

Schnellübersichten

- BEMA
- GOÄ-GKV
- Festzuschüsse
- BEL II
- GOZ
- GOÄ-Privat



BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 1 - Kons. und chir. Leistungen/Röntgenleistungen		
Ä1	(Ber) Beratung eines Kranken, auch fernmündlich	9
01	(U) Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten einschließlich Beratung	18
01k	Kieferorthopädische Untersuchung zur Klärung von Indikationen und Zeitpunkt kieferorthopädisch-therapeutischer Maßnahmen	28
02	(Ohn) Hilfeleistung bei Ohnmacht oder Kollaps	20
03	(Zu) Zuschlag für Leistungen außerhalb der Sprechstunde, bei Nacht (20 Uhr bis 8 Uhr) oder an Sonn- und Feiertagen)	15
04	Erhebung Parodontaler Screening-Index	12
05	Gewinnung von Zellmaterial aus der Mundhöhle und Aufbereitung zur zytologischen Untersuchung, einschließlich Materialkosten	20
Ä161	(Inz1) Eröffnung eines oberflächlichen, unmittelbar unter der Haut oder Schleimhaut gelegenen Abszesses	15
Ä925a	(Rö2) Röntgendiagnostik der Zähne bis 2 Aufnahmen	12
Ä925b	(Rö5) Röntgendiagnostik der Zähne bis 5 Aufnahmen	19
Ä925c	(Rö8) Röntgendiagnostik der Zähne bis 8 Aufnahmen	27
Ä925d	(Stat) Röntgendiagnostik der Zähne, Status bei mehr als 8 Aufnahmen	34
Ä928	Röntgenaufnahme der Hand	30
Ä934a	Aufnahme des Schädels, 1 Aufnahme, (auch Fernröntgenaufnahme)	19
Ä934b	Aufnahme des Schädels, 2 Aufnahmen	30
Ä934c	Aufnahme des Schädels, mehr als 2 Aufnahmen	36
Ä935	Teilaufnahme des Schädels (auch in Spezialprojektion), auch Nebenhöhlen, Unterkiefer, Panoramaaufnahme der Zähne eines Kiefers bzw. der Zähne des Ober- und Unterkiefers derselben Seite	
Ä935a	1 Aufnahme	21
Ä935b	2 Aufnahmen	25
Ä935c	mehr als 2 Aufnahmen	31
Ä935d	Orthopantomogramm sowie Panoramaaufnahmen oder Halbseitenaufnahmen aller Zähne des Ober- und Unterkiefers	36
8	(ViPr) Sensibilitätsprüfung der Zähne	6
10	(üZ) Behandlung überempfindlicher Zähne, für jede Sitzung	6
11	(pV) Exkavieren und provisorischer Verschluss einer Kavität als alleinige Leistung, auch unvollendete Füllung	19
12	(bMF) Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen, je Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	10
13a	(F1) Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial, einflächig	32
13b	(F2) Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial, zweiflächig	39
13c	(F3) Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial, dreiflächig	49
13d	(F4) Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial, mehr als dreiflächig oder Eckenaufbau im Frontzahnbereich unter Einbeziehung der Schneidekante	58
13e	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, einflächig	52
13f	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, zweiflächig	64

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 1 - Kons. und chir. Leistungen/Röntgenleistungen		
13g	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, dreiflächig	84
13h	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, mehr als dreiflächig	100
14	Konfektionierte Krone (im Seitenzahnbereich in der Regel aus Metall) einschl. Mat.-Lab.Kosten in der pädiatrischen ZHK	50
16	(St) Stiftverankerung einer Füllung (zusätzlich zu den Nrn. 13c, d), je Zahn, einschließlich Materialkosten	20
23	(Ekr) Entfernen einer Krone bzw. eines Brückenankers oder eines abgebrochenen Wurzelstiftes bzw. das Abtrennen eines Brückengliedes oder Steges, je Trennstelle	17
25	(Cp) Indirekte Überkappung zur Erhaltung der gefährdeten Pulpa, ggf. einschließlich des provisorischen oder temporären Verschlusses der Kavität	6
26	(P) Direkte Überkappung, je Zahn	6
27	(Pulp) Pulpotomie	29
28	(VitE) Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal	18
29	(Dev) Devitalisieren einer Pulpa einschließlich des Verschlusses der Kavität, je Zahn	11
31	(Trep1) Trepanation eines pulpatoten Zahnes	11
32	(WK) Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal	29
34	(Med) Medikamentöse Einlage in Verbindung mit Maßnahmen nach den Nrn. 28, 29 und 32, ggf. einschließlich eines provisorischen Verschlusses, je Zahn und Sitzung	15
35	(WF) Wurzelkanalfüllung einschl. eines evtl. prov. Verschlusses, je Kanal	17
36	(Nbl1) Stillung einer übermäßigen Blutung	15
37	(Nbl2) Stillung einer übermäßigen Blutung durch Abbinden oder Umstechen eines Gefäßes oder durch Knochenbolzung	29
38	(N) Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff oder Tamponieren oder dergleichen, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, als selbstständige Leistung, je Sitzung	10
40	(I) Infiltrationsanästhesie	8
41a	(L1) Leitungsanästhesie, intraoral	12
41b	(L2) Leitungsanästhesie, extraoral	16
43	(X1) Entfernung eines einwurzeligen Zahnes einschl. Wundversorgung	10
44	(X2) Entfernung eines mehrwurzeligen Zahnes einschl. Wundversorgung	15
45	(X3) Entfernen eines tieffraktureierten Zahnes einschl. Wundversorgung	40
46	(XN) Chirurgische Wundrevision (Glätten des Knochens, Auskratzen, Naht) als selbstständige Leistung in einer besonderen Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	21
47a	(Ost1) Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie einschl. Wundversorgung	58
47b	(Hem) Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes	72
48	(Ost2) Entfernen eines verlagerten und/oder retinierten Zahnes, Zahnkeimes oder impaktierten Wurzelrestes durch Osteotomie einschl. Wundversorgung	78
49	(Exz1) Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe für das Gebiet eines Zahnes	10
50	(Exz2) Exzision einer Schleimhautwucherung (z. B. lappiges Fibrom, Epulis)	37

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 1 - Kons. und chir. Leistungen/Röntgenleistungen		
51a	(Pla1) Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle durch Zahnfleischplastik als selbstständige Leistung oder in Verbindung mit einer Exzision	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 an einem Frontzahn	72
54b	(WR2) Wurzelspitzenresektion an einem Seitenzahn, einschließlich der ersten resezierten Wurzelspitze	96
54c	(WR3) Wurzelspitzenresektion am selben Seitenzahn, sofern durch denselben Zugang erreichbar, je weitere Wurzelspitze	48
55	(RI) Reimplantation eines Zahnes, ggf. einschließlich einfacher Fixation an den benachbarten Zähnen	72
56a	(Zy1) Operation einer Zyste durch Zystektomie	120
56b	(Zy2) Operation einer Zyste durch orale Zystostomie	72
56c	(Zy3) Operation einer Zyste durch Zystektomie in Verbindung mit einer Osteotomie oder Wurzelspitzenresektion	48
56d	(Zy4) Operation einer Zyste durch orale Zystostomie in Verbindung mit einer Osteotomie oder Wurzelspitzenresektion	48
57	(SMS) Beseitigen störender Schleimhautbänder, Muskelansätze oder eines Schlotterkammes im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte, je Sitzung	48
58	(KnR) Knochenresektion am Alveolarfortsatz zur Formung des Prothesenlagers im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte als selbstständige Leistung, je Sitzung	48
59	(Pla2) Mundboden- oder Vestibulumplastik im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte	120
60	(Pla3) Tuberplastik, einseitig	80
61	(Dia) Korrektur des Lippenbändchens bei echtem Diastema mediale	72
62	(Alv) Alveolotomie	36
63	(FI) Freilegung eines retinierten und/oder verlagerten Zahnes zur kieferorthopädischen Einstellung	80
105	(Mu) Lokale medikamentöse Behandlung von Schleimhauterkrankungen, Aufbringung von auf der Mundschleimhaut haftenden Medikamenten oder Behandlung von Prothesendruckstellen, je Sitzung	8
106	(sk) Beseitigen scharfer Zahnkanten oder störender Prothesenränder oder Ähnliches, je Sitzung	10
107	(Zst) Entfernen harter Zahnbeläge je Sitzung, einmal pro Kalenderjahr	16
107a	(PBZst) Entfernen harter Zahnbeläge bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 102 SGB IX erhalten, je Sitzung, einmal pro Kalenderhalbjahr	16
151	(Bs1) Besuch eines Versicherten, einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	38
152 a	(Bs2a) Besuch je weiteren Versicherten, in derselben häuslichen Gemeinschaft in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 151 - einschließlich Beratung und eingehender Untersuchung	34
152 b	(Bs2b) Besuch je weiteren Versicherten, in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 151 - einschließlich Beratung und eingehender Untersuchung	26

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 1 - Kons. und chir. Leistungen/Röntgenleistungen		
153 a	(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 Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V, welcher den verbindlichen Anforderungen der Vereinbarung nach § 119b Abs. 2 SGB V entspricht	30
153 b	(Bs3b) Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 153a zu vorher vereinbarten Zeiten und bei regelmäßiger Tätigkeit in der Einrichtung einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung, ohne Vorliegen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V, welcher den verbindlichen Anforderungen der Vereinbarung nach § 119b Abs. 2 SGB V entspricht	26
154	(Bs4) Besuch eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung (§ 71 Abs. 2 SGB X) im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V, einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	28
155	(Bs5) Besuch je weiterem pflegebedürftigen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung (§ 71 Abs. 2 SGB X) im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V, in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 154, einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	26
161	Zuschläge für Besuche nach den Nrn. 151 und 154	
161a	(ZBs1a) Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche	18
161b	(ZBs1b) Zuschlag für Montag - Freitag von 20-22 Uhr oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche	29
161 c	(Zbs1c) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 8 und 20 Uhr durchgeführte Besuche	50
161 d	(Zbs1d) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 8 und 20 Uhr durchgeführte Besuche	38
161 e	(ZBs1e) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr durchgeführte Besuche	67
161 f	(Zbs1f) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	88
162	Zuschläge für Besuche nach Nrn. 152 a, 1252 b und 155	
162a	(ZBs2a) Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche	9
162b	(ZBs2b) Zuschlag für in der Zeit von 20-22 Uhr oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche Montag bis Freitag	15
162c	(ZBs2c) Zuschlag für in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche Montag bis Freitag	25
162d	(ZBs2d) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen durchgeführte Besuche zwischen 8-20 Uhr	19
162e	(ZBs2e) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20-22 Uhr oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche	34
162f	(ZBs2f) Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	44
165	(ZKi) Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 151, 152, 153, 154 und 155 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	14

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
171	Zuschlag für Besuche nach Nrn. 151, 152	
171a	(PBA1a) Zuschlag für das Aufsuchen von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten	37
171b	(PBA1b) Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhält in derselben häuslichen Gemeinschaft oder Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit der Nr. 171a	30
172	Zuschlag nach § 87 Abs. 2j SGB V für die kooperative und koordinierte zahnärztliche und pflegerische Versorgung von pflegebedürftigen Versicherten in stationären Pflegeeinrichtungen im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V	
172a	(SP1a) Zuschlag für das Aufsuchen eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung	40
172b	(SP1b) Zuschlag für das Aufsuchen je weiterem pflegebedürftigen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 172a	32
181	(Ksl) Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten	14
173	Zuschlag für Besuche nach Nr. 153	
173a	(Zbs3a) Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153 a von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten	32
173b	(Zbs3b) Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153 b je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhält, in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 173 a	24
174	Präventive zahnärztliche Leistungen nach § 22a SGB V zur Verhütung von Zahnerkrankungen bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten	
174a	(Pba) Mundgesundheitsstatus und individueller Mundgesundheitsplan	20
174b	(Pbb) Mundgesundheitsaufklärung	26
181	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten	
181a	(Ksla) persönlich oder fernmündlich	14
181b	(Kslb) im Rahmen eines Telekonsils	16
182	(KslK) Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V	
182a	(KslKa) persönlich oder fernmündlich	14
182b	(KslKb) im Rahmen eines Telekonsils	16
VS	Videosprechstunde	16
VFK	Videofallkonferenz mit an der Versorgung des Versicherten beteiligten Pflege- und Unterstützungspersonen	
VFKa	bezüglich eines Versicherten	12
VFKb	bezüglich jedes weiteren Versicherten in unmittelb. zeitlichen Zusammenhang	6
TZ	Technikzuschlag für Videosprechstunde, Videofallkonferenz oder Videokonsil	16
eMP	Aktualisierung elektronischer Medikationsplan	3
NFD	Aktualisierung Notfalldatensatz	6
ePA2	Aktualisierung einer elektronischen Patientenakte	2

