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

Bundeszahnärztekammer, Dezember 2016

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

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 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®) |
| | 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) |
| | 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 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) |
| | Temporäres Wiederbefestigen einer definitiven Krone [z. B. Notdienst/Vertretung (während einer endodontischen Behandlung)] |

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

| | |
|-----------------------------|---|
| 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 ndere Blutstillungsverfahren als bei der GOZ-Nr. 3060 aufgeführt z. B. Elektrotom oder Laser |
| | A nhebung des Nasenbodens |
| | Andere B lutstillungsverfahren als bei der GOZ-Nr. 3060 aufgeführt z. B. Elektrotom oder Laser |
| | B indegewebsstransplantat in einem zahnlosen Bereich |
| | E ntfernung einer Exostose nicht i. V. m. einer Prothesenversorgung |
| | G erät zur Entnahme von Gingivalappen |
| | 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 |
| | T repanation des Kieferknochens |
| | U marbeitung einer Ankerkrone zum Brückenglied nach E ntfernung des Zahnes unter Erhalt der Brücke ohne Abnahme im direkten Verfahren |
| | 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> |
| | Antimikrobielle Photodynamische Therapie (aPDT) |
| | Behandlung einer Virusinfektion (z. B. Herpes labialis) oder dergleichen mit Ozon |
| | Anwendung elektromechanischer Verfahren zur Parodontal-diagnostik (z. B. Gerät zur Messung von Lockerungsgraden) |
| | FMD = Full Mouth Desinfektion |
| | Gerät zur Bestimmung von Halitosis |
| | Keimreduktion der Zahnfleischtasche mittels Laser bei geschlossener PAR |
| | Einfache Lappen-OP an einem Implantat |
| | Laserbehandlung Herpes, Aphthe |
| | Mikrobiologische 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) |
| | Odontoplastik |
| | PA-Status: mehr als 2 x innerhalb eines Jahres |
| | PSI/Gingivalindex: mehr als 2 x innerhalb eines Jahres |
| | Subgingivale 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 |
| | Individuelle 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 pproximale Schmelzreduktion (z. B. „Air-Rotor-Stripping“, „interdentales Strippen“) |
| | A meloplastik (z. B. Approximale Schmelzreduktion, „Air-Rotor-Stripping ...“) |
| | A ndere Methoden bei der Geb. Nr. 6010 |
| | C lincheck im Zusammenhang mit Aligner-Therapie |
| | D igitale Auswertung eines Fernröntgenseitenbildes |
| | E lektronische Auswertung von digitalen Darstellungen intraoraler Verhältnisse |
| | E ntfernung von Zementresten durch einen anderen ZA/ Kieferorthopäden |
| | I ntraorale 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 festsitzenden 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 Occlusip/Therapeutischer Aufbau von Funktionsflächen |
| | S chlafapnoe- bzw. Schnarcherschiene |
| | S portschutz (Wenn medizinisch notwendige Leistung) |
| | S trahlenschutzschiene (Vermeidung von Streustrahlungsschäden bei der Bestrahlung von Tumorpatienten) |
| | T eilleistungen 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) |
| | Aufbau individueller Front-, Eck- oder Seitenzahnführung <u>am Patienten</u> |
| | Aufbauten von Funktionsflächen im indirekten Verfahren (Repositionsonlays und –veneers bzw. okklusale Veneers) |
| | Bewegungsanalyse bzgl. Kiefergelenksdysfunktion |
| | Bissanalyseschiene |
| | 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 |
| | Neuromuskuläre 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 |
| | Registrieren von UK-Bew. mittels elektr. Aufzeichnung für virtuelle Kiefermodelle in einem virtuellen Artikulator |
| | |

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 |
| | I nstrumentelle 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 |