

Bayerische Tabelle 2020

für die Zahnarztpraxis

- Überall dort, wo es sich um identische Leistungen handelt, wurde die höher dotierte Vergütung **fett grün**, die niedriger dotierte Vergütung **rot** gedruckt. Verglichen wird dabei der BEMA-Wert mit dem 2,3-fachen Steigerungsfaktor der GOZ 2012 bzw. dem 1,8-fachen bei Röntgenleistungen. Alle nicht unmittelbar vergleichbaren Leistungen sind schwarz gesetzt.
- Bei den GOZ-Sätzen entspricht der 2,3-fache Satz dem Durchschnittswert.
- Mit * gekennzeichnete Gebührennummern lösen eine Zuschlagsziffer nach Nrn. 0500 – 0520 GOZ bzw. 442 – 445 GOÄ aus.
- In dieser Tabelle ist der Zeitaufwand kalkuliert für einen nur für kleinere Praxen zutreffenden Mindesthonorarumsatzbedarf/Stunde von 265 Euro (exklusive Fremdlaborkosten und dgl).
Die angegebenen Werte beziehen sich auf Minuten. Beispiel: 2,2 = 2 Minuten und 12 Sekunden
- Neu: Bei den BEMA-Leistungen ist die maximal zur Verfügung stehende Zeit gelistet.
- Neu: Bei den GOZ- und GOÄ-Leistungen ist die maximal zur Verfügung stehende Zeit jeweils im 1-fachen, 2,3-fachen und 3,5-fachen Satz angegeben.

GOZ in der ab dem 01.01.2012 geltenden Fassung
GOÄ in der Fassung mit Novellierung ab 01.01.1996
BEMA in der ab 01.07.2019 geltenden Fassung
Punktwert vdek Bayern 1. Quartal 2020

Abdruck mit freundlicher Genehmigung des BDIZ EDI.
Redaktionelle Bearbeitung: media-dent, Anita Wuttke
Stand: 2020

BLZK  KZVB
**Die bayerischen
Zahnärzte**

Bayerische Landeszahnärztekammer (BLZK)
Flößergasse 1 · 81369 München
Telefon: 089 230211-0 · Telefax: 089 230211-108
blzk@blzk.de · www.blzk.de

Kassenzahnärztliche Vereinigung Bayerns (KZVB)
Fallstraße 34 · 81369 München
Telefon: 089 72401-0 · Telefax: 089 72401-291
presse@kzvb.de · www.kzvb.de

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

die Bayerische Tabelle 2020 ermöglicht Ihnen **auf einen Blick die rasche Orientierung über die Vergütung zahnärztlicher Leistungen**. Sie ist keine Abrechnungstabelle, sondern dient dem **Überblick über unterschiedliche Vergütungssysteme**, nicht zuletzt für die **praxisindividuelle betriebswirtschaftliche Einschätzung**. Die Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) ist durch die GOZ 2012 gegenüber der GOZ 1988 hinsichtlich der Honorierung nahezu unverändert, in der vertragszahnärztlichen Versorgung gab es jährlich geringe Anpassungen nach oben. Dadurch **geht die Schere zwischen steigenden Kosten in den Praxen und stagnierendem Honorar immer weiter auseinander**.

Die Bayerische Tabelle 2020 zeigt sehr anschaulich, dass Zahnärzte bei vielen Leistungen den 3,5-fachen Steigerungssatz der GOZ 2012 verlangen oder überschreiten müssen, um für vergleichbare Leistungen eine Vergütung zu erhalten, wie sie gesetzliche Krankenkassen im BEMA bezahlen.

Sind Patienten, bei denen der Zahnarzt weniger für seine Leistung in Rechnung stellen darf, „Patienten zweiter Klasse“? Dann wären bei diesen Leistungen die Privatpatienten die „zweite Klasse“.

Anders sieht es (trotz ausbleibender GOÄ-Novellierung) in den Arztpraxen aus. Hier ist der 2,3-fache GOÄ-Satz durchgängig deutlich mehr „wert“ als der EBM.

Den Zahnarztpraxen werden ständig neue Kosten zugemutet, so z.B. unter den Stichworten Dokumentation und Hygiene, aber eine Anpassung der Gebührensätze an die wirtschaftliche Entwicklung wird ihnen nunmehr seit 1965 verwehrt. Die Zahnärzte und ihre Praxen müssen auf die GOZ 2012 unternehmerisch antworten. Dazu brauchen sie Vergleiche und eigene Kalkulationen. **Deshalb wurden in der Tabelle die Vergleiche zwischen Bema, GOÄ und GOZ 2012 gezogen.**

Die Kosten für Dienstleistungen sind in den vergangenen Jahren allgemein gestiegen. **Der 2008 vom Bundesgesundheitsministerium zugestandene Stundensatz von 194,- Euro wurde von uns für 2020 maßvoll auf 265,- Euro angepasst.** Aber allenfalls kleine Praxen können mit einem Mindesthonorarumsatzbedarf/Stunde von 265,- Euro auskommen. Für solche Praxen wurde die bei durchschnittlichen betriebswirtschaftlichen Kalkulationen für die Leistungen zur Verfügung stehende Zeit beim 2,3-fachen und 3,5-fachen GOZ-Satz angegeben, eigene Praxiskalkulationen können so leicht erstellt werden.

Jeder Zahnarzt ist aufgefordert, ggf. mit seinem Steuerberater, seinen eigenen betriebswirtschaftlichen Minutenwert zu errechnen und die Basiswerte entsprechend anzupassen. Damit lässt sich Zahnmedizin nach State-of-the-Art mit angemessenen Honoraren anbieten. **Für Ihren Praxisalltag bietet die Bayerische Tabelle 2020 eine schnelle Orientierung und soll Sie auf die Notwendigkeit der Beschäftigung mit Abrechnung und Honorierung hinweisen.**

Mit freundlichen und kollegialen Grüßen



Christian Berger

Präsident der Bayerischen Landes Zahnärztekammer

Vorsitzender des Vorstands der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Teil 1 - Kons./Chirurgie*																				
Beratung eines Kranken, auch tel., bei Tag Teil 1 - Kons./	Ä1	9	9,96	2,3									1	80	4,66	1,1	10,72	2,4	16,32	3,7
Wiederholg.- Rezept, Überweisg., Übermittl. Befunde; Messung													2	30	1,75	0,4	4,02	0,9	4,37	1,4
Eingehende, das gewöhl. Maß überschreitende Beratung/ Erheb. Fremdanamnese; Unterweisung/Führung													3	150	8,74	2,0	20,11	4,6	30,60	6,9
Eingeh. Untersuchung z. Feststell. ZMK-Krankheiten	U	01	18	19,93	4,5	0010	100	5,62	1,3	12,94	2,9	19,68	4,5							
Symptombezogene Untersuchung													5	80	4,66	1,1	10,72	2,4	16,32	3,7
Vollst. körperl. Untersuchg. Organsystem, u.a. stomatognathes													6	100	5,83	1,3	13,41	3,0	20,40	4,6
Einleitg. u. Koordin. flankier. therapeut. Maßnahmen bei chron.													15	300	17,49	4,0	40,22	9,1	61,20	13,9
Kieferorthopädische Untersuchung zur Klärung Indikation,	01k	28	31,00	7,0																
Hilfeleistung bei Ohnmacht oder Kollaps	Ohn	02	20	22,14	5,0															
Zuschlag außerh. Sprechst., Nacht (20 - 8 Uhr), Sonn-/Feiertag	03	15	16,61	3,8																
Zuschlag für außerhalb der Sprechstd. erbrachte Leistungen													A	70	4,08	0,9				
Zuschlag Leistungen auß. Sprechstunde, 20 - 22 oder 6 - 8 Uhr													B	180	10,49	2,4				
Zuschlag für zwischen 22 und 6 Uhr erbr. Leistungen													C	320	18,65	4,2				
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- und Feiertagen erbr.													D	220	12,82	2,9				
Zuschlag bei Nrn. Ä5 - 8 bei Kindern bis 4 Jahre													K1	120	6,99	1,6				
Erhebung der homöopathischen Erstanamnese, mind.1 Std.													30	900	52,46	11,9	120,65	27,3	183,60	41,6
Homöopathische Folgeanamnese, mind. 30 Min., bei laufd.													31	450	26,23	5,9	60,33	13,7	91,80	20,8
Erörterung d. Auswirk. lebensbedrohender Krankh., Dauer min.													34	300	17,49	4,0	40,22	9,1	61,20	13,9
Visite im Krankenhaus													45	70	4,08	0,9	9,38	2,1	14,28	3,2
Zweitvisite im Krankenhaus													46	50	2,91	0,7	6,70	1,5	10,20	2,3
Besuch des Patienten auf Pflegestation													48	120	6,99	1,6	16,09	3,6	24,48	5,5
Besuch, einschl. Beratung und symptombezogene	7500	36	39,86	9,0									50	320	18,65	4,2	42,90	9,7	65,28	14,8
Besuch eines Patienten, einschl. Beratung und eingehende	151	38	42,07	9,5																
Bes. je weit. Versicherten in ders. häusl. Gemeinsch. in unzm. zeitl. Zus.-hang m. e. Leist. n. Nr. 151 – einschl. Berat. u. eing.	152a	34	37,64	8,5									51	250	14,57	3,3	33,52	7,6	51,00	11,5
Bes. je weit. Versicherten in ders. Einrichtung in unzm. zeitl. Zus.-hang m. e. Leist. n. Nr. 151 – einschl. Berat. u. eing.	152b	26	28,78	6,5									51	250	14,57	3,3	33,52	7,6	51,00	11,5
Besuch e. Versicherten i.e. Einricht. zu vorher vereinb. Zeiten u. bei regelm. Tätigk. i. d. Einricht. – einschl. Berat. u. eing. Unters., ohne Vorliegen e. Kooperationsvertr. n. § 119b Abs.1 SGB V, welcher d. verbindl. Anford. d. Vereinb. n. 119b Abs. 2	153a	30	33,21	7,5									51	250	14,57	3,3	33,52	7,6	51,00	11,5