Individualprophylaxe - IP / FU		
IP1	Mundhygienestatus	20
IP2	Mundgesundheitsaufklärung bei Kindern und Jugendlichen	17
IP4	Lokale Fluoridierung der Zähne	12
IP5	Versiegelung von kariesfreien Fissuren und Grübchen der bleibenden Molaren (Zähne 6 und 7) mit aushärtenden Kunststoffen, je Zahn	16
FU 1	Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 6. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat	27
FU Pr	Praktische Anleitung der Betreuungspersonen zur Mundhygiene beim Kind	10
FU 2	Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 34. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat	25
FLA	Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung	14
Ordn.-Nr.	Material- und Laborkosten und sonstige Kosten	
601	Materialkosten bei der Verwendung von Stiften	
602	Telefon, Porto, Versandkosten	
603	Laborkosten Zahnarztlabor	
604	Laborkosten Fremdlabor	
646	Erstbefüllung der elektronischen Patientenakte	
Teil 2 - Kieferbruch, Kiefergelenkserkrankungen, Protrusionsschiene		
2	Schriftliche Niederlegung eines Heil- und Kostenplanes	20
7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung (KFO)	19
7b	Abformung, Bissnahme für das Erstellen von Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung (ZE, Verletz., Erkr., UPS)	19
K1	Eingliedern eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche	106
K2	Eingliedern eines Aufbissbehelfs zur Unterbrechung der Okklusionskontakte ohne adjustierte Oberfläche	45
K3	Umarbeitung einer vorhandenen Prothese zum Aufbissbehelf zur Unterbrechung der Okklusionskontakte mit adjustierter Oberfläche	61
K4	Semipermanente Schienung unter Anwendung der Ätztechnik, je Interdentalraum	11
K6	Wiederherstellung und/oder Unterfütterung eines Aufbissbehelfs	30
K7	Kontrollbehandlung, ggf. mit einfachen Korrekturen des Aufbissbehelfs oder der Fixierung	6
K8	Kontrollbehandlung mit Einschleifen des Aufbissbehelfs oder der Schienung (subtraktive Methode)	12
K9	Kontrollbehandlung mit Aufbau einer neuen adjustierten Oberfläche (additive Methode)	35

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 2 - Kieferbruch, Kiefergelenkserkrankungen, Protrusionsschiene		
UP1	Untersuchung zur Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene einschließlich Beratung	27
UP2	Abformung und dreidimensionale Registrierung der Startprotrusionsposition	49
UP3	Eingliedern einer Unterkieferprotrusionsschiene	223
UP4	Nachadaptation des Protrusionsgrads	10
UP5	Kontrollbehandlung	
UP5a	ggf. mit einfachen der Korrekturen der UP	8
UP5b	mit Einschleifen der Stütz- und Gleitzonen einer UP (subtraktive Methode)	12
UP5c	mit Aufbau der Stütz- und Gleitzonen einer UP (additive Methode)	35
UP6	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zu Erweiterung einer Unterkieferprotrusionsschiene	
UP6a	kleinen Umfanges (ohne Abformung)	25
UP6b	größeren Umfanges (mit Abformung)	42
UP6c	Teilunterfütterung einer Unterkieferprotrusionsschiene	37
UP6d	Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Halte- und Stützvorrichtungen	19
UP6e	Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Protrusionselemente	19
101	Maßnahmen zur Weichteilstützung zum Ausgleich oder zum Verschluss von Defekten des weichen Gaumens	
101a	bei vorhandenem Restgebiss, die Leistung kann nur im Zusammenhang mit den Befunden nach den Klassen 3 und 4 der Festzuschuss-Richtlinien abgerechnet werden	80
101b	bei zahnlosem Kiefer, die Leistung kann nur im Zusammenhang mit den Befunden nach den Klassen 3 und 4 der Festzuschuss-Richtlinien abgerechnet werden	120
102	Eingliedern eines Obturators zum Verschluss von Defekten des weichen Gaumens, die Leistung kann nur im Zusammenhang mit den Befunden nach den Klassen 3 und 4 der Festzuschuss-Richtlinien abgerechnet werden	240
103	Resektionsprothesen:	
103a	Eingliedern einer temporären Verschlussprothese nach Resektion oder bei großen Defekten des Oberkiefers, die Leistung kann nur im Zusammenhang mit den Befunden nach den Klassen 3 und 4 der Festzuschuss-Richtlinien abgerechnet werden	160
103b	Ergänzungsmaßnahmen im Anschluss an Leistungen nach Buchstabe a)	80
103c	Eingliedern einer Dauerprothese	300
104	Eingliedern einer Prothese oder Epithese zum Verschluss extraoraler Weichteildefekte oder zum Ersatz fehlender Gesichtsteile	
104a	kleineren Umfanges	300
104b	größeren Umfanges	500

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 3 - Kieferorthopädische Behandlung		
5	Kieferorthopädische Behandlungsplanung	95
116	Fotografie	15
117	Modellanalyse	35
118	Kephalometrische Auswertung	29
	Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention ...	
119a	... einfach durchführbarer Art	132
119b	... mittelschwer durchführbarer Art	204
119c	... schwierig durchführbarer Art	276
119d	... besonders schwierig durchführbarer Art	336
	Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung einschließlich Retention ...	
120a	... einfach durchführbarer Art	204
120b	... mittelschwer durchführbarer Art	228
120c	... schwierig durchführbarer Art	276
120d	... besonders schwierig durchführbarer Art	336
121	Beseitigung von Habits bei einem habituellen Distalbiss oder bei einem habituell offenen Biss, je Sitzung	17
	Kieferorthopädische Verrichtungen als alleinige Leistung ...	
122a	... Kontrolle des Behandlungsverlaufs einschließlich kleiner Änderungen für Behandlungsmittel, für jede Sitzung	21
122b	... Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	43
122c	... Einfügen von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	27
123a	Kieferorthopädische Maßnahmen mit herausnehmbaren Geräten zum Offenhalten von Lücken infolge vorzeitigem Milchzahnverlustes, je Kiefer	40
123b	Kontrolle eines Lückenhalters, je Behandlungsquartal	14
124	Einschleifen von Milchzähnen bei Kreuz- oder Zwangsbiss, je Sitzung	16
125	Maßnahmen zur Wiederherstellung von Behandlungsmitteln einschließlich Wiedereinfügen, je Kiefer	30
126a	Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments einschließlich Mat.-Lab.Kosten	18
126b	Eingliedern eines Bandes einschließlich Mat.-Lab.Kosten	42
126c	Wiedereingliederung eines Bandes	30
126d	Entfernung eines Bandes, eines Brackets oder eines Attachments	6
127a	Eingliederung eines Teilbogens einschließlich Mat.-Lab.Kosten	25
127b	Ausgliederung eines Teilbogens	7
128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens einschl. Mat.-Lab.Kosten	32
128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens einschl. Mat.-Lab.Kosten	40
128c	Ausgliederung von Vollbögen, je Bogen	9
129	Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens	24

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 3 - Kieferorthopädische Behandlung		
130	Eingliederung ergänzender festsitzender Apparaturen, (Palatinal- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lipbumper, Headgear über je zwei Ankerbändern) einschließlich Mat.-Lab.Kosten	72
131a	Eingliederung und Ausgliederung einer Gaumennahterweiterungsapparatur	50
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.	50
131c	Eingliederung einer Gesichtsmaske	50
Teil 4 - Systematische Behandlung von Parodontopathien		
4	Befundaufnahme und Erstellen eines Heil- und Kostenplanes bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums	44
ATG	Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch	28
MHU	Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung	45
AIT	Antiinfektiöse Therapie	
AIT a	je behandeltem einwurzeligen Zahn	14
AIT b	je behandeltem mehrwurzeligen Zahn	26
BEV	Befundevaluation	
BEV a	nach AIT	32
BEV b	nach CPT	32
CPT	Chirurgische Therapie	
CPT a	je behandeltem einwurzeligen Zahn	22
CPT b	je behandeltem mehrwurzeligen Zahn	34
UPT	Unterstützende Parodontistherapie	
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 einwurzeligem Zahn	12
UPT g	Untersuchung des Parodontalzustands. Die erhobenen Befunddaten werden mit den Befunddaten der Untersuchung nach BEV oder nach UPT d verglichen. Dem Versicherten werden die Ergebnisse erläutert und es wird mit ihm das weitere Vorgehen besprochen.	32
108	Einschleifen des natürlichen Gebisses zum Kauebenenausgleich und zur Entlastung, je Sitzung	6
111	Nachbehandlung im Rahmen der systematischen Behandlung von Parodontopathien, je Sitzung	10

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 5 - Zahnersatz und Zahnkronen		
18a	Vorbereiten eines endodontisch behandelten Zahnes zur Aufnahme einer Krone, mit Verankerung im Wurzelkanal, durch einen konfektionierten Stift- oder Schraubenaufbau, einzeitig	50
18b	Vorbereiten eines endodontisch behandelten Zahnes zur Aufnahme einer Krone, mit Verankerung im Wurzelkanal, durch einen gegossenen Stiftaufbau, zweizeitig	80
19	Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied	19
20a	Versorg. eines Einzelzahnes durch eine metallische Vollkrone	148
20b	Versorg. eines Einzelzahnes durch eine vestibulär verblendete Verblendkrone	158
20c	Versorg. eines Einzelzahnes durch eine metallische Teilkrone	187
21	Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone mit Stiftverankerung	28
22	Teilleistungen bei nicht vollendeten Leistungen nach den Nrn. 18 und 20	
24a	Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen	25
24b	Erneuerg. oder Wiedereins. einer Facette/Verblendschale oder dergleichen	43
24c	Abnahme und Wiederbef. einer provisorischen Krone nach Nrn. 19 oder 21	7
89	Beseitigung grober Artikulations- und Okklusionsstörungen vor Eingliederung von Prothesen und Brücken	16
90	Versorgung eines Zahnes durch eine Wurzelstiftkappe mit Verankerung im Wurzelkanal mit Kugelknopfanker	154
91a	Brücke, je Pfeilerzahn: Metallische Vollkrone	118
91b	Brücke, je Pfeilerzahn: Vestibulär verblendete Verblendkrone	128
91c	Brücke, je Pfeilerzahn: Metallische Teilkrone	136
91d	Brücke, je Pfeilerzahn: Teleskop-/Konuskronen	190
91e	Verwendung eines Geschiebes bei geteilten Brücken mit disparallelen Pfeilern zusätzlich zu den Nrn. 91a bis c	43
92	Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, je Spanne	62
93a	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem Flügel einschließlich der Präparation von Retentionen ab dem Pfeilerzahn, Abformung, Farbbestimmung, Bissnahme, Einprobe und adhäsive Befestigung, Kontrolle und ggf. Korrekturen der Okklusion und Artikulation	240
93b	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei Flügeln einschließlich der Präparation von Retentionen ab dem Pfeilerzahn, Abformung, Farbbestimmung, Bissnahme, Einprobe und adhäsive Befestigung, Kontrolle und ggf. Korrekturen der Okklusion und Artikulation	335
94a	Teilleistungen nach den Nrn. 90 bis 92 bei nicht vollendeten Leistungen	
94b	Teilleistungen bei nicht vollendeten Leistungen nach den Nrn. 93a und 93b	
95a	Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Ankern	34
95b	Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Ankern	50
95c	Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen an einer Brücke	36

