

KZV Land Brandenburg  
Postfach 600864  
14408 Potsdam

An alle  
Zahnärztinnen und Zahnärzte  
im Land Brandenburg

04/2010

Potsdam, 03.06.2010

Sehr verehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

mit unserem Mitgliederrundschreiben informieren wir Sie über:

- 2.6 - Vereinbarung mit der Bundeswehr und der Bundespolizei zur zahnärztlichen Versorgung mit plastischen Füllungsmaterialien**
- Vertragszahnärztliche Versorgung von im Ausland krankenversicherten Personen**
- Hier: Verfahrensänderung im Rahmen der Bescheinigung von Arbeitsunfähigkeit**
- 3.1.2 - Online-Abrechnung**
- 9. - Praxisbörse, Stellenmarkt**
- KZBV-Kostenstrukturerhebung 2009 - Unterstützung durch die Zahnarztpraxen gefragt**

Anlagen

- Punktwertübersicht ab 01.01.2010 Primär- u. sonst. Fremdkassen und Ersatzkassen mit Wohnort außerhalb Land Brandenburgs
- Vereinbarung mit den Trägern der Freien Heilfürsorge zur zahnärztlichen Versorgung von Heilfürsorgeberechtigten mit plastischen Füllungsmaterialien, *abzuheften in Ihrer Vertragsmappe unter der Rubrik VII*
- Formular „Erklärung zur Online-Abrechnung KCH“
- Anmeldungsfax Zusatztermin „Aktualisierungskurs Festzuschüsse“

**Mit freundlichen Grüßen**  
**Ihr Vorstand der KZVLB**



**Dr. Bundschuh**  
**Vorsitzender des Vorstandes**  
**der KZV Land Brandenburg**

**VEREINBARUNG MIT DER BUNDESWEHR UND DER BUNDESPOLIZEI  
ZUR ZAHNÄRZTLICHEN VERSORGUNG MIT PLASTISCHEN  
FÜLLUNGSMATERIALIEN**

---

Die KZBV hat mit dem Bundesministerium der Verteidigung und dem Bundesministerium des Innern im Rahmen der jährlich stattfindenden Vergütungsverhandlungen (siehe Vorstandsinformation 02/2010, Pkt. 2.6) zusätzlich eine Vereinbarung zur zahnärztlichen Versorgung mit plastischen Füllungsmaterialien getroffen.

Darin werden die Leistungsbeschreibungen wie folgt bewertet:

BwR 1: Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, einflächig,	<b>75 Punkte</b>
BwR 2: Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, zweiflächig,	<b>112 Punkte</b>
BwR 3: Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, dreiflächig,	<b>164 Punkte</b>
BwR 4: Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, mehr als dreiflächig oder Eckenaufbau im Frontzahnbereich unter Einbeziehung der Schneidekante	<b>208 Punkte</b>

Die Leistungen unterliegen keiner Genehmigungspflicht und werden nach beendeter Behandlung über die KZV abgerechnet. Die Punktzahlen entsprechen folgenden Euro-Beträgen:

**BwR 1: 70,98 €, BwR 2: 106,00 €, BwR 3: 155,22 €, BwR 4: 196,85 €.**

Die Vereinbarung ist mit Erlass des Bundesverteidigungsministeriums vom 27.04.2010 wirksam geworden. Dieses Datum ist damit der Stichtag für die Umsetzung der genannten Vereinbarung.

Der Erlass ist zur Einpflege in Ihre Vertragsmappe, Rubrik VII dieser Vorstandsinformation beigelegt.

*Bärbel Grünwald, Telefon: 0331 2977-335, [baerbel.gruenwald@kzvlb.de](mailto:baerbel.gruenwald@kzvlb.de)*

## **VERTRAGSZAHNÄRZTLICHE VERSORGUNG VON IM AUSLAND KRANKENVERSICHERTEN PERSONEN**

### **Hier: Verfahrensänderung im Rahmen der Bescheinigung von Arbeitsunfähigkeit**

---

Das Merkblatt über die vertragszahnärztliche Versorgung von Personen, die im Ausland krankenversichert sind, wird aufgrund geänderter EWG-Verordnungen gegenwärtig aktualisiert.

Das aktualisierte Merkblatt erhalten Sie nach Abschluss dieser Arbeiten.

Die KZBV informiert vorab über eine Änderung zur Bescheinigung von Arbeitsunfähigkeit. Bisher hatte der Vertragszahnarzt die Durchschrift der AU-Bescheinigung der aushelfenden deutschen Krankenkasse zuzuleiten.

**Dies entfällt zum 01.01.2010!**

Nunmehr händigt der Vertragszahnarzt dem im Ausland krankenversicherten Patienten das Original und die Durchschrift der AU-Bescheinigung zur Weiterleitung an den zuständigen Träger in seinem Heimatland aus.

*Bärbel Grünwald, Telefon: 0331 2977-335, [baerbel.gruenwald@kzvlb.de](mailto:baerbel.gruenwald@kzvlb.de)*

## ONLINE-ABRECHNUNG

### *Vielen Dank*

für die zahlreichen Neuzugänge bei den „Onlinern“, besonders auch im Prothetikbereich, da ja hier trotzdem noch alle Begleitunterlagen mitgeschickt werden müssen. Von 1196 Abrechnungen, die uns per Datenträger (Diskette+online) eingereicht wurden, sind 490 Abrechnungen (=41 Prozent) online bei uns eingegangen. Ähnlich sieht das Ergebnis bei der konservierend-chirurgischen Abrechnung aus. Hier wurden im Quartal I/2010 43 Prozent online eingereicht.

Bitte nutzen Sie auch weiterhin so rege unser Angebot, Sie beim Einstieg in die Online-Abrechnung zu unterstützen und zu begleiten.

Außerdem möchten wir Sie daran erinnern, dass Sie natürlich auch das **Bundeseinheitliche Kassen Verzeichnis (BKV)** auf unserer Internetseite **selbstständig** herunterladen (**downloaden**) können.