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)							GOÄ 1996								
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Besuch je weit. Versicherten. i. ders. Einricht. in unzm. zeitl. Zus.-hang m. e. Leist. n. Nr. 153a zu vorh. vereinb. Zeiten u. bei regelm. Tätigk. i. d. Einricht. – einschl. Berat. u. eing. Unters., ohne Vorliegen e. Kooperationsvertr. n. § 119b Abs.1 SGB V, welcher d. verbindl. Anford. d. Vereinb. n. 119b Abs. 2 SGB V entspricht Bs3b	153b	26	28,78	6,5									51	250	14,57	3,3	33,52	7,6	51,00	11,5
Besuch e. pflegebed. Versicherten i. e. stat. Pflegeeinr. (§ 71 Abs. 2 SGB XI) i. Rahmen e. Kooperationsvertr. nach § 119b Abs. 1 SGB V, einschl. Berat. u. eing. Untersuchung Bs4	154	30	33,21	7,5									51	250	14,57	3,3	33,52	7,6	51,00	11,5
Besuch je weit. pflegebed. Versicherten in ders. stat. Pflegeeinricht. (§ 71 Abs. 2 SGB XI) i. Rahmen e. Kooperationsvertr. n. § 119b Abs. 1 SGB V, in unmittelb. zeitl. Zus.-hang mit e. Leistung nach Nr. 154 – einschl. Berat. u. eingeh. Untersuchung Bs5	155	26	28,78	6,5									51	250	14,57	3,3	33,52	7,6	51,00	11,5
Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche nach den Nrn. 151 und 154 ZBs1a	161a	18	19,93	4,5									E	160	9,33	2,1				
Zuschlag für Montag bis Freitag in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr durchgef. Besuche nach den Nrn. 151 und 154 ZBS1b	161b	29	32,11	7,3									F	260	15,15	3,4				
Zuschlag für Montag bis Freitag in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche nach den Nrn. 151 und 154 ZBs1c	161c	50	55,36	12,5									G	450	26,23	5,9				
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 8 und 20 Uhr durchgeführte Besuche nach den Nrn. 151 und 154 ZBs1d	161d	38	42,07	9,5									H	340	19,82	4,5				
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr durchgeführte Besuche nach den Nrn. 151 und 154 ZBs1e	161e	67	74,18	16,8									H+F	600	34,97	7,9				

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche nach den Nrn. 151 und 154 ZBs1f	161f	88	97,42	22,1									H+G	790	46,05	10,4				
Zuschlag für dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche nach Nrn. 152a, 152b und 155 ZBs2a	162a	9	9,96	2,3									E	160	9,33	2,1				
Zuschlag für Montag bis Freitag in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr durchgef. Besuche nach Nrn. 152a, 152b und 155 ZBs2b	162b	15	16,61	3,8									F	260	15,15	3,4				
Zuschlag für Montag bis Freitag in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche nach Nrn. 152a/b und 155 ZBs2c	162c	25	27,68	6,3									G	450	26,23	5,9				
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 8 und 20 Uhr durchgef. Besuche nach Nrn. 152a/bund 155 ZBs2d	162d	19	21,03	4,8									H	340	19,82	4,5				
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr durchgef. Bes. nach Nrn. 152a/b und 155 ZBs2e	162e	34	37,64	8,5									H+F	600	34,97	7,9				
Zuschlag für an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr durchgef. Besuche nach Nrn. 152a/b und 155 ZBs2f	162f	44	48,71	11,0									H+G	790	46,05	10,4				
Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 151, 152a, 152b, 153a, 153b, 154 und 155 bei Kindern bis zum vollendeten vierten Lebensjahr ZKi	165	14	15,50	3,5									K 2	120	6,99	1,6				
Zuschlag für das Aufsuchen von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten PBA1a	171a	37	40,96	9,3																

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von							GOÄ 1996								
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Zuschlag für das Aufsuchen je weit. Versicherten, der e. Pflegegrad n. § 15 SGB XI zugeordnet ist o. Eingliederungsh. n. § 53 SGB XII erhält, in ders. häusl. Gemeinsch. o. Einr. i. unmittelb. zeitl. Zus.-hang mit einer Leistung nach Nummer	171b	30	33,21	7,5																
Zuschlag nach § 87 Abs. 2j SGB V für das Aufsuchen eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stat. Pflegeeinrichtung	172a	40	44,28	10,0									48	120	6,99	1,6	16,09	3,6	24,48	5,5
Zuschl. n. § 87 Abs. 2j SGB V f.d. Auf. je weit. pflegebed. Vers. i. ders. stat. Pflegeeinr. in unm. zeitl. Zus.-hang m. e. Leist. n.	172b	31	34,32	7,8																
Zuschl. f. d. Auf. nach Nr. 153a v. Ver., die einem Pflegegrad n. § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten. Rahmenvereinbarung gemäß § 119b SGB	172c	16	17,71	4,0																
Unterstütz. u. ggf. prakt. Anleitung d. Pflegepersonals bei d. Durchführung der ihm oblieg. Aufg. durch versichertenbez. Vorschläge für Maßn. z. Erhalt u. z. Verbess. d. Mundges. sowie	173a	32	35,43	8,0																
Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153b je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet ist o. Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhält, in derselben Einrichtung in unmittelb. zeitl. Zus.-hang mit einer	173b	24	26,57	6,0									52	100	5,83	1,3	13,41	3,0	20,40	4,6
Mundgesundheitsstatus u. individueller Mundgesundheitsplan	174a	20	22,14	5,0																
Mundgesundheitsaufklärung	PBb	174b	26	28,78	6,5															
Begleitung Pat. durch Arzt zur unmittelbar notw. station.													55	500	29,14	6,6	67,03	15,2	102,00	23,1
Verweilen, ohne Unterbrech. u. Erbring. ärztl. Leistungen, je	7560	20	22,14	5,0									56	180	10,49	2,4	24,13	5,5	36,72	8,3
Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten	Ksl	181	14	3,5									60	120	6,99	1,6		3,6		5,5
Konsiliar. Erört. m. Ärzten u. Zahnärzten i. Rahmen eines Koop.-vertrages n. § 119b Abs. 1 SGB V	KslK	182	14	3,5									60	120	6,99	1,6		3,6		5,5
Beistand bei ärztl. Leist. eines and. Arztes (Assistenz), je angef.	7610	15	16,61	3,8									61	130	7,58	1,7	17,43	3,9	26,52	6,0
Zuziehung Assistent zu operat. belegärztl. Leist.; je angef. 1/2													62	150	8,74	2,0	20,11	4,6	30,60	6,9
Zuschlag, dringend angefordert, unverzüglich ausgeführt	7_1	18	19,93	4,5									E	160	9,33	2,1				
Zuschlag, in der Zeit von 20 – 22 Uhr und 6 – 8 Uhr	7_2	29	32,11	7,3									F	260	15,15	3,4				
Zuschlag, in der Zeit von 22 – 6 Uhr erbrachte Leistungen	7_3	50	55,36	12,5									G	450	26,23	5,9				
Zuschlag an Samstagen, Sonn- und Feiertagen	7_4	38	42,07	9,5									H	340	19,82	4,5				
Kombination von 7_4 und 7_2	7_5	67	74,18	16,8									H+F	600	34,97	7,9				

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Kombination von 7_4 und 7_3	7_6	88	97,42	22,1									H+G	790	19,82	10,4				
Zuschlag zur Visite für Bereitsch.-dienst vom Belegarzt; je Tag													J	80	4,66	1,1				
Zuschlag bei Besuchen u.ä. bei Kindern bis 4. Lebensjahr	7003	14	15,50	3,5									K 2	120	19,82	1,6				
Kurze Bescheinigung oder kurzes Zeugnis, AU-Bescheinigung	7700	5	5,54	1,3									70	40	2,33	0,5	5,36	1,2	8,16	1,8
Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	7750	15	16,61	3,8									75	130	7,58	1,7	17,43	3,9	26,52	6,0
Schriftlicher Diätplan, individuell für einzelnen Patienten													76	70	4,08	0,9	9,38	2,1	14,28	3,2
Schriftliche indiv. Planung u. Leitung einer Kur mit Gesundheits-													77	150	8,74	2,0	20,11	4,6	30,60	6,9
Behandlungsplan Chemotherapie; schriftl. Nachsorgeplan b.													78	180	10,49	2,4	24,13	5,5	36,72	8,3
Schriftliche gutachtliche Äußerung													80	300	17,49	4,0	40,22	9,1	61,20	13,9
Aufwend./wissensch. begründ. Gutachten/je angef. 1/2 Std.													85	500	29,14	6,6	67,03	15,2	102,00	23,1
Schreibgebühr, je angefangene DIN A4-Seite													95	60	3,50	0,8				
Schreibgebühr, je Kopie													96	3	0,17	0,0				
Wegegeld, bis zu 2 km	7810		3,58					4,30												
Wegegeld, bis zu 2 km, bei Nacht	7811		7,16					8,60												
Wegegeld, von 2 bis 5 km	7820		6,65					8,00												
Wegegeld, von 2 bis 5 km, bei Nacht	7821		10,23					12,30												
Wegegeld, von 5 bis 10 km	7830		10,23					12,30												
Wegegeld, von 5 bis 10 km, bei Nacht	7831		15,34					18,40												
Wegegeld, von 10 bis 25 km	7840		15,34					18,40												
Wegegeld, von 10 bis 25 km, bei Nacht	7841		25,56					30,70												
Wegegeld, mehr als 25 km; je km 0,26 EUR plus 51,13 EUR	7910		s. links					0,42 je km plus 56.00 Euro bis zu 8 Std., 112,50 Euro über 8 Std.												
Erhebung des PSI-Code	04	10	11,07	2,5	4005	80	4,50	1,0	10,35	2,3	15,75	3,6								
Gewinnung v. Zellmaterial aus Mundhöhle, Aufbereitung zur zytol. Unters.	05	20	22,14	5,0									297	45	2,62	0,6	6,03	1,4	9,18	2,1
Eröffnung oberflächlicher, unter Haut/Schleimhaut gel. Abszess	Ä161	15	16,61	3,8									2428	80	4,66	1,1	10,72	2,4	16,32	3,7
Röntgendiagnostik der Zähne, bis 2 Aufnahmen ^o	Rö2	Ä925a	12	13,29	3,0								2x5000	100	5,83	1,3	10,49	3,0	14,57	4,6
Röntgendiagnostik der Zähne, bis 5 Aufnahmen ^o	Rö5	Ä925b	19	21,03	4,8								5x5000	250	14,57	3,3	26,23	7,6	36,43	11,5
Röntgendiagnostik der Zähne, bis 8 Aufnahmen ^o	Rö8	Ä925c	27	29,89	6,8								8x5000	400	23,31	5,3	41,97	12,1	58,29	18,5
Röntgendiagnostik der Zähne, Status bei mehr als 8		Ä925d	34	37,64	8,5								10x5000	500	29,14	6,6	52,46	15,2	72,86	23,1
Röntgenaufnahme der Hand ^o		Ä928	30	33,21	7,5								5037	300	17,49	4,0	31,48	9,1	43,72	13,9
Aufnahme des Schädels, eine Aufnahme (auch Fernrö./FRS) ^o		Ä934a	19	21,03	4,8								5095	200	11,66	2,6	20,98	6,1	29,14	9,2
Aufnahme des Schädels, 2 Aufnahmen ^o		Ä934b	30	33,21	7,5								5090	400	23,31	5,3	41,97	12,1	58,29	18,5