BEMA-Nr.	Leistungsbeschreibung BEMA	Punkte
Teil 5 - Zahnersatz und Zahnkronen		
95d	Abnahme und Wiederbefestigung einer provisorischen Brücke	18
95e	Wiedereingliederung einer einflügeligen Adhäsivbrücke	61
95f	Wiedereingliederung einer zweiflügeligen Adhäsivbrücke	85
96a	Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese einschließlich einfacher Haltevorrichtungen zum Ersatz von 1 bis 4 fehlenden Zähnen	57
96b	Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese einschließlich einfacher Haltevorrichtungen zum Ersatz von 5 bis 8 fehlenden Zähnen	83
96c	Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese einschließlich einfacher Haltevorrichtungen zum Ersatz von mehr als 8 fehlenden Zähnen	115
97a	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Oberkiefer	250
97b	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Unterkiefer	290
98a	Abformung mit individuellem oder individualisiertem Löffel, je Kiefer	29
98b	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, Oberkiefer	57
98c	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, Unterkiefer	76
98d	Intraorale Stützstiftregistrierung zur Feststellung der Zentrallage	23
98e	Verwendung einer Metallbasis in besonderen Ausnahmefällen, zu den Bewertungszahlen nach den Nrn. 97 a oder b zusätzlich	16
98f	Verwendung doppelarmiger Halte- oder einfacher Stützvorrichtungen oder mehramiger gebogener Halte- und Stützvorrichtungen zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96	22
98g	Verwendung einer Metallbasis in Verbindung mit Halte- und Stützvorrichtungen - nicht bei Interimsprothesen	44
98h/1	Verwendung von gegossenen Halte- und Stützvorrichtungen, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96 oder Nr. 98g zusätzlich - nicht bei Interimsprothesen - bei Verwendung von einer Halte- und Stützvorrichtung	29
98h/2	Verwendung von gegossenen Halte- und Stützvorrichtungen, zu den Bewertungszahlen nach Nr. 96 oder Nr. 98g zusätzlich - nicht bei Interimsprothesen - bei Verwendung von mindestens 2 Halte- und Stützvorrichtungen	50
99a	Teilleistungen nach den Nrn. 96, 97 und 98 bei nicht vollendeten Leistungen: Anatomischer Abdruck zur prothetischen Versorgung eines Kiefers	19
99b	Teilleistungen nach den Nrn. 96, 97 und 98 bei nicht vollendeten Leistungen: Maßnahmen einschließlich der Ermittlung der Bissverhältnisse	
99c	Teilleistungen nach den Nrn. 96, 97 und 98 bei nicht vollendeten Leistungen: Weitergehende Maßnahmen	
100a	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese kleinen Umfangs (ohne Abformung)	30
100b	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese größeren Umfangs (mit Abformung)	50
100c	Teilunterfütterung einer Prothese	44
100d	Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren	55
100e	Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Oberkiefer	81
100f	Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Unterkiefer	81

GOÄ.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-GKV	Punktzahl
1414	Diaphanoskopie der Nebenhöhlen der Nase	5
1418	Endoskopische Untersuchung der Nasenhaupthöhlen und/oder des Nasensprachraums – gegebenenfalls einschließlich der Stimmbänder	20
1425	Ausstopfung der Nase von vorn, als selbstständige Leistung	6
1426	Ausstopfung der Nase von vorn und hinten, als selbstständige Leistung	12
1427	Entfernung von Fremdkörpern aus dem Naseninnern, als selbstständige Leistung	11
1428	Operativer Eingriff zur Entfernung festsitzender Fremdkörper aus der Nase	42
1429	Kauterisation im Naseninnern, je Sitzung	9
1435	Stillung von Nasenbluten mittels Ätzung und/oder Tamponade und/oder Kauterisation, auch beidseitig	11
1465	Punktion einer Kieferhöhle – gegebenenfalls einschließlich Spülung und/oder Instillation von Medikamenten	14
1466	Endoskopische Untersuchung der Kieferhöhle (Antroskopie) – gegebenenfalls einschließlich der Leistung nach Nummer 1465	20
1467	Operative Eröffnung einer Kieferhöhle vom Mundvorhof aus – einschließlich Fensterung	46
1468	Operative Eröffnung einer Kieferhöhle von der Nase aus	33
1479	Ausspülung der Kiefer-, Keilbein-, Stirnhöhle von der natürlichen oder künstlichen Öffnung aus – auch Spülung mehrerer dieser Höhlen, auch einschließlich Instillation von Arzneimitteln	7
1480	Absaugen der Nebenhöhlen	5
1485	Operative Eröffnung und Ausräumung der Stirnhöhle oder der Kieferhöhle oder der Siebbeinzellen von außen	103
1486	Radikaloperation der Kieferhöhle	124
1505	Eröffnung eines peritonsillären Abszesses	17
1506	Eröffnung eines retropharyngealen Abszesses	21
1507	Wiedereröffnung eines peritonsillären Abszesses	7
1508	Entfernung von eingespießten Fremdkörpern aus dem Rachen oder Mund	11
1509	Operative Behandlung einer Mundbodenphlegmone	52
1510	Schlitzung des Parotis- oder Submandibularis- Ausführungsganges – gegebenenfalls einschließlich Entfernung von Stenosen	22
1511	Eröffnung eines Zungenabszesses	21
1512	Teilweise Entfernung der Zunge – gegebenenfalls einschließlich Unterbindung der Arteria lingualis	124
1513	Keilexzision aus der Zunge	42
1518	Operation einer Speichelfistel	83
1519	Operative Entfernung von Speichelstein(en)	62
1520	Exstirpation der Unterkiefer- und/oder Unterzungenspeicheldrüse(n)	100
1628	Plastischer Verschluss einer retroaurikulären Öffnung oder einer Kieferhöhlenfistel	83
2000	Erstversorgung einer kleinen Wunde	8
2001	Versorgung einer kleinen Wunde einschließlich Naht	15
2002	Versorgung einer kleinen Wunde einschließlich Umschneidung und Naht	18
2003	Erstversorgung einer großen und/oder stark verunreinigten Wunde	15

GOÄ-Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-GKV	Punktzahl
2004	Versorgung einer großen Wunde einschließlich Naht	27
2005	Versorgung einer großen und/oder stark verunreinigten Wunde einschließlich Umschneidung und Naht	45
2006	Behandlung einer Wunde, die nicht primär heilt oder Entzündungserscheinungen oder Eiterungen aufweist – auch Abtragung von Nekrosen an einer Wunde	7
2007	Entfernung von Fäden oder Klammern	5
2008	Wund- oder Fistelspaltung	10
2009	Entfernung eines unter der Oberfläche der Haut oder der Schleimhaut gelegenen fühlbaren Fremdkörpers	12
2010	Entfernung eines tiefsitzenden Fremdkörpers auf operativem Wege aus Weichteilen und/oder Knochen	43
2015	Anlegen einer oder mehrerer Redondrainage(n) in Gelenke, Weichteile oder Knochen über einen gesonderten Zugang – gegebenenfalls einschließlich Spülung	7
2101	Naht der Gelenkkapsel eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	62
2118	Operative Fremdkörperentfernung aus einem 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 oder Streckung eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	26
2250	Keilförmige oder lineare Osteotomie eines kleinen Knochens (Finger-, Zehen-, Mittelhand-, Mittelfußknochen) oder Probeausmeißelung aus einem Knochen	52
2253	Knochenspanentnahme	72
2254	Implantation von Knochen	83
2255	Freie Verpflanzung eines Knochens oder von Knochenteilen (Knochenspäne)	165
2256	Knochenaufmeißelung oder Nekrotomie bei kleinen Knochen	52
2320	Einrichtung der gebrochenen knöchernen Nase einschließlich Tamponade – gegebenenfalls einschließlich Wundverband	21
2321	Einrichtung eines gebrochenen Gesichtsknochens – gegebenenfalls einschließlich Wundverband	26
2355	Operative Stabilisierung einer Pseudoarthrose oder operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs	124
2356	Operative Stabilisierung einer Pseudoarthrose oder operative Korrektur eines in Fehlstellung verheilten Knochenbruchs nach Osteotomie mittels Nagelung, Verschraubung und/oder Metallplatten und/oder äußerem Spanner – auch zusätzliches Einpflanzen von Knochenspan	165
2380	Überpflanzung von Epidermisstücken	35
2381	Einfache Hautlappenplastik	42
2382	Schwierige Hautlappenplastik oder Spalthauttransplantation	83
2386	Schleimhauttransplantation – einschließlich operativer Unterminierung der Entnahmestelle und plastischer Deckung	77
2397	Operative Ausräumung eines ausgedehnten Hämatoms, als selbstständige Leistung	67
2400	Öffnung eines Körperkanalverschlusses an der Körperoberfläche	13
2401	Probeexzision aus oberflächlich gelegenen Körpergewebe (z. B. Haut, Schleimhaut, Lippe)	15

GOÄ-Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-GKV	Punktzahl
2402	Probeexzision aus tiefliegend. Körpergewebe (z. B. Fettgewebe, Faszie, Muskulatur) o. aus einem Organ ohne Eröffnung einer Körperhöhle (z. B. Zunge)	42
2403	Exzision einer in oder unter der Haut oder Schleimhaut liegenden kleinen Geschwulst	15
2404	Exzision einer größeren Geschwulst (z. B. Ganglion, Fasiengeschwulst, Fettgeschwulst, Lymphdrüse, Neurom)	62
2430	Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses	34
2431	Eröffnung eines Karbunkels – auch mit Exzision	43
2432	Eröffnung einer Phlegmone	53
2583	Neurolyse, als selbstständige Leistung	103
2584	Neurolyse mit Nervenverlagerung und Neueinbettung	165
2586	End-zu-End-Naht eines Nerven im Zusammenhang mit einer frischen Verletzung – einschließlich Wundversorgung	150
2620	Operation der isolierten Lippenspalte	84
2625	Verschluss des weichen oder harten Gaumens oder Verschluss von perforierenden Defekten im Bereich von Gaumen oder Vestibulum	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 durch umfangreiche Osteotomie bei gefährdeten anatomischen Nachbarstrukturen	83
2651	Entfernung tiefliegender Fremdkörper oder Sequestrotomie durch Osteotomie aus dem Kiefer	62
2655	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste – über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich – durch Zystektomie	106
2656	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste – über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich – durch Zystektomie in Verbindung mit der Entfernung retinierter oder verlagelter Zähne und/oder Wurzelspitzenresektion	69
2657	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste – über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich – durch Zystostomie	85
2658	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste – über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich – durch Zystostomie in Verbindung mit der Entfernung retinierter oder verlagelter Zähne und/oder Wurzelspitzenresektion	56
2676	Totale Mundboden- oder Vestibulumplastik zur Formung des Prothesenlagers mit partieller Ablösung der Mundbodenmuskulatur, je Kiefer	245
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 (nur über KBR)	23
2686	Reposition eines zahntragenden Bruchstücks des Alveolarfortsatzes (nur über KBR)	34
2687	Allmähliche Reposition des gebrochenen Ober- oder Unterkiefers oder eines schwer einstellbaren oder verkeilten Bruchstücks des Alveolarfortsatzes (nur über KBR)	145
2688	Fixation bei nicht dislozierter Kieferfraktur durch Osteosynthese oder Aufhängung (nur über KBR)	84
2690	Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Unterkieferbruch, je Kieferhälfte (nur über KBR)	112

GOÄ-Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-GKV	Punktzahl
2691	Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Aussprengung des Oberkiefers an der Schädelbasis (nur über KBR)	400
2692	Operative Reposition und Fixation durch Osteosynthese bei Kieferbruch im Mittelgesichtsbereich – gegebenenfalls einschließlich Jochbeinbruch und/oder Nasenbeinbruch – je Kieferhälfte (nur über KBR)	167
2693	Operative Reposition und Fixation einer isolierten Orbitaboden-, Jochbein- oder Jochbogenfraktur (nur über KBR)	134
2694	Operative Entfernung von Osteosynthesematerial aus einem Kiefer- oder Gesichtsknochen, je Fraktur (nur über KBR)	50
2695	Einrichtung und Fixation eines gebrochenen Kiefers außerhalb der Zahnreihen durch intra- und extraorale Schienenverbände und Stützapparate (nur über KBR)	300
2696	Drahtumschlingung des Unterkiefers oder orofaziale Drahtaufhängung, auch beidseitig (nur über KBR)	56
2697	Anlegen von Drahtligaturen, Drahthäkchen oder dergleichen, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, als selbstständige Leistung (nur über KBR)	39
2698	Anlegen und Fixation einer Schiene am unverletzten Ober- oder Unterkiefer (nur über KBR)	167
2699	Anlegen und Fixation einer Schiene am gebrochenen Ober- oder Unterkiefer (nur über KBR)	245
2700	Anlegen von Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen (z. B. Verbandsplatte, Pelotte) am Ober- oder Unterkiefer oder bei Kieferklemme (nur über KBR)	39
2701	Anlegen von extraoralen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen, einer Verbands- oder Verschlussplatte, Pelotte oder dergleichen – im Zusammenhang mit plastischen Operationen oder zur Verhütung oder Behandlung von Narbenkontrakturen (nur über KBR)	200
2702	Wiederanbringung einer gelösten Apparatur oder kleine Änderungen, teilweise Erneuerung von Schienen oder Stützapparaten – auch Entfernung von Schienen oder Stützapparaten –, je Kiefer (nur über KBR)	34
2705	Osteotomie nach disloziert verheilte Fraktur im Mittelgesicht – einschließlich Osteosynthese (nur über KBR)	189
2706	Osteotomie nach disloziert verheilte Fraktur im Unterkiefer – einschließlich Osteosynthese (nur über KBR)	145
2710	Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers – auch Segmentosteotomie –, als selbstständige Leistung	123
2711	Partielle Resektion des Ober- oder Unterkiefers – auch Segmentosteotomie –, in Verbindung mit den Leistungen nach Nummer 2640 oder 2642	84
2720	Osteotomie im Zusammenhang mit operativen Eingriffen am Mundboden – einschließlich Osteosynthese	89
2885	Entfernung einer kleinen Blutadergeschwulst	124
3300	Arthroskopie – gegebenenfalls mit Probeexzision	56

