

Mindestanforderungen an die Dokumentation konservierend-chirurgischer Behandlungen aus Sicht der Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfung zahnärztlicher Leistungen , Auszug BEMA Teil 1*

*Die Dokumentation des Behandlungsdatums ist allen Leistungen gemein und wird daher nicht einzeln erwähnt. Die Übersicht ist nicht abschließend und dient lediglich der Hilfestellung. Die Verantwortung für die vollständige Dokumentation trägt allein der Zahnarzt/die Zahnärztin!

****aus Sicht der Qualitätsbeurteilung zur indikationsgerechten Erbringung von Überkappungsmaßnahmen gemäß QBÜ-RL-Z von besonderer Bedeutung**

BEMA-Nr.	Kurztext	Mindestangaben
Ä1	Beratung	Inhalt der Beratung z.B. über Behandlungsalternativen/-risiken ** Im Rahmen der Beratung bei einer symptombezogenen Untersuchung: Anlass der Untersuchung/-Beratung, Befunde
01	Eingehende Untersuchung	Befund (kariöse/zerstörte/fehlende Zähne, Vorliegen von Zahnstein und Mundschleimhauterkrankungen) Inhalt der Beratung ggf. Screening Test
01k	Kieferorthopädische Unter.	ggf. ergänzend Feststellung der KIG-Einstufung
02	Hilfestellung bei Ohnmacht/ Kollaps	Dauer der Betreuung erfolgte Maßnahmen
03	Zuschlag für Leistungen außerhalb der Sprechst.	Datum/Uhrzeit, insbesondere wenn kein gesetzlicher Feiertag, ggf. ergänzend: Notdienst
04	Erhebung des PSI-Codes	Code gemäß Sondierungstiefen je Sextant Erfassen von supra- oder subgingivaler Plaque/ Zahnstein, Blutungsneigung klinische Abnormitäten, z.B. Furkation therapeutische Konsequenz (PAR-RL ab Juli 2021 beachten!)

05	Gewinnung von Zellmaterial	Verdachtsdiagnose, histologischer Befund verwendetes Material
Ä925a-d Ä935d	Röntgen**	Zahnangabe rechtfertigende Indikation/ Befundung**
8	Sensibilitätsprüfung**	Zahnangabe, Prüfverfahren/-ergebnis**
10	Behandlung überempfindlicher Zähne	Zahnangabe, ggf. mit Befund, z.B. freiliegender Zahnhals verwendetes Medikament
11	Exkavieren und provisorischer Verschluss	Zahnangabe verwendetes Material Grund für die unvollendete Füllung
12	Besondere Maßnahmen beim Präparieren o. Füllen	Zahnangabe durchgeführte Maßnahme, bei Stillung einer übermäßigen Blutung: Dauer Anlegen Spanngummi: Notwendigkeit
13a-d 13e-h	Präparieren einer Kavität ... Kompositfüllung im Seitenzahnbereich	Zahnangabe Angabe der Füllungsflächen verwendete Hilfsmittel/Materialien ggf. Füllungstechnik/Politur Begründung bei Wiederholungsfüllungen ggf. Mehrkostenvereinbarung ergänzend: Alter des Kindes Angabe der Stillzeit Nachweis einer Schwangerschaft, Amalgamallergie od. schweren Niereninsuffizienz
16	Stiftverankerung einer Füllung	Zahnangabe Anzahl und Stiftmaterial
23	Entfernen einer Krone	Zahnangabe Lage und Anzahl der Trennstellen bei gleichzeitiger Extraktion des Zahnes: Indikationsstellung erst nach Abnahme der Krone Ausnahme: festzementierte Provisorien
25 26	Indirekte Überkappung Direkte Überkappung	Zahnangabe Indikation für Cp/P,** z.B. pulpennahe Kariesentfernung, Pulpa nicht eröffnet/eröffnet,

		Pulpa nach Traume eröffnet/geschlossen Sensibilitätsprüfung mit Ergebnis oder alternative Angaben zur Sensibilität**, z.B. lt. Patient Schmerz bei Kälte verwendetes Medikament
27	Pulpotomie	Zahnangabe durchgeführte Arbeitsschritte der Pulp mit verwendeten Medikamenten/Materialien Röntgenbild zum Nachweis des nicht abgeschlos- senen Wurzelwachstum am bleibendem Zahn
28	Extirpation der vitalen Pulpa	Indikation/ Anlass der VitE** Zahnangabe Aussage zur bestehenden Vitalität des Zahnes Begr. warum WK+WF nicht in gleicher Sitzung
29	Devitalisieren einer Pulpa	Indikation Zahnangabe verwendetes Medikament/Material für temporären Verschluss
31	Trepanation eines pulpatoten Zahnes	Indikation/ Anlass der Trep** Zahnangabe bei Bedarf temporärer Verschluss womit
32	Aufbereitung des Wurzelkanalsystems	Zahnangabe Anzahl der Kanäle Kanallänge, ISO-Größe verwendetes Material zur Desinfektion des Kanals
34	Medikamentöse Einlage	Zahnangabe verwendetes Medikament ggf. temporärer Verschluss womit Begründung: Notw. i.V. mit VitE bzw. > 3x
35	Wurzelkanalfüllung	Zahnangabe Anzahl der Kanäle Kanallänge, ISO-Größe verwendetes Material, Technik
36	Stillung einer über- mäßigen Blutung	Zahnangabe/regio Methode/Dauer
37	... durch Abbinden/ umstechen	verwendete Medikamente/Materialien

