



Geb-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
<b>Teil 1</b>			
<b>Kons. und chir. Leistungen/Röntgenleistungen</b>			
Ä1	Ber	Beratung eines Kranken, auch fernmündlich	9
01	U	Eingehende Untersuchung ZMK	18
01k		KFO-Untersuchg. zur Indikation/Zeitpl. Maßnahmen	28
02	Ohn	Hilfeleistung bei Ohnmacht oder Kollaps	20
03	Zu	Zuschlag außerhalb der Sprechstunde	15
04		Erhebung des PSI-Code	10
05		Gewinnung Zellmaterial aus Mundhöhle, Aufber. zur zytologischen Untersuchung inklusive Material	20
Ä161	Inz1	Eröffn. oberflächl. Abszesses, unter Schleimhaut	15
Ä2430	Inz2	Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses	34
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	Röntgendiag. Zähne, Status bei mehr als 8 Aufn.	34
Ä928		Röntgenaufnahme der Hand	30
Ä934a		Rö-Aufnahme Schädel, 1 Aufn., auch Fernröntgen	19
Ä934b		Röntgenaufnahme Schädel, 2 Aufnahmen	30
Ä934c		Rö-Aufnahme Schädel, mehr als 2 Aufnahmen	36
Ä935a		Teilaufn. Schädel, Pano-Aufn. Kiefer, 1 Aufnahme	21
Ä935b		Teilaufn. Schädel, Pano-Aufn. Kiefer, 2 Aufnahmen	25
Ä935c		Teilaufn. Schädel, Pano-Aufn. Kiefer, <2 Aufnahmen	31
Ä935d		OPG, Pano-Aufn. o. Halbseiten aller Zähne OK+UK	36
8	ViPr	Sensibilitätsprüfung der Zähne	6
10	üz	Behandl. überempfindl. Zähne, für jede Sitzung	6
11	pV	Exkavieren und prov. Verschluss einer Kavität	19
12	bMF	Besond. Maßn. Präp./Füll., je Sitz./Kieferh./Front	10
13a	F1	Präparieren Kavität, plastische Füllung, einflächig	32
13b	F2	Präparieren Kavität, plastische Füllung, zweiflächig	39
13c	F3	Präparieren Kavität, plastische Füllung, dreiflächig	49
13d	F4	Präparieren Kavität, plastische Füllung, m. als dreifl. oder Eckenaufbau	58
13e		Kompositfüllung, einflächig im Seitenzahnbereich	52
13f		Kompositfüllung, zweiflächig im Seitenzahnbereich	64
13g		Kompositfüllung, dreiflächig im Seitenzahnbereich	84
14		Konfekt. Krone inkl. Mat.-Lab.-Kosten, pädiatr. ZHK	50
16	St	Stiftverank. Füllung, zu 13c, d, je Zahn inkl. Mat.	20
23	Ekr	Entf. Krone/Anker/Wurzelstift/Steg, je Trennstelle	17
25	Cp	Indirekte Überkappung Pulpa, inkl. prov. Verschluss	6
26	P	Direkte Überkappung, je Zahn	6
27	Pulp	Pulpotomie	29
28	VitE	Extirpation der vitalen Pulpa, je Kanal	18
29	Dev	Devitalisieren einer Pulpa, inkl. Verschluss, je Zahn	11
31	Trep1	Trepanation eines pulpatoten Zahnes	11