Sie finden es im Bereich „für Zahnärzte“ unter dem Punkt „Download&Bestellungen“ oder im Bereich „KZV Allgemein“ (=Zugang ohne Passwort) unter dem Verzeichnis „Infos für Softwarehersteller“.

Bitte geben Sie uns telefonisch (0331 2977-180) oder per Email ([edv@kzvlb.de](mailto:edv@kzvlb.de)) Bescheid, damit wir Sie informieren, wenn das aktuelle BKV zur Verfügung steht und Sie von uns das BKV auf Diskette nicht mehr benötigen.

In der Anlage finden Sie erneut das **Formular „Erklärung zur Online-Abrechnung KCH“** (ersetzt den Begleitzettel zur Online-Abrechnung KCH).

Dieses wurde um den Satz erweitert: „Darüber hinaus erkläre ich, dass die vorliegenden Abrechnungen keine Leistungen enthalten, die im Rahmen von Selektivverträgen oder in deren Zusammenhang (Begleitleistungen) erbracht wurden.“, womit dem Beschluss der Vertreterversammlung vom 05.12.09 Rechnung getragen wurde (s. RS 09/09).

#### Achtung:

Das Formular „Erklärung zur Online-Abrechnung KCH“ ist nur EINMALIG auszufüllen. Liegt uns bereits ein (älteres) unterschriebenes Formular Ihrer Praxis vor, muss die neue Version nicht noch einmal eingereicht werden, es sei denn, Sie haben zwischenzeitlich einen Selektivvertrag abgeschlossen.

In diesem Fall ist ein nochmaliges Einreichen dieses neuen Formulars notwendig.  
(postalisch an die EDV-Abteilung oder FaxNr.: 0331 2977-175)

Zur Einführung der **elektronischen Gesundheitskarte** (eGK) gibt es noch keinen neuen Stand.

Die Bestandsaufnahme, die die Vertreterversammlung der KZBV vor dem Hintergrund der Festlegungen im Koalitionsvertrag zwischen CDU, CSU und FDP unter anderem gefordert hat, wurde am 19.04.2010 im Rahmen der Gesellschafterversammlung der Gematik zum Abschluss gebracht:

„Auf Basis der unterschiedlichen konstruktiven Vorschläge, die von Kostenträgern und Leistungserbringern im Laufe der Bestandsaufnahme eingebracht worden sind, habe die Gesellschafterversammlung die entscheidenden Festlegungen für das weitere Vorgehen der nächsten Jahre getroffen, teilte die Gematik mit.“ (änd- Ärztenachrichtendienst vom 22.04.2010)

Es besteht jedoch nach wie vor noch keine Notwendigkeit, ein e-Health-BCS-Terminal anzuschaffen.

Sollte Ihre Praxis unbedingt ein neues Terminal benötigen, da Ihr bisheriges KVK-Lesegerät defekt ist, kontaktieren Sie Ihren Softwarehersteller, der Ihnen ein zu Ihrem Praxisverwaltungssystem (PVS) passendes empfehlen kann.

Wichtig für die Kostenerstattung ist, dass es sich dabei um ein von der gematik zugelassenes e-health-BCS Kartenterminal handelt, welches die eGK lesen kann.

Die Pauschale wird dann ausbezahlt, wenn die Region offiziell ausgestattet wird und der Zahnarzt nachweist, dass seine Praxis eGK-fähig ist. Es spielt keine Rolle, ob er das Lesegerät schon vorher angeschafft hat.

Dieser Sachverhalt gilt vorbehaltlich der Fortführung der bundesweiten Ausstattung mit Kartenterminals, wovon die KZBV allerdings ausgeht.

Eine Besonderheit beim Erwerb eines e-Health-BCS-Terminals besteht bei Praxen, die ohne Praxisverwaltungssystem arbeiten (manuelle Abrechnung) und das Terminal direkt an einen Drucker anschließen müssen.

Bitte kontaktieren Sie vor dem Erwerb eines neuen Lesegerätes die Mitarbeiter ihrer KZVLB!

Für Ihre Übersicht:

die aktuellen Versionen der Abrechnungsmodule der KZBV, die Ihnen Ihr Softwarehersteller mit der regelmäßigen Zusendung von Updates zur Verfügung stellt.

seit März 2009 gelten folgende Modul-Versionen:

<b>Abrechnungsart</b>	<b>Modul-Version</b>	<b>Knr</b> KassenNummernModul
<b>ZE</b>	<b>1.9</b>	<b>2.9</b>
<b>KCH</b>	<b>1.5</b>	<b>2.9</b>
<b>KFO</b>	<b>1.3</b>	<b>2.9</b>

Stand: 29.04.2010

Für alle drei Abrechnungsarten besteht die Möglichkeit der **ONLINE-Einreichung!**

Fordern Sie unser Informationsmaterial und Ihr Passwort an, falls nicht bereits vorhanden.

*Dietlind Sczepanski, Tel.-Nr.: 0331 2977-110 und  
Ramona Fobe, Tel.-Nr.: 0331 2977-140, edv@kzvlb.de*

**ZUSATZTERMIN FÜR DEN „AKTUALISIERUNGSKURS FESTZUSCHÜSSE“**

Aufgrund des großen Interesses am Thema „Aktualisierungskurs Festzuschüsse“ freuen wir uns, Ihnen einen zusätzlichen Termin anbieten zu können.

**13.10.2010** Potsdam, Kongresshotel  
Am Luftschiffhafen 1  
15:00 - 19:00 Uhr

Referent: Rainer Linke

Inhalte:

- Festzuschüsse leicht gemacht
- Falllösungen werden gemeinschaftlich besprochen
- praktische Anwendungen anhand von Fallbeispielen im Intensivtraining
- Zuhörer und Referent erarbeiten gemeinsam anhand praktischer Fälle Abrechnungslösungen
- Worauf hat der Patient Anspruch?
- Wann kommt es zur gleichartigen Versorgung?
- Was passiert wenn die Krankenkasse falsch bezuschusst? (Haftungsfragen)
- Lösen Unterversorgungen einen Festzuschuss aus?
- Klärung der häufigsten telefonischen Anfragen zu Festzuschüssen (Vielleicht ist auch Ihre Anfrage dabei?)
- Kombinierbarkeit der Befunde

Für die erfolgreiche Teilnahme an der Fortbildungsveranstaltung erhalten Sie 6 Punkte.

