

**Bema-analoge GOZ-Leistungen
für Steigerungsfaktoren >2,3
(Basis vdek-Punktwert der KZVN per 02.01.2012)**

GOZ Nr.	GOZ Leistungsbeschreibung	GOZ Punkte	GOZ Faktor 1,0	BEMA Nr.	BEMA Leistungsbeschreibung	BEMA Punkte	BEMA Betrag*)	Faktor ident. Vergütung GOZ-BEMA
A. Allgemeine zahnärztliche Leistungen								
0010	Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalbefundes sowie Aufzeichnung des Befundes	100	5,62 €	01/U	Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten	18	16,89 €	3,0
		100	5,62 €	01k	Kieferorthopädische Untersuchung zur Klärung von Indikation und Zeitpunkt kieferorthopädisch-therapeutischer Maßnahmen	28	26,27 €	4,7
		100	5,62 €	FU	Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 30. bis zum 72. Lebensmonat	25	22,63 €	4,0
0040	Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplans bei kieferorthopädischer	250	14,06 €	5	Kieferorthopädische Behandlungsplanung	95	71,13 €	5,1
0100	Intraorale Leitungsanästhesie	70	3,94 €	41a/L1	Leitungsanästhesie, intraoral	12	11,26 €	2,9
B. Prophylaktische Leistungen								
1020	Lokale Fluoridierung zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz, zur Kariesvorbeugung und -behandlung, mit Lack oder Gel, je Sitzung	50	2,81 €	IP4	Lokale Fluoridierung der Zähne	12	10,86 €	3,9
C. Konservierende Leistungen								
2000	Versiegelung von kariessicheren Zahnfissuren mit aushärtenden Kunststoffen, auch Glatflächenversiegelung, je Zahn	90	5,06 €	IP5	Versiegelung von kariessicheren Fissuren und Grübchen der bleibenden Molaren (Zähne 6 und 7) mit aushärtenden Kunststoffen, je Zahn	16	14,48 €	2,9
2020	Temporärer speicheldichter Verschluss einer Kavität	98	5,51 €	11/pV	Exkavieren und provisorischer Verschluss einer Kavität als alleinige Leistung, auch unvollendete Füllung	19	17,82 €	3,2
2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen von Kavitäten, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	65	3,66 €	12/bMF	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen (Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Anlegen von Spannungsgummi, Stillung einer übermäßigen Papillenblutung), je Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	10	9,38 €	2,6
2040	Anlegen von Spannungsgummi, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	65	3,66 €	12/bMF	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen ...	10	9,38 €	2,6
2050	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, einflächig	213	11,98 €	13a/F1	Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, einflächig	32	30,02 €	2,5
2070	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, zweiflächig	242	13,61 €	13b/F2	Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, zweiflächig	39	36,59 €	2,7
2090	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, dreiflächig	297	16,70 €	13c/F3	Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, dreiflächig	49	45,97 €	2,8
2110	Präparieren einer Kavität und Restauration mit plastischem Füllungsmaterial einschließlich Unterfüllung, mehr als dreiflächig	319	17,94 €	13d/F4	Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschl. Unterfüllung, mehr als dreiflächig oder Eckenaufbau im Frontzahnbereich	58	54,41 €	3,0
2180	Vorbereiten eines zerstörten Zahnes mit plastischem Aufbaumaterial zur Aufnahme einer Krone	150	8,44 €	13b/F2	Präparieren einer Kavität, zweiflächig	39	36,59 €	4,3
2190	Vorbereitung eines zerstörten Zahnes durch gegossenen Aufbau mit Stiftverankerung zur Aufnahme einer Krone	450	25,31 €	18b	Vorbereiten eines endodontisch behandelten Zahnes zur Aufnahme einer Krone, mit Verankerung im Wurzelkanal, durch einen gegossenen Stiftaufbau, zweizeitig	80	62,17 €	2,5
2250	Eingliederung einer konfektionierten Krone in der pädiatrischen Zahnheilkunde	210	11,81 €	14	Konfektionierte Krone (im Seitenzahnbereich in der Regel aus Metall) einschließlich Material- und Laboratoriumskosten in der pädiatrischen Zahnheilkunde	50	46,91 €	4,0
2260	Provisorium im direkten Verfahren ohne Abformung, je Zahn oder Implantat, sowie die Entfernung	100	5,62 €	19	Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied	19	14,76 €	2,6
		100	5,62 €	21	Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone mit Stiftverankerung	28	21,76 €	3,9
2310	Wiedereingliederung einer Einlagefüllung, einer Teilkrone, eines Veneers, einer Krone oder Wiederherstellung einer Verblendschale an herausnehmbarem ZE	145	8,16 €	24a	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen, Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen	25	19,43 €	2,4
		145	8,16 €	24b	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen, Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen	43	33,42 €	4,1
		145	8,16 €	95c	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion von Brücken und provisorischen Brücken, Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen	36	27,98 €	3,4
2360	Exstirpation der vitalen Pulpa einschließlich Exkavieren, je Kanal	110	6,19 €	28/VitE	Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal	18	16,89 €	2,7
2390	Trepanation eines Zahnes, als selbständige Leistung	65	3,66 €	31/Trep1	Trepanation eines pulpatoten Zahnes	11	10,32 €	2,8
D. Chirurgische Leistungen								
3000	Entfernung eines einwurzeligen Zahnes oder eines enossalen Implantats	70	3,94 €	43/X1	Entfernen eines einwurzeligen Zahnes einschließlich Wundversorgung	10	9,38 €	2,4
3020	Entfernung eines tief frakturierten oder tief zerstörten Zahnes	270	15,19 €	45/X3	Entfernen eines tief frakturierten Zahnes einschließlich Wundversorgung	40	37,52 €	2,5
3030	Entfernung eines Zahnes oder eines enossalen Implantats durch Osteotomie	350	19,68 €	47a/Ost1	Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie einschließlich Wundversorgung	58	54,41 €	2,8
3040	Entfernung eines retinierten, impaktierten oder verlagerten Zahnes durch Osteotomie	540	30,37 €	48/Ost2	Entfernen eines verlagerten und/oder retinierten Zahnes, Zahnkeimes oder impaktierten Wurzelrestes durch Osteotomie einschließlich Wundversorgung	78	73,17 €	2,4
3060	Stillung einer Blutung durch Abbinden oder Umstechen des Gefäßes oder durch Knochenbolzung	140	7,87 €	37/Nbl2	Stillung einer übermäßigen Blutung durch Abbinden oder Umstechen eines Gefäßes oder durch Knochenbolzung	29	27,20 €	3,5
3070	Exzision von Schleimhaut oder Granulationsgewebe, als selbständige Leistung	45	2,53 €	49/Exz1	Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe für das Gebiet eines Zahnes	10	9,38 €	3,7