* Punktwert KCH/KB/PAR vdek Bayern 1. Quartal 2020: 1,1071 €; ^oDie Röntgenpositionen werden im Basistarif zum reduzierten 1,38-fachen Satz berechnet, sonst bis maximal 2,5-fachen Satz

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Aufnahme des Schädels, mehr als 2 Aufnahmen [□]	Ä934c	36	39,86	9,0									5090	400	23,31	5,3	41,97	12,1	58,29	18,5
Teilaufn. Schädel, NH, UK, Panorama Kiefer, Halbseite; eine	Ä935a	21	23,25	5,3									5002	250	14,57	3,3	26,23	7,6	36,43	11,5
Teilaufn. Schädel, NH, UK, Panorama Kiefer, Halbseite; 2 Aufn. [□]	Ä935b	25	27,68	6,3									5002	250	14,57	3,3	26,23	7,6	36,43	11,5
Teilaufn. Schädel, NH, UK, Panorama Kiefer, Halbseite; mehr	Ä935c	31	34,32	7,8									5002	250	14,57	3,3	26,23	7,6	36,43	11,5
Orthopantom./Panorama aller Zähne/ 2 Halbseitenaufnahmen [□]	Ä935d	36	39,86	9,0									5004	400	23,31	5,3	41,97	12,1	58,29	18,5
Aufnahme ganze Hand, jeweils in 2 Ebenen [□]													5030	360	20,98	4,8	37,77	10,9	52,46	16,6
Strahlendiagn. von Teilen des Skeletts, je Ebene/Skeletteil [□]													5035	160	9,33	2,1	16,79	4,9	23,31	7,4
Kontrastuntersuchung Kiefergelenk + Punktion + Anästhesie [□]													5060	500	29,14	6,6	52,46	15,2	72,86	23,1
Rö.: Nasennebenhöhlen - ggf. auch in mehreren Ebenen [□]													5098	260	15,15	3,4	27,28	7,9	37,89	12,0
Rö.-Untersuchung natürl./krankhafter Hohlräume/Fisteln [□]													5260	400	23,31	5,3	41,97	12,1	58,29	18,5
Bis 5 Schichtaufnahme(n) (Tomographie), je Projektion [□]													5290	650	37,89	8,6	68,20	19,7	94,72	30,0
Zuschlag zu 5010 - 5290 bei Anwend. digitaler Radiographie [□]													5298	plus 25 % des einfachen Steigerungsfaktors						
Computergesteuerte Tomographie im Kopfbereich [□]													5370	2.000	116,57	26,4	209,83	60,7	291,44	92,4
Sensibilitätsprüfung der Zähne	Vipr	08	6	6,64	1,5	0070	50	2,81	0,6	6,47	1,5	9,84	2,2							
Behandlung überempfindl. Zahnflächen; je Sitzung (GOZ: je Kiefer)	OZ	10	6	6,64	1,5	2010	50	2,81	0,6	6,47	1,5	9,84	2,2							
Exkavieren u. prov. Verschluss Kavität als alleinige Leist.; unvoll. Füllung	pv	11	19	21,03	4,8	2020	98	5,51	1,2	12,68	2,9	19,29	4,4							
Besondere Maßnahmen beim Präp./Füllen, je Sitzung, je Kieferh./Frontz.	bmf	12	10	11,07	2,5	2030	65	3,66	0,8	8,41	1,9	12,80	2,9							
Anlegen von Spanngummi	bmf	12	10	11,07	2,5	2040	65	3,66	0,8	8,41	1,9	12,80	2,9							
Präparieren, Füllen mit plast. Material, einflächig	F1	13a	32	35,43	8,0	2050	213	11,98	2,7	27,55	6,2	41,93	9,5							
Präparieren, Füllen mit plast. Material, zweiflächig	F2	13b	39	43,18	9,8	2070	242	13,61	3,1	31,30	7,1	47,64	10,8							
Präparieren, Füllen mit plast. Material, dreiflächig	F3	13c	49	54,25	12,3	2090	297	16,70	3,8	38,42	8,7	58,46	13,2							
Präparieren, Füllen mit plast. Material, mehr als dreiflächig; Eckenaufbau	F4	13d	58	64,21	14,5	2110	319	17,94	4,1	41,26	9,3	62,79	14,2							
Einfläch. Kompositfüllg. Seitenzahn.; bei Amalgam-Allerg./Niereninsuffizienz	13e	52	57,57	13,0	2060	527	29,64	6,7	68,17	15,4	103,74	23,5								
Zweifläch. Kompositfüllg. Seitenzahn.; bei Amalgam-Allerg./Niereninsuffizienz	13f	64	70,85	16,0	2080	556	31,27	7,1	71,92	16,3	109,45	24,8								
Dreifläch. Kompositfüllg. Seitenzahn.; bei Amalgam-Allerg./Niereninsuffizienz	13g	84	93,00	21,1	2100	642	36,11	8,2	83,05	18,8	126,38	28,6								

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996								
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	
Restauration mit Komposit in Adhäsivtechnik, mehr als dreiflächig	13h	100	110,71	25,1	2120	770	43,31	9,8	99,60	22,6	151,57	34,3									
Konfektionierte Krone bei pädiat. ZMK, inkl. Mat.+Labor	14	50	55,36	12,5	2250	210	11,81	2,7	27,16	6,2	41,34	9,4									
Stiftverankerung Füllung, zu 13c,d; je Zahn, einschl. Mat. St	16	20	22,14	5,0	analoge Berechnung																
Kontrolle, Finieren/Polieren einer Restauration					2130	104	5,85	1,3	13,45	3,0	20,47	4,6									
Einlagefüllung, einflächig					2150	1141	64,17	14,5	147,60	33,4	224,60	50,9									
Einlagefüllung, zweiflächig					2160	1356	76,26	17,3	175,41	39,7	266,93	60,4									
Einlagefüllung, mehr als 2flächig					2170	1709	96,12	21,8	221,07	50,1	336,41	76,2									
Adhäsive Befestigung					2197	130	7,31	1,7	16,82	3,8	25,59	5,8									
Entfernen Krone, Brückenanker, Wurzelstift; Abtrennen Steg, je Trennstelle Ekr	23	17	18,82	4,3	2290	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0									
Entfernen eines Wurzelstiftes					2300	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0									
Indir. Überkappung, Erhalt. d. gefährd. Pulpa, einschl. prov.	25	6	6,64	1,5	2330	110	6,19	1,4	14,23	3,2	21,65	4,9									
Direkte Überkappung, je Zahn P	26	6	6,64	1,5	2340	200	11,25	2,5	25,87	5,9	39,37	8,9									
Pulpotomie Pulp	27	29	32,11	7,3	2350	290	16,31	3,7	37,51	8,5	57,09	12,9									
Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal VitE	28	18	19,93	4,5	2360	110	6,19	1,4	14,23	3,2	21,65	4,9									
Devitalisieren einer Pulpa einschl. Verschluss, je Zahn Dev	29	11	12,18	2,8	analoge Berechnung																
Amputation und endgültige Versorgung der devitalisierten					2380	160	9,00	2,0	20,70	4,7	31,50	7,1									
Trepanation eines pulpatoten Zahnes Trep1	31	11	12,18	2,8	2390	65	3,66	0,8	8,41	1,9	12,80	2,9									
Elektrometrische Längenbestimmung eines Wurzelkanals					2400	70	3,94	0,9	9,05	2,1	13,78	3,1									
Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal WK	32	29	32,11	7,3	2410	392	22,05	5,0	50,71	11,5	77,16	17,5									
Zusätzliche Anwendung elektrophysikal.-chemischer Methoden,					2420	70	3,94	0,9	9,05	2,1	13,78	3,1									
Medikamentöse Einlage in Verb. m. Maßn. 28,29 u. 32; je Zahn u.	34	15	16,61	3,8	2430	204	11,47	2,6	26,39	6,0	40,16	9,1									
Wurzelkanalfüllung, je Kanal WF	35	17	18,82	4,3	2440	258	14,51	3,3	33,37	7,6	50,79	11,5									
Stillung einer übermäßigen Blutung	36	15	16,61	3,8	3050	110	6,19	1,4	14,23	3,2	21,65	4,9									
Stillung übermäß. Blutung durch Abbind., Umstech. o.	37	29	32,11	7,3	3060	140	7,87	1,8	18,11	4,1	27,56	6,2									
Kontrolle nach chirurg. Eingriff, als selbst. Leistung					3290	55	3,09	0,7	7,11	1,6	10,83	2,5									
Nachbehandl., Tamponieren, je Kieferh. o. Frontzahnb., je Sitz.,	38	10	11,07	2,5	3300	65	3,66	0,8	8,41	1,9	12,80	2,9									
Oberflächenanästhesie					0080	30	1,69	0,4	3,88	0,9	5,91	1,3									
Infiltrationsanästhesie I	40	8	8,86	2,0	0090	60	3,37	0,8	7,76	1,8	11,81	2,7									
Leitungsanästhesie, intraoral L1	41a	12	13,29	3,0	0100	70	3,94	0,9	9,05	2,1	13,78	3,1									