**Teilnahmebedingungen**

Wegen der eingeschränkten Raumkapazität wird Ihre Anmeldung nach der Reihenfolge des Eingangs gebucht. Sie werden rechtzeitig informiert, falls Ihre Anmeldung nicht mehr berücksichtigt werden kann.

**Hinweis:**

Sie erhalten in jedem Fall eine schriftliche Anmeldebestätigung, in der der Veranstaltungsort mit Wegbeschreibung ausgewiesen ist.

**Kosten:**

Die Tagungsgebühr beträgt 65,00 Euro pro Person und Veranstaltung. Die Abbuchung, Ihre Einverständniserklärung vorausgesetzt, wird durch die KZVLB über Ihr Honorarkonto vorgenommen. Bei fristgerechter Anmeldung bis zwei Tage vor Beginn der Fortbildung werden keine Gebühren erhoben.

Für einen kleinen Imbiss ist gesorgt.

Bitte benutzen Sie für Ihre Anmeldung die beiliegenden Anmeldeformulare.

*Silke Klipp, Telefon: 0331 2977-336, [silke.klipp@kzvlb.de](mailto:silke.klipp@kzvlb.de)*

## PRAXISBÖRSE

<b>Praxisabgabe</b>	<b>946</b>
Praxisabgabe im PB Brandenburg - Stadt ab sofort Telefon: 03381 802252, Mobil: 0172 9152976	
<b>Praxisgesuch!</b>	<b>957</b>
„Praxisabgabe in ein bis zwei Jahren? ZA sucht Praxis mit min. drei Behandlungszimmern im direkten Umland von Berlin oder Potsdam. Ziel ist ein Angestelltenverhältnis mit späterer Praxisübernahme.“  Angebote bitte an: brandenburgerpraxis@gmx.de	
<b>Praxisabgabe!</b>	<b>958</b>
Nördlicher Berliner S-Bahn-Bereich, 80qm, M1, digit. OPG, Einzelfilmgerät, Kamera, Cavitron, Tiefziehgerät. Günstiger Mietvertrag, gute Konditionen, Ende 2010 zu verkaufen.  Bei Interesse wenden Sie sich bitte an die: KZVLB Abt. Zulassung/Register Frau Sotscheck Tel.: 0331 2977-334	
<b>Praxisabgabe!</b>	<b>961</b>
Ab sofort ist eine umsatzstarke Zahnarztpraxis in Brandenburg abzugeben.  Interessenten bitte melden unter: 030 219907-27 (dienstl.) oder 0172 9152976	

## STELLENMARKT

<b>Ausbildungsplatz Zahnmedizinische(r) Fachangestellte(r)</b>	<b>944</b>
Hochmotivierte Prophylaxepraxis aus Ketzin bietet motiviertem(r) Schulabgänger(in) einen Ausbildungsplatz zur(m) Zahnmedizinischen/er Fachangestellte/n ab Schuljahr 2010/2011. Unser Team besteht derzeit aus 2 Zahnärzten, 1 Dentalhygienikerin, 2 Prophylaxeassistentinnen, 1 Verwaltungsassistentin, einer Praxismanagerin und 3 Zahnmedizinischen Fachangestellten. Informiere dich gern auf unserer Homepage: <a href="http://www.zahnarztpraxis-reinke.de">www.zahnarztpraxis-reinke.de</a> oder mach dir ein persönliches Bild von uns. Wir freuen uns auf dich.  Ansprechpartner: Frau Marleen Trenkel Klaus-Dieter Reinke Am Mühlenweg 2 14669 Ketzin Telefon: 033233/80210, Fax: 033233/80210, E-Mail: <a href="mailto:info@zahnarztpraxis-reinke.de">info@zahnarztpraxis-reinke.de</a>	

<b>Stellenangebot ZFA mit Schwerpunkt Stuhlassistenz</b>	<b>947</b>
<p>Wir suchen für unser junges Praxisteam eine/n freundliche/, zuverlässige/n und selbstständig arbeitende/n ZFA im Alter von 24-30 Jahren in Teilzeit. Wenn Sie motiviert sind und Freude an der Behandlungsassistenten haben, würden wir uns über Ihre Bewerbung freuen.</p> <p>Ansprechpartnerin: Ilka Engel Ruhlsdorfer Strasse 3 14513 Teltow Telefon: 03328 474426, Fax: 03328 302966</p>	
<b>ZMP oder ZFA mit Prophylaxeerfahrung in Potsdam</b>	<b>948</b>
<p>Suche ab sofort ZMP oder prophylaxeerfahrene/n ZFA. Honorierung mit Umsatzbeteiligung.</p> <p>Ansprechpartner: Andreas Dipl.-Stom. Möckel 14467 Potsdam Hegelallee 23 Telefon: 0331 2709758, Fax: 0331 2800775, E-Mail: info@praxis-moeckel.de</p>	
<b>Stellenangebot ZFA ab sofort als Schwangerschaftsvertretung</b>	<b>951</b>
<p>Suche für kleine Zahnarztpraxis in Potsdam aufgeschlossene/n, freundliche/n, teamfähige/n und flexible/n ZFA für Stuhlassistenz für 30 Stunden pro Woche.</p> <p>Telefon: 0331 5053252 ab 20.00 Uhr oder 0331 878145</p>	
<b>Stellenangebot ZA/ZÄ als Vorbereitungsassistent/in oder angestellte/r ZÄ/ZA</b>	<b>952</b>
<p>Wir suchen ab September oder Oktober 2010 eine Kollegin/einen Kollegen für unser Praxisteam. Die Praxis befindet sich in der Waldgartengemeinde Schöneiche, in unmittelbarer Nähe zu Berlin. Das Spektrum der Praxis umfasst alle Gebiete der Zahnmedizin, insbesondere hochwertige Prothetik. Es besteht die Möglichkeit einer längerfristigen Zusammenarbeit. Bitte senden Sie Ihre Bewerbungsunterlagen an:</p> <p>Dr. Frank Mauke Am Rosengarten 48 15566 Schöneiche Tel. 030 6495088</p>	
<b>Suche ZFA für Michendorf</b>	<b>953</b>
<p>Ich suche zum 01.08.2010 für eine Praxisneugründung in Michendorf eine(n) ZFA mit Freude am Beruf und soliden Grundkenntnissen in den Bereichen Stuhlassistenz, Abrechnung und Rezeption. Eine spätere Spezialisierung ist möglich. Gute PC-Kenntnisse sind von Vorteil, da die Praxis digital und karteilos arbeiten wird. Vollzeit oder anfangs Teilzeit (später Vollzeit erforderlich).</p> <p>Ihre Bewerbung richten Sie bitte an: za-engel@web.de. Ansprechpartner: Eileen Engel</p>	
<b>Stellenangebot ZFA/ZMP</b>	<b>954</b>
<p>Moderne, fortbildungs- und prophylaxeorientierte Praxis sucht ab 01.06.2010 oder später freundliche/n, einfühlsame/n und engagierte/n ZFA/ZMP für Stuhlassistenz und Prophylaxe, Teilzeit o. Vollzeit.</p> <p>Ihr Bewerbungsunterlagen senden Sie bitte an Zahnarztpraxis Frank Neubert Trebbiner Str. 26 15838 Am Mellensee/OT Sperenberg E-Mail franeu@t-online.de Tel. 033703 71052</p>	



