

Herzlich Willkommen zum Webinar



Bitte beachten Sie:

- Diese Präsentation wurde aus datenschutzrechtlichen Gründen modifiziert. Teilweise wurde einzelne Seiten entfernt
- Patientenfotos, Röntgenbilder, Vorher-Nachher-Vergleiche und sonstige personenbezogene Informationen wurden entfernt.

„Tag der Abrechnung“

Warm-up Thema:
Das Honorar für die Umformung
richtig berechnen

Bärbel Rumpf, Dipl. Med. Päd.

Lass uns die
Maus fragen!

Wer kann mir das Wort
„Abschlag“ erklären?





Honorar 😊 Honorar

Beschreibung BEMA:

119 a-d Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers (OK/UK), einschließlich Retention

120 a-d Maßnahmen zur Einstellung des UK in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung, einschl. Retention



Das Honorar ist unabhängig von der Wahl des Behandlungsmittels bzw. des Gerätes

Ermittlung des Schwierigkeitsgrades

ivoris - Management - Nutzer: RUMPF

Behandlung Rezeption Kataloge Einstellungen Kopplungen praxis-upgrade Zusätze Update ?

Test, Felix 00002762 12-7 Jahre Techniker Kranker 1/201€

BEMA-Plan BEMA-Verl. BEMA-Nachan. BEMA-Therapie GOZ-Plan GOZ-Nachantr. AVL / ZV Übersicht

	Umformung des Oberkiefers			Umformung des Unterkiefers			Einstellung der Bisslage			
Zahl zu beweg. Zähne bzw. Zahngruppen	1-2 1	1-2 2	alle 3	1-2 1	1-2 2	alle 3	Größe der Bissverlagerung	1-2 mm 1	½ 3	> ½ 5
Größe der Bewegung	1-2 mm 1	3-5 mm 3	> 5 mm 5	1-2 mm 1	3-5 mm 3	> 5 mm 5	Lokalisation	einseitig 1	beiderseitig 3	
Art und Richtung der Bewegung	günstig 1	un-günstig 3	körperlich 5	günstig 1	un-günstig 3	körperlich 5	Richtung der Bissverschiebung	mesial 1	lateral 2	distal 3
Verankerung	einfach 1	mittel-schwer 2	schwierig 5	einfach 1	mittel-schwer 2	schwierig 5	Reaktionsweise	sehr günstig 1	gut 3	un-günstig 10
Reaktionsweise	sehr günstig 1	gut 3	un-günstig 5	sehr günstig 1	gut 3	un-günstig 5				

B. Maßnahmen

Ä925a	b	c	d	Ä928	Ä934a	b	Ä935a	b	c	d	5	7a	12	116	117	118	126a	b	d	127a	b
					2					3	1	3	4	4	3	2	20	8	28	2	2
128a	b	c	130	131a	b	c	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	sonst.		
8	6	16	2					<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			

	I	II	III	IV	V	Summe	Buchst.
OK119	3	1	1	2	3	10	b
UK119	3	5	5	2	3	18	d
120	5	3	1	10	3	19	d

Auszug Kassenplan:

Therapie Frühbehandlung (KFO-Richtlinie Nr. 8 a-c) Frühe Behandlung (KFO-Richtlinie Nr. 8 d)

OK Extrusion der Front, Beseitigung der Rotationen, Retrusion der Front, Platzschaffung in der Transversalen, retinierende Maßnahmen.

UK Extraktion von 36 und Lückenschluß, Beseitigung der Rotationen, retinierende Maßnahmen.

Bisslage Günstige Beeinflussung der Skel.-KI. II, Reduktion der sagittalen FZ-Stufe, Korrektur des vertikalen Überbisses, Nivellierung der Spee'schen Kurve, retinierende Maßnahmen.

Verwend. Geräte VDP; Weiterbehandlung mit MB-App., Quadhelix; Lingualbogen; Retentionsgeräte.

Diagnostik- und Behandlungsmaßnahmen (Zahl eintragen, ggf. ankreuzen)

Ä925a	b	c	d	Ä928	Ä934a	b	Ä935a	b	c	d	5	7 a	12	116
					2					3	1	3	4	4
117	118	126a	b	d	127a	b	128 a	b	c	130	131a	b	c	
3	2	20	8	28	2	2	8	6	16	2				

16
voraussichtl. Dauer
der Behandlung
Quartale

	I	II	III	IV	V	Summe	Buchst.
OK 119	3	1	1	2	3	9	b
UK 119	3	5	5	2	3	18	d
120	5	3	1	10		19	d

Sonstige Leistungen:

Geb.-Nr.	Anz.