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996									
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.		
Leitungsanästhesie, extraoral L2	41b	16	17,71	4,0	analoge Berechnung																	
Entfernen eines einwurzeligen Zahnes einschl. Wundversor-	43	10	11,07	2,5	3000	70	3,94	0,9	9,05	2,1	13,78	3,1										
Entfernen eines mehrwurzeligen Zahnes einschl.	44	15	16,61	3,8	3010	110	6,19	1,4	14,23	3,2	21,65	4,9										
Entfernen eines tieffrakturierten Zahnes einschl. Wundversor-	45	40	44,28	10,0	3020*	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0										
Chirurg. Wundrevision (Glätten, Auskratzen, Naht) je Kieferh.,	46	21	23,25	5,3	3310	100	5,62	1,3	12,94	2,9	19,68	4,5										
Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie einschl.	47a	58	64,21	14,5	3030*	350	19,68	4,5	45,27	10,3	68,90	15,6										
Hemisektion u. Teilextraktion eines mehrwurzeligen Zahnes	47b	72	79,71	18,0	3130*	280	15,75	3,6	36,22	8,2	55,12	12,5										
Osteotomie b. verlagert./retin. Zahn, Zahnkeim, Wurzelrest, inkl. Wundvers. Ost2	48	78	86,35	19,6	3040*	540	30,37	6,9	69,85	15,8	106,30	24,1										
Osteotomie b. extrem verlagert./retin. Zahn bei gefährdeten Nachbarstrukturen					3045*	767	43,14	9,8	99,22	22,5	150,98	34,2	2650*	740	43,13	9,8	99,20	22,5	150,96	34,2		
Germektomie	48	78	86,35	19,6	3270*	590	33,18	7,5	76,32	17,3	116,14	26,3	2651*	550	32,06	7,3	73,73	16,7	112,20	25,4		
Exzision Schleimhaut o. Granulationsgewebe für Gebiet eines Zahnes Exz1	49	10	9,75	2,2	3070	45	2,53	0,6	5,82	1,3	8,86	2,0										
Exzision einer Schleimhautwucherung (z.B. Fibrom, Epulis) Exz2	50	37	40,96	9,3	3080	150	8,44	1,9	19,40	4,4	29,53	6,7										
Plastischer Verschluss eröffn. Kieferhöhle, selbst. o. i.V. mit Extraktion Pla1	51a	80	88,57	20,1	3090*	370	20,81	4,7	47,86	10,8	72,83	16,5	1628*	739	43,07	9,8	99,07	22,4	150,76	34,1		
Plastischer Verschluss eröffn. Kieferhöhle in Verb. mit Osteotomie Pla0	51b	40	44,28	10,0																		
Plastische Deckung im Rahmen einer Wundversorgung, je OP-Gebiet					3100*	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0	2382*	739	43,07	9,8	99,07	22,4	150,76	34,1		
Trepanation des Kieferknochens Trep2	52	24	26,57	6,0	analoge Berechnung																	
Sequestrotomie bei Osteomyelitis der Kiefer Ost3	53	72	79,71	18,0																		
Wurzelspitzenresektion an einem Frontzahn WR1	54a	72	79,71	18,0	3110*	460	25,87	5,9	59,50	13,5	90,55	20,5										
Wurzelspitzenresektion a. Seitenzahn einschl. der ersten resez. Wurzelspitze WR2	54b	96	106,28	24,1	3120*	580	32,62	7,4	75,03	17,0	114,17	25,9										
Resekt. am selv. Seitenzahn, durch selben Zugang erreichb., je	54c	48	53,14	12,0																		
Reimplantation Zahn, ggf. einschl. einfach. Fixation an	55	72	79,71	18,0	3140*	550	30,93	7,0	71,15	16,1	108,27	24,5										
Endodontische Stabilisierung eines Zahnes im Knochen					analoge Berechnung																	
Transplantation eines Zahnes einschl. op. Schaffung					3160*	650	36,56	8,3	84,08	19,0	127,95	29,0										
Operation einer Zyste durch Zystektomie Zy1	56a	120	132,85	30,1	3200	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3	2655*	950	55,37	12,5	127,36	28,8	193,81	43,9		
Operation einer Zyste durch orale Zystostomie Zy2	56b	72	79,71	18,0	analoge Berechnung								2657*	760	44,30	10,0	101,89	23,1	155,04	35,1		

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996									
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.		
Zystektomie in Verb. mit Osteotomie o. Wurzelspitzenresektion	56c	48	53,14	12,0	3190	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0	2656*	620	36,14	8,2	83,12	18,8	126,48	28,6		
Orale Zystostomie in Verb. mit Osteotomie o. Wurzelspitzenre-	56d	48	53,14	12,0	analoge Berechnung								2658*	500	29,14	6,6	67,03	15,2	102,00	23,1		
Beseitigg. Schleimhautbänder, Muskelansätze, je Kieferh.,	57	48	53,14	12,0	3210	140	7,87	1,8	18,11	4,1	27,56	6,2										
Knochenresekt. am Alveolarfortsatz, je Kieferh., Front, selbst.	58	48	53,14	12,0	3230*	440	24,75	5,6	56,92	12,9	86,61	19,6	2730*	500	29,14	6,6	67,03	15,2	102,00	23,1		
Mundboden- o. Vestibulumplastik im Frontzahnbereich o. in	59	120	132,85	30,1	3240*	550	30,93	7,0	71,15	16,1	108,27	24,5										
Tuberplastik, einseitig	60	80	88,57	20,1	3250*	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0										
Korrektur des Lippenbändchens bei echtem Diastema mediale	61	72	79,71	18,0	3280*	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0										
Alveolotomie (in Gebiet von 4 o. mehr Zähnen o. in einer Sitzg.)	62	36	39,86	9,0	analoge Berechnung																	
Freilegen eines retinierten u./o. verlagerten Zahnes z. kieferorth.	63	80	88,57	20,1	3260*	550	30,93	7,0	71,15	16,1	108,27	24,5										
Lokale medikam. Mundschleimhautbehandl./Druckstell., je	105	8	8,86	2,0	4020	45	2,53	0,6	5,82	1,3	8,86	2,0										
Subgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation, je					4025	15	0,84	0,2	1,94	0,4	2,95	0,7										
Beseitigen scharfer Zahnkanten o. stör. Prothesenränder, je	106	10	11,07	2,5	4030	35	1,97	0,4	4,53	1,0	6,89	1,6										
Beseitigung grober Vorkontakte					4040	45	2,53	0,6	5,82	1,3	8,86	2,0										
Entfernen harter Zahnbeläge, je Sitzung (GOZ: je einwurzel.	107	16	17,71	4,0	4050	10	0,56	0,1	1,29	0,3	1,97	0,4	wegen anderer Systematik nicht vergleichbar									
Entfernen harter und weicher Zahnbeläge, je mehrwurzel. Zahn	107	16	17,71	4,0	4055	13	0,73	0,2	1,68	0,4	2,56	0,6	wegen anderer Systematik nicht vergleichbar									
Entfernen harter Zahnbeläge bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten, je Sitzung (GOZ: je einwurzel. Zahn)	107a	16	17,71	4,0	4050	10	0,56	0,1	1,29	0,3	1,97	0,4	wegen anderer Systematik nicht vergleichbar									
Entfernen harter Zahnbeläge bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII erhalten, je Sitzung (GOZ: je mehrwurzel. Zahn)	107a	16	17,71	4,0	4055	13	0,73	0,2	1,68	0,4	2,56	0,6	wegen anderer Systematik nicht vergleichbar									
Kontrolle nach Belagentfernung					4060	7	0,39	0,1	0,91	0,2	1,38	0,3										
Individualprophylaxe – IP / FU ◊																						
Mundhygienestatus	IP1	20	24,64	5,6	1000	200	11,25	2,5	25,87	5,9	39,37	8,9										
Kontrolle des Übungserfolges					1010	100	5,62	1,3	12,94	2,9	19,68	4,5										
Mundgesundheitsaufklärung bei Kindern u. Jugendlichen	IP2	17	20,94	4,7	analoge Berechnung																	
Lokale Fluoridierung der Zähne	IP4	12	14,78	3,3	1020	50	2,81	0,6	6,47	1,5	9,84	2,2										
Lokale Anwendung vor Medik. Z. Kariesvorbeugung mit indiv. Schiene					1030	90	5,06	1,1	11,64	2,6	17,72	4,0										

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996								
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	
Professionelle Zahnreinigung					1040	28	1,57	0,4	3,62	0,8	5,51	1,2									
Versiegelung kariessicher Fissuren und Grübchen, je bleib. Molar (6, 7)	IP5	16	19,71	4,5	2000	90	5,06	1,1	11,64	2,6	17,72	4,0									
Zahnärztl. Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 6. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat	FU1	27	33,26	7,5	analoge Berechnung																
Praktische Anleitung der Betreuungspersonen zur Mundhygiene beim Kind	FU Pr	10	12,32	2,8	analoge Berechnung																
Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung eines Kindes vom 34. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat	FU2	25	30,80	7,0	analoge Berechnung																
Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung	FLA	14	17,25	3,9	analoge Berechnung																
(Vertrags-Privat-)Leistung aus GOÄ Δ																					
Blutentnahme mit Spritze/Kanüle/Katheter aus der Vene	8250	5	5,54	1,3									250	40	2,33	0,5	5,36	1,2	8,16	1,8	
Blutentnahme mit Spritze/Kanüle aus der Arterie	8251	7	7,75	1,8									251	60	3,50	0,8	8,04	1,8	12,24	2,8	
Injektion, subkutan, submukös, intrakutan, intramuskulär (nicht IH)	8252	5	5,54	1,3									252	40	2,33	0,5	5,36	1,2	8,16	1,8	
Injektion, intravenös	8253	8	8,86	2,0									253	70	4,08	0,9	9,38	2,1	14,28	3,2	
Injektion, intraarteriell	8254	9	9,96	2,3									254	80	4,66	1,1	10,72	2,4	16,32	3,7	
Injektion, intraartikulär oder perineural	8255	11	12,18	2,8									255	95	5,54	1,3	12,74	2,9	19,38	4,4	
Infusion, intravenös, bis zu 30 min. Dauer	8271	14	15,50	3,5									271	120	6,99	1,6	16,09	3,6	24,48	5,5	
Infusion, intravenös, mehr als 30 min. Dauer	8272	20	22,14	5,0									272	180	10,49	2,4	24,13	5,5	36,72	8,3	
Punktion eines Gelenks	8300	14	15,50	3,5									300	120	6,99	1,6	16,09	3,6	24,48	5,5	
Punktion Drüse, Schleimbeutel, Ganglion ... Abszess o. oberfl. Körperteile	8303	9	9,96	2,3									303	80	4,66	1,1	10,72	2,4	16,32	3,7	
Punktion einer Kieferhöhle, ggf. einschl. Spülung/ Med.-Instillation	1465	14	15,50	3,5									1465	119	6,94	1,6	15,95	3,6	24,28	5,5	
Endoskopische Untersuchung der Kieferhöhle, ggf. einschl. Leist. 1465	1466	20	22,14	5,0									1466	178	10,38	2,3	23,86	5,4	36,31	8,2	
Operative Eröffnung der Kieferhöhle vom Mundvorhof aus, einschl. Fensterung	1467	46	50,93	11,5									1467*	407	23,72	5,4	54,56	12,4	83,03	18,8	
Operative Eröffnung der Kieferhöhle von der Nase aus	1468	33	36,53	8,3									1468*	296	17,25	3,9	39,68	9,0	60,39	13,7	
Ausspülung der Kieferhöhle, auch einschl. Instillation Arzneimittel	1479	7	7,75	1,8									1479	59	3,44	0,8	7,91	1,8	12,04	2,7	
Absaugen der Nebenhöhlen	1480	5	5,54	1,3									1480	45	2,62	0,6	6,03	1,4	9,18	2,1	