<b>Stellenangebot ZFA für KFO</b>	<b>955</b>
<p>Kieferorthopädische Praxis in Potsdam sucht ZFA mit KFO-Erfahrung. Wir bieten: nettes motiviertes Team, leistungsorientierte Bezahlung, Weiterbildungsmöglichkeiten, langfristige Zusammenarbeit, TZ oder VZ. Wir erwarten: selbständiges Arbeiten, flexible Arbeitszeiten. Wir freuen uns auf Sie !</p> <p>Ansprechpartner: Dr. Schütze Telefon: 0331-2804340, E-Mail: dr.schuetze@web.de</p>	
<b>Junge ZMP sucht in Potsdam</b>	<b>956</b>
<p>Suchen Sie eine einfühlsame und engagierte Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin? Ich biete Ihnen in Vollzeit meine Mitarbeit an. Ich suche im Bereich Potsdam und Umgebung und würde mich freuen Ihr Interesse geweckt zu haben. Kenntnisse: Prophylaxe, Assistenz, Labor, Chirurgie, QM</p> <p>Ansprechpartner: zmp-px@web.de</p>	
<b>Stellenangebot ZFA</b>	<b>959</b>
<p>Ich suche für den schnellstmöglichen Termin eine freundliche/n, kommunikative/n ZFA. Vorwiegendes Tätigkeitsfeld ist die Stuhlassistenz.</p> <p>ZÄ Sabine Diesing Fredersdorfer Chaussee 21/22 15370 Fredersdorf-Vogelsdorf Tel. 033439 76024</p>	
<b>ZFA zur Schwangerschaftsvertretung</b>	<b>960</b>
<p>Zahnärztliche Gemeinschaftspraxis sucht ab sofort freundliche/n und engagierte/n ZFA zur Stuhlassistenz in Teilzeit (Vertretung Schwangerschaft und Elternzeit).</p> <p>Ansprechpartner: ZÄ Frau Ulrike Messerschmidt Rosa-Luxemburg-Str. 2 01996 Hosena Telefon: 035756 60340, Fax: 035756 60341, E-Mail: ZahnarztpraxisME@googlemail.com</p>	
<b>Stellenangebot ZFA</b>	<b>963</b>
<p>Moderne Praxis in Wildau sucht symp. ZFA in Voll- oder Teilzeit für den gesamten Praxisablauf. KFO-Kenntnisse sind von Vorteil, aber nicht Bedingung. Bitte die wichtigsten Daten per mail. ZAP Balling E-Mail: zahnarzt-wildau@gmx.de</p>	
<b>Vorbereitungsassistentin</b>	<b>964</b>
<p>Zuverlässige, engagierte und qualitätsorientierte Zahnmedizinstudentin sucht nach Beendigung des Studiums an der TU Dresden im Dezember 2010 eine Stelle als Vorbereitungsassistentin in Potsdam und Umgebung. Ich würde mich freuen meine Kenntnisse in einer Praxis mit breitem Behandlungsspektrum, gern auch in einer Mehrbehandlerpraxis, zu erweitern. Gern schicke ich Ihnen meine vollständigen Bewerbungsunterlagen zu.</p> <p>Vera Hentrich Telefon: 0174 975 32 73 964, E-Mail:</p>	

<b>Ausbildungsplatz zur(m) ZFA</b>	<b>965</b>
<p>Zahnarztpraxis in Storkow bietet zum Ausbildungsjahr 2010/2011 einen Ausbildungsplatz zur/zum Zahnmedizinische/n Fachangestellte/n. Unsere Praxis besteht derzeit aus 3 Zahnärzten, 1 Verwaltungsassistentin, 3 Prophylaxeassistentinnen, 3 Zahnmedizinischen Fachangestellten und einer Auszubildenden. Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung.</p> <p>Ansprechpartner: Dr. Kaczmarek  Dr. med. Peter Kaczmarek, Dr. med. Iris-Doreen Kaczmarek  15859 Storkow  R.-Breitscheid-Str. 2  Telefon: 033678/72445, E-Mail: info@dr-kaczmarek.de</p>	
<b>Stellenangebot für angestellt. ZA/ZÄ</b>	<b>966</b>
<p>Top Praxis (DVT, Laser, Implantate, CAD/CAM, Hypnose etc.) mit eigenem Labor sucht ab sofort oder später angestellt. ZA/ZÄ in Teil- oder Vollzeit zu besten Konditionen. Wir sind an einer langfristigen Zusammenarbeit interessiert. Ihre Bewerbung senden Sie uns gern auch per E-Mail.  Internet: www.Zahnarztpraxis-juhl.de</p> <p>Ansprechpartner: Herr Juhl  Dipl.-Stom. Siegrid Juhl, Dipl.-Stom. Michael Juhl MSc  Albert-Tanneur-Str. 25  14974 Ludwigsfelde  Telefon: 03378 800835, Fax: 03378 802566, E-Mail: zahnarztpraxis.juhl@telemed.de</p>	

