

Die nachfolgenden Hilfslisten dürfen ausschließlich zur Bearbeitung der hier zu Übungszwecken eingestellten Abschlussprüfungen Juni 2018 verwendet werden.

Sie haben keine Gültigkeit für aktuelle Berechnungen im Rahmen der zahnärztlichen Abrechnung.

GOZ / GOÄ

Beratung, Besuch, Bericht, Zuschläge	
A1	Beratung, auch mittels Fernsprecher
A2	Wiederholungsrezept/Überweisung
A3	Eingehende Beratung, min. 10 Minuten
A5	Symptombezogene Untersuchung
A6	Vollständige Untersuchung ... des stomatognathen Systems
A50	Besuch einschl. Beratung und Untersuchung
A56	Verweilen je angefangene halbe Stunde
A60	Konsiliarische Erörterung zwischen zwei Ärzten
A70	Kurze Bescheinigung oder Zeugnis (AU)
AA	Zuschlag für außerhalb der Sprechstunde erbrachte Leistungen
AB	Zuschlag zwischen 20 und 22 oder 6 und 8 Uhr
AC	Zuschlag zwischen 22 und 6 Uhr
AD	Zuschlag an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen
A5000	Röntgen Zähne je Projektion
A5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer
A: Allgemeine zahnärztliche Leistungen	
0010	Eingehende Untersuchung
0030	Heil- und Kostenplan ohne FAL
0040	Heil- und Kostenplan mit FAL
0050	Abformung eines Kiefers für Situationsmodell einschl. Auswertung
0060	Abformung beider Kiefer für Situationsmodell einschl. Auswertung
0065	Optisch elektronische Abformung
0070	Vitalitätsprüfung
0080	Intraorale Oberflächenanästhesie
0090	Intraorale Infiltrationsanästhesie
0100	Intraorale Leitungsanästhesie
B: Prophylaktische Leistungen	
1000	Mundhygienestatus, Dauer mindestens 25 Min., 1 x im Jahr
1010	Mundhygienekontrolle, Dauer mindestens 15 Min., 3 x im Jahr
1020	Lokale Fluoridierung, je Sitzung, 4 x im Jahr
1030	Medikamententräger
1040	Professionelle Zahnreinigung
6190	Beratendes Gespräch zur Beseitigung schädlicher Gewohnheiten
C: Konservierende Leistungen	
2000	Versiegelung kariessfreier Fissuren, je Zahn
2010	Behandlung überempfindlicher Zahnflächen, je Kiefer
2020	Temporärer speicheldichter Verschluss
2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen
2040	Anlegen v. Spannnummi, je Kieferhälfte od. Frontzahnbereich
2050	Füllung, einflächig
2060	Füllung in Adhäsivtechnik, einflächig
2070	Füllung, zweiflächig
2080	Füllung in Adhäsivtechnik, zweiflächig
2090	Füllung, dreiflächig
2100	Füllung in Adhäsivtechnik, dreiflächig
2110	Füllung mehr als dreiflächig
2120	Füllung in Adhäsivtechnik, mehr als dreiflächig
2130	Polieren einer Füllung
2150	Einlagefüllung, einflächig
2160	Einlagefüllung, zweiflächig
2170	Einlagefüllung, mehr als zweiflächig
2180	Aufbaufüllung zur Aufnahme einer Krone
2190	Gegossener Aufbau m. Stiftverankerung
2195	Konfektionierter Schraubenaufbau oder Glasfaserstift
2197	Adhäsive Befestigung