Geb-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
32	WK	Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal	29
34	Med	Medikamentöse Einlage inklusive provisorischer Verschluss, je Zahn/Sitzung	15
35	WF	Wurzelkanalfüllung inkl. prov. Verschl., je Kanal	17
36	Nbl1	Stillung einer übermäßigen Blutung	15
37	Nbl2	Stillung übermäßige Blutung durch Abbind./Umstechen Gefäß/Knochenbolz.	29
38	N	Nachbehandlung/Tampon., je Kieferhälfte/Front, selbstständige Leistung, je Sitzung	10
40	I	Infiltrationsanästhesie	8
41a	L1	Leitungsanästhesie, intraoral	12
41b	L2	Leitungsanästhesie, extraoral	16
43	X1	Entfernen einwurzel. Zahn inkl. Wundversorgung	10
44	X2	Entfernen mehrwurzel. Zahn inkl. Wundversorgung	15
45	X3	Entfernen tieffraktur. Zahn inkl. Wundversorgung	40
46	XN	Wundrevision (Glätt./Auskratzt./Naht) selbstständige Leistung je Kieferhälfte/Front	21
47a	Ost1	Entfernen Zahn d. Osteotomie inkl. Wundversorg.	58
47b	Hem	Hemisektion u. Teilextraktion mehrwurzel. Zahn	72
48	Ost2	Entfernen verlagertes/reinierter Zahn durch Osteotomie inklusive Wundversorgung	78
49	Exz1	Exz. Mundschleimh./Gran. gewerb. für 1 Zahngebiet	10
50	Exz2	Exz. Schleimhautwuch. (z. B. lapp. Fibrom, Epulis)	37
51a	Pla1	Plastischer Verschluss Kieferhöhle, selbstständige Leistung oder in Verbindung mit Extraktion	80
51b	Pla0	Plast. Verschluss Kieferhöhle i.V.m. Osteotomie	40
52	Trep2	Trepanation des Kieferknochens	24
53	Ost3	Sequestrotomie bei Osteomyelitis der Kiefer	72
54a	WR1	WSR an einem Frontzahn	72
54b	WR2	WSR an Seitenzahn inkl. erster Wurzelspitze	96
54c	WR3	WSR am selben Seitenzahn, je weitere Wurzelspitze selber Zugang	48
55	RI	Reimplant. Zahn inkl. einf. Fixation an Nachbarzäh.	72
56a	Zy1	Operation einer Zyste durch Zystektomie	120
56b	Zy2	Operation einer Zyste durch orale Zystostomie	72
56c	Zy3	Zystektomie i.V.m. Osteotomie/WSR	48
56d	Zy4	Orale Zystostomie i.V.m. Osteotomie/WSR	48
57	SMS	Beseitigen Bänder/Muskelsätze/Schlotterkamm, Front oder Kieferhälfte, je Sitzung	48
58	KnR	Knochenresektion am Alveolarfortsatz, Front oder Kieferhälfte als selbstständige Leistung	48
59	Pla2	Mundboden-/Vestibulumplastik Front/Kieferhälfte	120
60	Pla3	Tuberplastik, einseitig	80
61	Dia	Korrekt. Lippenbänd. bei echtem Diastema mediale	72
62	Alv	Alveolotomie	36
63	Fl	Freilegen ret./verlag. Zahn zur KFO-Einstellung	80

Geb-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
105	Mu	Lokale medikament. Beh. Mundschleimh., je Sitz.	8
106	sK	Beseiti. scharfer Zahnkanten/Prothesenränd., je Sitz	10
107	Zst	Entfernen harter Zahnbeläge, je Sitzung	16
151	Bs1	Besuch eines Versicherten, einschl. Beratung und eingehende Untersuchung	36
152	Bs2	Bes. eines weiteren Versicherten, in ders. häuslichen Gemeinsch. o. Einrichtg. in unmittelb. zeitl. Zusammenhang mit 151 – einschl. Beratg. und eingehender Untersuchung	34
153	Bs3	Bes. eines Versicherten auf Pflegestation (z. B. Alten-/Pflegeheim) zu vorher vereinb. Zeiten und bei regelm. Tätigkeit des VZA auf der Pflegestation	14
161		Zuschläge für Besuche nach den Nrn. 151, 153	
161a	ZBs1a	Zuschlag f. dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche nach Nrn. 151 o. 153	18
161b	ZBs1b	Zuschlag f. Mo-Fr in der Zeit von 20-22 Uhr oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche nach Nr. 151	29
161c	ZBs1c	Zuschlag f. Mo-Fr in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche nach Nr. 151	50
161d	ZBs1d	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen durchgeführte Besuche nach Nr. 151	38
161e	ZBs1e	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20-22 oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche nach Nr. 151	67
161f	ZBs1f	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche nach Nr. 151	88
162		Zuschläge für Besuche nach Nr. 152	
162a	ZBs2a	Zuschlag f. dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche	9
162b	ZBs2b	Zuschlag f. Mo-Fr in der Zeit von 20-22 Uhr oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche	15
162c	ZBs2c	Zuschlag f. Mo-Fr in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	25
162d	ZBs2d	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen durchgeführte Besuche	19
162e	ZBs2e	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20-22 oder 6-8 Uhr durchgeführte Besuche	34
162f	ZBs2f	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	44
165	ZKi	Zuschlag zu den Leistung. nach den Nrn. 151, 152 u. 153 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	14
171		Zuschlag nach § 87 Abs. 2i und 2j* SGB V	
171a	PBA1a	Zuschlag für das Aufsuchen von Versicherten, die pflegebedürftig sind, eine Behinderung oder eine eingeschränkte Alltagskompetenz aufweisen	35
171b	PBA1b	Zuschlag für das Aufsuchen von weiteren pflegebedürftigen Vers., in ders. häusl. Gemeinschaft o. Einrichtung in unmittelb. zeitl. Zusammenh. mit 171a	30