*Silke Klipp, Telefon: 0331 2977-336, silke.klipp@kzvlb.de*

## **KZBV-KOSTENSTRUKTURERHEBUNG 2009 UNTERSTÜTZUNG DURCH DIE ZAHNARZTPRAXEN GEFRAGT**

---

Ohne solide Datengrundlage sind sie heute kaum noch denkbar: die Verankerung berufspolitischer Forderungen der Zahnärzteschaft in der Politik und die Gestaltung positiver Rahmenbedingungen für die zahnärztliche Berufsausübung. Auch für das Jahr 2009 führt die KZBV deshalb eine bundesweite Kostenstrukturerhebung in den Zahnarztpraxen durch, um zuverlässige Aussagen über die wirtschaftliche Entwicklung im Berufsstand treffen zu können.

Ab der zweiten Juni-Woche werden die Fragebögen für die Erhebung der notwendigen Daten von den KZVen an eine repräsentative Auswahl von Zahnarztpraxen verschickt. Natürlich ist die Teilnahme freiwillig. Die KZBV ist aber auf die Mitarbeit der Praxen angewiesen. Nur ein breiter Rücklauf an Fragebögen sichert eine solide und aussagefähige Datenbasis. Der Vorstand der KZBV bittet daher alle angeschriebenen Praxen, den Fragebogen auszufüllen und an die KZBV zurückzusenden. Bedenken braucht es keine, denn Namen und Anschriften der nach dem Zufallsprinzip ausgewählten Zahnärzte werden nicht gespeichert, die Rücksendung der Bögen erfolgt ohne Absenderangabe. Die Einzeldaten bleiben anonym und werden garantiert entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet.

Ein umfassender Rücklauf ist wichtig, damit aktuelle, valide Daten zur Struktur und Entwicklung der Kosten in den Praxen generiert werden können. Die Kostenstrukturerhebung liefert wichtige Informationen, zum Beispiel auch für die Gestaltung der Verträge mit den Krankenkassen auf KZV-Ebene. Die Teilnahme daran dient also letztlich jedem einzelnen Zahnarzt.

**Punktwertübersicht ab 01.01.2010 (Primär- u. sonst. Fremdkassen) in Euro***Alle Aktualisierungen nach RS 03/2010 sind fett gedruckt!*

KZV	Nr.		Primärkassen	Freie Heilfürsorge Landespolizei, Feuerwehr
<b>Baden- Württemberg</b>	<b>02</b>	KCH, PAR, KFB	<u>AOK:</u> 0,8769 <u>BKK:</u> 0,8773 <u>IKK:</u> 0,8773 <u>LKK:</u> 0,8769	0,9322
		IP/FU	<u>AOK:</u> 0,9032 <u>BKK:</u> 0,9072 <u>IKK:</u> 0,9054 <u>LKK:</u> 0,9032	0,9438
<b>Niedersachsen</b>	<b>04</b>	KCH, PAR, KFB	<u>AOK:</u> 0,8159 <u>Statusergänzung 6, 7 u. 8:</u> 0,8060 <u>BKK:</u> 0,7972 <u>IKK:</u> 0,7851 <u>LKK:</u> 0,9931	0,9423
		IP/FU	0,8815	0,8746
<b>Rheinland- Pfalz</b>	<b>06</b>	KCH, PAR, KFB	0,8812	0,9710
		IP/FU	0,9023	0,9710
<b>Bayern</b>	<b>11</b>	KCH, PAR, KFB	0,8624	0,9710
		IP/FU	1,0000	0,9710
<b>Nordrhein</b>	<b>13</b>	KCH, PAR, KFB	0,8584	0,9379
		IP/FU	0,9542	0,9736
<b>Hessen</b>	<b>20</b>	KCH, PAR, KFB	0,8819 <b><u>IKK:</u> 0,8685</b>	0,9123
		IP/FU	0,9047 <b><u>IKK:</u> 0,8910</b>	0,9237
<b>Berlin</b>	<b>30</b>	KCH, PAR, KFB	<u>AOK:</u> 0,8000 <u>LKK:</u> 0,8267 / ab 01.04.: 0,8394 <u>BKK VBU, BKK Thür.</u> <u>Energieversorg.:</u> 0,7887 für alle and. <u>BKK WOP-KK:</u> 0,8409 <u>IKK Brandenburg und Berlin und</u> <u>einstrahlende IKK:</u> 0,8267	<b>0,8038</b>
		IP/FU	<u>AOK:</u> 0,9063 <u>LKK:</u> 0,8573 / ab 01.04.: 0,8705 <u>BKK VBU, BKK Thür.</u> <u>Energieversorg.:</u> 0,8881 für alle and. <u>BKK WOP-KK:</u> 0,8881 <u>IKK Brandenburg und Berlin und</u> <u>einstrahlende IKK:</u> 0,8952 <u>IKK BIG direkt gesund:</u> 0,9452	<b>0,8885</b>
<b>Bremen</b>	<b>31</b>	KCH, PAR, KFB	0,8294	0,8616
		IP/FU	<u>AOK:</u> 0,8586 <u>BKK:</u> 0,8629 <u>IKK:</u> 0,8669	0,8938
<b>Hamburg</b>	<b>32</b>	KCH, PAR, KFB	<u>AOK:</u> 0,8025 <u>BKK:</u> 0,8234 <u>IKK:</u> 0,8189	0,9658
		IP/FU	<u>AOK:</u> 0,9051 <u>BKK:</u> 0,9083 <u>IKK:</u> 0,9051	0,9332
<b>Saarland</b>	<b>35</b>	KCH, PAR, KFB	<u>AOK:</u> 0,8599 <u>BKK:</u> 0,8783 <u>IKK:</u> 0,8599 <u>LKK:</u> 0,8854	0,8957
		IP/FU	<u>AOK:</u> 0,8975 <u>BKK:</u> 0,9137 <u>IKK:</u> 0,9137 <u>LKK:</u> 0,9082	0,9089

