

# 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>b</b>
UK119	3	5	5	2	3	18	<b>d</b>
120	5	3	1	10	<del>3</del>	19	<b>d</b>

## 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

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

## 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.
↓ <b>Abschlag mit 119/120</b> 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		1	Zahnärztl. Honorar (Punkte x Punktwert)		
192		IP2	17		210		7a	19		2	Mat.- u. Lab.-Kosten		
194		IP4	12		311		116	15			Fremdlabor:		
195		IP5	16		312		117	35			Zahnarztlabor:		
					313		118	29			BEL-Nr.	Anz.	EUR
<b>Gesamtsumme Punkte:</b>					OK119a		11						
<b>(IP-) Punktwert EUR:</b>					322		OK119b	17					
<b>Zahnärztl. Honorar EUR:</b>					323		OK119c	23					
<b>(Punkte x Punktwert)</b>					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					
<b>Gesamtsumme Punkte:</b>					<b>Gesamtsumme Punkte:</b>								
<b>(Kons-) Punktwert EUR:</b>					<b>(KFO-) Punktwert EUR:</b>								
<b>Zahnärztl. Honorar EUR:</b>													
<b>(Punkte x Punktwert)</b>													
<b>Sonstige EUR</b>													
<b>Gesamtbetrag für Begleitleistungen EUR:</b>													
Datum Ä1:													
Datum 01k:													
<b>Kein Versichertenanteil!</b>													

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



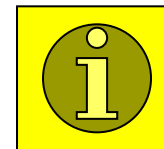
## Verlängerungsantrag über 6 Quartale

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	603 = <b>geringer</b> Umfang (bis zu 2 Kriterien a-e erfüllt) 604 = <b>mittlerer</b> Umfang (3 Kriterien a-e erfüllt) 605 = <b>hoher</b> Umfang (4 Kriterien a-e erfüllt)			Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiß während der Wachstumsphase einschließlich Retention	606 = <b>geringer</b> Umfang (kein Kriterium nach a-c notwendig) 607 = <b>mittlerer</b> Umfang (1 Kriterium a-c erfüllt) 608 = <b>hoher</b> 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	<b>174,64</b>	212,60	227,79	265,76
6040 OK	118,11	212,60	<b>271,65</b>	330,71	354,33	413,39
6050 OK	202,00	363,60	<b>464,60</b>	565,60	606,00	707,00
6030 UK	75,93	136,67	<b>174,64</b>	212,60	227,79	265,76
6040 UK	118,11	212,60	<b>271,65</b>	330,71	354,33	413,39
<b>6050 UK</b>	202,47	364,45	<b>465,68</b>	566,92	607,41	708,65
6060	101,24	182,23	<b>232,85</b>	283,47	303,72	354,34
6070	151,85	273,33	<b>349,26</b>			
6080	202,47	364,45	<b>465,68</b>	<b>Abrechnungsempfehlung für Pos. 6030 - 6080</b>  <b>465,68 in 12 Abschlügen = 38,81 pro Quartal</b>  <b>465,68 in 16 Abschlügen = 29,10 pro Quartal</b>  <b>465,68 in 10 Abschlügen = 46,57 pro Quartal</b>		
6090	39,37	70,87	<b>90,55</b>			
Ä1	4,66	<b>8,39</b>	10,72			
Ä3	8,74	<b>15,73</b>	20,10			
Ä70	2,33	<b>4,19</b>	5,36			
Ä75	7,58	<b>13,64</b>	17,43			
Ä5000	2,71	<b>4,88</b>	6,23			
Ä5004	23,31	<b>41,96</b>	53,61			
Ä5030	20,98	<b>37,76</b>	48,25			
Ä5035	9,33	<b>16,79</b>	21,46			
Ä5037	17,49	<b>31,48</b>	40,23			
Ä5090	23,31	<b>41,96</b>	53,61			
0010	5,62	<b>10,12</b>	<b>12,93</b>			
0040	14,06	25,31	<b>32,34</b>	39,37	42,18	49,21
0060	14,62	26,32	<b>33,63</b>	40,94	43,86	51,17