\*) Richtlinien auf Bundesebene noch nicht konsentiert



Geb-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
<b>Ordn-Nr.</b>	<b>Material- und Laborkosten und sonstige Kosten</b>	
601	Materialkosten bei der Verwendung von Stiften	
602	Telefon, Porto, Versandkosten	
	<b>Individualprophylaxe – IP/FU</b>	
IP1	Mundhygienestatus	20
IP2	Mundgesundheitsaufklärung bei Kindern/Jugendlichen	17
IP4	Lokale Fluoridierung der Zähne	12
IP5	Versiegeln kariesfreier Fissuren/Grübchen bleibender Molaren 6/7, je Zahn	16
FU	Zahnärztl. Früherkennungsunters. 30.-72. Lebensmonat	25
<b>Teil 2</b>	<b>Kieferbruch, Kiefergelenkerkrankungen, Aufbissbehelfe</b>	
2	Schriftlicher Heil- und Kostenplan	20
7b	Modelle, schriftl. Diagn. u. Planung (ZE, Verletz., Erkr.)	19
K1	Eingliedern Aufbissbehelf mit adjust. Oberfläche	106
K2	Eingliedern Aufbissbehelf ohne adjust. Oberfläche	45
K3	Umarbeiten Prothese zum Aufbissbeh. mit adj. Oberfläche	61
K4	Semiperman. Schienung, Ätztechn., je Interdentarraum	11
K6	Wiederherstellen/Unterfüttern Aufbissbehelf	30
K7	Kontrollbehandl. inkl. einf. Korrekt. Aufbiss./Fix.	6
K8	Kontrolle inkl. Einschleifen Aufbiss/Schienung, subtr.	12
K9	Kontrolle inkl. Aufbau neue adjust. Oberfl., additiv	35
101a	Defektverschluss bei Restgebiss	80
101b	Defektverschluss bei zahnlosem Kiefer	120
102	Eingliedern Obturator zum Defektverschluss	240
103a	Resektionsprothese temporär OK	160
103b	Ergänzungen im Anschluss an 103a)	80
103c	Resektionsprothese, Dauerproth.	300
104a	Epithese, Verschl. extraoraler Weichteildef., kl. Umf.	300
104b	Epithese, Verschl. extraoraler Weichteildef., gr. Umf.	500
<b>Teil 3</b>	<b>Kieferorthopädische Behandlung</b>	
5	Kieferorthopädische Behandlungsplanung	95
7a	Dreidimens. Modelle, schriftl. Diagn. u. Planung (KFO)	19
116	Fotografie, diagnostische Auswertung je Aufnahme	15
117	Modellanalyse, 1x je 7a	35
118	Kephalometrische Auswertung je FRS	29
119a	Umformung OK, einfach	132
119b	Umformung OK, mittelschwer	204
119c	Umformung OK, schwierig	276
119d	Umformung OK, besonders schwierig	336
120a	Einstellung UK in Regelbiss, einfach	204
120b	Einstellung UK in Regelbiss, mittelschwer	228
120c	Einstellung UK in Regelbiss, schwierig	276

Geb-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
120d	Einstellung UK in Regelbiss, besonders schwierig	336
121	Beseitigen Habits bei Distalbiss/offenem Biss, je Sitzung	17
122a	Kontrolle Behandlungsverlauf, alleinige Leist., je Sitzung	21
122b	Vorbereiten KFO-Behandlungsmittel, all. Leist., je Kiefer	43
122c	Einfügen KFO-Behandlungsmittel, all. Leist., je Kiefer	27
123a	kieferorth. Offenhalten Lücken bei Milchzahnverlust, je Kiefer	40
123b	Kontrolle eines Lückenhalters, je Behandlungsquartal	14
124	Einschleifen Milchzähne, Kreuz-/Zwangsbiss, je Sitzung	16
125	Wiederherstellen/einfügen Behandlungsmittel, je Kiefer	30
126a	Eingliedern Bracket/Attachm. inkl. Mat.-Laborkosten	18
126b	Eingliedern eines Bandes inkl. Mat.-Laborkosten	42
126c	Wiedereingliederung eines Bandes	30
126d	Entfernen eines Bandes, Brackets oder Attachments	6
127a	Eingliedern eines Teilbogens inkl. Mat.-Laborkosten	25
127b	Ausgliederung eines Teilbogens	7
128a	Eingliedern konfekt. Vollbogen, inkl. Mat.-Laborkosten	32
128b	Eingliedern individ. Vollbogen, inkl. Mat.-Laborkosten	40
128c	Ausgliederung von Vollbögen, je Bogen	9
129	Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens	24
130	Eingliedern ergänz. festsitz. Apparat. inkl. Mat.-Laborkosten	72
131a	Gaumennahterweiterungsapparat., ein- und ausgliedern zzgl. 126b	50
131b	Herbstscharnier, ein- und ausgliedern	50
131c	Gesichtsmaske, eingliedern zzgl. Material- und Laborkosten	50
<b>Teil 4</b>	<b>Syst. Behandlung von Parodontopathien</b>	
4	Befundaufnahme und Heil- und Kostenplan bei PAR	39
P200	System. Par, geschloss. Vorgehen je einwurz. Zahn	14
P201	System. Par, geschloss. Vorgehen je mehrwurz. Zahn	26
P202	System. Par, offenes Vorgehen je einwurz. Zahn	22
P203	System. Par, offenes Vorgehen je mehrwurz. Zahn	34
108	Einschleifen natürliches Gebiss, je Sitzung	6
111	Nachbehandlung, je Sitzung	10
<b>Teil 5</b>	<b>Zahnersatz und Zahnkronen</b>	
7b	Abform. f. Diagn.modelle/Biss/schriftlicher Plan	19
18a	Konfekt. Stift-/Schraubenaufbau, einzeitig	50
18b	Gegossener Stiftaufbau, zweizeitig	80
19	Provisorische Krone/Brückenglied	19
20a	Einzelzahnversorg.: metallische Vollkrone	148
20b	Einzelzahnversorg.: vestibulär verbl. Verblendkrone	158
20c	Einzelzahnversorg.: metallische Teilkrone	187
21	Provisorische Krone mit Stiftverankerung	28
22	Teilleistungen bei unvollendeter Nrn. 18 und 20	