**Bema-analoge GOZ-Leistungen
für Steigerungsfaktoren >2,3
(Basis vdek-Punktwert der KZVN per 02.01.2012)**

GOZ Nr.	GOZ Leistungsbeschreibung	GOZ Punkte	GOZ Faktor 1,0	BEMA Nr.	BEMA Leistungsbeschreibung	BEMA Punkte	BEMA Betrag*)	Faktor ident. Vergütung GOZ-BEMA
3080	Exzision einer Schleimhautwucherung größeren Umfangs (z.B. lappiges Fibrom, Epulis)	150	8,44 €	50/Exz2	Exzision einer Schleimhautwucherung (z.B. lappiges Fibrom, Epulis)	37	34,71 €	4,1
3090	Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle	370	20,81 €	51a/Pla1	Plastischer Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle durch Zahnfleischplastik als selbständige Leistung oder in Verbindung mit einer Extraktion	80	75,05 €	3,6
3110	Resektion einer Wurzelspitze an einem Frontzahn	460	25,87 €	54a/WR1	Wurzelspitzenresektion, an einem Frontzahn	72	67,54 €	2,6
3120	Resektion einer Wurzelspitze an einem Seitenzahn	580	32,62 €	54b/WR2	Wurzelspitzenresektion, an einem Seitenzahn, einschließlich der ersten resezierten Wurzelspitze	96	90,06 €	2,8
3130	Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes	280	15,75 €	47b/Hem	Hemisektion und Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes	72	67,54 €	4,3
3190	Operation einer Zyste durch Zystektomie in Verbindung mit einer Osteotomie oder WSR	270	15,19 €	56c/Zy3	Operation einer Zyste, durch Zystektomie in Verbindung mit einer Osteotomie oder Wurzelspitzenresektion	48	45,03 €	3,0
3200	Operation einer Zyste durch Zystektomie, als selbständige Leistung	500	28,12 €	56a/Zy1	Operation einer Zyste, durch Zystektomie	120	112,57 €	4,0
3210	Beseitigung störender Schleimhautbänder, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	140	7,87 €	57/SMS	Beseitigen störender Schleimhautbänder, Muskelansätze oder eines Schlotterkammes im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte, je Sitzung	48	45,03 €	5,7
3240	Vestibulumplastik oder Mundbodenplastik kleineren Umfangs auch Gingivaextensionsplastik, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, bis zu zwei nebeneinanderliegenden Zähnen	550	30,93 €	59/Pla2	Mundboden- oder Vestibulumplastik im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte	120	112,57 €	3,6
3250	Tuberplastik, einseitig	270	15,19 €	60/Pla3	Tuberplastik, einseitig	80	75,05 €	4,9
3260	Freilegen eine retinierten oder verlagerten Zahnes zur orthopädischen Einstellung	550	30,93 €	63/FI	Freilegung eines retinierten und/oder verlagerten Zahnes zur kieferorthopädischen Einstellung	80	75,05 €	2,4
3280	Lösen, Verlegen und Fixieren des Lippenbändchens und Durchtrennen des Septums bei echtem Diastema	270	15,19 €	61/Dia	Korrektur des Lippenbändchens bei echtem Diastema mediale	72	67,54 €	4,4
3300	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff (z. B. Tamponieren), als selbständige Leistung, je Operationsgebiet (Raum einer zusammenhängenden Schnittführung)	65	3,66 €	38/N	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff oder Tamponieren oder dergleichen, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich, je Sitzung	10	9,38 €	2,6
3310	Chirurgische Wundrevision (z. B. Glätten des Knochens, Auskratzen, Naht), je Operationsgebiet (Raum einer zusammenhängenden Schnittführung)	100	5,62 €	46/XN	Chirurgische Wundrevision (Glätten des Knochens, Auskratzen, Naht) als selbständige Leistung in einer besonderen Sitzung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	21	19,70 €	3,5

E. Leistungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums

4000	Erstellen und Dokumentieren eines Parodontalstatus	160	9,00 €	4	Befundaufnahme und Erstellen eines Heil- und Kostenplanes bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums	39	36,59 €	4,1
4020	Lokalbehandlung von Mundschleimhauterkrankungen gegebenenfalls einschließlich Taschenspülungen, je Sitzung	45	2,53 €	105/Mu	Lokale medikamentöse Behandlung von Schleimhauterkrankungen, Aufbringung von auf der Mundschleimhaut haftenden Medikamenten oder Behandlung von Prothesendruckstellen, je Sitzung	8	7,50 €	3,0
4025	Subgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation, je Zahn	15	0,84 €	105/Mu	Lokale medikamentöse Behandlung von Schleimhauterkrankungen ...	8	7,50 €	8,9
4030	Beseitigung von scharfen Zahnkanten, störenden Prothesenrändern und Fremd-reizen am Parodontium, je Kieferhälfte oder Frontzahnber.	35	1,97 €	106/sK	Beseitigen scharfer Zahnkanten oder störender Prothesenränder oder Ähnliches, je Sitzung	10	9,38 €	4,8
4040	Beseitigung grober Vorkontakte der Okklusion und Artikulation durch Einschleifen des natürlichen Gebisses oder bereits vorhandenen ZE, je Sitzung	45	2,53 €	89	Beseitigung grober Artikulations- und Okklusionsstörungen vor Eingliederung von Prothesen und Brücken	16	12,43 €	4,9
4075	Parodontalchirurgische Therapie (insbesondere Entfernung subgingivaler Konkrementen und Wurzelglättung) an einem mehrwurzeligen Zahn oder Implantat, geschlossenes Vorgehen	130	7,31 €	P201	Systematische Behandlung von Parodontopathien (Supra- und subgingivales Debridement), geschlossenes Vorgehen je behandeltem mehrwurzeligen Zahn	26	24,39 €	3,3
4080	Gingivektomie, Gingivoplastik, je Parodontium	45	2,53 €	49/Exz1	Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe für das Gebiet eines Zahnes	10	9,38 €	3,7