GOÄ-Nr.	Leist.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-GKV	Punktzahl
Zu- schlag K 2	7003	Zuschlag bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr zu den Leistungs- Nrn. 7550 bis 7566	14
Ä 55	7550	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme	56
Ä 55 + Zu- schlag E	7551	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme – incl. Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich erfolgte Ausführung	74
Ä 55 + Zu- schlag F	7552	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme – incl. Zuschlag für in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr erbrachte Leistungen	85
Ä 55 + Zu- schlag G	7553	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme – incl. Zuschlag für in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr erbrachte Leistungen	106
Ä 55 + Zu- schlag H	7554	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme – incl. Zuschlag für an Samstagen, Sonn- und Feiertagen erbrachte Leistungen	94
Ä 55 + Zu- schlag H und F	7555	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme – incl. Zuschlag für an Samstagen, Sonn- und Feiertagen und incl. Zuschlag für die in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr erbrachte Leistungen	123
Ä 55 + Zu- schlag H und G	7556	Begleitung eines Patienten durch den behandelnden Arzt zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung – gegebenenfalls einschließlich organisatorischer Vorbereitung der Krankenhausaufnahme – incl. Zuschlag für an Samstagen, Sonn- und Feiertagen erbrachte Leistungen in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr	144
		Die Verweilgebühr darf nur berechnet werden, wenn der Arzt nach der Beschaffenheit des Krankheitsfalls mindestens eine halbe Stunde verweilen muss und während dieser Zeit keine ärztliche(n) Leistung(en) erbringt. Im Zusammenhang mit dem Beistand bei einer Gebühr darf die Verweilgebühr nur für ein nach Ablauf von zwei Stunden notwendiges weiteres Verweilen berechnet werden.	
Ä 56	7560	Verweilen, ohne Unterbrechung und ohne Erbringung anderer ärztlicher Leistungen – wegen Erkrankung erforderlich –, je angefangene halbe Stunde	20
Ä 56 + Zu- schlag E	7561	Verweilen, incl. Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich erfolgte Ausführung	38
Ä 56 + Zu- schlag F	7562	Verweilen, incl. Zuschlag für in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr erbrachte Leistungen	49
Ä 56 + Zu- schlag G	7563	Verweilen, incl. Zuschlag für in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr erbrachte Leistungen	70

GOÄ.-Nr.	Leist.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-GKV	Punktzahl
Ä 62 + Zuschlag H	7624	Zuziehung eines Assistenten bei operativen belegärztlichen Leistungen oder bei ambulanter Operation durch niedergelassene Ärzte, je angefangene halbe Stunde; incl. Zuschlag für an Samstagen, Sonn- und Feiertagen erbrachte Leistungen	55
Ä 62 + Zuschlag H und F	7625	Zuziehung eines Assistenten bei operativen belegärztlichen Leistungen oder bei ambulanter Operation durch niedergelassene Ärzte, je angefangene halbe Stunde; incl. Zuschlag für an Samstagen, Sonn- und Feiertagen und incl. Zuschlag für in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr erbrachte Leistungen	84
Ä 70	7700	Kurze Bescheinigung oder kurzes Zeugnis, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	5
Ä 75	7750	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht (einschließlich Angaben zur Anamnese, zu dem(n) Befund(en), zur epikritischen Bewertung und gegebenenfalls zur Therapie)	15
7810		Wegegeld für eine Entfernung von bis zu zwei Kilometern	4,30 €
7811		Wegegeld für eine Entfernung von bis zu zwei Kilometern bei Nacht (zwischen 20 und 8 Uhr)	8,60 €
7820		Wegegeld für eine Entfernung von 2 bis 5 km	8,00 €
7821		Wegegeld für eine Entfernung von 2 bis 5 km „bei Nacht“	12,30 €
7830		Wegegeld für eine Entfernung von 5 bis 10 km	12,30 €
7831		Wegegeld für eine Entfernung von 5 bis 10 km „bei Nacht“	18,40 €
7840		Wegegeld für eine Entfernung von 10 bis 25 km	18,40 €
7841		Wegegeld für eine Entfernung von 10 bis 25 km „bei Nacht“	30,70 €
7928		Reiseentschädigung bei Besuchen über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern und Abwesenheit bis zu 8 Stunden je Tag	0,42 € je km plus 56,00 €
7929		Reiseentschädigung bei Besuchen über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern und Abwesenheit von mehr als 8 Stunden je Tag	0,42 € je km plus 112,50 €
7930		Kosten für notwendige Übernachtungen	Betrag
Ä 200	8200	Wundverband	5
Ä 204	8204	Großer Wundverband über mindestens zwei Gelenke	11
Ä 210	8210	Kleiner Schienenverband (auch als Notverband bei Frakturen)	9
Ä 250	8250	Blutentnahme mittels Spritze, Kanüle oder Katheter aus der Vene	5
Ä 251	8251	Blutentnahme mittels Spritze oder Kanüle aus der Arterie	7
Ä 252	8252	Injektion subkutan, submukös, intrakutan oder intramuskulär	5
Ä 253	8253	Injektion, intravenös	8
Ä 254	8254	Injektion, intraarteriell	9
Ä 255	8255	Injektion, intraartikulär oder perineural	11
Ä 271	8271	Infusion, intravenös, bis zu 30 Minuten Dauer	14
Ä 272	8272	Infusion, intravenös, von mehr als 30 Minuten Dauer	20
Ä 300	8300	Punktion eines Gelenks	14
Ä 303	8303	Punktion einer Drüse, eines Schleimbeutels, Ganglions, Seroms, Hygroms, Hämatoms, Abszesses oder oberflächlicher Körperteile	9

Abrechnungshilfe für Festzuschüsse	
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 Zahnschubstanz, 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 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 Versorgungs-notwendigkeit besteht, liegt keine Freundsituation vor. Auch nicht versorgungs-bedürftige Freundsituationen werden für die Ermittlung der Anzahl der fehlenden Zähne je Kiefer berücksichtigt. Ein fehlender Weisheitszahn ist nicht mitzuzählen. Für lückenangrenzende Zähne nach den Befunden von Nr. 2 sind Befunde nach den Nrn. 1.1 bis 1.3 nicht ansetzbar. Das Gleiche gilt bei einer Versorgung mit Freundbrücken für den Pfeilerzahn, der an den lückenangrenzenden Pfeilerzahn angrenzt.
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.
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.
2.3	Zahnbegrenzte Lücke mit drei nebeneinander fehlenden Zähnen, je Kiefer
2.4	Frontzahnlücke 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 ersetzten Zahn, auch für einen der Lücke angrenzenden Brückenanker im Verblendbereich Der Befund ist nicht ansetzbar für Flügel einer Adhäsivbrücke.

Abrechnungshilfe für Festzuschüsse	
6.	Wiederherstellungs- und erweiterungsbedürftiger konventioneller Zahnersatz
6.0	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürft. herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung ohne Notwendigkeit der Abform. und ohne Notwendigkeit zahlt. Leistungen, auch Auffüllen von Sekundärteleskopen im direkten Verfahren, je Prothese
6.1	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürft. herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung ohne Notwendigkeit der Abformung, je Prothese
6.2	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürft. herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Notwendigkeit der Abform. (Maßnahmen im Kunststoffbereich), auch Wiederbefestigung von Sekundärteleskopen oder anderer Verbindungselemente an dieser Versorgung, je Prothese
6.3	Prothetisch versorgtes Gebiss ohne Befundveränderung mit wiederherstellungsbedürft. 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 erweiterungsbedürft. herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im Kunststoffbereich, je Prothese bei Erweiterung um einen Zahn
6.4.1	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürft. herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im Kunststoffbereich, je Prothese bei Erweiterung um jeden weiteren Zahn
6.5	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürft. herausnehmbarer-/Kombinationsversorgung mit Maßnahmen im gegossenen Metallbereich, je Prothese bei Erweiterung um einen Zahn
6.5.1	Prothetisch versorgtes Gebiss mit Befundveränderung mit erweiterungsbedürft. 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	Wiederherstellungsbedürft. festsitzender rezementierbarer Zahnersatz, je Zahn
6.8.1	Wiederherstellungsbedürft. festsitzender rezementierbarer Zahnersatz, je Flügel einer Adhäsivbrücke
6.9	Wiederherstellungsbedürft. Facette/Verblendung (auch wiedereinsetzbar oder erneuerungsbedürft.) im Verblendebereich an einer Krone, einem Sekundärteleskop, einem Brückenanker oder einem Brückenglied, je Verblendung
6.10	Erneuerungsbedürft. Primär- oder Sekundärteleskop, je Zahn
7.	Erneuerung und Wiederherstellung von Suprakonstruktionen
7.1	Erneuerungsbedürft. Suprakonstruktion (vorhandenes Implantat bei zahnbegrenzter Einzelzahnlücke), je implantatgetragene Krone
7.2	Erneuerungsbedürft. Suprakonstruktion, die über den Befund nach Nr. 7.1 hinausgeht, je implantatgetragene Krone, Brückenanker oder Brückenglied, höchstens 4x je Kiefer
7.3	Wiederherstellungsbedürft. Suprakonstruktionen (Facette), je Facette
7.4	Wiederherstellungsbedürft. festsitzender rezementierbarer oder zu verschraubender Zahnersatz, je implantatgetragene Krone oder Brückenanker
7.5	Erneuerungsbedürft. implantatgetr. Prothesenkonstruktion, je Prothesenkonstruktion
7.6	Erneuerungsbedürft. Prothesenkonstruktion bei atrophiertem zahnlosen Kiefer, je implantatgetragenen Konnektor als Zuschl. z. Befund nach Nr. 7.5, höchstens 4x je Kiefer
7.7	Wiederherstellungsbedürftige implantatgetragene Prothesenkonstruktion, Umgestaltung einer vorhandenen Totalprothese zur Suprakonstruktion bei Vorliegen eines zahnlosen atrophierten Kiefers, je Prothesenkonstruktion

BEL II-Nr.	Leistungsbeschreibung BEL II
Positionen der Leistungsgruppe 0	
001 0	Modell
001 8	Modell bei Implantatversorgung
002 1	Doublieren eines Modells
002 2	Platzhalter in Abdruck einfügen
002 3	Verwendung von Kunststoff
002 4	Galvanisieren oder Metallisieren
003 0	Set-up je Segment
005 1	Sägemodell
005 2	Einzelstumpfmodell
005 3	Modell nach Überabdruck
005 4	Set-up-Modell für KFO
005 5	Fräsmodell
006 0	Zahnkranz
007 0	Zahnkranz sockeln
011 1	Modellpaar trimmen
011 2	Einstellen im Fixator
012 0	Einstellen in Mittelwertartikulator
012 8	Einstellen in Mittelwertartikulator bei Implantatversorgung
013 0	Modellpaar sockeln
020 1	Basis für Vorbissnahme
020 2	Basis für Konstruktionsbiss
021 1	Individueller Löffel
021 2	Funktionslöffel
021 3	Basis für Bissregistrierung
021 4	Basis für Stützstiftregistrierung
021 5	Basis für Aufstellung
021 6	Basis für Bissregistrierung bei Implantatversorgung
021 8	Basis für Aufstellung bei Implantatversorgung
022 0	Bisswall
022 8	Bisswall bei Implantatversorgung
023 0	Registrierplatte und -stift auf Basen
024 0	Übertragungskappe Kunststoff/Metall
031 0	Provisorische Krone/Brückenglied
032 0	Formteil
Positionen der Leistungsgruppe 1	
101 3	Wurzelstiftkappe
102 1	Vollkrone/Metall
102 2	Teilkrone/Metall
102 3	Flügel für Adhäsivbrücke, je Flügel
102 4	Krone für vestibuläre Verblendung
102 6	Vollkrone/Metall bei Implantatversorgung
102 8	Krone für vestibuläre Verblendung bei Implantatversorgung

