehörigen Röntgendiagnostik und gutachterlichen 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 | Nasenbeinhöhlen, ggf. in mehreren Ebenen | 260 | 15,15 | 27,27 | 37,88 |
| 5370 | CT im Kopfbereich | 2000 | 116,57 | 209,83 | 291,43 |
| 5377 | Zuschlag, computergesteuerte Analyse, 3D-Rekonstruktion | 800 | 46,63 | - | - |

§ 8 GOÄ Wegegeld

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

§ 9 GOÄ Reiseentschädigung

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

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

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

Wenn der BEMA die GOZ überholt ...

„BEMA bringt mehr als GOZ – das kann doch nicht sein!“ Dieser Satz fällt immer wieder, wenn die Bewertungen vergleichbarer Leistungen bei GKV- und PKV-Patienten gegenübergestellt werden. Die Realität ist: In der GOZ 2012 wurde auch nach mehr als 23 Jahren der Punktwert nicht angehoben. Die dauerhaften Forderungen der Zahnärzteschaft, den Punktwert in der GOZ an die allgemeine Inflation anzulegen, werden vom Verordnungsgeber nicht gehört. Konsequenz: Viele GOZ-Positionen liegen bei Anwendung des Regelsatzes (2,3-facher Satz) deutlich unter dem BEMA-Niveau.

Auf den folgenden Seiten werden ausgewählte zahnärztliche Leistungen und deren Bewertung in BEMA und GOZ gegenübergestellt. Ziel ist eine Hilfestellung bei der Entscheidung, ob eine abweichende Vereinbarung nach § 2 Abs. 1 GOZ sinnvoll sein könnte. Speziell bei den neuen Leistungen zur Behandlung von Parodontitis ist jedoch ein zusätzlicher gedanklicher Ansatz wichtig: die analoge Berechnung nach § 6 Abs. 1 GOZ.

Für die analoge Berechnung nach § 6 Abs. 1 gilt die Auffassung des Bundesverfassungsgerichts in gleicher Weise wie für die freie Honorarvereinbarung nach § 2 Abs. 1, nämlich dass „ein Absinken unter die Honorierung, die auch die gesetzliche Krankenversicherung zur Verfügung stellt (nämlich den 2,3-fachen Satz), wohl kaum noch als angemessen zu bezeichnen ist“ (BVerfG Az.: I BvR 1437/02 vom 25.10.2004, s.u.). Daher muss die im BEMA zugestandene Honorierung die absolute Untergrenze dessen darstellen, was bei der privatzahnärztlichen Behandlung von Parodontitis gemäß der S3-Leitlinie beansprucht werden kann.

**Beschluss des Bundesverfassungsgerichts
(BVerfG) vom 25.10.2004, Az.: I BvR 1437/02****Kurzfassung aus dem Kommentar von Liebold/Raff/Wissing**

(...) Durch eine faktische Bindung an den 3,5-fachen Steigerungssatz als Obergrenze würde der Zahnarzt gezwungen, entweder auch hochwertige Leistungen zu diesen Konditionen zu erbringen, oder seine Qualitätsansprüche an den danach erzielbaren Vergütungen zu orientieren. Ein solcher Eingriff in die Berufsausübungsfreiheit lasse sich auch deshalb nicht rechtfertigen, weil es dem Patienten offen steht, die Leistung eines anderen Anbieters einzukaufen, wenn ihm der Preis zu hoch erscheint. Es besteht eine andere Interessenslage als im Bereich der GKV, da in dieser Marktmechanismen weitgehend ausgeschlossen sind und auch nur Standardleistungen als notwendig und geschuldet zur Verfügung gestellt werden.

| GOZ | | | BEMA | | | | GOZ-Faktor |
|---------|---|------------------------------|-----------|--|-----------------|--|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | | |
| 0010 | Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalfundes sowie Aufzeichnung des Befundes | 5,62 € | 01/U | Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kiefererkrankheiten einschl. Beratung | 23,75 € | | 4,2 |
| 0010 | Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalfundes sowie Aufzeichnung des Befundes | 5,62 € | 01k | Kieferorthopädische Untersuchung zur Klärung von Indikation und Zeitpunkt kieferorthopädischer Maßnahmen | 36,94 € | | 6,6 |
| 0040 | Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplans bei kieferorthopädischer Behandlung oder bei funktionsanalytischen und funktionstherapeutischen Maßnahmen nach Befundaufnahme und Ausarbeitung einer Behandlungsplanung | 14,06 € | 5 | Kieferorthopädische Behandlungsplanung | 106,32 € | | 7,6 |
| 0050 | Abformung eines Kiefers für ein Situationsmodell, auch Teilabformung, einschließlich Auswertung zur Diagnose oder Planung | 6,75 € | | | | | |
| 0060 | Abformung beider Kiefer für Situationsmodelle und einfache Bissfixierung einschließlich Auswertung zur Diagnose oder Planung | 14,62 € | 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 | 21,26 € | | 1,5 |
| 0060 | Abformung beider Kiefer für Situationsmodelle und einfache Bissfixierung einschließlich Auswertung zur Diagnose oder Planung | 14,62 € | 7b | Vorbereitende Maßnahmen (Abformung, Bissnahme) für das Erstellen von Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung | 21,48 € | | 1,5 |
| 0065 | Opto-elektronische Abformung einschließlich vorbereitender Maßnahmen, einfache digitale Bissregistrierung und Archivierung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 4,50 € | | | | | |
| 0070 | Vitalitätsprüfung eines Zahnes oder mehrerer Zähne einschließlich Vergleichstest, je Sitzung | 2,81 € | 8/ViPr | Sensibilitätsprüfung der Zähne | 7,92 € | | 2,8 |
| 0080 | Intraorale Oberflächenanästhesie, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 1,69 € | | | | | |
| 0090 | Intraorale Infiltrationsanästhesie | 3,37 € | 40/I | Infiltrationsanästhesie | 10,55 € | | 3,1 |
| 0100 | Intraorale Leitungsanästhesie | 3,94 € | 41a/L1 | Leitungsanästhesie, intraoral | 15,83 € | | 4,0 |
| 1000 | Erstellung eines Mundhygienestatus und eingehende Unterweisung zur Vorbeugung gegen Karies und parodontale Erkrankungen, Dauer mindestens 25 Minuten | 11,25 € | IP1 | Mundhygienestatus | 28,72 € | | 2,6 |
| 1000 | Erstellung eines Mundhygienestatus und eingehende Unterweisung zur Vorbeugung gegen Karies und parodontale Erkrankungen, Dauer mindestens 25 Minuten | 11,25 € | IP2 | Mundgesundheitsaufklärung bei Kindern und Jugendlichen | 24,42 € | | 2,2 |
| 1000 | Erstellung eines Mundhygienestatus und eingehende Unterweisung zur Vorbeugung gegen Karies und parodontale Erkrankungen, Dauer mindestens 25 Minuten | 11,25 € | MHU | Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung | 59,37 € | | 5,3 |
| § 6 (1) | analog: Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung (MHU), z.B. 6020a, Ä15a, Ä50a | | MHU** | Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung | 59,37 € | | |
| 1000 | Erstellung eines Mundhygienestatus und eingehende Unterweisung zur Vorbeugung gegen Karies und parodontale Erkrankungen, Dauer mindestens 25 Minuten | 11,25 € | UPT a + b | Mundhygienekontrolle und Mundhygieneunterweisung (soweit erforderlich) | 55,41 € | | 4,9 |
| 1000 | Erstellung eines Mundhygienestatus und eingehende Unterweisung zur Vorbeugung gegen Karies und parodontale Erkrankungen, Dauer mindestens 25 Minuten | 11,25 € | UPT b | Mundhygieneunterweisung (soweit erforderlich) | 31,66 € | | 2,8 |
| § 6 (1) | analog: Mundhygienekontrolle, z.B. 1000a | | UPT a** | Mundhygienekontrolle | 23,75 € | | |
| § 6 (1) | analog: Mundhygieneunterweisung/-kontrolle im Rahmen der UPT, z.B. 6200a | | UPT b** | Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung | 31,66 € | | |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2024