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Operative Eröffnung und Ausräumung der Kieferhöhle, von außen	1485	103	114,03	25,8									1485*	924	53,86	12,2	123,87	28,0	188,50	42,7
Radikaloperation der Kieferhöhle	1486	124	137,28	31,1									1486*	1.110	64,70	14,6	148,81	33,7	226,45	51,3
Entfernung eingespießter Fremdkörper aus Rachen oder Mund	1508	11	12,18	2,8									1508	93	5,42	1,2	12,47	2,8	18,97	4,3
Operative Behandlung einer Mundbodenphlegmone	1509	52	57,57	13,0									1509	463	26,99	6,1	62,07	14,1	94,45	21,4
Eröffnung eines Zungenabszesses	1511	21	23,25	5,3									1511	185	10,78	2,4	24,80	5,6	37,74	8,5
Teilw. Entfernung Zunge, ggf. einschl. Unterbindung d. Arteria	1512	124	137,28	31,1									1512	1.110	64,70	14,6	148,81	33,7	226,45	51,3
Keilexzision aus der Zunge	1513	42	46,50	10,5									1513*	370	21,57	4,9	49,60	11,2	75,48	17,1
Entfernung Zunge mit Unterbindung der Arteria lingualis	1514	247	273,45	61,9									1514	2.220	129,40	29,3	297,61	67,4	452,89	102,5
Operation einer Speichelfistel	1518	83	91,89	20,8									1518	739	43,07	9,8	99,07	22,4	150,76	34,1
Operative Entfernung von Speichelstein(en)	1519	62	68,64	15,5									1519*	554	32,29	7,3	74,27	16,8	113,02	25,6
Parotisextirpation mit Präp. des N. facialis – ggf. einschl. Ausr.	1522	223	246,88	55,9									1522	2.000	116,57	26,4	268,12	60,7	408,01	92,4
Erstversorgung einer kleinen Wunde	2000	8	8,86	2,0									2000	70	4,08	0,9	9,38	2,1	14,28	3,2
Versorgung einer kleinen Wunde einschl. Naht	2001	15	16,61	3,8									2001	130	7,58	1,7	17,43	3,9	26,52	6,0
Erstversorgung einer großen oder stark verunreinigten Wunde	2003	15	16,61	3,8									2003	130	7,58	1,7	17,43	3,9	26,52	6,0
Versorgung einer großen Wunde einschl. Naht	2004	27		6,8										240		3,2		7,3	11,1	
Versorgung große u./o. stark verunreinigte Wunde einschl.	2005	45	49,82	11,3									2005	400	23,31	5,3	53,62	12,1	81,60	18,5
Entfernung von Fäden oder Klammern	2007	5	5,54	1,3									2007	40	2,33	0,5	5,36	1,2	8,16	1,8
Wund- oder Fistelspaltung	2008	10	11,07	2,5									2008	90	5,25	1,2	12,07	2,7	18,36	4,2
Entfernung unter der Hautoberfl. O. Schleimhaut gel. Fühlbaren	2009	12	13,29	3,0									2009	100	5,83	1,3	13,41	3,0	20,40	4,6
Entfernung tiefsitz. Fremdkörper auf op. Wege aus Weichteilen	2010	43	47,61	10,8									2010*	379	22,09	5,0	50,81	11,5	77,32	17,5
Eröffnung ossales o. Sehnencheidenpanaritium einschl.	2031	21	23,25	5,3									2031	189	11,02	2,5	25,34	5,7	38,56	8,7
Sehnen-, Faszien- o. Muskelverlängerung o. plast.	2064	103	114,03	25,8									2064*	924	53,86	12,2	123,87	28,0	188,50	42,7
Offene Sehnen- oder Muskeldurchschneidung	2072	52	57,57	13,0									2072*	463	26,99	6,1	62,07	14,1	94,45	21,4
Sehnen-, Muskel- o. Fasziennaht, ggf. einschl. Wundversor-	2073	73	80,82	18,3									2073*	650	37,89	8,6	87,14	19,7	132,60	30,0
Verpflanzung einer Sehne oder eines Muskels	2074	123	136,17	30,8									2074*	1.100	64,12	14,5	147,47	33,4	224,41	50,8
Naht der Gelenkkapsel eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	2101	62	68,64	15,5									2101*	554	32,29	7,3	74,27	16,8	113,02	25,6
Op. Entfernung freier Gelenkkörper oder Fremdkörperentf. aus	2119	165	182,67	41,4									2119*	1.480	86,27	19,5	198,41	44,9	301,93	68,4
Resektion eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	2123	124	137,28	31,1									2123	1.110	64,70	14,6	148,81	33,7	226,45	51,3
Arthroskopie eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	2135	156	172,71	39,1									2135*	1.400	81,60	18,5	187,69	42,5	285,61	64,7
Eröffnung eines vereiterten Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks	2156	52	57,57	13,0									2156*	463	26,99	6,1	62,07	14,1	94,45	21,4
Gewaltsame Lockerung o. Streckung eines Kiefer-, Hand- o.	2181	26	28,78	6,5									2181	227	13,23	3,0	30,43	6,9	46,31	10,5
Keilförmige o. lineare Ost. kleiner Knochen / Probeausmeiße-	2250	52	57,57	13,0									2250*	463	26,99	6,1	62,07	14,1	94,45	21,4

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Knochenspanentnahme	2253	72	79,71	18,0									2253*	647	37,71	8,5	86,74	19,6	131,99	29,9
Implantation von Knochen	2254	83	91,89	20,8									2254*	739	43,07	9,8	99,07	22,4	150,76	34,1
Freie Verpflanzung eines Knochens o. von Knochenteilen	2255	165	182,67	41,4									2255	1.480	86,27	19,5	198,41	44,9	301,93	68,4
Knochenaufmeißelung oder Nekrotomie bei kleinen Knochen	2256	52	57,57	13,0									2256*	463	26,99	6,1	62,07	14,1	94,45	21,4
Einrichtung eines gebrochenen Gesichtsknochens, ggf.	2321	26	28,78	6,5									2321	227	13,23	3,0	30,43	6,9	46,31	10,5
Op. Stabil. Pseudoarthrose o. op. Korr. Fehlstellung verheilte	2355	124	137,28	31,1									2355*	1.110	64,70	14,6	148,81	33,7	226,45	51,3
(wie 2355) nach Ost. mittels Nagelung/Verschraubung/	2356	165	182,67	41,4									2356*	1.480	86,27	19,5	198,41	44,9	301,93	68,4
Überpflanzung von Epidermisstücken	2380	35	38,75	8,8									2380*	310	18,07	4,1	41,56	9,4	63,24	14,3
Einfache Hautlappenplastik	2381	42	46,50	10,5									2381*	370	21,57	4,9	49,60	11,2	75,48	17,1
Schwierige Hautlappenplastik oder Spalthauttransplantation	2382	83	91,89	20,8									2382*	739	43,07	9,8	99,07	22,4	150,76	34,1
Öffnung eines Körperkanalverschlusses an der Körperoberflä-	2400	13	14,39	3,3									2400	111	6,47	1,5	14,88	3,4	22,64	5,1
Probeexzision aus oberflächl. gel. Körpergewebe (z.B. Haut,	2401	15	16,61	3,8									2401	133	7,75	1,8	17,83	4,0	27,13	6,1
Probeexzision aus tieflieg. Körpergewebe oder aus Organ ohne	2402	42	46,50	10,5									2402*	370	21,57	4,9	49,60	11,2	75,48	17,1
Exzision einer größeren Geschwulst (z.B. Ganglion,	2404	62	68,64	15,5									2404*	554	32,29	7,3	74,27	16,8	113,02	25,6
Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses	2430	34	37,64	8,5									2430*	303	17,66	4,0	40,62	9,2	61,81	14,0
Eröffnung eines Karbunkels	2431	43	47,61	10,8									2431*	379	22,09	5,0	50,81	11,5	77,32	17,5
Eröffnung einer Phlegmone	2432	53	58,68	13,3									2432*	473	27,57	6,2	63,41	14,4	96,49	21,8
Neurolyse, als selbstständige Leistung	2583	103	114,03	25,8									2583*	924	53,86	12,2	123,87	28,0	188,50	42,7
Neurolyse mit Nervenverlagerung und Neueinbettung	2584	165	182,67	41,4									2584*	1.480	86,27	19,5	198,41	44,9	301,93	68,4
End- zu End-Naht Nerven im Zus.-hang mit frischer Verletzung	2586	150	166,07	37,6									2585	1.350	78,69	17,8	180,98	41,0	275,41	62,4
Verschluss des harten und weichen Gaumens	2627	223	246,88	55,9									2627*	2.000	116,57	26,4	268,12	60,7	408,01	92,4
Op. Verlagerung des OK bei Dysgnathie, je Kieferhälfte	2640	134	148,35	33,6									2640*	1.200	69,94	15,8	160,87	36,4	244,81	55,4
Op. Verlagerung des UK bei Dysgnathie, je Kieferhälfte	2642	206	228,06	51,6									2642*	1.850	107,83	24,4	248,01	56,2	377,41	85,5
Entfernung einer kleinen Blutadergeschwulst	2885	124	137,28	31,1									2885	1.110	64,70	14,6	148,81	33,7	226,45	51,3
Auslagersatz/Labor- und M+L-Kosten																				
Stiftmaterial, in Cent	601																			
Telefon, Porto, Versandkosten, in Cent	602																			
Zahnarztlabor, in Cent	603																			
Fremdlaborkosten in Cent	604																			
Pauschalbetrag Abformmaterial, in Cent Teil 2 - Kieferbruch	605																			
Teil 2 – Kieferbruch																				
Heil- und Kostenplan, Kieferbruch, schriftlich	2	20	22,14	5,0	0030	200	11,25	2,5	25,87	5,9	39,37	8,9								

* Punktwert KCH/KB/PAR vdek Bayern 1. Quartal 2020: 1,1071 €; ∂ Punktwert KFO vdek Bayern 1. Quartal 2020: 0,9554 €; Δ Punktwert GOÄ vdek Bayern 1. Quartal 2020: 1,1071 €. Die mit * gek. Gebührennummern lösen eine Zuschlagsziffer nach 14 Nrn. 0500 – 0520 GOZ bzw. 442 – 445 GOÄ aus.