Geb-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
24a	Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen	25
24b	Erneuern/Wiedereins. Facette, Verblendschale o. dgl.	43
24c	Abnahme/Wiederbef. provis. Krone nach Nrn. 19 o. 21	7
89	Beseitigen grober Artikulations- und Okklusionsstörungen f. ZE	16
90	Wurzelstiftkappe mit Verank. mit Kugelknopfanker	154
91a	Brücke, je Pfeilerzahn: metallische Vollkrone	118
91b	Brücke, je Pfeilerzahn: vestib. verblend. Verblendkrone	128
91c	Brücke, je Pfeilerzahn: metallische Teilkrone	136
91d	Brücke, je Pfeilerzahn: Teleskop-/Konuskronen	190
91e	Geschiebe bei geteilt. Brücken zusätzlich zu 91 a-c	43
92	Versorgung durch eine Brücke, je Spanne	62
93	Adhäsivbrücke - Front m. Metall im Alter von 14 bis 20 Jahre	335
94a	Teilleistungen nach den Nrn. 90-92	
94b	Teilleistungen nach der Nr. 93	
95a	Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Anker	34
95b	Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Anker	50
95c	Erneuern/Wiedereinsetzen Facette, Verblendschale	36
95d	Abnahme/Wiedereinsetzen provis. Brücke, max. 3 x	18
96a	Part. Prothese zum Ersatz von 1 bis 4 Zähnen	57
96b	Part. Prothese zum Ersatz von 5 bis 8 Zähnen	83
96c	Part. Prothese zum Ersatz von mehr als 8 Zähnen	115
97a	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Oberkiefer	250
97b	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Unterkiefer	290
98a	Abformung mit indiv. Löffel, je Kiefer	29
98b	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, OK	57
98c	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, UK	76
98d	Intraorale Stützstiftregistr. zur Feststellung Zentrallage	23
98e	Metallbasis in Ausnahmefäll., zusätz. zu Nrn. 97a o. 97b	16
98f	Doppel-/Mehrmügelige Halte-/Stützvorrichtung., zu Nr. 96	22
98g	Metallbasis i.V.m. Halte- und Stützvorrichtungen	44
98h/1	Eine gegoss. Halte- und Stützvorricht., zus. Nrn. 96 o. 98g	29
98h/2	Mind. 2 gegoss. Halte- und Stützvorr., zus. Nrn. 96 o. 98g	50
99a	Teilleist. 96-98: Anatomischer Abdruck proth. Vers.	19
99b	Teilleist. 96-98: Maßn. inkl. Ermittl. Bissverhältnisse	
99c	Teilleist. 96-98: Weitergehende Maßnahmen	
100a	Wiederherstellen Prothese, kleiner Umfang, ohne Abf.	30
100b	Wiederherst. Prothese, größerer Umfang, mit Abf.	50
100c	Teilunterfütterung einer Prothese	44
100d	Vollst. Unterfütterung Prothese, indirekt. Verfahren	55
100e	wie 100d), inkl. funktionelle Randgestaltung OK	81
100f	wie 100d), inkl. funktionelle Randgestaltung UK	81