Fortsetzung der Punktwertübersicht 2010 (Primär- u. sonst. Fremdkassen)

KZV	Nr.		Primärkassen	Freie Heilfürsorge Landespolizei, Feuerwehr
Schleswig-Holstein	36	KCH, PAR, KFB	<u>AOK</u> : 0,8025 <u>BKK</u> : 0,8234 <u>IKK</u> : 0,8189 <u>LKK</u> : 0,8189	-
		IP/FU	<u>AOK</u> : 0,9337 <u>BKK</u> : 0,9472 <u>IKK</u> : 0,9456 <u>LKK</u> : 0,9456	-
Westf.-Lippe	37	KCH, PAR, KFB	0,8567	0,9134
		IP/FU	0,8760	0,9156
Mecklenburg/Vorpommern	52	KCH, PAR, KFB	<u>AOK</u> : 0,7710 <u>BKK</u> : 0,8088 <u>IKK Nord</u> : 0,8164 <u>einstrahlende IKK</u> : 0,8045	0,7900
		IP/FU	<u>AOK</u> : 0,7983 <u>BKK</u> : 0,8370 <u>IKK Nord</u> : 0,8290 <u>einstrahlende IKK</u> : 0,8045	0,7900
Sachsen-Anhalt	54	KCH, PAR, KFB	<u>AOK</u> : 0,7769 <u>einstrahlende BKK</u> : 0,8195 <u>IKK gesund plus u. numIKK</u> : 0,7526 <u>einstrahlende IKK</u> : 0,7526	0,8100
		IP/FU	<u>AOK</u> : 0,8146 <u>einstrahlende BKK</u> : 0,8383 <u>IKK gesund plus u. numIKK</u> : 0,7869 <u>einstrahlende IKK</u> : 0,8346	0,8277
Thüringen	55	KCH, PAR, KFB	<b><u>AOK</u>: 0,7700</b> <u>BKK Meuselwitz, BKK Thür.</u> <u>Energieversorgung</u> : 0,8350 <u>einstrahlende BKK</u> : 0,8350 <u>IKK</u> : 0,7860	0,8090
		IP/FU	<u>AOK</u> : 0,8123 <u>BKK Meuselwitz, BKK Thür.</u> <u>Energieversorgung</u> : 0,8350 <u>einstrahlende BKK</u> : 0,8350 <u>IKK</u> : 0,8190	0,8090
Sachsen	56	KCH, PAR, KFB	<u>AOK</u> : 0,7700 / ab 01.10.: 0,7819 <u>BKK</u> : 0,8400 <u>IKK</u> : 0,7900	0,8377
		IP/FU	<u>AOK</u> : 0,8250 / ab 01.04.: 0,8400 <u>BKK</u> : 0,8600 <u>IKK</u> : 0,8200 / ab 01.04.: 0,8400	0,8377

Diese Punktwertübersicht wurde nach Punktwertmeldungen der KZV'en, die bis zum 03.06.2010 eingegangen sind, erstellt.

Da die Punktwerte der Fremdkassen den Gesamtverträgen der jeweiligen KZV unterliegen, können Änderungen nach diesem Zeitraum möglich sein.

## Punktwertübersicht ab 01.01.2010 (Ersatzkassen mit Wohnort außerhalb Land Brandenburgs) in Euro

Alle Aktualisierungen nach RS 03/2010 sind fett gedruckt!

KZV			VdEK	VdEK TK	VdEK KKH	VdEK Barmer	VdEK GEK
<b>Baden-Württemberg</b>	<b>02</b>	KCH, PAR, KFB	0,9322	0,9257		0,9228	0,9228
Reg.-Kz.: 67, 73, 78, 80		IP/FU	0,9438	0,9403		0,9344	0,9344
<b>Niedersachsen</b>	<b>04</b>	KCH, PAR, KFB	0,8589			0,8589	0,8564
Reg.-Kz.: 17		IP/FU	0,8746			0,8746	0,8746
<b>Rheinland-Pfalz</b>	<b>06</b>	KCH, PAR, KFB	0,9287	0,9176		0,9287	0,8999
Reg.-Kz.: 62-65		IP/FU	0,9229	0,9166		0,9229	0,8749
<b>Bayern</b>	<b>11</b>	KCH, PAR, KFB	0,9342	0,9252		0,9342	0,9342
Reg.-Kz.: 83		IP/FU	1,0000	1,0000		1,0000	1,0000
<b>Nordrhein</b>	<b>13</b>	KCH, PAR, KFB	0,9379	0,9271		0,9336	0,9336
Reg.-Kz.: 40,49		IP/FU	0,9736	0,9682		0,9736	0,9736
<b>Hessen</b>	<b>20</b>	KCH, PAR, KFB	0,9123			0,9123	0,8690
Reg.-Kz.: 51		IP/FU	0,9237			0,9237	0,8798
<b>Berlin</b>	<b>30</b>	KCH, PAR, KFB	<b>0,8038</b>			<b>0,8038</b>	<b>0,8038</b>
Reg.-Kz.: 95, 97		IP/FU	<b>0,8885</b>			<b>0,8885</b>	<b>0,8885</b>
<b>Bremen</b>	<b>31</b>	KCH, PAR, KFB	0,8616			0,8616	0,8315
Reg.-Kz.: 30		IP/FU	0,8938			0,8938	0,8659
<b>Hamburg</b>	<b>32</b>	KCH, PAR, KFB	0,9399		0,9399	0,9399	0,9399
Reg.-Kz.: 15		IP/FU	0,9332		0,9284	0,9332	0,8970
<b>Saarland</b>	<b>35</b>	KCH, PAR, KFB	0,8957			0,8957	0,8745
Reg.-Kz.: 93		IP/FU	0,9089			0,9089	0,8841
<b>Schleswig-H.</b>	<b>36</b>	KCH, PAR, KFB	0,9399			0,9399	0,9399
Reg.-Kz.: 13		IP/FU	0,9627			<b>0,9549</b>	<b>0,9549</b>
<b>Westf.-Lippe</b>	<b>37</b>	KCH, PAR, KFB	0,9134			0,9134	0,8856
Reg.-Kz.: 34		IP/FU	0,9156			0,9156	0,8876
<b>Mecklenb./Vorp.</b>	<b>52</b>	KCH, PAR, KFB	0,8068			0,8068	0,8050
Reg.-Kz.: 01		IP/FU	0,8085			0,8085	0,8067
<b>Sachsen-Anhalt</b>	<b>54</b>	KCH, PAR, KFB	0,8100			0,8100	0,8100
Reg.-Kz.: 09		IP/FU	0,8277			0,8277	0,8277
<b>Thüringen</b>	<b>55</b>	KCH, PAR, KFB	0,8090			0,8090	0,8060
Reg.-Kz.: 50		IP/FU	0,8090			0,8090	0,8060
<b>Sachsen</b>	<b>56</b>	KCH, PAR, KFB	0,8377			0,8377	0,8377
Reg.-Kz.: 72		IP/FU	0,8377			0,8377	0,8377