BEL II-Nr.	Leistungsbeschreibung BEL II
	Positionen der Leistungsgruppe 1
103 1	Vorbereiten Krone
103 2	Krone/Brückenglied einarbeiten
103 3	Stiftaufbau einarbeiten
104 0	Modellation gießen
105 0	Stiftaufbau
110 0	Brückenglied
120 0	Teleskopierende Krone
120 1	Teleskopierende Primär- oder Sekundärkrone
133 1	Individuelles Geschiebe
134 1	Konfektions-Geschiebe
134 3	Konfektions-Anker
134 7	Primär- oder Sekundärteil Konfektionsanker
134 9	Wiederbefestigen Sekundärteil
136 0	Gefrästes Lager
137 0	Schubverteilungsarm
150 0	Metallverbindung nach Brand
155 0	Konditionierung je Zahn/Flügel
160 0	Vestibuläre Verblendung Kunststoff
161 0	Zahnfleisch Kunststoff
162 0	Vestibuläre Verblendung Keramik
162 8	Vestibuläre Verblendung Keramik bei Implantatversorgung
163 0	Zahnfleisch Keramik
163 8	Zahnfleisch Keramik bei Implantatversorgung
164 0	Vestibuläre Verblendung Komposit
165 0	Zahnfleisch Komposit
	Positionen der Leistungsgruppe 2
201 0	Metallbasis
202 1	Einarmige gegossene Haltevorrichtung
202 5	Kralle
202 6	Ney-Stiel
202 7	Auflage
202 8	Umgebungsbügel bei Diastema
203 1	Zweiarmige gegossene Haltevorrichtung
204 1	Zweiarmige gegossene Halte- und Stützvorrichtung/Auflage
205 0	Bonwillklammer
208 1	Rückenschutzplatte
208 2	Metallzahn, gegossen
208 3	Metallkauffläche, gegossen
210 0	Lösungshilfe
211 0	Unterfütterbarer Abschlussrand
212 0	Zuschlag einzelne gegossene Klammer

BEL II-Nr.	Leistungsbeschreibung BEL II
	Positionen der Leistungsgruppe 3
301 0	Aufstellung, Grundeinheit
301 8	Aufstellung, Grundeinheit bei Implantatversorgun
302 0	Aufstellen Wachs oder Kunststoff je Zahn
302 8	Aufstellen Wachs oder Kunststoff je Zahn bei Implantatversorgung
303 0	Aufstellen Metall je Zahn
341 0	Übertragung je Zahn
361 0	Fertigstellung Grundeinheit
361 8	Fertigstellung Grundeinheit bei Implantatversorgung
362 0	Fertigstellen je Zahn
362 8	Fertigstellen je Zahn bei Implantatversorgung
380 0	Einfache gebogene Halte- / Stützvorrichtung
380 5	Gebogene Auflage
381 0	Sonstige gebogene Halte- und/oder Stützvorrichtung
382 1	Weichkunststoff
382 2	Sonderkunststoff
383 0	Zahn zahnfarben hergestellt
384 0	Zahn zahnfarben hinterlegt
	Positionen der Leistungsgruppe 4
401 0	Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche
402 0	Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche
403 0	Umarbeiten zum Aufbissbehelf
404 0	Semipermanente Schiene aus Metall, je Zahn
	Positionen der Leistungsgruppe 7
701 0	Basis für Einzelkiefergerät
702 0	Basis bimaxilläres Gerät
703 0	Schiefe Ebene
704 0	Vorhofplatte
705 0	Kinkappe
710 0	Aufbiss
711 0	Abschirmelement
712 1	Weichkunststoff (KFO)
712 2	Sonderkunststoff (KFO)
720 0	Schraube einarbeiten
721 0	Spezial-Schraube einarbeiten
722 0	Trennen einer Basis
730 0	Labialbogen
731 0	Labialbogen modifiziert
732 0	Labialbogen intermaxillär
733 0	Feder, offen
734 0	Feder, geschlossen

BEL II-Nr.	Leistungsbeschreibung BEL II
	Positionen der Leistungsgruppe 7
740 0	Verbindungselement/intramaxillär
741 0	Verbindungselemente/intermaxillär
742 0	Verankerungselement
743 0	Einzelelement einarbeiten
744 0	Metallverbindung (KFO)
750 0	Einarmiges Halte- oder Abstützelement
751 0	Mehrrarmiges Halte- oder Abstützelement
	Positionen der Leistungsgruppe 8
801 0	Grundeinheit für Instandsetzung und/oder Erweiterung einer Prothese
801 8	Grundeinheit für Instandsetzung und/oder Erweiterung einer implantatgestützten Prothese
802 1	Leistungseinheit Sprung
802 2	Leistungseinheit Bruch
802 3	Leistungseinheit Einarbeiten eines Zahnes
802 4	Leistungseinheit Basisteil Kunststoff
802 5	Leistungseinheit Halte- und/oder Stützvorrichtung einarbeiten
802 6	Leistungseinheit Rückenschutzplatte einarbeiten
802 7	Leistungseinheit Kunststoff sattel lösen und wiederbefestigen
803 0	Retention, gebogen
804 0	Retention, gegossen
806 0	Gegossenes Basisteil
807 0	Metallverbindung bei Instandsetzung/Erweiterung
808 0	Teilunterfütterung einer Basis
808 8	Teilunterfütterung einer implantatgestützten Basis
809 0	Vollständige Unterfütterung einer Basis
809 8	Vollständige Unterfütterung einer implantatgestützten Basis
810 0	Prothesenbasis erneuern
810 8	Prothesenbasis erneuern bei Implantatversorgung
813 0	Einfaches Auswechseln eines Konfektionsteil
820 0	Instandsetzen einer Krone/eines Flügels oder eines Brückengliedes
820 8	Instandsetzen einer implantatgestützten Krone
861 0	Grundeinheit für Instandsetzung und/oder Erweiterung einer KFO-Basis oder eines Aufbissbehelfs
862 0	Leistungseinheit Einfügen Regulierungs- oder Halteelement
863 0	Leistungseinheit Erneuerung eines Verbindungselementes intermaxillär
864 0	KFO-Basis erneuern
870 0	Remontieren eines Gerätes ohne Kunststoffbasis
	Positionen der Leistungsgruppe 9
933 0	Versandkosten
933 8	Versandkosten bei Implantatversorgung
970 0	Verarbeitungsaufwand Nichtedelmetall-Legierung

BEL II-Nr.	Leistungsbeschreibung BEL II
	Herstellung einer Unterkieferprotrusionsschiene (UKPS)
	Arbeitsvorbereitung und Versand
001 5	Modell UKPS
002 5	Doublieren eines Modells UKPS
011 5	Fixator UKPS
012 5	Mittelwertartikulator UKPS
021 7	individueller Löffel UKPS
020 5	Vorbereiten Bissgabel UKPS
933 5	Versandkosten UKPS
	Basen, Protrusionsgleitflächen und Bügel
501 0	Basen UKPS
502 0	Vestibuläre Protrusionsgleitflächen UKPS
	Befestigungs- und Protrusionselemente
510 0	Befestigungselement/Protrusionselement UKPS
511 0	Protrusionselement UKPS
520 0	Befestigungselement Mundöffnungsbegrenzung UKPS
	Halte- und Stützelemente
521 0	Einfaches gebogenes Halteelement UKPS
	Instandsetzung und Erweiterung
850 0	Grundeinheit/Instandsetzung/Erweiterung UKPS
851 1	Leistungseinheit Erneuerung Basen UKPS
851 2	Leistungseinheit Sprung/Bruch UKPS
851 3	Leistungseinheit Basisteil Kunststoff
851 4	Leistungseinheit Halte- und/oder Stützvorrichtung einarbeiten UKPS
808 5	Teilunterfütterung Basis UKPS

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
A - Allgemeine zahnärztliche Leistungen					
0010	Eingehende Untersuchung	100	5,62	12,94	19,68
0030	Schriftlicher Heil- und Kostenplan	200	11,25	25,87	39,37
0040	Schriftlicher HKP - KFO /FAL /FTL	250	14,06	32,34	49,21
0050	Abformung eines Kiefers zur Diagnose oder Planung	120	6,75	15,52	23,62
0060	Abformung beider Kiefer zur Diagnose oder Planung	260	14,62	33,63	51,18
0065	Digitale Abformung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	80	4,50	10,35	15,75
0070	Vitalitätsprüfung, je Sitzung	50	2,81	6,47	9,84
0080	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 OP-Mikroskop	400	22,50	/	/
0120	Zuschlag Laser	100 % des einfachen Gebührensatzes der betreffenden Leistung, jedoch nicht mehr als 68 EURO			
B - Prophylaktische Leistungen					
1000	Mundhygienestatus, eingehende Unterweisung, mindestens 25 Minuten	200	11,25	25,87	39,37
1010	Kontrolle Übungserfolg, mindestens 15 Minuten	100	5,62	12,94	19,68
1020	Lokale Fluoridierung, je Sitzung	50	2,81	6,47	9,84
1030	Individuelle Prophylaxeschiene einschließlich Medikamentenapplikation	90	5,06	11,64	17,72
1040	PZR, je Zahn oder Implantat oder Brückenglied	28	1,57	3,62	5,51
C - Konservierende Leistungen					
2000	Versiegelung Zahnfissuren, Glatflächen, je Zahn	90	5,06	11,64	17,72
2010	Behandlung überempfindlicher Zahnflächen, je Kiefer	50	2,81	6,47	9,84
2020	Temporärer speicheldichter Verschluss einer Kavität	98	5,51	12,68	19,29
2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren o. Füllen von Kavitäten, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	65	3,66	8,41	12,80
2040	Anlegen Spanngummi, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	65	3,66	8,41	12,80
2050	Füllung plastisch, einflächig	213	11,98	27,55	41,93
2060	Füllung plastisch, einflächig - Komposite, SDA-Technik, Mehrschichttechnik	527	29,64	68,17	103,74
2070	Füllung plastisch, zweiflächig	242	13,61	31,30	47,64
2080	Füllung plastisch, zweiflächig - Komposite, SDA-Technik, Mehrschichttechnik	556	31,27	71,92	109,45
2090	Füllung plastisch, dreiflächig	297	16,70	38,42	58,46
2100	Füllung plastisch, dreiflächig - Komposite, SDA-Technik, Mehrschichttechnik	642	36,11	83,05	126,38
2110	Füllung plastisch, mehr als dreiflächig	319	17,94	41,26	62,79
2120	Füllung plastisch, mehr als dreiflächig - Komposite, SDA-Technik, Mehrschichttechnik	770	43,31	99,60	151,57

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
C - Konservierende Leistungen					
2130	Kontrolle, Politur Restauration in separater Sitzung, auch Nachpolitur	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	Plastische Aufbaufüllung eines Zahnes zur Aufnahme einer Krone	150	8,44	19,40	29,53
2190	Gegossener Aufbau mit Stiftverankerung zur Aufnahme einer Krone	450	25,31	58,21	88,58
2195	Schraubenaufbau oder Glasfaserstift o. Ä. zur Aufnahme einer Krone	300	16,87	38,81	59,05
2197	Adhäsive Befestigung (Aufbau, Stift, Inlay, Krone, Teilkrone, Veneer etc.)	130	7,31	16,82	25,59
2200	Versorgung Zahn oder Implantat mit Vollkrone (Tangentialpräparation)	1322	74,35	171,01	260,23
2210	Versorgung Zahn mit Vollkrone (Hohlkehl- o. Stufenpräparation)	1678	94,37	217,06	330,31
2220	Versorgung Zahn mit Teilkrone oder Veneer	2067	116,25	267,38	406,88
2230	Teilleistungen bis Präparation Zahn oder Abformung beim Implantat	1/2 der Gebühr			
2240	Teilleistungen weitergehende Maßnahmen	3/4 der Gebühr			
2250	Konfektionierte Kinderkrone	210	11,81	27,16	41,34
2260	Direktes Provisorium ohne Abformung je Zahn oder Implantat, einschließlich Entfernung	100	5,62	12,94	19,68
2270	Direktes Provisorium mit Abformung je Zahn oder Implantat, einschließlich Entfernung	270	15,19	34,93	53,15
2290	Entfernung Inlay, Krone, Brückenanker, Abtrennen Brückenglied oder Steg, o. Ä.	180	10,12	23,28	35,43
2300	Entfernung Wurzelstift	270	15,19	34,93	53,15
2310	Wiedereinsetzen Inlay, Teilkrone, Veneer oder Krone oder Wiederherstellung Verblendschale am herausnehm. Zahnersatz	145	8,16	18,76	28,54
2320	Wiederherstellung Krone, Teilkrone, Veneer, Brückenanker, Verblendschale oder Verblendung am festsitzenden Zahnersatz, einschließlich Wiedereingliederung und Abformung	350	19,68	45,27	68,90
2330	Indirekte Überkappung, je Kavität	110	6,19	14,23	21,65
2340	Direkte Überkappung, je Kavität	200	11,25	25,87	39,37
2350	Vitalamputation Pulpa	290	16,31	37,51	57,09
2360	Vitalexstirpation, je Kanal	110	6,19	14,23	21,65
2380	Amputation und definitive Versorgung avitale Milchzahnpulpa	160	9,00	20,70	31,50
2390	Trepanation eines Zahnes, selbstständige Leistung	65	3,66	8,41	12,80
2400	Elektrometrische Längenbestimmung eines Wurzelkanales, je Kanal höchstens zweimal je Sitzung	70	3,94	9,05	13,78
2410	Wurzelkanalaufbereitung auch retrograd, je Kanal	392	22,05	50,71	77,16