38	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff	Zahnangabe/regio Art der Maßnahme verwendete Medikamente/Materialien Verhaltensmaßnahmen
40/41a	Infiltrations-/Leitungsanästhesie intraoral	Zahnangabe/ regio verwendetes Anästhetikum/Menge Begründung für Wiederholung bzw. Kombination z.B. nachlassende Anästhesiewirkung, lange Dauer (Zeitangabe)
43/44	Entfernung eines ein-/mehrwurzeligen Zahnes	Zahnangabe ggf. Material für primäre Wundversorgung Ex neben Ekr: Indikationsstellung erst nach Abnahme der Krone Indikation insbesondere nach Cp/P**
45	Entfernung eines tief-frakturierten Zahnes	ergänzend: Mehraufwand gegenüber einer „einfachen“ Ex
46	Chirurgische Wundrevision	Zahnangabe/ regio Art der Maßnahme ggf. Anästhesie und Nahtmaterial
47a	Entfernung eines Zahnes durch Osteotomie	Zahnangabe/ Wurzelrest Schnittführung ggf. Nasenblasversuch mit Ergebnis
47b	Entfernung eines verlagerten/retinierten Zahnes	ergänzend: Röntgenbild als Nachweis
48		
49	Exzision von Mundschleimhaut oder Granulationsgewebe	Zahnangabe/ regio Indikation Chargennummer beim Kautern
50	... Schleimhautwucherung	
51a	Plastischer Verschluss der eröffneten Kieferhöhle i.V. mit Extraktion;	Zahnangabe/ regio Art der Maßnahme
51b	... i.V. mit Osteotomie	
54a-c	Wurzelspitzenresektion	Zahnangabe/ Zugang insbesondere bei 54b Schnittführung und weitere Maßnahmen

56a/b	Operation einer Zyste durch Zystektomie/ Zystostomie	Zahnangabe/ regio Arbeitsschritte, insbesondere vollständige od. teilweise Entfernung des Zystenbalgs
56c/d	... Zystektomie/Zystostomie i.V. mit einer Osteotomie oder WSR	Zystengröße ggf. Nasenblasversuch Ergebnis einer eventuellen histologischen Unters.
57	Beseitigung störender Schleimhautbänder,...	Indikation Zahnangabe/ regio
59	Mundboden-/Vestibulumplastik	
60	Tuberplastik	
61	Korrektur Lippenbändchen bei echtem Diastema ... Alveotomie	
58	Knochenresektion am	Zahnangabe/ regio
62	Alveolarfortsatz zur ... Alveotomie	
105	Lokale medikamentöse Behandlung von Mundschleimhauterkrankungen	regio Diagnose Art der Maßnahme/ verwendetes Medikament
106	Beseitigung scharfer Zahnkanten oder ...	Zahnangabe/ regio Art der Maßnahme
107a	Entfernung v. Zahnstein bei Versicherten mit einem Pflegegrad oder Eingliederungshilfe ...	Nachweis der Anspruchsberechtigung
Ä161	Abszesseröffnung	Zahnangabe/ regio
FU1a-c	Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung	Befund/ Anamnese zum Ernährungs- und Zahnpflegeverhalten Inhalt der Beratung empfohlene/verordnete Fluoridierungsmittel
FU2		ergänzend: Kariesindex
FU Pr	Praktische Anleitung ...	Bedarf vermittelte Inhalte
FLA	Fluoridlackanwendung	Nachweis eines hohen Kariesrisikos im 34.-72. Lebensmonat

IP1	Mundhygienestatus	Plaque-/Blutungsindex
IP2	Mundgesundheits- aufklärung bei Kindern ...	Inhalt der Aufklärung Art der praktischen Übung empfohlene/verordnete Fluoridierungsmittel
IP4	Lokale Fluoridierung	verwendetes Fluoridierungsmittel bei der Abrechnung von 2x je Kalenderhalbjahr = Nachweis eines hohen Kariesrisikos
151a 152a/b 153a/b 154a/b	Besuch eines Versicherten	Grund des Besuches Befund, Inhalt der Beratung Behandlungsablauf ggf. Einwilligung des Betreuers od. Bevollmächtigten ergänzender Hinweis: Kooperationsvertrag
161a-f 162a-f	Zuschläge für dringend angefordert bzw. Besuch zu besonderen Zeiten	Grund für Dringlichkeit Uhrzeit
171a/b 173a/b 172a/b	Zuschläge für das Auf- suchen von Versicherten mit einem Pflegegrad oder Eingliederungshilfe	Beleg des Pflegegrades/ der Eingliederungshilfe ggf. Fristablauf ergänzender Hinweis: Kooperationsvertrag
174a 174b	Mundgesundheitsstatus und –plan, -aufklärung	gemäß Formblatt des §8 der Richtlinie nach § 22a SGB V Download auf der Homepage der KZVLB Nachweis der Anspruchsberechtigung
181a/b 182a/b	persönliches od. telefonisches Konsil Telekonsil	Inhalt des Konsils Namen der beteiligten Ärzte/innen bzw. Zahnärzte/innen ergänzender Hinweis: Kooperationsvertrag
VS VFK	Videosprechstunde Videofallkonferenz	Inhalt Teilnehmende Beleg des Pflegegrades/ der Eingliederungshilfe