
Katalog
selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu be-
rechnender Leistungen

Bundeszahnärztekammer, Oktober 2018

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

(Bei der nachfolgenden Zusammenstellung handelt es sich um eine Übersicht von selbständigen zahnärztlichen Leistungen, die keinen Eingang in das Leistungsverzeichnis der Gebührenordnung (GOZ bzw. GOÄ) gefunden haben. Die Zusammenstellung ist nicht abschließend.

Die Zuordnung der Leistungen zu den einzelnen Abschnitten dient lediglich der besseren Übersicht und Handhabbarkeit der Tabelle. Die Zuordnung beschränkt weder die Berechenbarkeit der Leistungen auf die jeweiligen Abschnitte, noch sind die bei der analogen Berechnung heranzuziehenden Analogziffern diesen Abschnitten zu entnehmen.)

Inhalt

| | |
|---|----|
| Abschnitt A – „Allgemeine Zahnärztliche Leistungen“ | 2 |
| Abschnitt B – „Prophylaktische Leistungen“ | 2 |
| Abschnitt C – „Konservierende Leistungen“ | 3 |
| Abschnitt D – „Chirurgische Leistungen“ | 5 |
| Abschnitt E – „Leistungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums“ | 6 |
| Abschnitt F – „Prothetische Leistungen“ | 7 |
| Abschnitt G – „Kieferorthopädische Leistungen“ | 8 |
| Abschnitt H – „Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen“ | 8 |
| Abschnitt J – „Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen“ | 9 |
| Abschnitt K – „Implantologische Leistungen“ | 10 |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|---|
| Abschnitt A | <i>Allgemeine Zahnärztliche Leistungen</i> |
| | Anwendung von autogenem Training |
| | Anwendung von Hypnose GOÄ-Nr. 845 nicht geöffnet |
| | Anwendung von Pulsoxymetrie GOÄ-Nr. 602 nicht geöffnet |
| | Computergestützte Auswertung zur Diagnose und Planung der optisch-elektronischen Abformung |
| | Extraorale Infiltrationsanästhesie |
| | Extraorale Leitungsanästhesie |
| | Extraorale Oberflächenanästhesie |
| | Lasieranwendungen als selbständige Leistungen neben anderen als bei den in der GOZ 2012 genannten Leistungen, sofern die Anwendung nicht Bestandteil oder besondere Ausführung einer anderen Leistung ist |
| | Mundstrommessung |
| | Materialtestung |
| | Sedierung (Anwendung von Lachgas) |
| | Sensibilitätstest eines Nervenversorgungsgebietes |