** analoge Berechnungsempfehlung



| GOZ | | | BEMA | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|--|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | |
| 1020 | Lokale Fluoridierung zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz, zur Kariesvorbeugung und -behandlung, mit Lack oder Gel, je Sitzung | 2,81 € | IP4 | Lokale Fluoridierung der Zähne | 17,23 € | 6,1 |
| 1020 | Lokale Fluoridierung zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz, zur Kariesvorbeugung und -behandlung, mit Lack oder Gel, je Sitzung | 2,81 € | FLA | Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung | 20,11 € | 7,2 |
| 1030 | Lokale Anwendung von Medikamenten zur Kariesvorbeugung oder initialen -behandlung mit einer individuell gefertigten Schiene als Medikamententräger, je Kiefer | 5,06 € | | | | |
| 1040 | Professionelle Zahnreinigung | 1,57 € | UPT c | Supragingivale und gingivale Reinigung aller Zähne von anhaften Biofilmen und Belägen, je Zahn | 3,96 € | 2,5 |
| 2000 | Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren mit aushärtenden Kunststoffen, auch Glattflächenversiegelung, je Zahn | 5,06 € | IP5 | Versiegelung von kariesfreien Fissuren und Grübchen der bleibenden Molaren (Zähne 6 und 7) mit aushärtenden Kunststoffen, je Zahn | 22,98 € | 4,5 |
| 0010 | Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalbefundes sowie Aufzeichnung des Befundes | 5,62 € | FU 1 | Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 6. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat | 38,78 € | 6,9 |
| 0010 | Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalbefundes sowie Aufzeichnung des Befundes | 5,62 € | FU 2 | Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 34. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat | 35,91 € | 6,4 |
| 2010 | Behandlung überempfindlicher Zahnoberflächen, je Kiefer | 2,81 € | 10/ÜZ | Behandlung überempfindlicher Zahnoberflächen, für jede Sitzung | 7,92 € | 2,8 |
| 2020 | Temporärer speichelreicher Verschluss einer Kavität | 5,51 € | 11/pV | Exkavieren und provisorischer Verschluss einer Kavität als alleinige Leistung, auch unvollendete Füllung | 25,07 € | 4,5 |
| 2030 | Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen von Kavitäten (z.B. Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Stellung einer übermäßigen Papillenblutung), je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 3,66 € | 12/bMF | Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen (Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Anlegen von Spanngummi, Stellung einer übermäßigen Papillenblutung), je Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 13,19 € | 3,6 |
| 2040 | Anlegen von Spanngummi, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 3,66 € | 12/bMF | Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen (Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Anlegen von Spanngummi, Stellung einer übermäßigen Papillenblutung), je Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 13,19 € | 3,6 |
| 2050 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder Benutzen anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung, einflächig | 11,98 € | 13a/F1 | Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren, einflächig | 43,54 € | 3,6 |
| 2060 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterialien, in Adhäsivtechnik (Konditionieren), einflächig, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, einschließlich Polieren, ggf. einschließlich Verwendung von Inserts | 29,64 € | | | | |
| 2070 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder Benutzen anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung, zweiflächig | 13,61 € | 13b/F2 | Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren, zweiflächig | 54,09 € | 4,0 |
| 2080 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterialien, in Adhäsivtechnik (Konditionieren), zweiflächig, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, einschließlich Polieren, ggf. einschließlich Verwendung von Inserts | 31,27 € | | | | |
| 2090 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder Benutzen anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung, dreiflächig | 16,70 € | 13c/F3 | Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren, dreiflächig | 69,92 € | 4,2 |
| 2100 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterialien, in Adhäsivtechnik (Konditionieren), dreiflächig, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, einschließlich Polieren, ggf. einschließlich Verwendung von Inserts | 36,11 € | | | | |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|--|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | |
| 2110 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder Benutzen anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung, mehr als dreifächig | 17,94 € | 13d/F4 | Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren, mehr als dreifächig oder Eckenaufbau im Frontzahnbereich unter Einbeziehung der Schneidekante | 83,12 € | 4,6 |
| 2120 | Präparieren einer Kavität und Restauration mit Kompositmaterialien, in Adhäsivtechnik (Konditionieren), mehr als dreifächig, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, einschließlich Polieren, ggf. einschließlich Verwendung von Inserts | 43,31 € | | | | |
| 2130 | Kontrolle, Finieren/Polieren einer Restauration in separater Sitzung, auch Nachpolieren einer vorhandenen Restauration | 5,85 € | | | | |
| 2150 | Einlagefüllung, einflächig | 64,17 € | | | | |
| 2160 | Einlagefüllung, zweifächig | 76,26 € | | | | |
| 2170 | Einlagefüllung, mehr als zweifächig | 96,12 € | | | | |
| 2180 | Vorbereiten eines zerstörten Zahnes mit plastischem Aufbaumaterial zur Aufnahme einer Krone | 8,44 € | 13a/F1 | Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren, einflächig | 43,54 € | 5,2 |
| 2180 | Vorbereiten eines zerstörten Zahnes mit plastischem Aufbaumaterial zur Aufnahme einer Krone | 8,44 € | 13b/F2 | Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, Anlegen einer Matrize oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren, zweifächig | 54,09 € | 6,4 |
| 2190 | Vorbereitung eines zerstörten Zahnes durch gegossenen Aufbau mit Stiftverankerung zur Aufnahme einer Krone | 25,31 € | 18b | Vorbereiten eines endodontisch behandelten Zahnes zur Aufnahme einer Krone, mit Verankerung im Wurzelkanal, durch einen gegossenen Stiftaufbau, zweizeitig | 90,43 € | 3,6 |
| 2195 | Vorbereitung eines zerstörten Zahnes durch einen Schraubenaufbau oder Glasfaserstift o.ä. zur Aufnahme einer Krone | 16,87 € | 18a | Vorbereiten eines endodontisch behandelten Zahnes zur Aufnahme einer Krone, mit Verankerung im Wurzelkanal, durch einen konfektionierten Stift- oder Schraubenaufbau, einzeitig | 56,52 € | 3,3 |
| 2197 | Adhesive Befestigung (plastischer Aufbau, Stift, Inlay, Krone, Teilkrone, Veneer, etc.) | 7,31 € | | | | |
| 2200 | Versorgung eines Zahnes oder Implantats durch eine Vollkrone (Tangentialpräparation) | 74,35 € | 20a | Versorgung eines Einzelzahnes durch eine metallische Vollkrone | 167,30 € | 2,3 |
| 2210 | Versorgung eines Zahnes durch eine Vollkrone (Hohlkehls- oder Stufenpräparation) | 94,37 € | 20a | Versorgung eines Einzelzahnes durch eine metallische Vollkrone | 167,30 € | 1,8 |