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
C - Konservierende Leistungen					
2420	Anwendung elektrophysikalisch-chemischer Methoden, je Kanal	70	3,94	9,05	13,78
2430	Med. Einlage in Verbindung mit Maßnahmen nach Nrn. 2360, 2380, 2410, je Zahn und Sitzung	204	11,47	26,39	40,16
2440	Wurzelkanalfüllung	258	14,51	33,37	50,79
D - Chirurgische Leistungen					
3000	Entfernung einwurzeliger Zahn oder Implantat	70	3,94	9,05	13,78
3010	Entfernung mehrwurzeliger Zahn	110	6,19	14,23	21,65
3020	Entfernung tief frakturierter o. tief zerstörter Zahn	270	15,19	34,93	53,15
3030	Entfernung eines Zahnes oder enossalen Implantats durch Osteotomie	350	19,68	45,27	68,90
3040	Entfernung retinierter, impakterter oder verlagertes Zahn durch Osteotomie	30,37	69,85	106,30	
3045	Entfernung extrem verlagertes oder extrem retinierter Zahn durch umfangreiche Osteotomie	767	43,14	99,22	150,98
3050	Stillung übermäßige Blutung, selbstständige Leistung	110	6,19	14,23	21,65
3060	Stillung einer Blutung durch Abbinden o. Umstechen Gefäß o. Knochenbolzung	140	7,87	18,11	27,56
3070	Exzision Schleimhaut o. Granulationsgewebe	45	2,53	5,82	8,86
3080	Exzision Schleimhautwucherung größeren Umfangs	150	8,44	19,40	29,53
3090	Plastischer Verschluss eröffneter Kieferhöhle	370	20,81	47,86	72,83
3100	Wundversorgung durch plastische Deckung, je OP-Gebiet	270	15,19	34,93	53,15
3110	WSR an einem Frontzahn	460	25,87	59,50	90,55
3120	WSR an einem Seitenzahn	580	32,62	75,03	114,17
3130	Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes	280	15,75	36,22	55,12
3140	Reimplantation eines Zahnes einschl. einfacher Fixation	550	30,93	71,15	108,27
3160	Transplantation eines Zahnes einschl. operative Schaffung des Knochenbetts	650	36,56	84,08	127,95
3190	Zystektomie im Zusammenhang mit Osteotomie oder WSR	270	15,19	34,93	53,15
3200	Zystektomie als selbstständige Leistung	500	28,12	64,68	98,42
3210	Beseitigung störender Schleimhautbänder, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	140	7,87	18,11	27,56
3230	Knochenresektion zur Formung des Prothesenlagers, je Kiefer	440	24,75	56,92	86,61
3240	Vestibulumplastik o. Mundbodenplastik kleineren Umfangs, Gingivaextensionsplastik, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	550	30,93	71,15	108,27
3250	Tuberplastik, einseitig	270	15,19	34,93	53,15
3260	Freilegen retinierter oder verlagertes Zahn zur KFO-Einstellung	550	30,93	71,15	108,27
3270	Germektomie	590	33,18	76,32	116,14

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
D - Chirurgische Leistungen					
3280	Lösen, Verlegen u. Fixieren Lippenbändchen, echtes Diasthema	270	15,19	34,93	53,15
3290	Kontrolle nach chirg. Eingriff, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	55	3,09	7,11	10,83
3300	Nachbehandlung nach chirg. Eingriff, je OP-Gebiet	65	3,66	8,41	12,80
3310	Chirg. Wundrevision, je OP-Gebiet	100	5,62	12,94	19,68
E - Leistungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums					
4000	Erstellen und Dokumentieren eines PA-Status	160	9,00	20,70	31,50
4005	Gingival- und/oder Parodontalindex (PSI)	80	4,50	10,35	15,75
4020	Lokalbehandlung v. 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 scharfer Zahnkanten, störender Prothesenränder, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	35	1,97	4,53	6,89
4040	Beseitigung grober Vorkontakte/Einschleifmaßnahmen, je Sitzung	45	2,53	5,82	8,86
4050	Entfernung harter und weicher Zahnbeläge am einwurzeligen Zahn o. Implantat, auch Brückenglied	10	0,56	1,29	1,97
4055	Entfernung harter und weicher Zahnbeläge am mehrwurzeligen Zahn	13	0,73	1,68	2,56
4060	Kontrolle nach Belagsentfernung oder PZR, je Zahn oder Implantat, auch Brückenglied	7	0,39	0,91	1,38
4070	PA-chirurgische Therapie, geschlossenes Verfahren, am einwurzeligen Zahn oder Implantat	100	5,62	12,94	19,68
4075	PA-chirurgische Therapie, geschlossenes Verfahren, am mehrwurzeligen Zahn	130	7,31	16,82	25,59
4080	Gingivektomie, Gingivoplastik, je Parodontium	45	2,53	5,82	8,86
4090	Lappenoperation, offene Kürettage einschl. Osteoplastik am Frontzahn, je Parodontium	180	10,12	23,28	35,43
4100	Lappenoperation, offene Kürettage einschl. Osteoplastik am Seitenzahn, je Parodontium	275	15,47	35,57	54,13
4110	Auffüllen parodontaler Knochendefekte, auch Einbringen von Proteinen, je Zahn o. Parodontium o. Implantat	180	10,12	23,28	35,43
4120	Verlegen gestielter Schleimhautlappen, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	275	15,47	35,57	54,13
4130	Gewinnung und Transplantation von Schleimhaut, einschl. Versorgung Entnahmestelle, je Transplantat	180	10,12	23,28	35,43
4133	Gewinnung und Transplantation von Bindegewebe einschl. Versorgung Entnahmestelle, je Zahnzwischenraum	880	49,49	113,83	173,23
4136	Osteoplastik, Kronenverlängerung, Tunnelierung o. Ä., je Zahn o. Parodontium, auch Implantat	200	11,25	25,87	39,37
4138	Verwendung Membran zur Behandlung eines Knochendefektes einschließlich Fixierung, je Zahn, je Implantat	220	12,37	28,46	43,31
4150	Kontrolle/Nachbehandlung nach PA-chirurgischen Maßnahmen, je Zahn, Implantat o. Parodontium	7	0,39	0,91	1,38

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
F - Prothetische Leistungen					
5000	Brücken- o. Prothesenanker, Vollkrone (Tangentialpräp.), je Pfeilerzahn o. Implantat	1016	57,14	131,43	200,00
5010	Brücken- o. Prothesenanker, Vollkrone (Hohlkehl- u. Stufenpräp.) oder Inlay, je Pfeilerzahn	1483	83,41	191,84	291,92
5020	Brücken- o. Prothesenanker, Teilkrone einschließlich Rekonstruktion der Kaufläche, je Pfeilerzahn	1997	112,32	258,33	393,10
5030	Brücken- o. Prothesenanker, Wurzelkappe mit Stift auch zur Aufnahme von Verbindungselementen, je Pfeilerzahn o. Implantat	1483	83,41	191,84	291,92
5040	Brücken- o. Prothesenanker, Teleskop- auch Konuskronen, je Pfeilerzahn o. Implantat	2605	146,51	336,97	512,79
5050	Teilleistungen bis Präp. Zahn o. Abformung beim Implantat	1/2 der Gebühr			
5060	Teilleistungen weitergehende Maßnahmen	3/4 der Gebühr			
5070	Versorgung Lücke, je Spanne o. Freiendsattel, je Steg	400	22,50	51,74	78,74
5080	Verbindungselement bei zusammengesetzter Brücke oder Prothese, je Verbindungselement	230	12,94	29,75	45,27
5090	Wiederherstellung Verbindungselement nach Nr. 5080	110	6,19	14,23	21,65
5100	Erneuerung Sekundärteil Teleskop einschl. Abformung	450	25,31	58,21	88,58
5110	Wiedereingliederung Brücke nach Wiederherstellung	360	20,25	46,57	70,87
5120	Prov. Brücke im direkten Verfahren mit Abformung, einschl. Entfernung, je Zahn o. Implantat	240	13,50	31,05	47,24
5140	Prov. Brücke im direkten Verfahren mit Abformung, einschl. Entfernung, je Brückenspanne o. Freiendsattel	80	4,50	10,35	15,75
5150	Adhäsivbrücke, je erste Spanne	730	41,06	94,43	143,70
5160	Adhäsivbrücke nach Nr. 5150, je weitere Spanne	360	20,25	46,57	70,87
5170	Abformung mit individuellem Löffel, je Kiefer	250	14,06	32,34	49,21
5180	Funktionsabformung OK mit individuellem Löffel	450	25,31	58,21	88,58
5190	Funktionsabformung UK mit individuellem Löffel	540	30,37	69,85	106,30
5200	Teilprothese mit einfachen, gebogenen Halteelementen	700	39,37	90,55	137,79
5210	Teilprothese gegossen mit gegossenen Halte- und Stützelementen	1400	78,74	181,10	275,59
5220	Totalprothese auch Deckprothese, Kunststoff- oder Metallbasis, OK	1850	104,05	239,31	364,17
5230	Totalprothese auch Deckprothese, Kunststoff- oder Metallbasis, UK	2200	123,73	284,59	433,06
5240	Teilleistungen nach den Nrn. 5200 und 5230 bis einschließlich Bestimmung Kieferrelation bei weitergehenden Maßnahmen	1/2 der Gebühr 3/4 der Gebühr			
5250	Wiederherstellung abnehmbare Prothese ohne Abformung	140	7,87	18,11	27,56
5260	Wiederherstellung abnehmbare Prothese mit Abformung	270	15,19	34,93	53,15
5270	Teilunterfütterung einer Prothese	180	10,12	23,28	35,43
5280	Vollständige Unterfütterung einer Prothese	270	15,19	34,93	53,15

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
F - Prothetische Leistungen					
5290	Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschl. Funktionsrandgestaltung im OK	450	25,31	58,21	88,58
5300	Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschl. Funktionsrandgestaltung im UK	540	30,37	69,85	106,30
5310	Vollständige Unterfütterung einer Defektprothese einschl. Funktionsrandgestaltung	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 zum Ausgleich von Defekten der Kiefer	2800	157,48	362,20	551,17
5340	Prothese o. Epithese zum Verschluss extraoraler Weichteildefekte o. Ersatz fehlender Gesichtsteile	7300	410,57	944,30	1436,99
G - Kieferorthopädische Leistungen					
6000	Profil- oder Enfacefotografie einschl. Auswertung	80	4,50	10,35	15,75
6010	Modellanalyse, je Leistung nach der Nr. 0060	180	10,12	23,28	35,43
6020	Untersuchung/Auswertung Gesichtsschädel	360	20,25	46,57	70,87
6030	Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, geringer Umfang	1350	75,93	174,63	265,74
6040	Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, mittlerer Umfang	2100	118,11	271,65	413,38
6050	Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschl. Retention, hoher Umfang	3600	202,47	465,68	708,65
6060	Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss einschl. Retention, geringer Umfang	1800	101,24	232,84	354,33
6070	Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss einschl. Retention, mittlerer Umfang	2600	146,23	336,33	511,80
6080	Maßnahmen zur Einstellung der Kiefer in den Regelbiss einschl. Retention, hoher Umfang	3600	202,47	465,68	708,65
6090	Maßnahmen zur Einstellung der Okklusion einschl. Retention, je Kiefer	700	39,37	90,55	137,79
6100	Eingliederung Klebebracket	165	9,28	21,34	32,48
6110	Entfernung Klebebracket einschl. Politur/Versiegelung des Zahnes	70	3,94	9,05	13,78
6120	Eingliederung Band	230	12,94	29,75	45,27
6130	Entfernung Band einschließlich Politur/Versiegelung des Zahnes	20	1,12	2,59	3,94
6140	Eingliederung Teilbogen	210	11,81	27,16	41,34
6150	Eingliederung ungeteilter Bogen, alle Zahngruppen umfassend, je Kiefer	500	28,12	64,68	98,42
6160	Eingliederung einer intra-/extraoralen Verankerung	370	20,81	47,86	72,83
6170	Eingliederung Kopf-Kinn-Kappe	500	28,12	64,68	98,42
6180	Wiederherstellung/Erweiterung von herausnehmbaren Behandlungsgeräten, je Kiefer und je Sitzung	270	15,19	34,93	53,15
6190	Beratung/Anweisungen zur Beseitigung von schädlichen Gewohnheiten und Dysfunktionen	140	7,87	18,11	27,56
6200	Eingliederung Hilfsmittel zur Beseitigung von Funktionsstörungen, einschließlich Anweisung Gebrauch	450	25,31	58,21	88,58