| | |
|--------------------|--|
| Abschnitt B | <i>Prophylaktische Leistungen</i> |
| | Anwendung bakterienreduzierender Lacke als Therapiekonzept (z. B. Cervitec) |
| | Entfernung einer adhäsiv befestigten Glattflächenversiegelung (z. B. vor Eingliederung eines Brackets) |
| | Herstellung und Eingliederung des Medikamententrägers zur Parodontalprophylaxe |
| | Kariesrisikotest |
| | Kontrolle des Übungserfolges (Geb. Nr. 1010): mehr als 3 x innerhalb eines Jahres |
| | Lokale Anwendung von Medikamenten zur Parodontalprophylaxe mit einer individuell gefertigten Schiene |
| | Lokale Fluoridierung (Geb. Nr. 1020): mehr als 4 x innerhalb eines Jahres |
| | Mundhygienestatus (Geb. Nr. 1000): mehr als 1 x innerhalb eines Jahres |
| | Professionelle Zahnreinigung an Verbindungselementen (Geschiebe, Stege usw.) |
| | Prothesenreinigung oder Belagsentfernung an herausnehmbaren ZE (ggf. zahntechn. Leistung gem. § 9 GOZ) |
| | Reinigung der intraoralen Schleimhaut |
| | Subgingivale nichtchirurgische Belagsentfernung im Rahmen der PZR |
| | Zahnärztliche Leistung im Zusammenhang mit der Herstellung und Eingliederung des Medikamententrägers (Geb. Nr. 1030) |
| | Zungenreinigung |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| Abschnitt C | <i>Konservierende Leistungen</i> |
|-------------|---|
| | BEWE -Screening-Test (Basic Erosive Wear Examination Index) |
| | Dentinflächeneentkeimung und -Konditionierung mittels Laser |
| | Devitalisation |
| | Diastemaschluss in Adhäsivtechnik (bei medizinischer Notwendigkeit) |
| | Einbringung von Farbindikatoren zur Darstellung von Kanaleingängen und Rissen (z. B. Canal Detector [®]) |
| | Einbringung einer intrakanalären Stiftverankerung ohne Neuankfertigung oder Abnahme der Krone |
| | Eingliederung einer Schiene mit aufgestellten, bzw. eingearbeiteten Prothesenzähnen oder mit Brückengliedern als prov. Versorgung |
| | Endodontische Stabilisierung eines Zahnes im Knochen |
| | Entfernen alten, definitiven Wurzelfüllmaterials |
| | Entfernung eines frakturierten Wurzelkanalinstrumentes/Entfernung von intrakanalären Fremdkörpern |
| | Entfernung nekrotischen Pulpengewebes |
| | Entfernen parapulpärer Stifte |
| | Extrakanalärer, adhäsiv befestigter Stift |
| | Facing (Versiegelung mittels Adhäsiv) bei Schmelzerosionen oder Schmelzfehlbildungen |
| | Flüssiger Kofferdam/aushärtender Gingivaprotektor |
| | Goldhammerfüllung |
| | Internes Bleichen (bei medizinischer Notwendigkeit) |
| | Indirekt angefertigtes Kurzzeitprovisorium (unter drei Monate Tragedauer) |
| | Kanalverankerter Kronenaufbau |
| | Kariesdetektor |
| | Kariesinfiltrationsbehandlung |
| | Keramikstiftaufbau, gefräst |
| | Medikamentöse Einlage nach Trepanation ohne GOZ-Nr. 2360, 2380 oder 2410 in gleicher Sitzung (z. B. im Notdienst) |
| | Mehrschichtiger Aufbau verlorengegangener Zahnhartsubstanz mit Kompositmaterial in Adhäsivtechnik einschließlich Lichthärtung als Vorbereitung zur Aufnahme einer Krone |
| | Mortalamputation an einem bleibenden Zahn |
| | Anwendung von Ozon als selbständige Leistung |
| | Parapulpärer Stift |
| | Postendodontischer Aufbau mit Stiftaufbau ohne Krone (§ 6 Abs. 1 GOZ (Stift) + 2050/2060 ff für die Füllung) |
| | Präendodontischer Aufbau zur sterilen Offenhaltung der Kanäleingänge |
| | Provisorische Krone mit Stiftverankerung |
| | Reposition eines dislozierten Zahnfragments mittels Adhäsivtechnik |
| | Stiftkrone (aus einem Stück) |
| | Teilleistungen i. V. m. einer Einlagefüllung |
| | Teilleistungen i. V. m. einem Stiftaufbau (Nr. 2190) |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|-----------------------------|--|
| | Temporäres Wiederbefestigen einer definitiven Krone [z. B. Notdienst/Vertretung (während einer endodontischen Behandlung)] |
| Abschnitt C (ff) | U marbeiten einer definitiven Krone/Brücke zum Provisorium |
| | V erschluss einer Perforation bei weit offenem Apex oder bei via falsa/Apexifikation (z. B. mittels MTA) |
| | V ersiegelung von Erosionen, Abrasionen und Attritionen als kariesfreie Defektsituation nach Konditionierung |
| | W iederbefestigung einer alio loco angefertigten provisorischen Krone/Inlay |
| | W iederbefestigen einer Wurzelstiftkappe |
| | W iederbefestigen eines Stiftaufbaus |
| | W iederherstellung der Funktion eines direkten Provisoriums |
| | Z ahnumformung in Adhäsivtechnik |
| | |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|---|
| Abschnitt D | <i>Chirurgische Leistungen</i> |
| | A lloplastische Weichgeweberegeneration durch Kollagenmatrix |
| | A lveolotomie im Zusammenhang mit Extraktionen |