## Aufteilung der Abschläge über GOZ

10 Abschl. in 10-teln



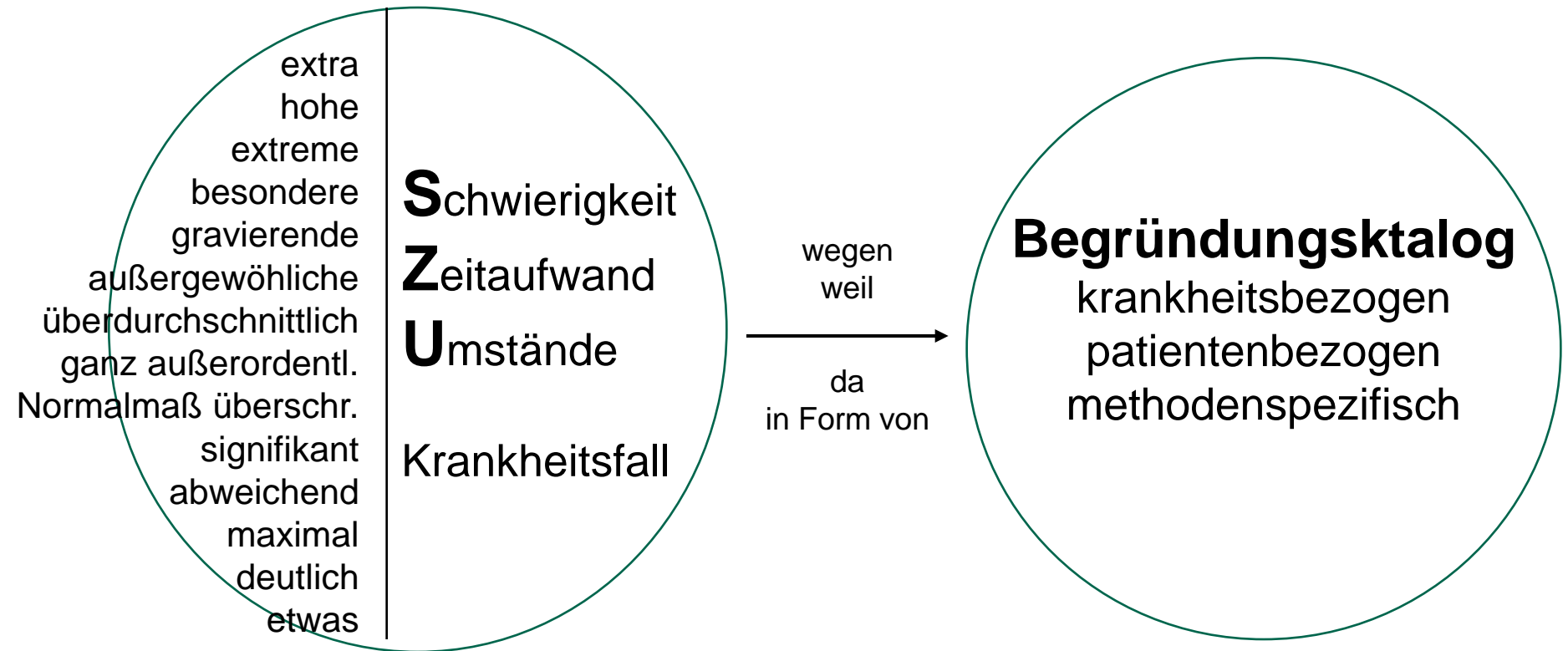
6 / 6-tel



4 / 4-tel



# Bemessung des Abschlages



Einstufen der Kriterien

Bemessen § 5 (2)

und verknüpfen mit

den Gründen

Begründen § 10 (3)