2200	Vollkrone, Tangentialpräparation oder Implantatkrone
2210	Vollkrone, Hohlkehl- oder Stufenpräparation
2220	Teilkrone, auch Veneer
2250	Konfektionierte Krone in der pädiatrischen Zahnheilkunde
2260	Provisorium ohne Abformung
2270	Provisorium mit Abformung
2290	Entfernung Inlay/Krone oder Trennung Brückenglied
2300	Entfernung eines Wurzelstiftes
2310	Wiedereingl. Inlay/Krone/Verblendung bei herausnehmbarem ZE
2320	Wiederherst. Krone/Brückenank./Verbl. bei festsitzendem ZE
2330	Indirekte Überkappung
2340	Direkte Überkappung
2350	Amputation der vitalen Pulpa
2360	Exstirpation der Pulpa, je Kanal
2380	Amputation der avitalen Milchzahnpulpa
2390	Trepanation eines Zahnes
2400	Elektrometrische Längenbestimmung eines Wurzelkanals
2410	Aufbereitung eines Wurzelkanals
2420	Elektrophysikalisch-chemische Methoden, je Kanal
2430	Medikamentöse Einlage, je Zahn und Sitzung
2440	Füllen eines Wurzelkanals
D: Chirurgische Leistungen	
3000	Entfernung eines einwurzeligen Zahnes/Implantates
3010	Entfernung eines mehrwurzeligen Zahnes
3020	Entfernung eines tief frakturierten/tief zerstörten Zahnes
3030	Entfernung eines Zahnes/Implantates durch Osteotomie
3040	Entfernung eines rel./impakt./verlagerten Zahnes d. Osteotomie
3045	Entfernung eines extrem verlagerten oder extrem retinierten Zahnes durch umfangreiche Osteotomie
3050	Stillung einer übermäßigen Blutung
3060	Stillung einer Blutung d. Abbindung, Umstechung, Bolzung
3070	Exzision von Schleimhaut/Granulationsgewebe
3080	Exzision einer Schleimhautwucherung größeren Umfangs
3090	Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle
3100	Plastische Deckung im Rahmen einer Wundversorgung
3110	Resektion einer Wurzelspitze, Frontzahn
3120	Resektion einer Wurzelspitze, Seitenzahn
3130	Hemisektion u. Teilextraktion, mehrwurzeliger Zahn
3190	Zystektomie bei OST oder WR
3200	Zystektomie als selbständige Leistung
3210	Beseitigung störender Schleimhautbänder
3230	Knochenresektion am Alveolarfortsatz
3240	Vestibulum- oder Mundbodenplastik kleineren Umfangs
3250	Tuberplastik, einseitig
3260	Freilegung eines ret. o. verl. Zahnes zur orthopädischen Einstellung
3270	Germektomie
3280	Verlegen des Lippenbändchens und Durchtrennen des Septums
3290	Kontrolle nach chirurgischem Eingriff
3300	Nachbehandlung
3310	Chirurgische Wundrevision
Chirurgie der Körperoberfläche	
A1508	Entfernung eines eingespießten Fremdkörpers
A2000	Versorgung einer kleinen Wunde
A2001	Versorgung einer kleinen Wunde einschl. Naht
A2009	Entfernung eines oberflächlichen Fremdkörpers
A2010	Entfernung eines tiefsitzenden Fremdkörpers
A2403	Exzision einer kleinen Geschwulst
A2404	Exzision einer größeren Geschwulst
A2428	Abszesseröffnung, oberflächlich
A2430	Abszesseröffnung, tiefliegend

Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	
A2670	Operative Entfernung Schlotterkamm oder Fibromatose
A2675	Partielle Vestibulum- od. Mundbodenplastik od. große Tuberplastik
A2676	Totale Vestibulum- oder Mundbodenplastik
E: Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums	
4000	Parodontalstatus, 2x/Jahr
4005	Erhebung eines Gingivalindex und / oder Parodontalindex, 2x/Jahr
4020	Lokalbehandlung von Mundschleimhauterkrankungen
4025	Subging. medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation, je Zahn
4030	Beseitigung von scharfen Kanten, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich
4040	Beseitigung grober Vorkontakte, je Sitzung
4050	Entfernung harter und weicher Zahnbeläge, je einwurzeligen Zahn und Brückenglied / Implantat
4055	Entfernung harter und weicher Zahnbeläge, je mehrwurzeligen Zahn
4060	Kontrolle nach 4050, 4055 und 1040, je Zahn
4070	Parodontalchirurgische Therapie, je einwurzeligem Zahn/Impl.
4075	Parodontalchirurgische Therapie, je mehrwurzeligem Zahn
4080	Gingivektomie, Gingivoplastik, je Parodontium
4090	Lappenoperation, Frontzahn je Parodontium
4100	Lappenoperation, Seitenzahn je Parodontium
4110	Auffüllen parodontaler Knochendefekte, je Zahn
4136	Osteoplastik/Kronenverlängerung
4138	Verwendung einer Membran
4150	Nachbehandlung nach Parodontalchirurgie, je Zahn/Implantat
F: Prothetische Leistungen	
5000	Krone, Tangentialpräparation oder Implantatkrone (als Brücken-/Prothesenanker)
5010	Krone, Hohikehl-/Stufenpräparation oder Einlagefüllung (als Brücken-/Prothesenanker)
5020	Teilkrone (als Brücken-/Prothesenanker)
5030	Wurzelkappe mit Silit (als Brücken-/Prothesenanker)
5040	Teleskopkrone (als Brücken-/Prothesenanker)
5070	Brückenglied, Prothesenspanne oder Steg, je Spanne oder Freiendsattel
5080	Verbindungselement
5090	Wiederherstellung Verbindungselement
5100	Erneuerung des Sekundärteils einer Teleskopkrone
5110	Wiedereingliederung einer Brücke
5120	Eingliederung einer provisorischen Brücke, je prov. Krone
5140	Eingliederung e. prov. Brücke, je Spanne oder Freiendsattel
5150	Adhäsivbrücke, erste Spanne
5160	Adhäsivbrücke, jede weitere Spanne
5170	Anatomische Abformung mit individuellem Löffel
5180	Funktionsabformung Oberkiefer
5190	Funktionsabformung Unterkiefer
5200	Teilprothese mit einfachen gebogenen Halteelementen
5210	Modellgussprothese mit gegossenen Halte- und Stützelementen
5220	Totale Prothese Oberkiefer
5230	Totale Prothese Unterkiefer
5250	Wiederherstellung/Erweiterung Prothese ohne Abformung
5260	Wiederherstellung/Erweiterung Prothese mit Abformung
5270	Teilunterfütterung einer Prothese
5280	Vollständige Unterfütterung einer Prothese
5290	Vollständige Unterfütterung mit Funktionsrand, Oberkiefer
5300	Vollständige Unterfütterung mit Funktionsrand, Unterkiefer

H: Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen	
7000	Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche
7010	Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche
7070	Semipermanente Schiene in Atztechnik, je Interdentalraum
7080	Langzeitprovisorium, je Krone
7090	Langzeitprovisorium, je Brückenglied
I: Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	
8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumentation
8010	Registrieren der Zentrallage des UK, auch Stützslitregistrierung, je Registrat
8020	Arbiträre Scharnierachsenbestimmung
8050	Registrieren UK-Bewegungen für halbindividuellen Artikulator
8080	Diagnostische Maßnahmen an Modellen im Artikulator
K: Implantologische Leistungen	
9000	Implantatbezogene Analyse, je Kiefer
9003	Verwendung einer Orientierungsschablone
9010	Implantatinsertion
9020	Insertion eines Implantates zum temporären Verbleib
9040	Freilegen eines Implantates und Einfügen von Aufbauelementen
9050	Auswechseln eines Aufbauelementes