| 2210 | Versorgung eines Zahnes durch eine Vollkrone (Hohlkehls- oder Stufenpräparation) | 94,37 € | 20b | Versorgung eines Einzelzahnes durch eine vestibular verblendete Verblendkrone | 178,60 € | 1,9 |
| 2220 | Versorgung eines Zahnes durch eine Teilkrone mit Retentionsrillen oder -kästen oder mit Pinledges einschließlich Rekonstruktion der gesamten Kaufläche, auch Versorgung eines Zahnes durch ein Veneer | 116,25 € | 20c | Versorgung eines Einzelzahnes durch eine metallische Teilkrone | 211,38 € | 1,8 |
| 2250 | Eingliederung einer konfektionierten Krone in der pädiatrischen Zahnheilkunde | 11,81 € | 14 | Konfektionierte Krone (im Seitenzahnbereich in der Regel aus Metall) einschließlich Material- und Laboratoriumskosten in der pädiatrischen Zahnheilkunde | 65,97 € | 5,6 |
| 2260 | Provisorium im direkten Verfahren ohne Abformung, je Zahn oder Implantat, sowie die Entfernung | 5,62 € | 19 | Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied | 21,48 € | 3,8 |
| 2270 | Provisorium im direkten Verfahren mit Abformung, je Zahn oder Implantat, sowie die Entfernung | 15,19 € | 19 | Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied | 21,48 € | 1,4 |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|---|-----------------|-----|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | | |
| 2290 | Entfernung einer Einlagefüllung, einer Krone, eines Brückenankers, Abtrennen eines Brückengliedes oder Steges o.Ä. | 10,12 € | 23/Ekr | Entfernen einer Krone bzw. eines Brückenankers oder eines abgebrochenen Wurzelstiftes bzw. das Abtrennen eines Brückengliedes oder Steges, je Trennstelle | 22,43 € | 2,2 | |
| 2300 | Entfernung eines Wurzelstiftes | 15,19 € | 23/Ekr | Entfernen einer Krone bzw. eines Brückenankers oder eines abgebrochenen Wurzelstiftes bzw. das Abtrennen eines Brückengliedes oder Steges, je Trennstelle | 22,43 € | 1,5 | |
| 2310 | Wiedereingliederung einer Einlagefüllung, einer Teilkrone, eines Veneers, einer Krone oder Wiederherstellung einer Verblendschale an herausnehmbarem Zahnersatz | 8,16 € | 24a | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen, Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen | 28,26 € | 3,5 | |
| 2310 | Wiedereingliederung einer Einlagefüllung, einer Teilkrone, eines Veneers, einer Krone oder Wiederherstellung einer Verblendschale an herausnehmbarem Zahnersatz | 8,16 € | 24b | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen, Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen | 48,61 € | 6,0 | |
| 2310 | Wiedereingliederung einer Einlagefüllung, einer Teilkrone, eines Veneers, einer Krone oder Wiederherstellung einer Verblendschale an herausnehmbarem Zahnersatz | 8,16 € | 95c | Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen | 40,69 € | 5,0 | |
| 2320 | Wiederherstellung einer Krone, einer Teilkrone, eines Veneers, eines Brückenankers, einer Verblendschale oder Verblendung an festsitzendem Zahnersatz, gegebenenfalls einschließlich Wiedereingliederung und Abformung | 19,68 € | 24a | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen, Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen | 28,26 € | 1,4 | |
| 2320 | Wiederherstellung einer Krone, einer Teilkrone, eines Veneers, eines Brückenankers, einer Verblendschale oder Verblendung an festsitzendem Zahnersatz, gegebenenfalls einschließlich Wiedereingliederung und Abformung | 19,68 € | 24b | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen, Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen | 48,61 € | 2,5 | |
| 2320 | Wiederherstellung einer Krone, einer Teilkrone, eines Veneers, eines Brückenankers, einer Verblendschale oder Verblendung an festsitzendem Zahnersatz, gegebenenfalls einschließlich Wiedereingliederung und Abformung | 19,68 € | 95c | Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen | 40,69 € | 2,1 | |
| 2330 | Maßnahmen zur Erhaltung der vitalen Pulpa bei Caries profunda (Exkavieren, indirekte Überkappung), je Kavität | 6,19 € | 25/CP | Indirekte Überkappung zur Erhaltung der gefährdeten Pulpa, ggf. einschließlich des provisorischen oder temporären Verschlusses der Kavität | 7,92 € | 1,3 | |
| 2340 | Maßnahmen zur Erhaltung der freiliegenden vitalen Pulpa (Exkavieren, direkte Überkappung), je Kavität | 11,25 € | 26/P | Direkte Überkappung, je Zahn | 7,92 € | 0,7 | |
| 2350 | Amputation und Versorgung der vitalen Pulpa einschließlich Exkavieren | 16,31 € | 27/Pulp | Pulpotomie | 38,26 € | 2,3 | |
| 2360 | Exstirpation der vitalen Pulpa einschließlich Exkavieren, je Kanal | 6,19 € | 28/VitE | Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal | 23,75 € | 3,8 | |
| 2380 | Amputation und endgültige Versorgung der avitalem Milzhahnpulpa | 9,00 € | | | | | |
| 2390 | Trepanation eines Zahnes, als selbständige Leistung | 3,66 € | 31/Trep1 | Trepanation eines pulpatoten Zahnes | 14,51 € | 4,0 | |
| 2400 | Elektrometrische Längenbestimmung eines Wurzelkanals. Die Leistung nach Nummer 2400 ist je Wurzelkanal höchstens zweimal je Sitzung berechnungsfähig. | 3,94 € | | | | | |
| 2410 | Aufbereitung eines Wurzelkanals auch retrograd, je Kanal, gegebenenfalls in mehreren Sitzungen | 22,05 € | 32/WK | Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal | 38,26 € | 1,7 | |
| 2420 | Zusätzliche Anwendung elektrophysikalisch-chemischer Methoden, je Kanal | 3,94 € | | | | | |
| 2430 | Medikamentöse Einlage in Verbindung mit Maßnahmen nach den Nummern 2360 bis 2380 und 2410, je Zahn und Sitzung | 11,47 € | 34/Med | Medikamentöse Einlage in Verbindung mit Maßnahmen nach den Nrn. 28, 29 und 32, ggf. einschließlich eines provisorischen Verschlusses, je Zahn und Sitzung | 19,79 € | 1,7 | |
| 2440 | Füllung eines Wurzelkanals | 14,51 € | 35/WF | Wurzelkanalfüllung einschließlich eines evtl. provisorischen Verschlusses, je Kanal | 22,43 € | 1,5 | |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|---|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | |
| 3000 | Entfernung eines einwurzeligen Zahnes oder eines enossalen Implantats | 3,94 € | 43/X1 | Entfernen eines einwurzeligen Zahnes einschließlich Wundversorgung | 13,19 € | 3,4 |
| 3010 | Entfernung eines mehrwurzeligen Zahnes | 6,19 € | 44/X2 | Entfernen eines mehrwurzeligen Zahnes einschließlich Wundversorgung | 19,79 € | 3,2 |
| 3020 | Entfernung eines tief frakturierten oder tief zerstörten Zahnes | 15,19 € | 45/X3 | Entfernen eines tieffrakturierten Zahnes einschließlich Wundversorgung | 52,77 € | 3,5 |
| 3030 | Entfernung eines Zahnes oder eines enossalen Implantats durch Osteotomie | 19,68 € | 47a/Ost1 | Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie einschließlich Wundversorgung | 76,52 € | 3,9 |
| 3040 | Entfernung eines retinierten, impaktierten oder verlagerten Zahnes durch Osteotomie | 30,37 € | 48/Ost2 | Entfernen eines verlagerten und/oder retinierten Zahnes, Zahnkeimes oder impaktierten Wurzelrestes durch Osteotomie einschließlich Wundversorgung | 102,91 € | 3,4 |
| 3045 | Entfernen eines extrem verlagerten und/oder extrem retinierten Zahnes durch umfangreiche Osteotomie bei gefährdeten anatomischen Nachbarstrukturen | 43,14 € | 2650 | Entfernung/Osteotomie, verlagerter/retinierter Zahn | 109,50 € | 2,5 |
| 3050 | Stillung einer übermäßigen Blutung im Mund- und/oder Kieferbereich, als selbständige Leistung | 6,19 € | 36/Nbl1 | Stillung einer übermäßigen Blutung | 19,79 € | 3,2 |