| | A nhebung des Nasenbodens |
| | Andere B lutstillungsverfahren als bei der GOZ-Nr. 3060 aufgeführt z. B. Elektrotom oder Laser |
| | B indegewebstransplantat in einem zahnlosen Bereich |
| | E ntfernung einer Exostose nicht i. V. m. einer Prothesenversorgung |
| | H eißpackung |
| | K älteanwendung |
| | K nochendeckelmethode im Rahmen einer WSR |
| | K oronektomie – intentionelle chirurgische Teilentfernung unterer Weisheitszähne |
| | N eurolyse, ggf. mit Nervverlagerung und Neueinbettung ... 2583, 2584 GOÄ nicht mehr geöffnet |
| | P rämolarisierung ohne Extraktion |
| | Herstellung und Einbringen einer PRF-Matrix |
| | S chnelltest Blutgerinnung |
| | Trepanation des Kieferknochens |
| | U marbeitung einer Ankerkrone zum Brückenglied nach E ntfernung des Zahnes unter Erhalt der Brücke ohne Abnahme im direkten Ver- fahren |
| | W undflächenentkeimung, Hämostase, Stoffwechsellancement mit Laser (Softlaser) |
| | W urzelamputation unter Erhalt der vollständigen Zahnkrone |
| | Z ystostomien |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|---|
| Abschnitt E | <i>Leistungen bei Erkrankung der Mundschleimhaut und des Parodontiums</i> |
| | A ntimikrobielle Photodynamische Therapie (aPDT) |
| | B ehandlung einer Virusinfektion (z. B. Herpes labialis) oder dergleichen mit Ozon |
| | Anwendung e lektromechanischer Verfahren zur Parodontal-diagnostik (z. B. Gerät zur Messung von Lockerungsgraden) |
| | F MD = Full Mouth Disinfection |
| | H alimetrie und Auswertung mittels technischer Verfahren |
| | K eimreduktion der Zahnfleischtasche mittels Laser bei geschlossener PAR |
| | Einfache L appen-OP an einem Implantat |
| | L aserbehandlung Herpes, Aphthe |
| | M ikrobiologische bzw. immunologische Testverfahren, Speicheltests., aMMP-8 Schnelltests, auch serologische Testverfahren. (Zahnarzt wertet selbst aus: Geb. Nr. 298 GOÄ für die Entnahme + § 6 Abs. 1 GOZ für die Anwendung) |
| | O dontoplastik |
| | PA -Status: mehr als 2 x innerhalb eines Jahres |
| | PSI /Gingivalindex: mehr als 2 x innerhalb eines Jahres |
| | S ubgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation an Implantaten |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|--|
| Abschnitt F | <i>Prothetische Leistungen</i> |
| | A bformungen mit individuellem Löffel für andere als die in der Leistungsbeschreibung genannten Indikationen |
| | A dhäsive Befestigung von künstlichen/natürlichen Zähnen als Provisorium Beispiel: Zahnextraktion, Abtrennen der Zahnwurzel, adhäsive Befestigung an den Nachbarzähnen |
| | C overdenture-/Deckprothese auf natürlichem Restbezaehlung |
| | C overdenture-/Deckprothese als Hybridkonstruktion (natürliche Restbezaehlung und Implantate) |
| | E rneuerung eines Innenteleskopes |
| | E xtraorale Abformung |
| | I ndividuelle extraorale Defektabformungen |
| | M etallfreie flexible Teilprothesen ohne gebogene oder gegossene Klammern |
| | M ock Up (intraorale Übertragung, zahnärztliche Leistung) |
| | M odellgussprothese ausschließlich auf Implantaten |
| | Teilleistung nach der Geb.-Nr. 5070 im Zusammenhang mit der Geb.-Nr. 5060 nach Einprobe |
| | Teilleistungen i. V. m. einer Adhäsivbrücke |
| | Teilprothese ohne Halteelemente |
| | U nterfütterung von Brückengliedern bei einer teleskopierenden Brücke |
| | V ersorgung einer prov. Stiftkrone im Zusammenhang mit einer prov. Brücke → Brückenglied: Reguläre Berechnung – Geb. Nr. 5140 GOZ |
| | W iederbefestigung einer alio loco angefertigten prov. Brücke |
| | W iedereingliederung eines Steges |
| | W urzelkappe ohne Stift auf natürlichen Zähnen (z. B. Magnetattachement) |
| | |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|--|
| Abschnitt G | <i>Kieferorthopädische Leistungen</i> |
| | A meloplastik (z. B. Approximale Schmelzreduktion) |
| | A ndere Methoden bei der Geb. Nr. 6010 |
| | B inokularmikroskopische Untersuchung intrakoronaler oder intrakanalärer Strukturen eines Zahnes als selbstständige Leistung |
| | C lincheck im Zusammenhang mit Aligner-Therapie |
| | D igitale Auswertung einen Fernröntgenseitenbildes |
| | E lektronische Auswertung von digitalen Darstellungen intraoraler Verhältnisse |
| | E ntfernung von Zementresten/Kunststoff durch einen anderen ZA/ Kieferorthopäden |
| | Intraorale und extraorale Fotoaufnahmen, die eine andere als eine kieferorthopädische Auswertung erfahren (betrifft alle Gebührenabschnitte) |
| | S prachtherapie |
| | V orrichtung für indirektes Kleben (Bracketpositionierungsschablone) (zzgl. § 9 GOZ) |
| | W iederherstellungsmaßnahmen an feststehenden Geräten/ Apparaturen |