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Planungsmodell, ein Kiefer					0050	120	6,75	1,5	15,52	3,5	23,62	5,3								
Abformung für dreidim. orientiert. Planungsmodelle	7a	19	21,03	4,8	0065	80	4,50	1,0	10,35	2,3	15,75	3,6								
Abformung für Planungsmodelle (Kieferbruch, Aufbissbeh., Zahnersatz) Aufbissbehelfe	7b	19	21,03	4,8	0060	260	14,62	3,3	33,63	7,6	51,18	11,6								
Weichteilstützung bei Kieferdefekten bei Restgebiss	101a	80	76,61	17,3																
Weichteilstützung bei Kieferdefekten bei zahnlosen Kiefern	101b	120	114,91	26,0																
Obturator im Zusammenhang mit herausn. Zahnersatz	102	240	229,82	52,0	5320	2200	123,73	28,0	284,59	64,4	433,06	98,1								
Temporäre Defektprothese OK im Zusammenhang mit	103a	160	153,22	34,7	5330	2800	157,48	35,7	362,20	82,0	551,17	124,8								
Ergänzungsmaßnahmen zu 103 a	103b	80	76,61	17,3																
Dauerdefektprothese im Zusammenhang mit Zahnersatz	103c	300	287,28	65,0																
Epithese z. Verschluss extraoraler Weichteildefekte kleineren	104a	300	287,28	65,0	5340	7300	410,57	93,0	944,30	213,8		325,4								
Epithese z. Verschluss extraoraler Weichteildefekte größeren	104b	500	478,80	108,4	5340	7300	410,57	93,0	944,30	213,8		325,4								
Aufbissbehelfe																				
Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche	K1	106	117,35	26,6	7010	800	44,99	10,2	103,49	23,4	157,48	35,7								
Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche	K2	45	49,82	11,3	7000	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Umarbeiten vorhand. Prothese zum adjustierten Aufbissbehelf	K3	61	67,53	15,3	7020	450	25,31	5,7	58,21	13,2	88,58	20,1								
Semipermanente Schienung, Anwend. Ätztechnik; je	K4	11	12,18	2,8	7070	90	5,06	1,1	11,64	2,6	17,72	4,0								
Wiederherst. und/oder Unterfütterung eines Aufbissbehelfs	K6	30	33,21	7,5	7030	370	20,81	4,7	47,86	10,8	72,83	16,5								
Kontrollbehandl., ggf. mit einfachen Korrekturen Aufbissbehelf/	K7	6	6,64	1,5	7040	65	3,66	0,8	8,41	1,9	12,80	2,9								
Einschleifen Aufbissbehelf/Schienung (subtraktive Methode)	K8	12	12,60	2,9	7050	180	10,12	2,3	23,28	5,4	35,43	8,2								
Aufbau neue adjustierte Oberfläche (additive Methode)	K9	35	36,74	8,5	7060	410	23,06	5,3	53,04	12,2	80,71	18,6								
(Vertrags-/Privat-)Leistungen aus GOÄ Δ																				
Einrenkung der Luxation des Unterkiefers	2680	12	13,29	3,0									2680	100	5,83	1,3	13,41	3,0	20,40	4,6
Einrenkung der alten Luxation des Unterkiefers	2681	45	49,82	11,3									2681	400	23,31	5,3	53,62	12,1	81,60	18,5
Operative Einrenkung der Luxation eines Kiefergelenks	2682	156	172,71	39,1									2682*	1.400	81,60	18,5	187,69	42,5	285,61	64,7
Reposition eines Zahnes	2685	23	25,46	5,8									2685	200	11,66	2,6	26,81	6,1	40,80	9,2
Reposition eines zahntragenden Bruchstücks des	2686	34	37,64	8,5									2686	300	17,49	4,0	40,22	9,1	61,20	13,9
Allmähl. Repos. gebr. OK/UK oder schwer einstellbar.	2687	145	160,53	36,3									2687*	1.300	75,77	17,2	174,28	39,5	265,21	60,0
Fixation b. nicht dislozierter Kieferfraktur durch Osteosynthese o.	2688	84	93,00	21,1									2688*	750	43,72	9,9	100,55	22,8	153,00	34,6
Op. Repos. u. Fixation durch Osteosynthese bei UK-Bruch, je KH	2690	112	124,00	28,1									2690*	1.000	58,29	13,2	134,06	30,4	204,01	46,2
Op. Repos. u. Fixation durch Osteosynthese bei Aussprengung	2691	400	442,84	100,3									2691	3.600	209,83	47,5	482,62	109,3	734,42	166,3

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Op. Repos. u. Fixation durch Osteosynthese bei Kieferbruch	2692	167	184,89	41,9									2692*	1.500	87,43	19,8	201,09	45,5	306,01	69,3
Op. Repos. u. Fixation einer isolierten Orbitaboden-,	2693	134	148,35	33,6									2693*	1.200	69,94	15,8	160,87	36,4	244,81	55,4
Op. Entf. Osteosynthesemat. aus Kiefer- o. Gesichtsknochen, je	2694	50	55,36	12,5									2694*	450	26,23	5,9	60,33	13,7	91,80	20,8
Einricht./Fixation gebroch. Kiefer auß. Zahnreihe d. intra/	2695	300	332,13	75,2									2695*	2.700	157,38	35,6	361,96	82,0	550,81	124,7
Drahtumschlingung UK o. orofaziale Drahtaufhängung, auch	2696	56	62,00	14,0									2696	500	29,14	6,6	67,03	15,2	102,00	23,1
Anlegen Drahtligaturen, Drahthäkchen o. dgl., je KH o. FZB, als	2697	39	43,18	9,8									2697	350	20,40	4,6	46,92	10,6	71,40	16,2
Anlegen und Fixation Schiene am unverletzten Ober- oder	2698	167	184,89	41,9									2698*	1.500	87,43	19,8	201,09	45,5	306,01	69,3
Anlegen und Fixation Schiene am gebrochenen Ober- o.	2699	245	271,24	61,4									2699*	2.200	128,23	29,0	294,93	66,8	448,81	101,6
Anlegen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorricht. (z.B. Verbandsplatte) an	2700	39	43,18	9,8									2700	350	20,40	4,6	46,92	10,6	71,40	16,2
Anlegen extraoraler Stütz-, Halte- oder Hilfsvorricht.,	2701	200	221,42	50,1									2701*	1.800	104,92	23,8	241,31	54,6	367,21	83,1
Wiederanbringen gelöster App. oder kleine Änder. teilw. Erneuer.	2702	34	37,64	8,5									2702	300	17,49	4,0	40,22	9,1	61,20	13,9
Osteotomie nach disloziert verheilte Fraktur im Mittelgesicht	2705	189	209,24	47,4									2705*	1.700	99,09	22,4	227,90	51,6	346,81	78,5
Osteotomie nach disloziert verheilte Fraktur im UK, einschl.	2706	145	160,53	36,3									2706*	1.300	75,77	17,2	174,28	39,5	265,21	60,0
Partielle Resektion des OK/UK, Segmentosteotomie, selbst.	2710	123	136,17	30,8									2710*	1.100	64,12	14,5	147,47	33,4	224,41	50,8
Partielle Resektion des OK/UK, Segmentosteotomie, i.V. mit	2711	84	93,00	21,1									2711*	750	43,72	9,9	100,55	22,8	153,00	34,6
Halbseitenresektion des Ober- oder Unterkiefers	2712	334	369,77	83,7									2712	3.000	174,86	39,6	402,18	91,1	612,02	138,6
Suprahyoidale Lymphknotenausräumung eine Seite, einschl.	2715	223	246,88	55,9									2715	2.000	116,57	26,4	268,12	60,7	408,01	92,4
Op. zur Lagerbildung für Knochen oder Knorpel, bei	2732	223	246,88	55,9	9100*	2694	151,52	34,3	348,49	78,9	530,31	120,1	2732*	2.000	116,57	26,4	268,12	60,7	408,01	92,4
Teil 3 – Kieferorthopädie ð																				
Kieferorthopädischer Behandlungsplan Teil 3 – Kieferorthopädie	5	95	90,76	20,5	0040	250	14,06	3,2	32,34	7,3	49,21	11,1								
Fotografie, mit diagnostischer Auswertung, je Aufnahme	116	15	14,33	3,2	6000	80	4,50	1,0	10,35	2,3	15,75	3,6								
Methoden zur Analyse von Kiefermodellen, je Nr. 7a	117	35	33,44	7,6	6010	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Kephalometrische Auswertung	118	29	27,71	6,3	6020	360	20,25	4,6	46,57	10,5	70,87	16,0								
Umformung eines Kiefers einschl. Retention, einfach	119a	132	126,11	28,6	6030	1350	75,93	17,2	174,63	39,5	265,74	60,2								
Umformung eines Kiefers einschl. Retention, mittelschwer	119b	204	194,90	44,1	6040	2100	118,11	26,7	271,65	61,5	413,38	93,6								
Umformung eines Kiefers einschl. Retention, schwierig	119c	276	263,69	59,7	6050	3600	202,47	45,8	465,68	105,4	708,65	160,4								
Umformung eines Kiefers einschl. Retention, besonders	119d	336	321,01	72,7	6050	3600	202,47	45,8	465,68	105,4	708,65	160,4								
Einstellung Unterkiefer in Regelbiss, einfach	120a	204	194,90	44,1	6060	1800	101,24	22,9	232,84	52,7	354,33	80,2								
Einstellung Unterkiefer in Regelbiss, mittelschwer	120b	228	217,83	49,3	6070	2600	146,23	33,1	336,33	76,1	511,80	115,9								
Einstellung Unterkiefer in Regelbiss, schwierig	120c	276	263,69	59,7	6080	3600	202,47	45,8	465,68	105,4	708,65	160,4								
Einstellung Unterkiefer in Regelbiss, besonders schwierig	120d	336	321,01	72,7	6080	3600	202,47	45,8	465,68	105,4	708,65	160,4								
Maßn. zur Einstellung der Okklusion durch alveolären Ausgleich					6090	700	39,37	8,9	90,55	20,5	137,79	31,2								
Beseitigung von Habits bei einem habituellen Distal- oder offenen	121	17	16,24	3,7	6200	450	25,31	5,7	58,21	13,2	88,58	20,1								