Begründungen		
Erhöhter Schwierigkeitsgrad wegen hochgradig infiziertem Pulpagewebe		1
Erhöhter Zeitaufwand wegen stark gekrümmter Wurzelkanäle		2
Erhöhter Schwierigkeitsgrad aufgrund von Brech- und Würgereiz		3
Besonders schwierige Umstände wegen stark eingeschränkter Mundöffnung		4
Erhöhter Zeitaufwand aufgrund von erhöhtem Aufklärungsbedarf bei Beratungen		5
Erhöhter Zeitaufwand aufgrund äußerst schwieriger Darstellung der subgingivalen Präparationsgrenze		6

Materialkosten	in Euro
Nickel-Titan-Feile	13,50
Anästhesielösung pro Ampulle	1,25
Alginalabformung	3,80
Funktionsabformung	18,00
Präparationsabformung	13,00
Provisorium ohne Abformung	7,00
atraumatisches Nahtmaterial	14,00

Hilfsliste zur Erstellung der Bema-		
Bema Nr.	Leistung	Bew. Z.
7 b	Abformung, Bissnahme für Modelle zur Auswertung und Planung	19
18 a	konfektionierter Stift- oder Schraubenaufbau	50
18 b	gegossener Stiftaufbau	80
19	prov. Krone bzw. prov. Brückenglied	19
21	prov. Stiftkrone	28
20 a	metallische Vollkrone	148
20 b	vestibulär verblendete Verblendkrone	158
20 c	metallische Teilkrone	187
24 a	Wiedereinsetzen einer Krone oder dergl.	25
24 b	Erneuern oder Wiedereinsetzen einer Facette oder dergleichen	43
24 c	Abnahme und Wiederbefestigung einer provisorischen Krone	7
89	Beseitigung grober Artikulations- und Okklusionsstörungen	16
90	Versorgung eines Zahnes durch eine Wurzelstiftkappe	154
91 a	metallische Vollkrone	118
91 b	vestibulär verblendete Verblendkrone	128
91 c	metallische Teilkrone	136
91 d	Teleskop- oder Konuskrone	190
91 e	Geschiebe bei disparallelen Pfeilerzähnen	43
92	Brücke je Spanne	62
93 a	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem Flügel	240
93 b	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei Flügeln	335
95 a	Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Ankern	34
95 b	Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Ankern	50
95 c	Erneuern oder Wiedereinsetzen einer Facette	36
95 d	Abnahme und Wiedereinsetzen einer provisorischen Brücke	18
96 a	partielle Prothese zum Ersatz von 1 – 4 fehlenden Zähnen	57
96 b	partielle Prothese zum Ersatz von 5 – 8 fehlenden Zähnen	83
96 c	partielle Prothese zum Ersatz von mehr als 8 fehlenden Zähnen	115

Abrechnung (Heil- und Kostenplan)		
Bema Nr.	Leistung	Bew. Z.
97 a	totale Prothese/Cover-Denture-Prothese Oberkiefer	250
97 b	totale Prothese/Cover-Denture-Prothese Unterkiefer	290
98 a	Abdruck mit individuellem / individualisiertem Löffel	29
98 b	Funktionsabdruck im Oberkiefer	57
98 c	Funktionsabdruck im Unterkiefer	76
98 d	intraorale Stützstiftregistrierung	23
98 e	Verwendung einer Metallbasis in besonderen Ausnahmefällen	16
98 f	Doppelarmklammer gebogen	22
98 g	Metallbasis in Verbindung mit Halte- und Stützvorrichtungen	44
98 h/1	eine gegossene Halte- und Stützvorrichtung	29
98 h/2	zwei und mehr gegossene Halte- und Stützvorrichtungen	50
100 a	Wiederherstellung ohne Abformung	30
100 b	Wiederherstellung mit Abformung	50
100 c	Teilunterfütterung einer Prothese	44
100 d	vollständige Unterfütterung indirekt	55
100 e	vollständige Unterfütterung, indirekt mit funktioneller Randgestaltung im OK	81
100 f	vollständige Unterfütterung, indirekt mit funktioneller Randgestaltung im UK	81
	Versandkosten: Regionalkassen / vdek	4,50 €
	Punktwert:	0,8820