| 3060 | Stillung einer Blutung durch Abbinden oder Umstechen des Gefäßes oder durch Knochenbolzung | 7,87 € | 37/Nbl2 | Stillung einer übermäßigen Blutung durch Abbinden oder Umstechen eines Gefäßes oder durch Knochenbolzung | 38,26 € | 4,9 |
| 3070 | Exzision von Schleimhaut oder Granulationsgewebe, als selbständige Leistung | 2,53 € | 49/Exz1 | Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe für das Gebiet eines Zahnes | 13,19 € | 5,2 |
| 3080 | Exzision einer Schleimhautwucherung größerer Umfangs (z. B. lippiges Fibrom, Epulis) | 8,44 € | 50/Exz2 | Exzision einer Schleimhautwucherung (z.B. lippiges Fibrom, Epulis) | 48,81 € | 5,8 |
| 3090 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle | 20,81 € | 51a/Pla1 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle durch Zahnfleischplastik als selbständige Leistung oder in Verbindung mit einer Extraktion | 105,54 € | 5,1 |
| 3090 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle | 20,81 € | 51b/Pla0 | Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle in Verbindung mit Osteotomie | 52,77 € | 2,5 |
| 3100 | Plastische Deckung im Rahmen einer Wundversorgung, einschließlich einer Periostschlitzung | 15,19 € | | | | |
| 3110 | Resektion einer Wurzelspitze an einem Frontzahn | 25,87 € | 54a/WR1 | Wurzelspitzenresektion, an einem Frontzahn | 94,99 € | 3,7 |
| 3120 | Resektion einer Wurzelspitze an einem Seitenzahn | 32,62 € | 54b/WR2 | Wurzelspitzenresektion, an einem Seitenzahn, einschließlich der ersten resezierten Wurzelspitze | 126,65 € | 3,9 |
| 3120 | Resektion einer Wurzelspitze an einem Seitenzahn | 32,62 € | 54c/WR3 | Wurzelspitzenresektion, am selben Seitenzahn, sofern durch denselben Zugang erreichbar, je weitere Wurzelspitze | 63,33 € | 1,9 |
| 3130 | Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes | 15,75 € | 47b/Hem | Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes | 94,99 € | 6,0 |
| 3140 | Reimplantation eines Zahnes einschließlich einfacher Fixation | 30,93 € | 55/RI | Reimplantation eines Zahnes, ggf. einschließlich einfacher Fixation an den benachbarten Zähnen | 94,99 € | 3,1 |
| 3160 | Transplantation eines Zahnes einschließlich operativer Schaffung des Knochenbettes | 36,56 € | | | | |
| 3190 | Operation einer Zyste durch Zystektomie in Verbindung mit einer Osteotomie oder Wurzelspitzenresektion | 15,19 € | 56c/Zy3 | Operation einer Zyste, durch Zystektomie in Verbindung mit einer Osteotomie oder Wurzelspitzenresektion | 63,33 € | 4,2 |
| 3200 | Operation einer Zyste durch Zystektomie, als selbständige Leistung | 28,12 € | 56a/Zy1 | Operation einer Zyste, durch Zystektomie | 158,32 € | 5,6 |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|---|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | |
| 3210 | Beseitigung störender Schleimhautbänder, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 7,87 € | 57/SMS | Beseitigen störender Schleimhautbänder, Muskelansätze oder eines Schlotterkammes im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte, je Sitzung | 63,33 € | 8,0 |
| 3230 | Knochenresektion am Alveolarfortsatz zur Formung des Prothesenlagers, als selbständige Leistung, je Kiefer | 24,75 € | 58/KnR | Knochenresektion am Alveolarfortsatz zur Formung des Prothesenlagers im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte als selbständige Leistung, je Sitzung | 63,33 € | 2,6 |
| 3240 | Vestibulumplastik oder Mundbodenplastik kleineren Umfangs, auch Gingivaextensionsplastik, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, für einen Bereich bis zu zwei nebeneinanderliegenden Zähnen | 30,93 € | 59/Pla2 | Mundboden- oder Vestibulumplastik im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte | 158,32 € | 5,1 |
| 3250 | Tuberplastik, einseitig | 15,19 € | 60/Pla3 | Tuberplastik, einseitig | 105,54 € | 7,0 |
| 3260 | Freilegen einer retinierten oder verlagerten Zahnes zur orthopädischen Einstellung | 30,93 € | 63/Fl | Freilegung eines retinierten und/oder verlagerten Zahnes zur kieferorthopädischen Einstellung | 105,54 € | 3,4 |
| 3270 | Germekтомie | 33,18 € | 48/Ost2 | Entfernen eines verlagerten und/oder retinierten Zahnes, Zahnkeimes oder impaktierten Wurzelrestes durch Osteotomie einschließlich Wundversorgung | 102,91 € | 3,1 |
| 3280 | Lösen, Verlegen und Fixieren des Lippenbändchens und Durchtrennen des Septums bei echtem Diastema | 15,19 € | 61/Dia | Korrektur des Lippenbändchens bei echtem Diastema mediale | 94,99 € | 6,3 |
| 3290 | Kontrolle nach chirurgischem Eingriff, als selbständige Leistung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 3,09 € | | | | |
| 3300 | Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff (z. B. Tamponieren), als selbständige Leistung, je Operationsgebiet (Raum einer zusammenhängenden Schnittführung) | 3,66 € | 38/N | Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff oder Tamponieren oder dergleichen, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, als selbständige Leistung, je Sitzung | 13,19 € | 3,6 |
| 3310 | Chirurgische Wundrevision (z. B. Glätten des Knochens, Auskratzen, Naht), je Operationsgebiet (Raum einer zusammenhängenden Schnittführung) | 5,62 € | 46/XN | Chirurgische Wundrevision (Glätten des Knochens, Auskratzen, Naht) als selbständige Leistung in einer besonderen Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 27,71 € | 4,9 |
| 4000 | Erstellen und Dokumentieren eines Parodontalstatus | 9,00 € | 4 | Befunderhebung und Erstellen eines Parodontalstatus | 58,05 € | 6,5 |
| !8000a | PAR-Diagnostik, Staging/Grading, Dokumentation gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Klinische Funktionsanalyse | 28,12 € | !4 | Befunderhebung und Erstellen eines Parodontalstatus, Staging/Grading/Dokumentation | 58,05 € | 2,1 |
| !4030a | Ausfertigung PAR-Formblatt gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Beseitigung scharfer Zahnkanten | 1,97 € | !4 | Befunderhebung PAR, Ausfertigung PAR-Formblatt | 58,05 € | |
| !2110a | PAR-Aufklärungs- und Therapiegespräche (ATG) gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Präparieren einer Kavität mehr als 3-flächig | 17,94 € | !ATG | Par. Aufklärungs- und Therapiegespräch | 36,94 € | 2,1 |
| !5070a | Befundevaluation PAR gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Versorgung durch Brücke/Prothese, je Spanne | 22,50 € | !BEV | Befundevaluation nach AIT bzw. CPT | 42,22 € | 1,9 |
| § 6 (1) | analog: Untersuchung des Parodontalzustands, vergleichende Auswertung und Patienteninformation UPT, z.B. 6020a | | UPT g** | Untersuchung des Parodontalzustands | 40,44 € | |
| 4000 | Erstellen und Dokumentieren eines Parodontalstatus | 9,00 € | UPT d | Messung von Sondierungsbluten und Sondierungstiefen | 19,79 € | 2,2 |
| 4005 | Erhebung mindestens eines Gingivalindex und/oder eines Parodontalindex (z.B. des Parodontalen Screening Index PSI) | 4,50 € | 04 | Erhebung Parodontaler Screening-Index | 15,83 € | 3,5 |
| !4005a | Erhebung eines Parodontalindex bei UPT, für das 3./4. Mal im Jahr gemäß § 6 Abs. 1 | 4,50 € | !04 | Erhebung Parodontaler Screening-Index | 15,83 € | 3,5 |
| 4020 | Lokalbehandlung von Mundschleimhauterkrankungen, gegebenenfalls einschließlich Taschenspülungen, je Sitzung | 2,53 € | 105/Mu | Lokale medikamentöse Behandlung von Schleimhauterkrankungen, Aufbringung von auf der Mundschleimhaut haftenden Medikamenten oder Behandlung von Prothesendruckstellen, je Sitzung | 10,55 € | 4,2 |