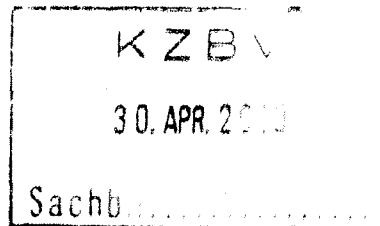
Diese Punktwertübersicht wurde nach Punktwertmeldungen der KZV'en, die bis zum 03.06.2010 eingegangen sind, erstellt.

Da die Punktwerte der Fremdkassen den Gesamtverträgen der jeweiligen KZV unterliegen, können Änderungen nach diesem Zeitraum möglich sein.

\*1) Bekanntermaßen gilt für die Abrechnung der KFO-Leistungen der Punktwert am Sitz des Zahnarztes.



Verteiler



Dr. Hans-Georg Zienc  
Referat Fü San I 3

HAUSANSCHRIFT Fontainengraben 150, 53123 Bonn  
POSTANSCHRIFT Postfach 1328, 53003 Bonn  
TEL +49(0)228-99-24-6467  
FAX +49(0)228-99-24-036914  
E-MAIL BMVg FueSanI3@bmvg.bund.de

BETREFF **Richtlinien für die zahnärztliche Versorgung von Soldatinnen und Soldaten der Bundeswehr**  
hier: Einführung neuer Abrechnungspositionen: HR 1. - 4.  
BEZUG 1. BMVg - Fü San I 3 - Gz 42-75-49 - "Richtlinien für die zahnärztliche Versorgung von Soldatinnen und Soldaten der Bundeswehr" - vom 24.11.2008  
2. Vereinbarung zwischen der KZBV, dem BMVg und dem BMI zur Versorgung von Heilfürsorgeberechtigten mit plastischen Füllungsmaterialien vom 13.02.2010  
Gz Fü San I 3-42-75-49  
DATUM Bonn, 27. April 2010

Gemäß den "Richtlinien für die zahnärztliche Versorgung von Soldatinnen und Soldaten der Bundeswehr" erfolgt die Versorgung von kariösen Defekten grundsätzlich mit plastischen Füllungsmaterialien.

Die Verfügbarkeit von Amalgamfüllungen bei Überweisungen in den zivilen Bereich ist nicht mehr flächendeckend sichergestellt.

Zudem beinhaltet der BEMA keine Abrechnungspositionen für Füllungen in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik im Seitenzahnbereich.

Hierdurch wurde zur Sicherstellung der unentgeltlichen truppenzahnärztlichen Versorgung, bei Überweisung von Soldatinnen und Soldaten in die zivile zahnärztliche Behandlung, die Definition und Einführung geeigneter Abrechnungspositionen unumgänglich, um Zuzahlungen seitens der Soldatinnen und Soldaten zu vermeiden

Mit Bezug 2. konnte eine geeignete Vereinbarung zwischen der KZBV, dem BMI und dem BMVg geschlossen werden.

Die Leistungsbeschreibungen und Punktwerte gebe ich hiermit bekannt, sie wurden wie folgt festgelegt und bewertet:

### **Leistungsbeschreibung**

#### **HR 1:**

Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, einflächig **75 Punkte**

#### **HR 2:**

Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, zweiflächig **112 Punkte**

#### **HR 3:**

Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, dreiflächig **164 Punkte**

#### **HR 4:**


Restauration einer Kavität mit Composite in Schmelz-Dentin-Adhäsivtechnik, ggf. einschließlich Mehrschichttechnik, mehr als dreiflächig oder Eckenaufbau im Frontzahnbereich unter Einbeziehung der Schneidekante **208 Punkte**

**Die vorgenannten Positionen gelten im Geschäftsbereich des Bundesministeriums der Verteidigung, sofern Soldatinnen und Soldaten in den zivilen Bereich überwiesen werden müssen.**

Bei vorliegender Zahnarzt-Überweisung in den zivilen Bereich unterliegen HR-Positionen keiner weiteren Genehmigungspflicht.

Ich bitte die Information des fachlich nachgeordneten Bereiches sicherzustellen.