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
G - Kieferorthopädische Leistungen					
6210	Kontrolle Behandlungsverlauf, Therapiekontrolle EX-therapie, je Sitzung	90	5,06	11,64	17,72
6220	Vorbereitung Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	180	10,12	23,28	35,43
6230	Eingliederung kieferorthopädischer Behandlungsmittel, je Kiefer	180	10,12	23,28	35,43
6240	Maßnahmen zum Offenhalten einer Lücke	270	15,19	34,93	53,15
6250	Kieferorthopädische Beseitigung Diastema	450	25,31	58,21	88,58
6260	Maßnahmen Einordnung verlagertes Zahn in Zahnbogen, selbstständige Leistung	1100	61,87	142,29	216,53
H - Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen					
7000	Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche	270	15,19	34,93	53,15
7010	Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche	800	44,99	103,49	157,48
7020	Umarbeiten Prothese zum Aufbissbehelf	450	25,31	58,21	88,58
7030	Wiederherstellung Funktion Aufbissbehelf	370	20,81	47,86	72,83
7040	Kontrolle Aufbissbehelf	65	3,66	8,41	12,80
7050	Kontrolle adjustierter Aufbissbehelf: subtraktive Maßnahmen, je Sitzung	180	10,12	23,28	35,43
7060	Kontrolle adjustierter Aufbissbehelf: 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	Laborgefertigtes festsitzendes Langzeitprovisorium im indirekten Verfahren, je Zahn oder Implantat, einschließlich Entfernung	600	33,75	77,61	118,11
7090	Laborgefertigtes Langzeitprovisorium im indirekten Verfahren, je Brückenglied, einschließlich Entfernung	270	15,19	34,93	53,15
7100	Wiederherstellung Langzeitprovisorium, je Krone, Spanne oder Freidendrückenglied	200	11,25	25,87	39,37
J - Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen					
8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumentation	500	28,12	64,68	98,42
8010	Registrieren gelenkbezügelte Zentrallage UK, 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	Registrierung UK-Bewegungen / halbindividueller Artikulatoren	500	28,12	64,68	98,42
8060	Registrierung UK-Bewegungen / voll adjustierbarer Artikulatoren	750	42,18	97,02	147,64
8065	Registrierung UK-Bewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren	850	47,81	109,95	167,32

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung GOZ	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
J - Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen					
8080	Modelldiagnostik einschl. subtraktiver o. additiver Korrekturen, Befundauswertung, Therapieplanung, je Sitzung	250	14,06	32,34	49,21
8090	Diagnostischer Aufbau von Funktionsflächen, je Sitzung	250	14,06	32,34	49,21
8100	Systematische subtraktive Maßnahmen, je Zahnpaar	20	1,12	2,59	3,94
K - Implantologische Leistungen					
9000	Implantatbezogene Analyse, je Kiefer	884	49,72	114,35	174,01
9003	Verwendung Orientierungs-/Positionierungsschablone zur Implantation, je Kiefer	100	5,62	12,94	19,68
9005	Verwendung Navigationsschablone/chirurgische Führungsschablone zur Implantation, je Kiefer	300	16,87	38,81	59,05
9010	Implantatinserterion, je Implantat	1545	86,89	199,86	304,13
9020	Implantatinserterion zum temporären Verbleib, auch orthodontisches Implantat, je Implantat	515	28,96	66,62	101,38
9040	Freilegen Implantat, Einfügen Aufbauelemente	626	35,21	80,98	123,23
9050	Entfernen u. Wiedereinsetzen Sekundärteile in rekonstruktiver Phase	313	17,60	40,49	61,61
9060	Auswechseln Sekundärteile bei Reparatur	313	17,60	40,49	61,61
9090	Knochengewinnung, Knochenaufbereitung und -implantation, auch zur Weichteilunterfütterung	400	22,50	51,74	78,74
9100	Augmentation Alveolarfortsatz, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	2694	151,52	348,49	530,31
9110	Interner Sinuslift	1500	84,36	194,04	295,27
9120	Externer Sinuslift, je Kieferhälfte	3000	168,73	388,07	590,54
9130	Bone Splitting, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	1540	86,61	199,21	303,14
9140	Intraorale Knochenentnahme außerhalb des Aufbaugesbietes	650	36,56	84,08	127,95
9150	Fixation o. Stabilisierung des Augmentates durch Osteosynthesemaßnahmen, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	675	37,96	87,32	132,87
9160	Entfernung unter der Schleimhaut liegender Materialien, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	330	18,56	42,69	64,96
9170	Entfernung im Knochen liegender Materialien durch Osteotomie o. Entfernung subperiostales Gerüstimplantat, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	500	28,12	64,68	98,42
L - Zuschläge zu bestimmten zahnärztlich-chirurgischen Leistungen					
0500	Zuschlag nichtstationäre operative Maßnahmen, Punktzahl 250 bis 499 oder zu den Nummern 4090 oder 4130	400	22,50	/	/
0510	Zuschlag nichtstationäre operative Maßnahmen, Punktzahl 500 bis 799	750	42,18	/	/
0520	Zuschlag nichtstationäre operative Maßnahmen, Punktzahl 800 bis 1199	1300	73,11	/	/
0530	Zuschlag nichtstationäre operative Maßnahmen, Punktzahl 1200 und mehr	2200	123,73	/	/

Übersicht Abschnitte der GOÄ-Privat gem. § 6 Abs. 2 GOZ vom 5. Dezember 2011	
B. Grundleistungen und allgemeine Leistungen	
I.	Allgemeine Beratungen und Untersuchungen (Ä1 – Ä15)
II.	Zuschläge zu Beratungen und Untersuchungen nach den Nrn. Ä1, Ä3, Ä4, Ä5, Ä6, Ä7 oder Ä8 (A – D, K1)
III.	Spezielle Beratungen und Untersuchungen (Ä30, Ä31, Ä34)
IV.	Visiten, Konsiliartät., Besuche, Assistenz (Ä45 – Ä62)
V.	Zuschläge zu den Leistungen nach den Nrn. Ä45 – Ä62 (E – K2)
VI.	Berichte, Briefe (Ä70 – Ä96)
C. Nichtgebietsbezogene Sonderleistungen	
I.	Anlegen von Verbänden (Ä200, Ä204, Ä210, Ä211)
II.	Blutentnahmen, Injektionen, Infiltrationen, Infusionen, Transfusionen, Implantation, Abstrichentnahmen (Ä250 – Ä298)
III.	Punktionen (Ä300 – Ä321)
IV.	Kontrastmitteleinbringungen (Ä340 – Ä374)
V.	Impfungen und Testungen (Ä375 – Ä399)
VI.	Sonographische Leistungen (Ä401 – Ä424)
VII.	Intensivmedizinische und sonstige Leistungen (Ä427 – Ä437)
VIII.	Zuschläge zu ambulanten Operations- und Anästhesieleistungen (Ä440 – Ä449) nur soweit eine zugrunde liegende ambulante operative Leistung berechnet wird
E. Physikalisch-medizinische Leistungen	
V.	Wärmebehandlung (Ä535 – Ä539)
VI.	Elektrotherapie (Ä548 – Ä558)
J. Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde (Ä1400 – Ä1639)	
L. Chirurgie, Orthopädie	
I.	Wundversorgung, Fremdkörperentfernung (Ä2000 – Ä2015)
II.	Extremitätenchirurgie (Ä2072 – Ä2074)
III.	Gelenkchirurgie (Ä2100 – Ä2196)
V.	Knochenchirurgie (Ä2253 – Ä2256) im Rahmen der Behandlung von Kieferbrüchen
VI.	Frakturbehandlung (Ä2321, Ä2355 und Ä2356) im Rahmen der Behandlung von Kieferbrüchen
VII.	Chirurgie der Körperoberfläche (Ä2380 – Ä2454)
IX.	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Ä2620 – Ä2732)
M. Laboratoriumsuntersuchungen	
I.	Vorhalteleistungen in der eigenen, niedergelassenen Praxis (Ä3511)
III.	Untersuchungen v. körpereigenen oder körperfremden Substanzen und körpereigenen Zellen (Ä3712, Ä3714, Ä 3715)
IV.	Untersuchungen zum Nachweis und zur Charakterisierung von Krankheitserregern (Ä4504, 4530, 4538, 4605, 4606, 4715)
N. Histologie, Zytologie und Zytogenetik	
II.	Zytologie (Ä4852)
O. Strahlendiagnostik, Nuklearmedizin, Magnetresonanztomographie und Strahlentherapie	
I.	Strahlendiagnostik (Ä5000 – Ä5380)
II.	Nuklearmedizin (Ä5400 – Ä5607)
III.	Magnetresonanztomographie (Ä5700 – Ä5735)
IV.	Strahlentherapie (Ä5800 – Ä5855)

Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-Privat	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
Abschnitt B I - Allgemeine Beratungen und Untersuchungen					
1	Beratung - auch mittels Fernsprecher	80	4,66	10,72	16,32
2*	Wiederholungsrezept/Überweisung/Übermittlung Befunde o. ärztliche Anordnungen - durch Helferin	30	1,75	3,15	4,37
3	Eingehende Beratung, mind. 10 Min.	150	8,74	20,11	30,60
4	Fremdanamnese / Unterweisung / Führung Bezugsperson(en)	220	12,82	29,49	44,88
5	Symptombezogene Untersuchung	80	4,66	10,72	16,32
6	Vollständige körperliche Untersuchung	100	5,83	13,41	20,40
15	Einleitung / Koordination flankierender therapeutischer u. sozialer Maßnahmen während ambulanter Betreuung eines chron. Kranken	300	17,49	40,22	61,20
Abschnitt B II - Zuschläge zu Beratungen und Untersuchungen nach den Nrn. Ä1 und Ä3 - Ä8					
A	Zuschlag Leistungen außerhalb Sprechstunde	70	4,08	-	-
B	Zuschlag Leistungen zwischen 20 u. 22 Uhr o. 6 u. 8 Uhr außerhalb der Sprechstunde	180	10,49	-	-
C	Zuschlag Leistungen zwischen 22 u. 6 Uhr	320	18,65	-	-
D	Zuschlag Leistungen Samstag, Sonn- o. Feiertag	220	12,82	-	-
K 1	Zuschlag Untersuchungen nach GOÄ-Nrn. 5 - 8 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	120	6,99	-	-
Abschnitt B III – Spezielle Beratungen und Untersuchungen					
30	Homöopathische Erstanamnese – mind. 1 Stunde	900	52,46	120,65	183,60
31	Homöopathische Folgeanamnese – mind. 30 Minuten	450	26,23	60,33	91,80
34	Erörterung/Beratung bei lebensverändernder/lebensbedrohender Erkrankung – mind. 20 Min.	300	17,49	40,22	61,20
Abschnitt B IV – Visiten, Konsiliartätigkeit, Besuche, Assistenz					
45	Visite im Krankenhaus	70	4,08	9,38	14,28
46	Zweitvisite im Krankenhaus	50	2,91	6,70	10,20
48	Besuch eines Patienten auf Pflegestation – regelmäßige Tätigkeit des Arztes, zu vereinb. Zeit -	120	6,99	16,09	24,48
50	Besuch, einschl. Beratung/symptombez. Untersuchung	320	18,65	42,90	65,28
51	Weiterer Besuch eines Kranken, in derselben häuslichen Gemeinschaft – in Zusammenhang mit GOÄ-Nr. 50	250	14,57	33,52	51,00
52	Aufsuchen eines Patienten durch nichtärztliches Personal, außerhalb Praxis, im Auftrag des Arztes	100	5,83	-	-
55	Patientenbegleitung durch behandelnden Arzt zur stationären Behandlung	500	29,14	67,03	102,00
56*	Verweilen ohne Erbringung ärztl. Leist. – je 1/2 Stunde	180	10,49	18,89	26,23
60	Konsilium zwischen zwei o. mehr Ärzten, je Arzt	120	6,99	16,09	24,48
61	Kolleg. Beistand/Assistenz, je angefangene 1/2 Stunde	130	7,58	17,43	26,52
62	Zuziehung Assistenz bei belegärztlicher OP / ambulanter OP, je angefangene 1/2 Stunde	150	8,74	20,11	30,60
Abschnitt B V – Zuschläge zu den Leistungen nach den Nummern 45 bis 62					
E	Zuschlag für dringend angeforderte u. unverzüglich erfolgte Ausführung	160	9,33	-	-
F	Zuschlag Leist. zwischen 20 bis 22 Uhr o. 6 bis 8 Uhr	260	15,15	-	-