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Eingliedern Hilfsmittel z. Beseitigung Funktionsstörungen					6200	450	25,31	5,7	58,21	13,2	88,58	20,1								
Kontrolle des Behandlungsverlaufes, für jede Sitzung	122a	21	20,06	4,5	6210	90	5,06	1,1	11,64	2,6	17,72	4,0								
Vorbereitende Maßnahmen f. Herst. Kfo-Behandlungsmittel	122b	43	41,08	9,3	6220	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Einfügen von kieferorthopäd. Behandlungsmitteln, je Kiefer	122c	27	25,80	5,8	6230	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Kfo Maßnahmen m. herausnehm. Geräten, Offenhalten Lücke,	123a	40	38,22	8,7	6240	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Kontrolle eines Lückenhalters, je Behandlungsquartal	123b	14	13,38	3,0	6210	90	5,06	1,1	11,64	2,6	17,72	4,0								
Einschleifen von Milchzähnen bei Kreuz- oder Zwangsbiss, je	124	16	15,29	3,5																
Maßn. z. Wiederherst. v. Behandlungsmitteln einschl.	125	30	28,66	6,5	6180	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments einschl. Mat-	126a	18	17,20	3,9	6100	165	9,28	2,1	21,34	4,8	32,48	7,4								
Eingliederung eines Bandes einschl. Mat- und Lab.-Kosten	126b	42	40,13	9,1	6120	230	12,94	2,9	29,75	6,7	45,27	10,3								
Wiedereingliedern eines Bandes	126c	30	28,66	6,5	6120	230	12,94	2,9	29,75	6,7	45,27	10,3								
Entfernung eines Brackets o. eines Attachments	126d	6	5,73	1,3	6110	70	3,94	0,9	9,05	2,1	13,78	3,1								
Entfernung eines Bandes	126d	6	5,73	1,3	6130	20	1,12	0,3	2,59	0,6	3,94	0,9								
Eingliederung eines Teilbogens einschl. Material- und	127a	25	23,89	5,4	6140	210	11,81	2,7	27,16	6,2	41,34	9,4								
Ausgliederung eines Teilbogens	127b	7	6,69	1,5																
Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens	128a	32	30,57	6,9	6150	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3								
Eingliederung eines individualisierten Vollbogens	128b	40	38,22	8,7	6150	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3								
Ausgliederung von Vollbögen, je Bogen	128c	9	8,60	1,9																
Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens (GOZ Teilbogen)	129	24	22,93	5,2	6140	210	11,81	2,7	27,16	6,2	41,34	9,4								
Wiedereingliederung eines Vollbogens					6150	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3								
Eingliederung ergänzender festsitzender Apparaturen	130	72	68,79	15,6																
Eingliederung u. Ausgliederung einer Gaumennahterweiterungs-	131a	50	47,77	10,8																
Eingliederung u. Ausgliederung einer festsitzenden App. zur	131b	50	47,77	10,8																
Eingliederung einer Gesichtsmaske	131c	50	47,77	10,8																
Eingliederung einer intraoralen Verankerung (z.B. Headgear)					6160	370	20,81	4,7	47,86	10,8	72,83	16,5								
Eingliederung einer Kopf-Kinn-Kappe					6170	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3								
Wiederherst. Funktionsföh./Erweiterung herausnehm.					6180	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Beratendes, belehrendes Gespräch zur Beseitigung von Dysfunk-					6190	140	7,87	1,8	18,11	4,1	27,56	6,2								
Teil 4 – Parodontologie*																				
Befundaufnahme und Heil- und Kostenplan	4	39	43,18	9,8	4000	160	9,00	2,0	20,70	4,7	31,50	7,1								
Erhebung mindest.eines Gingival-/Parodontalindex					4005	80	4,50	1,0	10,35	2,3	15,75	3,6								
Syst. Beh.v. Parodontopathien, geschl. Vorgehen, je	P200	14	15,50	3,5	4070	100	5,62	1,3	12,94	2,9	19,68	4,5								
Syst. Beh. v. Parodontopathien. geschl. Vorgehen, je	P201	26	28,78	6,5	4075	130	7,31	1,7	16,82	3,8	25,59	5,8								

Ø Punktwert KFO vdek Bayern 1. Quartal 2020: 0,9554 €; *Punktwert Parodontologie vdek Bayern 1. Quartal 2020: 1,1071 €; ∞ Punktwert ZE vdek Bayern 1. Quartal 2020: 0,9576 €. (i) kennzeichnet die Versorgung auf Implantaten - siehe Allgemeine Abrechnungsbestimmung Nr. 2 zur entsprechenden BEMA-Nr.

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Syst. Beh. v. Parodontopathien. offenes Vorgehen, je	P202	22	24,36	5,5	4090*	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Syst. Beh. v. Parodontopathien. offenes Vorgehen, je	P203	34	37,64	8,5	4100*	275	15,47	3,5	35,57	8,1	54,13	12,3								
Gingivektomie, Gingivoplastik					4080	45	2,53	0,6	5,82	1,3	8,86	2,0								
Auffüllen parodontaler Knochendefekte					4110	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Verlegen eines gestielten Schleimhautlappens					4120	275	15,47	3,5	35,57	8,1	54,13	12,3								
Gewinnung und Transplantation von Schleimhaut, je Transplantat					4130*	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Gewinnung und Transplantation von Bindegewebe, je					4133*	880	49,49	11,2	113,83	25,8	173,23	39,2								
Osteoplastik/Kronenverlängerung/Tunnelierung, je Zahn/					4136	200	11,25	2,5	25,87	5,9	39,37	8,9								
Membran zur Behandlung von Knochendefekten einschl.					4138	220	12,37	2,8	28,46	6,4	43,31	9,8								
Einschleifen des natürlichen Gebisses, je Sitzung	108	6	6,64	1,5	4030	35	1,97	0,4	4,53	1,0	6,89	1,6								
Nachbehandlung, je Sitzung (GOZ: je Zahn)		10	11,07	2,5	4150	7	0,39	0,1	0,91	0,2	1,38	0,3	wegen anderer Systematik nicht vergleichbar							
Teil 5 – Prothetik[®]																				
Heil- und Kostenplan					0030	200	11,25	2,5	25,87	5,9	39,37	8,9								
Aufbaufüllung		Abr.	über		2180	150	8,44	1,9	19,40	4,4	29,53	6,7								
Konfektionierter Stift- oder Schraubenaufbau, einzeitig		50	47,88	10,8	2195	300	16,87	3,8	38,81	8,8	59,05	13,4								
Gegossener Stiftaufbau, 2-zeitig		80	76,61	17,3	2190	450	25,31	5,7	58,21	13,2	88,58	20,1								
Konfektionierte Hülse (GOZ Prov. Im direkten Verfahren ohne					2260	100	5,62	1,3	12,94	2,9	19,68	4,5								
Provisorische Krone, provisorisches Brückenglied		19	18,19	4,1	2270	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Krone (metallische Vollkrone)	20a	148	141,72	32,1																
Krone (vestibulär verblendete Verblendkrone)	20b	158	151,30	34,3																
Krone (metallische Teilkrone)		187	179,07	40,5																
Krone, Tangentialpräparation					2200	1322	74,35	16,8	171,01	38,7	260,23	58,9								
Krone, Hohlkeh- oder Stufenpräparation					2210	1678	94,37	21,4	217,06	49,1	330,31	74,8								
Teilkrone					2220	2067	116,25	26,3	267,38	60,5	406,88	92,1								
Provisorische Krone mit Stiftverankerung		28	26,81	6,1	analoge Berechnung															
Teilleistungen bei Nrn. 18 und 20 bzw. bei GOZ-Nrn. 220 - 222					2230/2240															
Wiedereinsetzen Krone oder dgl.	24a	25	23,94	5,4	2310	145	8,16	1,8	18,76	4,2	28,54	6,5								
Erneuerung oder Wiedereinsetzen Facette, Verblendschale o. dgl.	24b	43	41,18	9,3	2310	145	8,16	1,8	18,76	4,2	28,54	6,5								
Wiederherstellung Krone, Brückenanker, Verblendschale an					2320	350	19,68	4,5	45,27	10,3	68,90	15,6								
Abnahme und Wiederbefestigung einer provisor. Krone	24c	7	6,70	1,5																
Beseitigung grober Artikulations- und Okklusionsstörungen		16	15,32	3,5	4040	45	2,53	0,6	5,82	1,3	8,86	2,0								
Wurzelstiftkappe mit Kugelkopfanter		154	147,47	33,4	5030	1483	83,41	18,9	191,84	43,4	291,92	66,1								

* Punktwert KCH/KB/PAR vdek Bayern 1. Quartal 2020: 1,1071 €; [≈] Punktwert ZE vdek Bayern 1. Quartal 2020: 0,9576 €. (i) kennzeichnet die Versorgung auf Implantaten - siehe Allgemeine Abrechnungsbestimmung Nr. 2 zur entsprechenden BEMA-Nr.

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)							GOÄ 1996									
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	
Provisorische Brücken, je prov. Krone/Pfeiler					5120	240	13,50	3,1	31,05	7,0	47,24	10,7									
Provisorische Brücken, je prov. Krone/Pfeiler mit Stiftverankerung					analoge Berechnung																
Provisorische Brückenspanne					5140	80	4,50	1,0	10,35	2,3	15,75	3,6									
Interimzahnersatz als Langzeitprovisorium, je Krone					7080	600	33,75	7,6	77,61	17,6	118,11	26,7									
Interimzahnersatz als Langzeitprovisorium, je Spanne/					7090	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0									
Wiederherst. der Funktion von Interimzahnersatz					7100	220	12,37	2,8	28,46	6,4	43,31	9,8									
Brückenanker/Krone (Metallische Vollkrone)		118	113,00	25,6																	
Brückenanker/Krone (Vestibulär verblendete Verblendkrone)		128	122,57	27,8																	
Brückenanker/Krone (Metallische Teilkrone)		136	130,23	29,5																	
Ankerkrone, Tangentialpräparation					5000	1016	57,14	12,9	131,43	29,8	200,00	45,3									
Ankerkrone, Hohlkehl- oder Stufenpräparation					5010	1483	83,41	18,9	191,84	43,4	291,92	66,1									
Anker-Teilkrone					5020	1997	112,32	25,4	258,33	58,5	393,10	89,0									
Anker-Wurzelstiftkappe					5030	1483	83,41	18,9	191,84	43,4	291,92	66,1									
Teleskopkrone (auch Konuskrone)	91d	190	181,94	41,2	5040	2605	146,51	33,2	336,97	76,3	512,79	116,1									
Verwendung Geschiebe bei geteilten Brücken mit disparall.	91e	43	41,18	9,3	5080	230	12,94	2,9	29,75	6,7	45,27	10,3									
Brücke, je Spanne	92	62	59,37	13,4	5070	400	22,50	5,1	51,74	11,7	78,74	17,8									
Verbindungselement, bei zusammenges. Brücken oder Prothesen					5080	230	12,94	2,9	29,75	6,7	45,27	10,3									
Wiederherstellung der Funktion eines Verbindungselementes					5090	110	6,19	1,4	14,23	3,2	21,65	4,9									
Erneuern des Sekundärteils einer Teleskopkrone					5100	450	25,31	5,8	58,21	13,4	88,58	20,4									
Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem	93a	240	229,82	52,0	5150	730	41,06	9,3	94,43	21,4	143,70	32,5									
Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei	93b	335	320,80	72,6	5160	360	20,25	4,6	46,57	10,5	70,87	16,0									
Teilleistungen nach den Nrn. 90 bis 92 bzw. GOZ-Nrn. 500 - 504	94a				5050/5060																
Teilleistungen bei nicht vollendeten Leistungen n. d. Nrn. 93a und	94b																				
Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Anker	95a	34	32,56	7,4	5110	360	20,25	4,6	46,57	10,5	70,87	16,0									
Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Anker	95b	50	47,88	10,8	5110	360	20,25	4,6	46,57	10,5	70,87	16,0									
Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, Verblendschale	95c	36	34,47	7,8																	
Abnahme und Wiedereinsetzen einer provisor. Brücke	95d	18	17,24	3,9																	
Wiedereingliederung einer einflügeligen Adhäsivbrücke	95e	61	58,41	13,2																	
Wiedereingliederung einer zweiflügeligen Adhäsivbrücke	95f	85	81,40	18,4																	
Partielle Prothese einschl. einfache Haltevorrichtg., 1 bis 4	96a	57	54,58	12,4	5200	700	39,37	8,9	90,55	20,5	137,79	31,2									
Partielle Prothese einschl. einfache Haltevorrichtg., 5 bis 8	96b	83	79,48	18,0	5200	700	39,37	8,9	90,55	20,5	137,79	31,2									
Partielle Prothese einschl. einf. Haltevorr., mehr als 8 fehlende	96c	115	110,12	24,9	5200	700	39,37	8,9	90,55	20,5	137,79	31,2									