GOZ / GOÄ (Auszug)

Geb.Nr.	Konservierende Leistungen	1fach in Euro	2,3fach in Euro	3,5fach in Euro
2180	Aufbauauffüllung zur Aufnahme einer Krone	8,44	19,40	29,53
2190	Gegossener Aufbau mit Stiftverankerung	25,31	58,21	88,58
2195	Konfektionierter Schraubenaufbau oder Glasfaserstift	16,87	38,81	59,05
2197	Adhäsive Befestigung	7,31	16,82	25,59
2200	Vollkrone, Tangentialpräparation oder Implantatkrone	74,35	171,01	260,23
2210	Vollkrone, Hohlkehl- oder Stufenpräparation	94,37	217,06	330,31
2220	Teilkrone, auch Veneer	116,25	267,38	406,88
2260	Provisorium ohne Abformung	5,62	12,94	19,68
2270	Provisorium mit Abformung	15,19	34,93	53,15
2290	Entfernung Inlay/Krone oder Trennung Brückenglied	10,12	23,28	35,43
2300	Entfernung eines Wurzelstiftes	15,19	34,93	53,15
2310	Wiedereingl. Inlay/Krone/Verblendung bei herausnehmbarem ZE	8,16	18,76	28,54
2320	Wiederherst. Krone/Brückenank./Verbl. bei feststehendem ZE	19,68	45,27	68,90
	Prothetische Leistungen			
0050	Abformung eines Kiefers für Situationsmodell einschl. Auswertung	6,75	15,52	23,62
0060	Abformung beider Kiefer für Situationsmodell einschl. Auswertung	14,62	33,63	51,18
5000	Krone, Tangentialpräparation oder Implantatkrone (als Brücken-/Prothesenanker)	57,14	131,43	200,00
5010	Krone, Hohlkehl-/Stufenpräparation oder Einlagefüllung (als Brücken-/Prothesenanker)	83,41	191,84	291,92
5020	Teilkrone (als Brücken-/Prothesenanker)	112,32	258,33	393,10
5030	Wurzelkappe mit Stift (als Brücken-/Prothesenanker)	83,41	191,84	291,92
5040	Teleskopkrone (als Brücken-/Prothesenanker)	146,51	336,97	512,79
5070	Brückenglied/Prothesenspanne oder Steg, je Spanne oder Freiendsattel	22,50	51,74	78,74
5080	Verbindungselement	12,94	29,75	45,27
5090	Wiederherstellung Verbindungselement	6,19	14,23	21,65
5100	Erneuerung des Sekundärteils einer Teleskopkrone	25,31	58,21	88,58
5110	Wiedereingliederung einer Brücke	20,25	46,57	70,87
5120	Eingliederung einer provisorischen Brücke, je prov. Krone	13,50	31,05	47,24
5140	Eingliederung e. prov. Brücke, je Spanne oder Freiendsattel	4,50	10,35	15,75
5150	Adhäsivbrücke, erste Spanne	41,06	94,43	143,70
5160	Adhäsivbrücke, jede weitere Spanne	20,25	46,57	70,87
5170	Anatomische Abformung mit individuellem Löffel	14,06	32,34	49,21
5180	Funktionsabformung Oberkiefer	25,31	58,21	88,58
5190	Funktionsabformung Unterkiefer	30,37	69,85	106,30
5200	Teilprothese mit einfachen gebogenen Halteelementen	39,37	90,55	137,79
5210	Modellgussprothese mit gegossenen Halte- und Stützelementen	78,74	181,10	275,59
5220	Totale Prothese Oberkiefer	104,05	239,31	364,17
5230	Totale Prothese Unterkiefer	123,73	284,59	433,06
5250	Wiederherstellung/Erweiterung einer Prothese ohne Abformung	7,87	18,11	27,56
5260	Wiederherstellung/Erweiterung einer Prothese mit Abformung	15,19	34,93	53,15
5270	Teilunterfütterung einer Prothese	10,12	23,28	35,43
5280	vollständige Unterfütterung einer Prothese	15,19	34,93	53,15
5290	vollständige Unterfütterung mit Funktionsrand, Oberkiefer	25,31	58,21	88,58
5300	vollständige Unterfütterung mit Funktionsrand, Unterkiefer	30,37	69,85	106,30

Schwere Kost für leichteres Arbeiten.