* reduzierter Gebührenrahmen

Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-Privat	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
G	Zuschlag Leistungen zwischen 22 u. 6 Uhr	450	26,23	-	-
H	Zuschlag Leistungen Samstag, Sonn- o. Feiertag	340	19,82	-	-
J	Zuschlag zur Visite, für Belegarzt bei Bereitschaftsdienst, je Tag	80	4,66	-	-
K 2	Zuschlag Leistungen nach GOÄ-Nrn. 45 - 51, 55, 56 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	120	6,99	-	-
Abschnitt B VI – Berichte, Briefe					
70	Kurze Bescheinigung / AU	40	2,33	5,36	8,16
75	Ausführlicher schriftl. Krankheits- und Befundbericht	130	7,58	17,43	26,52
76	Schriftl. individueller Diätplan	70	4,08	9,38	14,28
80	Schriftl. gutachterliche Äußerung	300	17,49	40,22	61,20
85	Schriftl. gutachtliche Äußerung, wissenschaftlich begründet -, je angefangene Stunde Arbeitszeit	500	29,14	67,03	102,00
95	Schreibgebühr, je angefangene DIN A 4-Seite – neben GOÄ-Nrn. 80, 85, 90	60	3,50	-	-
96	Schreibgebühr, je Kopie – neben GOÄ-Nrn. 80, 85, 90	3	0,17	-	-
Abschnitt C – Nichtgebietsbezogene Sonderleistungen C I. Anlegen Verbände / C II. ... Infiltrationen, ... Abstrichentnahmen					
200	Verband	45	2,62	6,03	9,18
267	Medikamentöse Infiltrationsbehandlung einer Körperregion, je Sitzung	80	4,66	10,72	16,32
268	Medikamentöse Infiltrationsbehandlung mehrerer Körperreg. (auch eine Körperregion beidseitig), je Sitzung	130	7,58	17,43	26,53
297	Entnahme Abstrichmaterial zur zytolog. Untersuchung	45	2,62	6,03	9,18
298	Entnahme Abstrichmaterial zur mikrobiol. Untersuchung	40	2,33	5,36	8,16
Abschnitt L VII. – Chirurgie der Körperoberfläche					
2381	Einfache Hautlappenplastik	370	21,57	49,60	75,48
2382	Schwierige Hautlappenplastik o. Spalthauttransplantation	739	43,07	99,07	150,76
2386	Schleimhauttransplantation – einschl. op. Unterminierung Entnahmestelle u. plastischer Deckung –	688	40,10	92,23	140,36
2400	Öffnung Körperkanalverschluss an Körperoberfläche	111	6,47	14,88	22,64
2401	Probeexzision aus oberflächlichem Körpergewebe	133	7,75	17,83	27,13
2402	Probeexzision aus tiefliegendem Körpergewebe	370	21,57	49,60	75,48
2403	Exzision in/unter Haut/Schleimhaut liegende kleine Geschwulst	133	7,75	17,83	27,13
2404	Exzision größere Geschwulst	554	32,29	74,27	113,02
2405	Entfernung Schleimbeutel	370	21,57	49,60	75,48
2428	Eröffnung oberflächlich unter Haut/Schleimhaut liegender Abszess / Furunkel	80	4,66	10,72	16,32
2430	Eröffnung tiefliegender Abszess	303	17,66	40,62	61,81
2432	Eröffnung Phlegmone	473	27,57	63,41	96,49
2442	Implantation alloplastischen Materials z. Weichteilunterfütterung	900	52,46	120,65	183,60

Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-Privat	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
Abschnitt L IX. – Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie					
2620	Operation der isolierten Lippenspalte	750	43,72	100,55	153,00
2621	Operation der breiten Lippen-Kieferspalte mit Naseneingangsplastik	1500	87,43	201,09	306,01
2622	Plastisch-chirurgische Behandlung einer kompletten Gesichtsspalte - einschließlich Ost. u. Osteoplastiken -	9000	524,59	1206,55	1836,05
2625	Verschluss weicher o. harter Gaumen o. Verschluss perforierender Defekte im Gaumen o. Vestibulum	1250	72,86	167,58	255,01
2626	Velopharyngoplastik	2500	145,72	335,15	510,01
2627	Verschluss des harten und weichen Gaumens	2000	116,57	268,12	408,01
2630	Operative Rekonstruktion Mittelgesicht einschl. Ost. und/oder Osteoplastik	6000	349,72	804,36	1224,03
2640	Operative Verlagerung OK bei Dysgnathie, je KH	1200	69,94	160,87	244,81
2642	Operative Verlagerung des UK bei Dysgnathie, je KH	1850	107,83	248,01	377,41
2650	Entfernung extrem verlagerter o. retinierter Zahn, umfangreiche Ost., gefährdete anatomische Nachbarstrukturen	740	43,13	99,20	150,96
2651	Entfernung tiefliegender Fremdkörper / Sequestrotomie durch Ost. aus Kiefer	550	32,06	73,73	112,20
2655	Zystektomie, große Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich	950	55,37	127,36	193,81
2656	Zystektomie, große Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich in Verbindg. mit der Entfernung retinierter oder verlagerter Zähne und/oder Wurzelspitzenresektion	620	36,14	83,12	126,48
2657	Zystostomie große Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich	760	44,30	101,89	155,04
2658	Zystostomie große Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnten Bereich - in Verbindung mit der Entfernung retinierter oder verlagerter Zähne und/oder Wurzelspitzenresektion	500	29,14	67,03	102,00
2660	Selbst. OP - Blutstillung – Freilegung/Abbinden/ Umstechung des Gefäßes o. Knochenbolzung	400	23,31	53,62	81,60
2670	Selbstständige OP - Entfernung Schlotterkamm oder Fibromatose	500	29,14	67,03	102,00
2671	OP Entfernung Schlotterkamm o. Fibromatose, in Verbindung mit GOÄ-Nrn. 2675 oder 2676	300	17,49	40,22	61,20
2675	Part. Vestibulum- oder Mundbodenplastik oder große Tuberplastik	850	49,54	113,95	173,40
2676	Totale Mundboden- oder Vestibulumplastik für ZE, je Kiefer	2200	128,23	294,93	448,81
2677	Selbst. Submuköse Vestibulumplastik, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	700	40,80	93,84	142,80
2680	Einrenkung der Luxation des Unterkiefers	100	5,83	13,41	20,40
2681	Einrenkung der alten Luxation des Unterkiefers	400	23,31	53,62	81,60
2682	Operative Einrenkung der Luxation eines Kiefergelenks	1400	81,60	187,69	285,61

Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-Privat	Punktzahl	1,0fach in EURO	2,3fach in EURO	3,5fach in EURO
2685	Reposition eines Zahnes	200	11,66	26,81	40,80
2686	Reposition eines zahntragenden Bruchstücks des Alveolarfortsatzes	300	17,49	40,22	61,20
2687	Allmähliche Reposition des gebrochenen OK o. UK o. eines schwer einstellbaren o. verkeilten Bruchstücks des Alveolarfortsatzes	1300	75,77	174,28	265,21
2688	Fixation nicht dislozierter Kieferfraktur m. Osteosynthese / Aufhängung	750	43,72	100,55	153,00
2690	OP Reposition / Fixation durch Osteosynthese bei UK-Bruch, je KH	1000	58,29	134,06	204,01
2691	OP Reposition / Fixation durch Osteosynthese bei Aussprengung des OK an Schädelbasis	3600	209,83	482,62	734,42
2692	OP Reposition / Fixation durch Osteosynthese bei Kieferbruch im Mittelgesichtsbereich – ggf. einschl. Jochbeinbruch u./o. Nasenbeinbruch -, je KH	1500	87,43	201,09	306,01
2693	OP Reposition / Fixation einer isolierten Orbitaboden-, Jochbein- o. Jochbogenfraktur	1200	69,94	160,87	244,81
2694	OP Entfernung Osteosynthesematerial aus Kiefer- o. Gesichtsknochen, je Fraktur	450	26,23	60,33	91,80
2695	Einrichtung u. Fixation gebrochener Kiefer außerhalb der Zahnreihen durch intra- u. extraorale Schienenverbände u. Stützapparate	2700	157,38	361,96	550,81
2696	Drahtumschlingung des UK o. orofaziale Drahtaufhängung, auch beidseitig	500	29,14	67,03	102,00
2697	Selbst. Anlegen Drahtligaturen, Drahthäkchen o. dergleichen, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich, selbstständige Leistung	350	20,40	46,92	71,40
2698	Anlegen und Fixation Schiene am unverletzten OK o. UK	1500	87,43	201,09	306,01
2699	Anlegen und Fixation Schiene am gebrochenen OK o. UK	2200	128,23	294,93	448,81
2700	Anlegen Stütz-, Halte- o. Hilfsvorrichtungen (z. B. Verbandsplatte, Pelotte) am OK o. UK o. bei Kieferklemme	350	20,40	46,92	71,40
2702	Wiederanbringung einer gelösten Apparatur, kleine Änderungen, teilw. Erneuerung, Entf. Schienen oder Stützapparate, je Kiefer	300	17,49	40,22	61,20

Abschnitt O I. – Strahlendiagnostik					
Nr.	Leistungsbeschreibung GOÄ-Privat	Punktzahl	1,0fach in EURO	1,8fach in EURO	2,5fach in EURO
5000	Zähne, je Projektion	50	2,91	5,25	7,29
5002	Panoramaaufnahme(n) eines Kiefers	250	14,57	26,23	36,43
5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer	400	23,31	41,97	58,29
5020	Handgelenk, Mittelhand, Finger, in zwei Ebenen	220	12,82	23,08	32,06
5030	Ganze Hand, in zwei Ebenen	360	20,98	37,77	52,46
5035	Aufnahme Teile des Skeletts, eine Ebene, je Teil	160	9,33	16,79	23,31
5037	Bestimmung Skeletalter, einschl. prospektive Größe, einschl. der zugehörigen Röntgendiagnostik und gutachterlichen Beurteilung	300	17,49	31,48	43,72
5060	Kontrastuntersuchung Kiefergelenk, einschl. Punction, Anästhesie und Kontrastmitteleinbringung – ggf. einschl. Durchleuchtung(en) -	500	29,14	52,46	72,86
5090	Schädelübersicht, FRS-Aufn./ in zwei Ebenen	400	23,31	41,97	58,29
5095	Schädelteile in Spezialprojektion, je Teil	200	11,66	20,98	29,14
5098	Aufnahmen Nasennebenhöhlen – auch mehrere Ebenen -	260	15,15	27,28	37,89
5260	Röntgenuntersuchung natürlicher, künstlicher o. krankhaft entstandener Gänge, Gangsysteme, Hohlräume oder Fisteln	400	23,31	41,97	58,29
5290	Schichtaufnahme(n), Tomographie, bis zu fünf Strahlenrichtungen o. Projektionen	650	37,89	68,20	94,72
5298	Zuschlag zu den Nrn. 5010 bis 5290 bei Anwendung digitaler Radiographie (Bildverstärker-Radiographie) Der Zuschlag nach Nummer 5298 beträgt 25 v.H. des einfachen Gebührensatzes der betreffenden Leistung.				
5370	Computergesteuerte Tomographie Kopfbereich	2000	116,57	209,83	291,44
5377	Zuschlag computergesteuerte Analyse einschließlich 3D-Rekonstruktion	Der Zuschlag nach Nr. 5377 ist nur mit 1,0 berechnungsfähig.			

Herausgeber:
LZK und KZV Sachsen
www.zahnaerzte-in-sachsen.de
Stand: April 2022