750,00
Geschätzte Material
u. Laborkosten EUR

3315,35
voraussichtl.
Gesamtkosten EUR



Beschreibung BEMA:

119 a - d Maßnahmen zur Umformung
eines Kiefers (OK/UK),
einschließlich Retention

119a = einfach durchführbar	△ Bewertungszahl 132
119b = mittelschwer	△ Bewertungszahl 204
119c = schwierig	△ Bewertungszahl 275
119d = besonders schwierig	△ Bewertungszahl 336

Gesamthonorar



Teil vom Honorar



Aufteilung des Honorars BEMA

1. B-jahr				2. B.-Jahr				3. B.-jahr				4. B.-jahr				5. B.-jahr			
Behandlungsquartale →																			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
↓ Abschlag mit 119/120 Behandlungsbeginn												Leerquartale (ohne 119/120)				Verlängerung (mit 119/120)			

anschließend Retentionsphase, längstens noch 8 Quartale nach dem 4. Verlängerungsabschlag

Kfo-Abrechnungsschein

Abrechnung für kieferorthopädische Behandlung

Rechnungs-Nr. _____ Datum _____ Lfd. Nr. _____

Bei Bezahlung bitte angeben!

Quartal _____ Abschlag Nr. _____ Leerquartal _____ Behandlungsplan v. _____ Verlängerung vom _____ Behandlungsbeginn _____ Behandlungsende _____

Begleitleistungen					Kieferorthopädische Leistungen					Abrechnung		
EDV Nr.	Anzahl	Gebühren Nr.	Punkte	Anzahl x Punkte	EDV Nr.	Anzahl	Gebühren Nr.	Punkte	Anzahl x Punkte	Zeile	EUR	Ct.
191		IP1	20		310		5	95				
192		IP2	17		210		7a	19				
194		IP4	12		311		116	15		1		
195		IP5	16		312		117	35				
					313		118	29		2		
Gesamtsumme Punkte:					OK119a		11					
(IP-) Punktwert EUR:					322		OK119b	17				
Zahnärztl. Honorar EUR:					323		OK119c	23				
(Punkte x Punktwert)					324		OK119d	28				
001		Ä1	9		331		UK119a	11				
003		01k	28		332		UK119b	17				
103		12	10		333		UK119c	23				
050		Ä925a	12		334		UK119d	28				
061		Ä928	30		341		120a	17				
054		Ä934a	19		342		120b	19				
060		Ä935d	36		343		120c	23				
180		105	8		344		120d	28				
181		106	10		350		121	17				
182		107	16		351		122a	21				
7700		70 (GOÄ)	5		365		125	30				
					371		126a	18				
					372		126b	42				
					373		126c	30				
					374		126d	6				
					377		127a	25				
					378		127b	7				
					381		128a	32				
					382		128b	40				
					383		128c	9				
					390		130	72				
Gesamtsumme Punkte:					Gesamtsumme Punkte:							
(Kons-) Punktwert EUR:					(KFO-) Punktwert EUR:							
Zahnärztl. Honorar EUR:												
(Punkte x Punktwert)												
Sonstige EUR												
Gesamtbetrag für Begleitleistungen EUR:												
Datum Ä1:												
Datum 01k:												
Kein Versichertenanteil!												

Überweisen Sie bitte in den nächsten Tagen Ihren Versichertenanteil in Höhe von _____ EUR auf das Konto: _____

Bewert.zahl

- 119a = einfach ≙ 132
- 119b = mittelschwer ≙ 204
- 119c = schwierig ≙ 275
- 119d = besonders schwierig ≙ 336

KFO-Behandlung in der
2. Dentition dauert i.d.R.
12 Quartale

Ihr Honorar
= 12/12



Frühbehandlungen in der
1. Dentition dauern nur
6 Quartale

Ihr Honorar
= 6/12



Verlängerungsantrag über 4 Quartale

Ihr Honorar
= 4/12



Verlängerungsantrag über 6 Quartale

Ihr Honorar
= 6/12



FRAGEN:

1. Wann darf ich den 1. Abschlag berechnen?
2. Was ist mit dem Abschlag laut BEMA abgegolten?
3. Abschlag bei Übernahme
4. Abschlag und Abbruch
5. Abschlag und vorzeitiger Behandlungsabschluss



Vorzeitiger Behandlungsabschluss

1. Einstufung in **OK 119d, UK 119c,120c**: Abschluss im 8. B-Quartal, dann erhält ZA nur die bis zu diesem Zeitpunkt fällige Vergütung.
 - 8. Abschlag 119d
 - 8. Abschlag 119c
 - 8. Abschlag 120c

2. Einstufung in **OK 119d, UK 119c,120c**: Abschluss im 10. B-Quartal, dann kann der ZA die Restabschläge zusammen abrechnen.
 - 10., 11. und 12. Abschlag 119d
 - 10., 11. und 12. Abschlag 119c
 - 10., 11. und 12. Abschlag 120c

EINSTUFUNGSKRITERIEN GOZ



Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers, einschließlich Retention

6030 geringer Umfang (1350) (1-fach 75,93)

6040 mittlerer Umfang (2100) (1-fach 118,11)

6050 hoher Umfang (3600) (1-fach 202,47)



Innerhalb eines Zeitraumes von bis zu vier Jahren, unabhängig von den angewandten Behandlungsmethoden oder den verwendeten Therapiegeräten. (abnehmbare o. festsitzende Apparaturen, auch Schienen, Aligner, Positioner o.ä.)

EINSTUFUNGSKRITERIEN GOZ 6030-6080

603/604/605	Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers	OK	UK	606/607/608	Maßnahmen zur Einstellung des UK in den Regelbiß	Bißlage	
a. Zahl der bewegten Zahngruppen	Zwei und mehr Zahngruppen			a. Ausmaß der Bißverschiebung	mehr als 4 mm		
b. Ausmaß der Zahnbewegung	mehr als 2 mm			b. Richtung der Bißverschiebung	Unterkiefer relativ zum Oberkiefer nachdorsal		
c. Art der Zahnbewegung	<input type="checkbox"/> körperlich mehr als 2 mm <input type="checkbox"/> direkte Veränderung der Bißhöhe <input type="checkbox"/> kontrollierte Wurzelbewegung <input type="checkbox"/> Zahndrehungen mehr als 30°			c. skelettale Bedingungen	ungünstige Wachstums-Voraussetzungen		
d. Richtung der Zahnbewegung	entgegen der Wachstums-Tendenz						
e. Verankerung	mit zusätzlichen intra- oder extraoralen Maßnahmen						
Anzahl der Kriterien				Anzahl der Kriterien			
Faktor demnach GOZ-Nr.				Faktor demnach GOZ-Nr.			
Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention				Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiß während der Wachstumsphase einschließlich Retention			
603 = geringer Umfang (bis zu 2 Kriterien a-e erfüllt) 604 = mittlerer Umfang (3 Kriterien a-e erfüllt) 605 = hoher Umfang (4 Kriterien a-e erfüllt)				606 = geringer Umfang (kein Kriterium nach a-c notwendig) 607 = mittlerer Umfang (1 Kriterium a-c erfüllt) 608 = hoher Umfang (mindestens 2 Kriterien a-c erfüllt)			

1. Wann abrechnen?

- a) Als Einmalsumme
- b) Abschlagszahlungen
- c) Wenn Leistung vollständig erbracht ist,
d. h. bei Ende der aktiven Behandlung