Die Höhe der Festzuschussbeträge wird sich voraussichtlich im Laufe des Jahres 2018 durch die Anhebung des Punktwertes für zahnärztliche Leistungen für das Jahr 2018 noch verändern.

Gültig ab 01.04.2018

Abrechnungshilfe für Festzuschüsse

Befunde	Festzuschüsse in €			
	Ohne Bonus	Mit Bonus		Doppelter FZ
		10%	30%	
1. Erhaltungswürdiger Zahn				
1.1 Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit, je Zahn	151,74	182,09	197,26	303,48
1.2 Erhaltungswürdiger Zahn mit großen Substanzdefekten, aber erhaltener vestibulärer und/oder oraler Zahnschubstanz, je Zahn	173,94	208,73	226,12	347,88
1.3 Erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung der klinischen Krone oder unzureichende Retentionsmöglichkeit im Verblenbereich (15-25 und 34-44), je Verblendung für Kronen (auch implantatgestützte)	52,49	62,99	68,24	104,98
1.4 Endodontisch behandelter Zahn mit Notwendigkeit eines konfektionierten metallischen Stiftaufbaus mit herkömmlichen Zementierungsverfahren, je Zahn	31,41	37,69	40,83	62,82
1.5 Endodontisch behandelter Zahn mit Notwendigkeit eines gegossenen metallischen Stiftaufbaus mit herkömmlichen Zementierungsverfahren, je Zahn	93,85	112,62	122,01	187,70
2. Zahnbegrenzte Lücken von höchstens vier fehlenden Zähnen je Kiefer bei ansonsten geschlossener Zahnreihe unter der Voraussetzung, dass keine Freundsituation vorliegt (Lückensituation I) Ein fehlender Zahn 7 löst eine Freundsituation aus. Dies gilt nicht, wenn Zahn 8 vorhanden ist und dieser als möglicher Brückenanker verwendbar ist. Soweit Zahn 7 einseitig oder beidseitig fehlt und hierfür keine Versorgungsnotwendigkeit besteht, liegt keine Freundsituation vor. Auch nicht versorgungsbedürftige Freundsituationen werden für die Ermittlung der Anzahl der fehlenden Zähne je Kiefer berücksichtigt. Ein fehlender Weisheitszahn ist nicht mitzuzählen. Für lückenangrenzende Zähne nach den Befunden von Nr. 2 sind Befunde nach den Nrn. 1.1 bis 1.3 nicht ansetzbar. Das Gleiche gilt bei einer Versorgung mit Freibrücken für den Pfeilerzahn, der an den lückenangrenzenden Pfeilerzahn 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 Freundsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund Nr. 2.1 zusätzlich ein Festzuschuss nach dem Befund Nr. 3.1 ansetzbar.	350,95	421,14	456,24	701,90
2.2 Zahnbegrenzte Lücke mit zwei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Lücke Bei gleichzeitigem Vorliegen eines Befundes im Oberkiefer für eine Brückenversorgung zum Ersatz von bis zu zwei nebeneinander fehlenden Schneidezähnen und für herausnehmbaren Zahnersatz ist bei beidseitigen Freundsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund Nr. 2.2 zusätzlich ein Festzuschuss nach dem Befund Nr. 3.1 ansetzbar.	400,80	480,96	521,04	801,60