≅ Punktwert ZE vdek Bayern 1. Quartal 2020: 0,9576 €. (i) kennzeichnet die Versorgung auf Implantaten - siehe Allgemeine Abrechnungsbestimmung Nr. 2 zur entsprechenden BEMA-Nr. Die mit * gek. Gebührennummern lösen eine Zuschlagsziffer nach Nrn. 0500 – 0520 GOZ bzw. 442 – 445 GOÄ aus.

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von)								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Modellgussprothese mit gegossenen Halte- und Stützelementen					5210	1400	78,74	17,8	181,10	41,0	275,59	62,4								
Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Oberkiefer	97a (i)	250	239,40	54,2	5220	1850	104,05	23,6	239,31	54,2	364,17	82,5								
Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Unterkiefer	97b (i)	290	277,70	62,9	5230	2200	123,73	28,0	284,59	64,4	433,06	98,1								
Abdruck mit individuellem oder individualisiertem Löffel, je Kiefer	98a	29	27,77	6,3	5170	250	14,06	3,2	32,34	7,3	49,21	11,1								
Funktionsabdruck mit indiv. Löffel, OK	98b (i)	57	54,58	12,4	5180	450	25,31	5,7	58,21	13,2	88,58	20,1								
Funktionsabdruck mit indiv. Löffel, UK	98c (i)	76	72,78	16,5	5190	540	30,37	6,9	69,85	15,8	106,30	24,1								
Intraorale Stützstiftregistrierung z. Feststellung der Zentrallage	98d (i)	23	22,02	5,0																
Verwendung Metallbasis bei Totalprothesen	98e	16	15,32	3,5																
Mehrmarmige gebogene Halte- und Stützvorrichtungen, zu Nr. 96	98f	22	21,07	4,8																
Metallbasis in Verbindung m. Halte- und Stützvorr. (nicht bei	98g	44	42,13	9,5																
Eine gegossene Halte- und Stützvorrichtung, zu 96 oder 98g		29	27,77	6,3																
2 und mehr gegossene Halte- und Stützvorrichtungen		50	47,88	10,8																
Anatomischer Abdruck; Teilleistung bei Prothesen		19	18,19	4,1																
Maßn. einschl. Ermittl. der Bissverhältnisse, Teilleist.; halbe					5240															
Weitergeh. Maßn. als Teilleistung f. Prothese (3/4 Bew.-Zahl)					5240															
Wiederherstell./Erweiterung von Prothesen, kleiner Umfang	100a	30	28,73	6,5	5250	140	7,87	1,8	18,11	4,1	27,56	6,2								
Wiederherstell./Erweiterung von Prothesen, größerer Umfang	100b	50	47,88	10,8	5260	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Teilunterfütterung einer Prothese	100c	44	42,13	9,5	5270	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Vollständige Unterfütterung Prothese, indirektes Verfahren	100d	55	52,67	11,9	5280	270	15,19	3,4	34,93	7,9	53,15	12,0								
Vollständige Unterfütterung Prothese, indirekt, mit Funktionsrand,	100e	81	77,57	17,6	5290	450	25,31	5,7	58,21	13,2	88,58	20,1								
Vollständige Unterfütterung Prothese, indirekt, mit Funktionsrand,	100f	81	77,57	17,6	5300	540	30,37	6,9	69,85	15,8	106,30	24,1								
Vollständige Unterfütterung Defektprothese, mit Funktionsrand					5310	730	41,06	9,3	94,43	21,4	143,70	32,5								
Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen																				
Befunderhebung des stomatognathen Systems					8000	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3								
Registrieren gelenkbezügl. Zentrallage des Unterkiefers, je					8010	180	10,12	2,3	23,28	5,3	35,43	8,0								
Arbiträre Scharnierachsenbestimmung					8020	300	16,87	3,8	38,81	8,8	59,05	13,4								
Kinematische Scharnierachsenbestimmung					8030	550	30,93	7,0	71,15	16,1	108,27	24,5								
Kinematische Scharnierachsenbestimmung, elektronische					8035	550	30,93	7,0	71,15	16,1	108,27	24,5								
Registrieren, Einstellen halbindividueller Artikulator					8050	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3								
Registrieren, Einstellen voll adjustierbarer Artikulator					8060	750	42,18	9,6	97,02	22,0	147,64	33,4								
Registrieren mittels elektronischer Aufzeichnung					8065	850	47,81	10,8	109,95	24,9	167,32	37,9								

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von							GOÄ 1996								
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Aufbau individuelle Frontzahnführung																				
Diagnostische Maßnahmen am Modell, je Sitzung					8080	250	14,06	3,2	32,34	7,3	49,21	11,1								
Diagnostischer Aufbau von Funktionsflächen, je Sitzung					8090	250	14,06	3,2	32,34	7,3	49,21	11,1								
Systematische subtraktive Maßnahmen, je Zahnpaar					8100	20	1,12	0,3	2,59	0,6	3,94	0,9								
Implantologische Leistungen*																				
Implantatbezogene Analyse und Vermessung Alveolarfortsatz					9000	884	49,72	11,3	114,35	25,9	174,01	39,4								
Verwenden einer Orientierungs-/Positionierungsschablone, je Kiefer					9003	100	5,62	1,3	12,94	2,9	19,68	4,5								
Verwenden einer auf 3D Daten gestützten Navigations-/Führungsschablone, je Kiefer					9005	300	16,87	3,8	38,81	8,8	59,05	13,4								
Implantatinserterion, je Implantat					9010*	1545	86,89	19,7	199,86	45,3	304,13	68,9								
Insertion temporäres Implantat, orthodontisches Implantat					9020*	515	28,96	6,6	66,62	15,1	101,38	23,0								
Freilegen eines Implantats, Einfügen Sekundärteile					9040	626	35,21	8,0	80,98	18,3	123,23	27,9								
Auswechseln Sekundärteil bei zusammenges. Implantat in der restaurativen Phase					9050	313	17,60	4,0	40,49	9,2	61,61	14,0								
Auswechseln von Aufbauelementen im Reparaturfall					9060	313	17,60	4,0	40,49	9,2	61,61	14,0								
Knochengewinnung, -aufbereitung und -implantation, auch Weichteilunterfütterung					9090*	400	22,50	5,1	51,74	11,7	78,74	17,8	2253a*	647	37,71	8,5	86,74	19,6	131,99	29,9
Aufbau des Alveolarfortsatzes durch Augmentation, je Kieferhälfte/Frontzahnbereich					9100*	2694	151,52	34,3	348,49	78,9	530,31	120,1	2255a + 2730a*	1980	115,41	26,1	265,44	60,1	403,93	91,5
Geschlossener Sinuslift vom Kieferkamm aus					9110*	1500	84,36	19,1	194,04	43,9	295,27	66,9	2386a + 2254a + 413 GOZ	2618	152,60	34,6	350,97	79,5	534,09	120,9
Sinuslift durch externe Knochenfensterung					9120*	3000	168,73	38,2	388,07	87,9	590,54	133,7	1467a + 2386a + 2254a* + 413 GOZ	3025	176,32	39,9	405,53	91,8	617,12	139,7
Spaltung/Spreizung von Knochensegmenten					9130*	1540	86,61	19,6	199,21	45,1	303,14	68,6	2710a + 2730a + 2254a*	3080	179,52	40,6	412,91	93,5	628,34	142,3
Intraorale Knochenentnahme außerhalb des Aufbaugebietes					9140*	650	36,56	8,3	84,08	19,0	127,95	29,0	2255a*	1480	86,27	19,5	198,41	44,9	301,93	68,4

Leistungsbeschreibung	BEMA Stand 01.07.2019				GOZ 2012 (Zeitangaben in Min. berechnet nach Honorarumsatz von								GOÄ 1996							
	Nr.	Bewert. Zahl	EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt-Zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.	Nr.	Punkt zahl	1-fach EUR	max. Zeit in Min.	2,3-fach EUR	max. Zeit in Min.	3,5-fach EUR	max. Zeit in Min.
Fixation/Stabilisierung des Augmentats durch Osteosynthesemaßnahmen					9150*	675	37,96	8,6	87,32	19,8	132,87	30,1	2284a	554	32,29	7,3	74,27	16,8	113,02	25,6
Entfernung unter der Schleimhaut liegenden Materialien					9160*	330	18,56	4,2	42,69	9,7	64,96	14,7	2010*	379	22,09	5,0	50,81	11,5	77,32	17,5
Entfernung im Knochen liegender Materialien					9170*	500	28,12	6,4	64,68	14,6	98,42	22,3	2651*	550	32,06	7,3	73,73	16,7	112,20	25,4
Zuschläge zu bestimmten zahnärztlich-chirurgischen Leistungen																				
Bei nichtstationärer Durchführung von Leistungen mit Punktzahlen von 250 bis 449, oder zu den Leistungen 4090 oder 4130					0500	400		5,1					442	400		5,3				
Bei nichtstationärer Durchführung von Leistungen mit Punktzahlen von 500 bis 779					0510	750		9,6					443	750		9,9				
Bei nichtstationärer Durchführung von Leistungen mit Punktzahlen von 800 bis 1199					0520			16,6					444	1300	75,77	17,2				
Bei nichtstationärer Durchführung von Leistungen mit Punktzahlen von 1200 und mehr					0530		123,73	28,0					445	2200	128,23	29,0				