2. Wann und wie steigern?

- a) Steigerung im Voraus auf HKP
- b) Bei laufenden Abschlägen

Gebührentabelle nach GOÄ/GOZ in Euro

Nr. GOÄ/GOZ	1-fach Satz	1,8-fach Satz	2,3-fach Satz	2,8-fach Satz	3,0-fach Satz	3,5-fach Satz
6030 OK	75,93	136,67	174,64	212,60	227,79	265,76
6040 OK	118,11	212,60	271,65	330,71	354,33	413,39
6050 OK	202,00	363,60	464,60	565,60	606,00	707,00
6030 UK	75,93	136,67	174,64	212,60	227,79	265,76
6040 UK	118,11	212,60	271,65	330,71	354,33	413,39
6050 UK	202,47	364,45	465,68	566,92	607,41	708,65
6060	101,24	182,23	232,85	283,47	303,72	354,34
6070	151,85	273,33	349,26			
6080	202,47	364,45	465,68	Abrechnungsempfehlung für Pos. 6030 - 6080 465,68 in 12 Abschlügen = 38,81 pro Quartal 465,68 in 16 Abschlügen = 29,10 pro Quartal 465,68 in 10 Abschlügen = 46,57 pro Quartal		
6090	39,37	70,87	90,55			
Ä1	4,66	8,39	10,72			
Ä3	8,74	15,73	20,10			
Ä70	2,33	4,19	5,36			
Ä75	7,58	13,64	17,43			
Ä5000	2,71	4,88	6,23			
Ä5004	23,31	41,96	53,61			
Ä5030	20,98	37,76	48,25			
Ä5035	9,33	16,79	21,46			
Ä5037	17,49	31,48	40,23			
Ä5090	23,31	41,96	53,61			
0010	5,62	10,12	12,93			
0040	14,06	25,31	32,34	39,37	42,18	49,21
0060	14,62	26,32	33,63	40,94	43,86	51,17

Aufteilung der Abschläge über GOZ

10 Abschl. in 10-teln



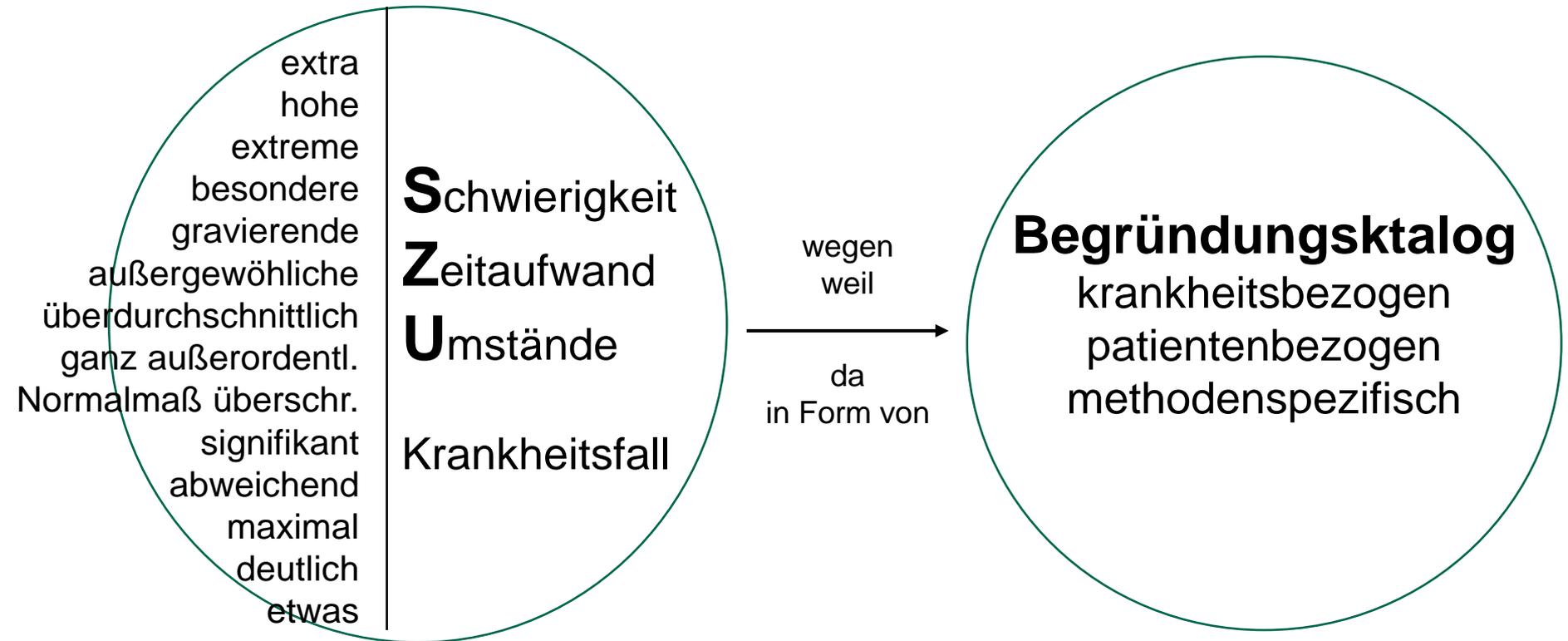
6 / 6-tel



4 / 4-tel



Bemessung des Abschlages



Bemessen § 5 (2)

Begründen § 10 (3)