Im Auftrag

  
Dr. Zienc

**Verteiler:**

Kassenzahnärztliche Bundesvereinigung - Universitätsstr. 73, 50931 Köln  
Wehrbereichsverwaltung Ost - Strausberg  
Wehrbereichsverwaltung West - Düsseldorf

SanFüKdo - Koblenz

SanABw - München

SKA - Bonn

SanKdo I - Feldstraße 213, 24106 Kiel

SanKdo II - Schloss Oranienstein, 65582 Diez

SanKdo III - Zeitzer Straße 112, 06667 Weißenfels

SanKdo IV - Bayerwaldstraße 36, 94327 Bogen

Heeresamt - Generalarzt des Heeres - Postfach 6960, 56064 Koblenz

Luftwaffenamt - Generalarzt der Luftwaffe - Luisenstraße 109, 53721 Siegburg

Flottenkommando - Admiralarzt der Marine - Uferstrasse 1, 24960 Glücksburg

PSZ III 2 - im Ministerium

R I 2 - im Ministerium



Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg  
EDV-Abteilung  
Postfach 600864

**14408 Potsdam**

## Erklärung zur Online-Abrechnung KCH

(ersetzt die Begleitzettel zur Online-Abrechnung KCH)

Anrede	Titel
Name	Vorname
Geburtsdatum	Abrechnungs-Nr.
Geburtsort	Email-Adresse

- Ich möchte meine Online-Abrechnung mit meiner bisherigen Benutzerkennung (entspricht der Abrechnungsnummer) einreichen.
- Bitte richten Sie mir eine zusätzliche Benutzerkennung für die Online-Abrechnung ein. *(Bitte eine Alternative auswählen.)*

### 1. Erklärung zu den Primärkassen (AOK, LKK, BKK, IKK, KN)

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass sämtliche Übertragungen von KCH-Abrechnungsdaten über das Internet zur KZV Land Brandenburg (Funktion KCH-Dateien hochladen) für **eigene und fremde Primärkassen** und für die **Knappschaft** den vertraglichen Bestimmungen entsprechen und die in Rechnung gestellten Leistungen von mir persönlich/meinem Praxismitinhaber oder unter meiner Aufsicht vertragsgerecht ausgeführt und sachlich richtig abgerechnet werden.

### 2. Erklärung zu den Ersatzkassen (VdEK)

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass sämtliche Übertragungen von KCH-Abrechnungsdaten über das Internet zur KZV Land Brandenburg (Funktion KCH-Dateien hochladen) den Bestimmungen des zwischen der KZBV einerseits und dem **VdEK** andererseits gültigen Vertrages entsprechen und sachlich richtig abgerechnet werden.

### 3. Allgemeine Erklärungen

Ich erkläre, dass ich durch entsprechende organisatorische und technische Maßnahmen für alle in Zukunft mittels Online-Abrechnung eingereichten Abrechnungen Folgendes gewährleiste:

- Die Erfassung jeder einzelnen Leistung zur Abrechnung erfolgt erst nach deren vollständiger Erbringung unter Beachtung des Grundsatzes der Notwendigkeit und Wirtschaftlichkeit.
- Es wird die genehmigte Programmversion angewandt.
- Es werden nur solche Abrechnungsfälle eingereicht, für die vorher die KV-Karte des Versicherten eingelesen wurde bzw. ein Originalschein beigelegt wird oder ein Notdienstschein in der Praxis vorliegt.

Weiterhin bestätige ich, dass ich

- die Verantwortung für den Schutz meines Benutzernamens und meines Passworts vor Missbrauch durch Unbefugte übernehme,
- das Passwort geheim halte,
- bei Preisgabe oder Verdacht der Preisgabe des Passwortes dieses unverzüglich ändern werde, oder meinen Zugang durch die KZV Land Brandenburg (Tel. 0331 2977-180) sperren lasse.
- die Richtigkeit der jeweiligen Abrechnung auch dann gewährleiste, wenn ich die Übertragung der Abrechnungsdatei an ein Praxisteam-Mitglied delegiere und/oder die Richtigkeit nicht noch einmal gesondert mit meiner Unterschrift bestätige.

Darüber hinaus erkläre ich, dass die vorliegenden Abrechnungen keine Leistungen enthalten, die im Rahmen von Selektivverträgen oder in deren Zusammenhang (Begleitleistungen) erbracht wurden.

---

Ort, Datum

Unterschrift, Abrechnungsstempel

<b>Prüfvermerk Abteilung Zulassung</b>
Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt. Die Unterschrift entspricht der in der Zulassungsabteilung vorliegenden Unterschriftsprobe.
Potsdam, den
<b>Bearbeitungsvermerk Abteilung EDV und Datenträgeraustausch</b>
Es wurden die entsprechenden Datenbankeinträge vorgenommen und auf den Internetserver übertragen.
Benutzerkennung:
Potsdam, den

# Anmeldung

Absender:

---

 Name, Vorname

---

 Straße, Hausnummer

---

 Postleitzahl, Ort

<b>Antwort bitte bis spä- testens 30.06.2010</b>
--

KZV Land Brandenburg  
Abt. Kommunikation  
Helene-Lange-Str. 4-5  
14469 Potsdam

Tel.-Nr.:  
0331 2977-336  
**Fax-Nr. :**  
0331 2977-220

## Zusatztermin „Aktualisierungskurs Festzuschüsse“

Ich/Wir melde/n mich/uns zur Fortbildungsveranstaltung an:

Ort	Thema	Termin	Referent	Personen- anzahl
Kongresshotel Am Luftschiffhafen 1 14471 Potsdam	<b>Aktualisierungskurs Festzuschüsse</b> 6 Punkte	<b>13.10.2010</b> 15-19 Uhr Mittwoch	Rainer Linke	

### Teilnahmebedingungen

Wegen der eingeschränkten Raumkapazität wird Ihre Anmeldung nach der Reihenfolge des Eingangs gebucht. Sie werden rechtzeitig informiert, falls Ihre Anmeldung nicht mehr berücksichtigt werden kann.

#### Hinweis:

Sie erhalten in jedem Fall eine schriftliche Anmeldebestätigung, in der der Veranstaltungsort mit Wegbeschreibung ausgewiesen ist.

#### Kosten:

Die Tagungsgebühr beträgt 65,00 Euro pro Person und Veranstaltung. Die Abbuchung, Ihr Einverständnis vorausgesetzt, wird durch die KZVLB über Ihr Honorarkonto vorgenommen. Bei fristgerechter Abmeldung bis 2 Tage vor Beginn der Fortbildung werden keine Gebühren erhoben.

Für einen kleinen Imbiss ist gesorgt.

Bitte benutzen Sie für Ihre Anmeldung die beiliegenden Anmeldeformulare.

---

 Datum

---

 Abrechnungs-Nr.

---

 Stempel/Unterschrift