| | |
|--------------------|---|
| Abschnitt H | <i>Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen</i> |
| | B asisplatte im Rahmen einer Kieferbruchbehandlung |
| | M undstück für Taucher (Wenn medizinisch notwendige Leistung) |
| | N on Präp. Teilkronen oder Occluchip/Therapeutischer Aufbau von Funktionsflächen, ggf. mit Bisserrhöhung |
| | S chlafapnoe- bzw. Schnarcherschiene |
| | S portschutz (Wenn medizinisch notwendige Leistung) |
| | S trahlenschutzschiene (Vermeidung von Streustrahlungsschäden bei der Bestrahlung von Tumorpatienten) |
| | Teilleistungen i. V. m. einem Aufbissbehelf |
| | W iederbefestigung einer alio loco angefertigten Langzeitprovisoriums |
| | |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|---|
| Abschnitt J | Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen |
| | Anwendung von Elektromyografie (838 GOÄ nicht geöffnet) |
| | Aufbauten von Funktionsflächen im indirekten Verfahren (Repositionsonlays und -veneers bzw. okklusale Veneers) |
| | Bewegungsanalyse bzgl. Kiefergelenksdysfunktion |
| | Indikatorschiene zur Bissanalyse und/oder Analyse okklusaler Para- funktionen |
| | Entfernung des Aufbaus von Funktionsflächen zu diagnostischen Zwecken |
| | CMD-Screening zur Überprüfung des Vorhandenseins spezifischer Symptome craniomandibulärer Dysfunktionen |
| | Gelenkraumtechniken |
| | Gesichtsebenenbezügliche Übertragung in den Artikulator/Kausimulator (Keine Schanierachsenbestimmung nach GOZ 8020, 8030, 8035) |
| | Kondylenpositionsanalyse |
| | Manuelle Strukturanalyse |
| | Metrische (quantitative) Analyse von Kiefergelenk-Magnetresonanztomogrammen |
| | Neuromuskuläre Funktionsanalyse, einkanalig |
| | Neuromuskuläre Funktionsanalyse, mehrkanalig/Biofeedback |
| | Neurosmuskuläre Funktionsanalyse mit individueller Justage und konditionierender elektrischer Stimulation |
| | Repositionierung in therapeutische Position/Kondylenpositionseinstellung mit stationärem System |
| | Repositionierung in zentrische Relation/Kondylenpositionseinstellung mit stationärem System |
| | Test zur Aufdeckung orthopädischer Co-Faktoren |
| | Test zur Aufdeckung psychosomatischer Co-Faktoren |
| | Therapeutischer Aufbau individueller Front-, Eck- oder Seitenzahnführung am Patienten |
| | Registrieren von UK-Bew. mittels elektr. Aufzeichnung für virtuelle Kiefermodelle in einem virtuellen Artikulator |
| | Zahnverschleiß-Screening |
| | Zahnverschleiß-Status |
| | |

Katalog selbstständiger zahnärztlicher gemäß § 6 Abs. 1 GOZ analog zu berechnender Leistungen

| | |
|--------------------|---|
| Abschnitt K | <i>Implantologische Leistungen</i> |
| | A lveolenmanagement an reimplantierten Zahnsegmenten |
| | A ndere Formen von Implantationen |
| | A nwendung von wachstumsfaktorenreichem Plasma zur Regeneration |
| | Instrumentelle Entfernung eines intrainplantär frakturierten Aufbauelementes |
| | M aßnahmen zur Verbesserung des Emergenzprofils <u>vor</u> der rekonstruktiven Phase |
| | PRP -Technik |
| | R esonanzfrequenzanalyse nach Implantation |
| | S tabilitätsmessung an Implantaten |
| | V irtuelle Implantation mittels DVT |
| | A bnahme und W iederbefestigen von Aufbauelementen zum Zweck der Reinigung nach rekonstruktiver Phase |
| | W iedereingliedern oder Festziehen eines gelösten Gingivaformers |
| | Z ahnärztlicher Aufwand im Zusammenhang mit der Herstellung der Schablone nach GOZ-Nr. 9003/9005 |
| | |