! Auf diese Analogempfehlung hat sich das Beratungsforum (BZÄK, PKV, Beihilfe) im Dezember 2022 geeinigt!

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025 bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025

** analoge Berechnungsempfehlung



| GOZ | | | BEMA | | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|---|-----------------|------------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | | |
| 4025 | Subgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation, je Zahn | 0,84 € | | | | | |
| 4030 | Beseitigung von scharfen Zahnkanten, störenden Prothesenrändern und Fremdreizen am Parodontium, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 1,97 € | 106/sK | Beseitigen scharfer Zahnkanten oder störender Prothesenräder oder Ähnliches, je Sitzung | 13,19 € | 6,7 | |
| 4040 | Beseitigung grober Vorkontakte der Okklusion und Artikulation durch Einschleifen des natürlichen Gebisses oder bereits vorhandenen Zahnersatzes, je Sitzung | 2,53 € | 89 | Beseitigung grober Artikulations- und Okklusionsstörungen vor Eingliederung von Prothesen und Brücken | 21,11 € | 8,3 | |
| 4050 | Entfernung harter und weicher Zahnbelaäge, gegebenenfalls einschließlich Polieren an einem einwurzeligen Zahn oder Implantat, auch Brückenglied | 0,56 € | 107/Zst | Entfernen harter Zahnbelaäge, je Sitzung | 21,11 € | 3,8 ¹ | |
| 4055 | Entfernung harter und weicher Zahnbelaäge, gegebenenfalls einschließlich Polieren an einem mehrwurzeligen Zahn | 0,73 € | 107/Zst | Entfernen harter Zahnbelaäge, je Sitzung | 21,11 € | 2,9 ¹ | |
| 4060 | Kontrolle nach Entfernung harter und weicher Zahnbelaäge oder professioneller Zahncleaning nach Nummer 1040 mit Nachreinigung einschließlich Polieren, je Zahn | 0,39 € | | | | | |
| 4070 | Parodontalchirurgische Therapie (insbesondere Entfernung subgingivaler Konkremente und Wurzelglättung) an einem einwurzeligen Zahn oder Implantat, geschlossenes Vorgehen | 5,62 € | | | | | |
| 4075 | Parodontalchirurgische Therapie (insbesondere Entfernung subgingivaler Konkremente und Wurzelglättung) an einem mehrwurzeligen Zahn, geschlossenes Vorgehen | 7,31 € | | | | | |
| !3010a | Subgingivale Instrumentierung PAR (AIT) einwurzelig gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Entfernung mehrwurzeliger Zahn | 6,19€ | !AIT a | Antiinfektiöse Therapie, je behandeltem einwurzeligen Zahn | 18,47 € | 3,0 | |
| !4138a | Subgingivale Instrumentierung PAR (AIT) mehrwurzelig gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Membran bei Knochendefekt | 12,37 € | !AIT b | Antiinfektiöse Therapie, je behandeltem mehrwurzeligen Zahn | 34,30 € | 2,8 | |
| !0090a | Subgingivale Instrumentierung UPT einwurzelig gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend intraorale Infiltrationsanästhesie | 3,37 € | !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 | 6,60 € | 2,0 | |
| !2197a | Subgingivale Instrumentierung UPT mehrwurzelig gemäß § 6 Abs. 1 entsprechend Adhäsive Befestigung | 7,31 € | !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 | 15,83 € | 2,2 | |
| 4080 | Gingivektomie, Gingivoplastik, je Parodontium | 2,53 € | 49/Exz1 | Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe für das Gebiet eines Zahnes | 13,19 € | 5,2 | |
| 4090 | Lappenoperation, offene Kürettage einschließlich Osteoplastik an einem Frontzahn, je Parodontium | 10,12 € | CPT a | Chirurgische Therapie, je behandeltem einwurzeligen Zahn | 29,02 € | 2,9 | |
| 4100 | Lappenoperation, offene Kürettage einschließlich Osteoplastik an einem Seitenzahn, je Parodontium | 15,47 € | CPT b | Chirurgische Therapie, je behandeltem mehrwurzeligen Zahn | 44,86 € | 2,9 | |
| 4110 | Auffüllen von parodontalen Knochendefekten mit Aufbaumaterial (Knochen- und/oder Knochenersatzmaterial) auch Einbringen von Proteinen zur regenerativen Behandlung parodontaler Defekte, ggf. einschließlich Materialentnahme im Aufbaugebiet, je Zahn oder Parodontium oder Implantat | 10,12 € | | | | | |
| 4120 | Verlegen eines gestielten Schleimhautlappens, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich | 15,47 € | | | | | |
| 4130 | Gewinnung und Transplantation von Schleimhaut, gegebenenfalls einschließlich Versorgung der Entnahmestelle, je Transplantat | 10,12 € | | | | | |
| 4133 | Gewinnung und Transplantation von Bindegewebe einschließlich Versorgung der Entnahmestelle, je Zahnzwischenraum | 49,49 € | | | | | |

! Auf diese Analogempfehlung hat sich das Beratungsforum (BZÄK, PKV, Beihilfe) im Dezember 2022 geeinigt!

1: Vergleichsgrundlage 10 Zähne

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025 bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | | GOZ-Faktor |
|---------|---|------------------------------|----------|--|-----------------|------------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | | |
| 4136 | Osteoplastik auch Kronenverlängerung, Tunnelierung o.a., je Zahn oder Parodontium, auch Implantat, als selbständige Leistung | 11,25 € | | | | | |
| 4138 | Verwendung einer Membran zur Behandlung eines Knochendefektes einschließlich Fixierung, je Zahn, je Implantat | 12,37 € | | | | | |
| 4150 | Kontrolle / Nachbehandlung nach parodontalchirurgischen Maßnahmen, je Zahn, Implantat oder Parodontium | 0,39 € | 111 | Nachbehandlung im Rahmen der systematischen Behandlung von Parodontopathien, je Sitzung | 13,19 € | 3,4 ¹ | |
| 5000 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn oder Implantat als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Vollkrone (Tangentialpräparation) | 57,14 € | 91a | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, bei Verwendung von Teleskopkronen im Zusammenhang mit einer herausnehmbaren Prothese, – je Pfeilerzahn –, Metallische Vollkrone | 133,39 € | 2,3 | |
| 5010 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Vollkrone (Hohlkehlf- und Stufenpräparation) oder Einlagefüllung | 83,41 € | 91a | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, je Metallische Vollkrone | 133,39 € | 1,6 | |
| 5010 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Vollkrone (Hohlkehlf- und Stufenpräparation) oder Einlagefüllung | 83,41 € | 91b | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, bei Verwendung von Teleskopkronen im Zusammenhang mit einer herausnehmbaren Prothese, – je Pfeilerzahn –, je Vestibular verblendete Verblendkrone | 144,69 € | 1,7 | |
| 5020 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Teilkrone mit Retentionsrillen oder -kasten oder mit Pinledges einschließlich Rekonstruktion oder Kaufläche | 112,32 € | 91c | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, bei Verwendung von Teleskopkronen im Zusammenhang mit einer herausnehmbaren Prothese, – je Pfeilerzahn –, je Metallische Teilkrone | 153,73 € | 1,4 | |
| 5030 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn oder Implantat als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Wurzelkrone mit Stift, gegebenenfalls zur Aufnahme einer Verbindungsvorrichtung oder anderen Verbindungselementen | 83,41 € | 90 | Versorgung eines Zahnes durch eine Wurzelstiftkrone mit Verankерung im Wurzelkanal mit Kugelknopfanker | 174,08 € | 2,1 | |
| 5040 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken oder Prothesenanker mit einer Teleskopkrone, auch Konuskrone | 146,51 € | 91d | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, bei Verwendung von Teleskopkronen im Zusammenhang mit einer herausnehmbaren Prothese, – je Pfeilerzahn-, Teleskop/Konuskrone | 214,78 € | 1,5 | |
| 5070 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: Verbindung von Kronen oder Einlagefüllungen durch Brückenglieder, Prothesenspannen oder Stege, je zu überbrückende Spanne oder Freiendsattel | 22,50 € | 92 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke je Spanne | 70,08 € | 3,1 | |
| 5080 | Versorgung eines Lückengebisses durch eine zusammengesetzte Brücke oder Prothese, je Verbindungselement | 12,94 € | 91e | Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, je Verwendung eines Geschiebes bei geteilten Brücken mit disparallelen Pfeilern zusätzlich zu den Nrn. 91a bis c | 48,61 € | 3,8 | |
| 5090 | Wiederherstellung der Funktion eines Verbindungselements nach Nummer 5080 | 6,19 € | | | | | |
| 5100 | Erneuern des Sekundärteils einer Teleskopkrone einschließlich Abformung | 25,31 € | 91d/2 | Erneuern des Sekundärteils einer Teleskopkrone | 107,39 € | 4,2 | |
| 5110 | Wiedereingliederung einer endgültigen Brücke nach Wiederherstellung der Funktion | 20,25 € | 95a | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion von Brücken und provisorischen Brücken, Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Ankern | 38,43 € | 1,9 | |
| 5110 | Wiedereingliederung einer endgültigen Brücke nach Wiederherstellung der Funktion | 20,25 € | 95b | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion von Brücken und provisorischen Brücken, Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Ankern | 56,52 € | 2,8 | |
| 5110 | Wiedereingliederung einer endgültigen Brücke nach Wiederherstellung der Funktion | 20,25 € | 95e | Wiedereingliederung einer einflügeligen Adhäsivbrücke | 68,95 € | 2,6 ² | |
| 5110 | Wiedereingliederung einer endgültigen Brücke nach Wiederherstellung der Funktion | 20,25 € | 95f | Wiedereingliederung einer zweiflügeligen Adhäsivbrücke | 96,08 € | 3,1 ² | |