F. Prothetische Leistungen

5080	Versorgung eines Lückengebisses durch eine zusammengesetzte Brücke oder Prothese, je Verbindungselement	230	12,94 €	91e	Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke, je Verwendung eines Geschiebes bei geteilten Brücken mit disparparallelen Pfeilern zusätzlich zu den Nrn. 91a bis c	43	33,42 €	2,6
5100	Erneuern des Sekundärteils einer Teleskopkrone einschließlich Abformung	450	25,31 €	91d/2	Erneuern des Sekundärteils einer Teleskopkrone	95	73,82 €	2,9
5140	Provisorische Brücke im direkten Verfahren mit Abformung, je Brückenspanne oder Freundsattel, sowie die Entfernung	80	4,50 €	19	Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine provisorische Krone oder provisorischer Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied	19	14,76 €	3,3
5150	Versorgung eines Lückengebisses mit Hilfe einer durch Adhäsivtechnik befestigten Brücke, für die erste zu überbrückende Spanne	730	41,06 €	93	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahn-bereich ...	335	260,33 €	6,3
5250	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (ohne Abformung)	140	7,87 €	100a	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese kleineren Umfangs (ohne Abformung)	30	23,31 €	3,0
5260	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (mit Abformung)	270	15,19 €	100b	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese größeren Umfangs (mit Abformung)	50	38,86 €	2,6
5270	Teilunterfütterung einer Prothese	180	10,12 €	100c	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Teilunterfütterung einer Prothese	44	34,19 €	3,4

**Bema-analoge GOZ-Leistungen
für Steigerungsfaktoren >2,3
(Basis vdek-Punktwert der KZVN per 02.01.2012)**

GOZ Nr.	GOZ Leistungsbeschreibung	GOZ Punkte	GOZ Faktor 1,0	BEMA Nr.	BEMA Leistungsbeschreibung	BEMA Punkte	BEMA Betrag*)	Faktor ident. Vergütung GOZ-BEMA
5280	Vollständige Unterfütterung einer Prothese	270	15,19 €	100d	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren	55	42,74 €	2,8
5290	Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschließlich funktioneller Randgestaltung, im Oberkiefer	450	25,31 €	100e	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese, Vollständige Unterfütterung einer Prothese im indirekten Verfahren einschließlich funktioneller Randgestaltung im Oberkiefer	81	62,95 €	2,5

G. Kieferorthopädische Leistungen

6000	Profil- oder Enfacefotografie einschließlich kieferorthopädischer Auswertung	80	4,50 €	116	Fotografie	15	11,23 €	2,5
6010	Anwendung von Methoden zur Analyse von Kiefermodellen (dreidimensionale, graphische oder metrische Analysen, Diagramme), je Leistung nach Nummer 0060	180	10,12 €	117	Modellanalyse	35	26,20 €	2,6
6120	Eingliederung eines Bandes zur Aufnahme orthodontischer Hilfsmittel	230	12,94 €	126b	Eingliedern eines Bandes einschließlich Material- und Laboratoriumskosten	42	31,45 €	2,4
6130	Entfernung eines Bandes einschließlich Polieren und gegebenenfalls Versiegelung des Zahnes	20	1,12 €	126d	Entfernung eines Bandes, eines Brackets oder eines Attachments	6	4,49 €	4,0
6160	Eingliedern einer intra-/extraoralen Verankerungs-apparatur oder einer ergänzenden festsitzenden Apparatur (z.B. Nance, Palatinal- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lip Bumper, Headgear, Kopf-Kinn-	620	20,81 €	130	Eingliederung ergänzender festsitzender Apparaturen (Palatinal- oder Transversalbogen, Quadhelix, Lingualbogen, Lipbumper, Headgear über je zwei Ankerbändern) einschließlich Material- und Laboratoriumskosten	72	53,91 €	2,6
6210	Kontrolle des Behandlungsverlaufs oder Weiterführung der Retention einschließlich kleiner Änderungen der Behandlungs- oder	90	5,06 €	122a	Kontrolle des Behandlungsverlaufs einschließlich kleiner Änderungen für Behandlungsmittel, für jede Sitzung	21	15,72 €	3,1
6220	Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln (z. B. Abformung, Bissnahme), je Kiefer	180	10,12 €	122b	Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	43	32,19 €	3,2

H. Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen

7000	Eingliederung eines Aufbissbehelfs ohne adjustierte Oberfläche	270	15,19 €	K2	Eingliedern eines Aufbissbehelfs ohne adjustierte Oberfläche	45	42,21 €	2,8
------	--	-----	---------	----	--	----	---------	-----

* "vdek"-Punktwerte im Bereich der KZV Niedersachsen: Bei IP ohne TK, bei KFO ohne BARMER GEK, da für diese eigene Punktwerte gelten. Punktwerte jeweils wie aktuellst bekannt (ZE = 2012; Rest 2011).