2.3 Zahnbegrenzte Lücke mit drei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer	447,92	537,50	582,30	895,84
2.4 Frontzahnücke mit vier nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer	491,21	589,45	638,57	982,42
2.5 An eine Lücke unmittelbar angrenzende weitere zahnbegrenzte Lücke mit einem fehlenden Zahn	194,14	232,97	252,38	388,28
2.6 Disparallele Pfeilerzähne zur festsitzenden Zahnersatzversorgung, Zuschlag je Lücke	144,81	173,77	188,25	289,62
2.7 Fehlender Zahn in einer zahnbegrenzten Lücke im Verblenbereich (15-25 und 34-44), je Verblendung für einen ersetzten Zahn, auch für einen der Lücke angrenzenden Brückenanker im Verblenbereich. Der Befund ist nicht ansetzbar für Flügel einer Adhäsivbrücke.	51,78	62,14	67,31	103,56
3. Zahnbegrenzte Lücken, die nicht den Befunden nach den Nrn. 2.1 bis 2.5 und 4 entsprechen				
3.1 Alle zahnbegrenzten Lücken, die nicht den Befunden nach Nrn. 2.1 bis 2.5 und 4 entsprechen, oder Freundsituationen (Lückensituation II), je Kiefer Bei gleichzeitigem Vorliegen eines Befundes im Oberkiefer für eine Brückenversorgung zum Ersatz von bis zu zwei nebeneinander fehlenden Schneidezähnen und für herausnehmbaren Zahnersatz ist bei beidseitigen Freundsituationen neben dem Festzuschuss nach dem Befund Nr. 3.1 zusätzlich ein Festzuschuss nach den Befunden der Nrn. 2.1 oder 2.2 ansetzbar.	360,46	432,55	468,60	720,92
3.2 a) Beidseitig bis zu den Eckzähnen oder bis zu den ersten Prämolaren verkürzte Zahnreihe, b) einseitig bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren verkürzte Zahnreihe und kontralateral im Seitenzahngelände bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnreihe mit mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen, c) beidseitig im Seitenzahngelände bis zum Eckzahn oder bis zum ersten Prämolaren unterbrochene Zahnreihe mit jeweils mindestens zwei nebeneinander fehlenden Zähnen mit der Notwendigkeit einer dentalen Verankerung, wenn die Regelversorgung eine Kombinationsversorgung vorsieht, auch für frontal unterbrochene Zahnreihe, je Eckzahn oder erstem Prämolare. Der Befund ist zweimal je Kiefer ansetzbar.	253,76	304,51	329,89	507,52
4. Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen oder zahnloser Kiefer				
4.1 Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen im Oberkiefer	375,93	451,12	488,71	751,86
4.2 Zahnloser Oberkiefer	361,99	434,39	470,59	723,98
4.3 Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen im Unterkiefer	388,44	466,13	504,97	776,88
4.4 Zahnloser Unterkiefer	387,61	465,13	503,89	775,22
4.5 Notwendigkeit einer Metallbasis, Zuschlag je Kiefer	85,13	102,16	110,67	170,26
4.6 Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen je Kiefer mit der Notwendigkeit einer dentalen Verankerung, wenn die Regelversorgung eine Kombinationsversorgung vorsieht, je Ankerzahn	260,42	312,50	338,55	520,84