1: Vergleichsgrundlage 10 Zähne

2: bei zusätzlicher Berechnung von Faktor 2,3 für GOZ-Nr. 2197 (Adhäsive Befestigung)

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025

bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|--------------------------------|---|--|------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | | |
| 5120 | Provisorische Brücke im direkten Verfahren mit Abformung, je Zahn oder Implantat, sowie die Entfernung | 13,50 € | 19 | Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied | 21,48 € | 1,6 | |
| 5140 | Provisorische Brücke im direkten Verfahren mit Abformung, je Brückenspanne oder Freiendsattel, sowie die Entfernung | 4,50 € | 19 | Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied | 21,48 € | 4,8 | |
| 5150 | Versorgung eines Lückengebisses mit Hilfe einer durch Adhäsivtechnik befestigten Brücke, für die erste zu überbrückende Spanne | 41,06 € | 93a | Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem Flügel einschließlich der Präparation von Retentionen an dem Pfeilerzahn, Abformung, Farbbestimmung, Bissnahme, Einprobe und adhäsive Befestigung, Kontrolle und ggf. Korrekturen der Okklusion und Artikulation | 271,30 € | 6,6 | |
| 5150 | Versorgung eines Lückengebisses mit Hilfe einer durch Adhäsivtechnik befestigten Brücke, für die erste zu überbrückende Spanne | 41,06 € | 93b | Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei Flügeln einschließlich der Präparation von Retentionen an den Pfeilerzähnen, Abformung, Farbbestimmung, Bissnahme, Einprobe und adhäsive Befestigung, Kontrolle und ggf. Korrekturen der Okklusion und Artikulation | 378,68 € | 9,2 | |
| 5160 | Versorgung eines Lückengebisses nach Nummer 5150, für jede weitere zu überbrückende Spanne | 20,25 € | | | | | |
| 5170 | Anatomische Abformung des Kiefers mit individuellem Löffel bei ungünstigen Zahnbogen- und Kieferformen und/oder tief ansetzenden Bändern oder spezielle Abformung zur Remontage, je Kiefer | 14,06 € | 98a | Abformung mit individuellem oder individualisiertem Löffel, je Kiefer | 32,78 € | 2,3 | |
| 5180 | Funktionelle Abformung des Oberkiefers mit individuellem Löffel | 25,31 € | 98b | Funktionsabformung mit individuellem Löffel, Oberkiefer | 64,43 € | 2,5 | |
| 5190 | Funktionelle Abformung des Unterkiefers mit individuellem Löffel | 30,37 € | 98c | Funktionsabformung mit individuellem Löffel, Unterkiefer | 85,91 € | 2,8 | |
| 5200 | Versorgung eines teilbezahlten Kiefers durch eine Teilprothese mit einfachen, gebogenen Haftelementen einschließlich Einschleifen der Auflagen | 39,37 € | 96a | Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese einschließlich einfacher Haltevorrichtungen zum Ersatz von 1 bis 4 fehlenden Zähnen | 64,43 € | 1,6 | |
| 5200 | Versorgung eines teilbezahlten Kiefers durch eine Teilprothese mit einfachen, gebogenen Haftelementen einschließlich Einschleifen der Auflagen | 39,37 € | 96b | Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese einschließlich einfacher Haltevorrichtungen zum Ersatz von 5 bis 8 fehlenden Zähnen | 93,82 € | 2,4 | |
| 5200 | Versorgung eines teilbezahlten Kiefers durch eine Teilprothese mit einfachen, gebogenen Haftelementen einschließlich Einschleifen der Auflagen | 39,37 € | 96c | Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese einschließlich einfacher Haltevorrichtungen zum Ersatz von mehr als 8 fehlenden Zähnen | 130,00 € | 3,3 | |
| 5210 | Versorgung eines teilbezahlten Kiefers durch eine Modellgussprothese mit gegossenen Halte- und Stützelementen einschließlich Einschleifen der Auflagen | 78,74 € | 96a-c + 98g + 98h/1 oder 98h/2 | Partielle Prothese + Verwendung einer Metallbasis + Verwendung von gegossenen Halte- und Stützvorrichtungen | 96a+98g+98h/2 = 170,69 € 96c+98g+98h/2 = 236,25 € | 2,2 3,0 | |
| 5220 | Versorgung eines zahnlosen Kiefers durch eine totale Prothese oder Deckprothese bei Verwendung einer Kunststoff- oder Metallbasis, im Oberkiefer | 104,05 € | 97a | Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Oberkiefer | 282,60 € | 2,7 | |
| 5230 | Versorgung eines zahnlosen Kiefers durch eine totale Prothese oder Deckprothese bei Verwendung einer Kunststoff- oder Metallbasis, im Unterkiefer | 123,73 € | 97b | Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Unterkiefer | 327,82 € | 2,6 | |
| 5250 | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (ohne Abformung) | 7,87 € | 100a | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese kleinen Umfangs (ohne Abformung) | 33,91 € | 4,3 | |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|--|-----------------|-----|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | | |
| 5260 | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (mit Abformung) einschließlich Halte- und Stützvorrichtungen | 15,19 € | 100b | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese größerem Umfanges (mit Abformung) | 56,52 € | 3,7 | |
| 5270 | Teilunterfütterung einer Prothese | 10,12 € | 100c | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Teilunterfütterung einer Prothese | 49,74 € | 4,9 | |
| 5280 | Vollständige Unterfütterung einer Prothese | 15,19 € | 100d | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren | 62,17 € | 4,1 | |
| 5290 | Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschließlich funktioneller Randgestaltung, im Oberkiefer | 25,31 € | 100e | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Oberkiefer | 91,56 € | 3,6 | |
| 5300 | Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschließlich funktioneller Randgestaltung, im Unterkiefer | 30,37 € | 100f | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Unterkiefer | 91,56 € | 3,0 | |
| 5310 | Vollständige Unterfütterung bei einer Defektprothese einschließlich funktioneller Randgestaltung | 41,06 € | 100e | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Oberkiefer | 91,56 € | 2,2 | |
| 5310 | Vollständige Unterfütterung bei einer Defektprothese einschließlich funktioneller Randgestaltung | 41,06 € | 100f | Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Unterkiefer | 91,56 € | 2,2 | |
| 5320 | Eingliederung eines Obturators zum Verschluss von Defekten des Gaumens | 123,73 € | 102 | Eingliedern eines Obturators zum Verschluss von Defekten des weichen Gaumens, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96, ggf. in Verbindung mit Nr. 98 oder nach Nr. 97, zusätzlich | 316,63 € | 2,6 | |
| 5330 | Eingliederung einer Resektionsprothese zum Verschluss und zum Ausgleich von Defekten der Kiefer | 157,48 € | 103a | Eingliedern einer temporären Verschlussprothese nach Resektion oder bei großen Defekten des Oberkiefers, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96, ggf. in Verbindung mit Nr. 98 oder nach Nr. 97, zusätzlich | 211,09 € | 1,3 | |
| 5340 | Eingliederung einer Prothese oder Epithese zum Verschluss extraoraler Weichteildefekte oder zum Ersatz fehlender Gesichtsteile einschließlich Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen | 410,57 € | 104a | Eingliedern einer Prothese oder Epithese zum Verschluss extraoraler Weichteildefekte oder zum Ersatz fehlender Gesichtsteile, kleineren Umfangs | 395,79 € | 1,0 | |
| 5340 | Eingliederung einer Prothese oder Epithese zum Verschluss extraoraler Weichteildefekte oder zum Ersatz fehlender Gesichtsteile einschließlich Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen | 410,57 € | 104b | Eingliedern einer Prothese oder Epithese zum Verschluss extraoraler Weichteildefekte oder zum Ersatz fehlender Gesichtsteile, größerer Umfangs | 659,65 € | 1,6 | |
| 6000 | Profil- oder Enfacefotografie einschließlich kieferorthopädischer Auswertung | 4,50 € | 116 | Fotografie | 16,79 € | 3,7 | |
| 6010 | Anwendung von Methoden zur Analyse von Kiefermodellen (dreidimensionale, graphische oder metrische Analysen, Diagramme), je Leistung nach Nummer 0060 | 10,12 € | 117 | Modellanalyse | 39,17 € | 3,9 | |
| 6020 | Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels (zeichnerische Auswertung von Röntgenaufnahmen des Schädels, Wachstumsanalysen) | 20,25 € | 118 | Kephalometrische Auswertung | 32,46 € | 1,6 | |
| 6030 | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention, geringer Umfang | 75,93 € | 119a | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, einfache durchführbarer Art | 147,73 € | 1,9 | |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | |
|---------|---|------------------------------|----------|---|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | GOZ-Faktor |
| 6040 | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention, mittlerer Umfang | 118,11 € | 119b | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, mittelschwer durchführbarer Art | 228,32 € | 1,9 |
| 6050 | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention, hoher Umfang | 202,47 € | 119c | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, schwierig durchführbarer Art | 308,90 € | 1,5 |
| 6050 | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention, hoher Umfang | 202,47 € | 119d | Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, besonders schwierig durchführbarer Art | 376,05 € | 1,9 |
| 6060 | Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, geringer Umfang | 101,24 € | 120a | Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung einschließlich Retention, einfach durchführbarer Art | 228,32 € | 2,3 |
| 6070 | Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, Mittlerer Umfang | 146,23 € | 120b | Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung einschließlich Retention, mittelschwer durchführbarer Art | 255,18 € | 1,7 |
| 6080 | Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, hoher Umfang | 202,47 € | 120c | Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung einschließlich Retention, schwierig durchführbarer Art | 308,90 € | 1,5 |
| 6080 | Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss während der Wachstumsphase einschließlich Retention, hoher Umfang | 202,47 € | 120d | Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung einschließlich Retention, besonders schwierig durchführbarer Art | 376,05 € | 1,9 |
| 6090 | Maßnahmen zur Einstellung der Okklusion durch alveolären Ausgleich bei abgeschlossener Wachstumsphase einschließlich Retention, je Kiefer | 39,37 € | | | | |
| 6100 | Eingliederung eines Klebebrackets zur Aufnahme orthodontischer Hilfsmittel | 9,28 € | 126a | Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments aus Edelstahl odernickelfreiem Metall, einschließlich Material- und Laborkosten | 20,15 € | 2,2 |
| 6110 | Entfernung eines Klebebrackets einschließlich Polieren und gegebenenfalls Versiegelung des Zahnes | 3,94 € | 126d | Entfernung eines Bandes, eines Brackets oder eines Attachments | 6,72 € | 1,7 |
| 6120 | Eingliederung eines Bandes zur Aufnahme orthodontischer Hilfsmittel | 12,94 € | 126b | Eingliedern eines Bandes einschließlich Material- und Laborkosten | 47,01 € | 3,6 |
| 6120 | Eingliederung eines Bandes zur Aufnahme orthodontischer Hilfsmittel | 12,94 € | 126c | Wiedereingliederung eines Bandes | 33,58 € | 2,6 |
| 6130 | Entfernung eines Bandes einschließlich Polieren und gegebenenfalls Versiegelung des Zahnes | 1,12 € | 126d | Entfernung eines Bandes, eines Brackets oder eines Attachments | 6,72 € | 6,0 |
| 6140 | Eingliederung eines Teilbogens | 11,81 € | 127a | Eingliederung eines Teilbogens einschließlich Material- und Laborkosten | 27,98 € | 2,4 |
| 6140 | Eingliederung eines Teilbogens | 11,81 € | 129 | Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens | 26,86 € | 2,3 |
| 6150 | Eingliederung eines ungeteilten Bogens, alle Zahnguppen umfassend, je Kiefer | 28,12 € | 128a | Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten | 35,81 € | 1,3 |
| 6150 | Eingliederung eines ungeteilten Bogens, alle Zahnguppen umfassend, je Kiefer | 28,12 € | 128b | Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten | 44,77 € | 1,6 |
| 6150 | Eingliederung eines ungeteilten Bogens, alle Zahnguppen umfassend, je Kiefer | 28,12 € | 129 | Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens | 26,86 € | 1,0 |
| 6160 | Eingliedern einer intra-/extraoralen Verankerungsapparatur oder einer ergänzenden fest sitzenden Apparatur (z.B. Nance, Palatalin- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lip Bumper, Headgear, Kopf-Kinn-Kappe, Gaumennahterweiterungsapparatur, intermaxilläres Führungselement, Gesichtsmaske, Herbstscharnier) | 20,81 € | 130 | Eingliederung ergänzender festsitzender Apparaturen (Palatalin- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lipbumper, Headgear über je zwei Ankerbändern) einschließlich Material- und Laborkosten | 80,58 € | 3,9 |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025