Befunde	Festzuschüsse in €			
	Ohne Bonus	Mit Bonus		Doppelter FZ
		20%	30%	
4.7 Verblendung einer Teleskopkrone im Verblendbereich (15-25 und 34-44), Zuschlag je Ankerzahn	41,92	50,30	54,50	83,84
4.8 Restzahnbestand bis zu 3 Zähnen je Kiefer bei Notwendigkeit einer dentalen Verankerung durch Wurzelstiftkappen, je Ankerzahn	235,04	282,05	305,55	470,08
4.9 Schwierig zu bestimmende Lagebeziehung der Kiefer bei der Versorgung mit Totalprothesen und schleimhautgetragenen Deckprothesen (Notwendigkeit einer Stützstiftregistrierung), Zuschlag je Gesamtbefund	60,14	72,17	78,18	120,28
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	123,91	148,69	161,08	247,82
5.2 Lückengebiss nach Zahnverlust von 5 bis 8 Zähnen je Kiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer	171,11	205,33	222,44	342,22
5.3 Lückengebiss nach Verlust von über 8 Zähnen je Kiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer	222,56	267,07	289,33	445,12
5.4 Zahnloser Ober- oder Unterkiefer in Fällen, in denen eine endgültige Versorgung nicht sofort möglich ist, je Kiefer	304,48	365,38	395,82	608,96
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	14,59	17,51	18,97	29,18
6.1 Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung ohne Notwendigkeit der Abformung, je Prothese	35,25	42,30	45,83	70,50
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	58,64	70,37	76,23	117,28
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	84,20	101,04	109,46	168,40
6.4 Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im Kunststoffbereich, je Prothese bei Erweiterung um einen Zahn	62,76	75,31	81,59	125,52
6.4.1 Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im Kunststoffbereich, je Prothese bei Erweiterung um jeden weiteren Zahn	12,74	15,29	16,56	25,48
6.5 Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürftiger herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im gegossenen Metallbereich, je Prothese bei Erweiterung um einen Zahn	91,96	110,35	119,55	183,92
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	18,61	22,33	24,19	37,22
6.6 Verändertes Prothesenlager bei erhaltungswürdigem Teil-Zahnersatz, je Prothese	69,07	82,88	89,79	138,14
6.7 Verändertes Prothesenlager bei erhaltungswürdigem totalem Zahnersatz oder schleimhautgetragener Deckprothese, je Kiefer	82,64	99,17	107,43	165,28
6.8 Wiederherstellungsbedürftiger festsitzender rezementierbarer Zahnersatz, je Zahn	10,55	12,66	13,72	21,10
6.9 Wiederherstellungsbedürftige Facette/Verblendung (auch wiedereinsetzbar oder erneuerungsbedürftig) im Verblendbereich an einer Krone, einem Sekundärteleskop, einem Brückenanker oder einem Brückenglied, je Verblendung	59,41	71,29	77,23	118,82
6.10 Erneuerungsbedürftiges Primär- oder Sekundärteleskop, je Zahn	175,68	210,92	228,38	351,36
7. Erneuerung und Wiederherstellung von Suprakonstruktionen				
7.1 Erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion (vorhandenes Implantat bei zahnbegrenzter Einzelzahnücke), je implantatgetragene Krone	151,40	181,68	196,82	302,80
7.2 Erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion, die über den Befund nach Nr. 7.1 hinausgeht, je implantatgetragene Krone, Brückenanker oder Brückenglied, höchstens viermal je Kiefer	92,70	111,24	120,51	185,40
7.3 Wiederherstellungsbedürftige Suprakonstruktionen (Facette), je Facette	55,50	66,60	72,15	111,00
7.4 Wiederherstellungsbedürftiger festsitzender rezementierbarer oder zu verschraubender Zahnersatz, je implantatgetragene Krone oder Brückenanker	11,37	13,64	14,78	22,74
7.5 Erneuerungsbedürftige implantatgetragene Prothesenkonstruktion, je Prothesenkonstruktion	370,66	444,79	481,86	741,32
7.6 Erneuerungsbedürftige Prothesenkonstruktion bei atrophiertem zahnlosem Kiefer, je implantatgetragenen Konnektor als Zuschlag zum Befund nach Nr. 7.5, höchstens viermal je Kiefer	10,51	12,61	13,66	21,02
7.7 Wiederherstellungsbedürftige implantatgetragene Prothesenkonstruktion, Umgestaltung einer vorhandenen Totalprothese zur Suprakonstruktion bei Vorliegen eines zahnlosen atrophierten Kiefers, je Prothesenkonstruktion	53,19	63,83	69,15	106,38