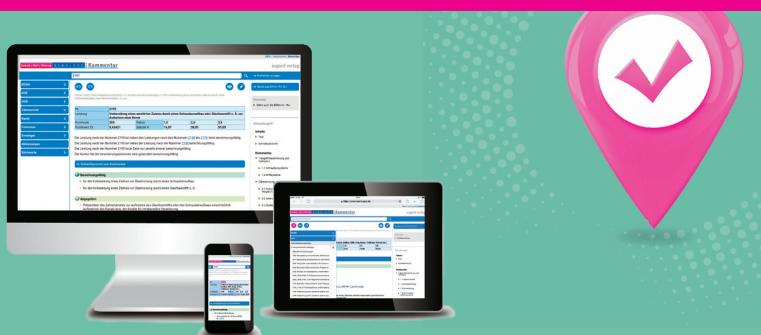


| GOZ | | | BEMA | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|--|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | |
| 6160 | Eingliedern einer intra-/extraoralen Verankerungsapparatur oder einer ergänzenden festsitzenden Apparatur (z.B. Nance, Palatalin- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lip Bumper, Headgear, Kopf-Kinn-Kappe, Gaumennahterweiterungsapparatur, intermaxilläres Führungselement, Gesichtsmaske, Herbstscharnier) | 20,81 € | 131a | Eingliederung und Ausgliederung einer Gaumennahterweiterungsapparatur | 55,96 € | 2,7 |
| 6160 | Eingliedern einer intra-/extraoralen Verankerungsapparatur oder einer ergänzenden festsitzenden Apparatur (z.B. Nance, Palatalin- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lip Bumper, Headgear, Kopf-Kinn-Kappe, Gaumennahterweiterungsapparatur, intermaxilläres Führungselement, Gesichtsmaske, Herbstscharnier) | 20,81 € | 131b | Eingliederung und Ausgliederung einer festsitzenden Apparatur zur Bisslagekorrektur (Herbstscharnier) bei spätem Behandlungsbeginn, wenn der Wachstumshöhepunkt überschritten ist und die Bisslagekorrektur mit konventionellen Maßnahmen nicht erreicht werden kann, je Seite | 55,96 € | 2,7 |
| 6170 | Eingliederung einer Kopf-Kinn-Kappe | 28,12 € | 131c | Eingliederung einer Gesichtsmaske | 55,96 € | 2,0 |
| 6180 | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktionsfähigkeit und/oder Erweiterung von herausnehmbaren Behandlungsgeräten einschließlich Abformung und Wiedereinfügen, je Kiefer und je Sitzung einmal berechnungsfähig | 15,19 € | 125 | Maßnahmen zur Wiederherstellung von Behandlungsmitteln einschließlich Wiedereinfügen, je Kiefer | 33,58 € | 2,2 |
| 6190 | Beratendes und belehrendes Gespräch mit Anweisungen zur Beseitigung von schädlichen Gewohnheiten und Dysfunktionen | 7,87 € | | | | |
| 6200 | Eingliedern von Hilfsmitteln zur Beseitigung von Funktionsstörungen (z. B. Mundvorhofplatte) einschließlich Anweisung zum Gebrauch und Kontrollen | 25,31 € | 121 | Beseitigung von Habits bei einem habituellen Distalbiss oder bei einem habituell offenen Biss, je Sitzung | 19,03 € | 0,8 |
| 6210 | Kontrolle des Behandlungsverlaufs oder Weiterführung der Retention einschließlich kleiner Änderungen der Behandlungs- oder Retentionsgeräte, Therapiekontrolle der gesteuerten Extraktion, je Sitzung | 5,06 € | 122a | Kontrolle des Behandlungsverlaufs einschließlich kleiner Änderungen für Behandlungsmittel, für jede Sitzung | 23,50 € | 4,6 |
| 6210 | Kontrolle des Behandlungsverlaufs oder Weiterführung der Retention einschließlich kleiner Änderungen der Behandlungs- oder Retentionsgeräte, Therapiekontrolle der gesteuerten Extraktion, je Sitzung | 5,06 € | 123b | Kontrolle eines Lückenhalters, je Behandlungsquartal | 15,67 € | 3,1 |
| 6220 | Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln (z. B. Abformung, Bissnahme), je Kiefer | 10,12 € | 122b | Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer | 48,13 € | 4,8 |
| 6230 | Eingliederung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer | 10,12 € | 122c | Einfügen von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer | 30,22 € | 3,0 |
| 6240 | Maßnahmen zur Verhütung von Folgen vorzeitigen Zahnverlustes (Offthalten einer Lücke) | 15,19 € | 123a | Kieferorthopädische Maßnahmen mit herausnehmbaren Geräten zum Offthalten von Lücken infolge vorzeitigen Milchzahnverlustes, je Kiefer | 44,77 € | 2,9 |
| 6250 | Beseitigung des Diastemas, als selbständige Leistung | 25,31 € | | | | |
| 6260 | Maßnahmen zur Einordnung eines verlagerten Zahnes in den Zahnbogen, als selbständige Leistung | 61,87 € | | | | |
| 7000 | Eingliederung eines Aufbissbehelfs ohne adjustierte Oberfläche | 15,19 € | K2 | Eingliedern eines Aufbissbehelfs ohne adjustierte Oberfläche | 59,37 € | 3,9 |
| 7010 | Eingliederung eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche | 44,99 € | K1 | Eingliedern eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche | 139,85 € | 3,1 |
| 7020 | Umarbeitung einer vorhandenen Prothese zum Aufbissbehelf | 25,31 € | K3 | Umarbeitung einer vorhandenen Prothese zum Aufbissbehelf zur Unterbrechung der Okklusionskontakte mit adjustierter Oberfläche | 80,48 € | 3,2 |
| 7030 | Wiederherstellung der Funktion eines Aufbissbehelfs, z. B. durch Unterfütterung | 20,81 € | K6 | Wiederherstellung und/oder Unterfütterung eines Aufbissbehelfs | 39,58 € | 1,9 |
| 7040 | Kontrolle eines Aufbissbehelfs | 3,66 € | K7 | Kontrollbehandlung, ggf. mit einfachen Korrekturen des Aufbissbehelfs oder der Fixierung | 7,92 € | 2,2 |
| 7050 | Kontrolle eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche: subtraktive Maßnahmen, je Sitzung | 10,12 € | K8 | Kontrollbehandlung mit Einschleifen des Aufbissbehelfs oder der Schienung (subtraktive Methode) | 15,83 € | 1,6 |
| 7060 | Kontrolle eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche: additive Maßnahmen, je Sitzung | 23,06 € | K9 | Kontrollbehandlung mit Aufbau einer neuen adjustierten Oberfläche (additive Methode) | 46,18 € | 2,0 |

* Basis: AOK-Punktwert Baden-Württemberg für 2025
bzw. bundesweiter ZE-Punktwert 2025



| GOZ | | | BEMA | | | GOZ-Faktor |
|---------|--|------------------------------|----------|---|-----------------|------------|
| GOZ-Nr. | Leistungsbeschreibung | 1,0-facher GOZ-Faktor in EUR | BEMA-Nr. | Leistungsbeschreibung | Betrag in Euro* | |
| 7070 | Semipermanente Schiene unter Anwendung der Ätztechnik, je Interdentalraum | 5,06 € | K4 | Semipermanente Schienung unter Anwendung der Ätztechnik, je Interdentalraum | 14,51 € | 2,9 |
| 7080 | Versorgung eines Kiefers mit einem festsitzenden laborgefertigten Provisorium (einschließlich Vorpräparation) im indirekten Verfahren, je Zahn oder je Implantat, sowie die Entfernung | 33,75 € | | | | |
| 7090 | Versorgung eines Kiefers mit einem laborgefertigten Provisorium (einschließlich Vorpräparation) im indirekten Verfahren, je Brückenglied, sowie die Entfernung | 15,19 € | | | | |
| 7100 | Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion eines Interimszahnersatzes, je Krone, Spanne oder Freiendsattel | 11,25 € | | | | |



Abrechnung? – Liebold/Raff/Wissing

DER Kommentar zu BEMA und GOZ

Bei der Abrechnung geht's ums Geld. Sie sind Zahnärztin oder Zahnarzt? Dann geht es konkret um **Ihr** Geld, **Ihr** Honorar, den Ertrag **Ihrer** Arbeit. **Hier ist Wissen bares Geld wert**. Wissen, das Sie im **Kommentar zu BEMA und GOZ** von **Liebold/Raff/Wissing** finden.

DER Kommentar hat sich in mehr als 60 Jahren den Ruf als führendes Werk in der zahnärztlichen Abrechnung erarbeitet. Er ist anerkannt und geschätzt in KZVen, in Kammern und an vielen Berufsschulen, ist tägliche Abrechnungshilfe in der Zahnarztpraxis, Nachschlagewerk für Krankenversicherungen und wichtige Begründungshilfe für Gerichtsentscheidungen. Keine Tricks, keine Kniffe, sondern ganz klare Ansagen für eine lückenlose, richtige und rechtskonforme Abrechnung. Daher schätzt ihn die dentale und juristische Fachwelt als **verlässlich, belastbar, umfassend und ausgewogen**.

►►► jetzt kostenlos testen: www.bema-goz.de

§ 2 GOZ – Abweichende Vereinbarung

(1) Durch Vereinbarung zwischen Zahnarzt und Zahlungspflichtigem kann eine von dieser Verordnung abweichende Gebührenhöhe festgelegt werden. Die Vereinbarung einer abweichenden Punktzahl (§ 5 Absatz 1 Satz 2) oder eines abweichenden Punktwertes (§ 5 Absatz 1 Satz 3) ist nicht zulässig. Notfall- und akute Schmerzbehandlungen dürfen nicht von einer Vereinbarung nach Satz 1 abhängig gemacht werden.

(2) Eine Vereinbarung nach Absatz 1 Satz 1 ist nach persönlicher Absprache im Einzelfall zwischen Zahnarzt und Zahlungspflichtigem vor Erbringung der Leistung des Zahnarztes schriftlich zu treffen. Dieses muss neben der Nummer und der Bezeichnung der Leistung, dem vereinbarten Steigerungssatz und dem sich daraus ergebenden Betrag auch die Feststellung enthalten, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist. Weitere Erklärungen darf die Vereinbarung nicht enthalten. Der Zahnarzt hat dem Zahlungspflichtigen einen Abdruck der Vereinbarung auszuhändigen.

(...)

§ 6 Abs. 1 GOZ – Gebühren für andere Leistungen

(1) Selbstständige zahnärztliche Leistungen, die in das Gebührenverzeichnis nicht aufgenommen sind, können entsprechend einer nach Art, Kosten- und Zeitaufwand gleichwertigen Leistung des Gebührenverzeichnisses dieser Verordnung berechnet werden. Sofern auch eine nach Art, Kosten- und Zeitaufwand gleichwertige Leistung im Gebührenverzeichnis dieser Verordnung nicht enthalten ist, kann die selbstständige zahnärztliche Leistung entsprechend einer nach Art, Kosten- und Zeitaufwand gleichwertigen Leistung der in Absatz 2 genannten Leistungen des Gebührenverzeichnisses der Gebührenordnung für Ärzte berechnet werden.

(...)

Ihre Interessenvertretung

politisch · fachlich · wirtschaftlich



**Freier Verband
Deutscher
Zahnärzte e.V.**

www.fvdz.de

Gemeinsam sind wir stark

Photo by Roman - stock.adobe.com | (K) generated



Jetzt
Mitglied
werden.

Werden Sie jetzt Mitglied unter
www.fvdz.de/der-fvdz/mitglied-werden