Honorartarif-Tabelle I
(konservierend-chirurgische Zahnbehandlung)
Landeszahnärztekammer OÖ Stand 1. März 2024

Pos. Nr.	Leistungen	ohne Ausgleich (1)	inkl. 4,8% Ausgleich
1	Beratung (Zu verrechnen, wenn tatsächlich eine Beratung stattfindet, 1x pro Behandlungsfall)	21,06	22,08
2	Extraktion*	30,61	32,08
3	Anästh. einschl. Inj.-M. **	12,19	12,78
4	Visite	53,46	56,03
5	Hilfel. b. Ohnmacht/Koll.	39,94	41,87
6	Einflächenfüllung (Im Seitenzahnbereich; Amalgam od. ähnliche Kosten verursachende Materialien)	30,84	32,32
7	Zweiflächenfüllung (Im Seitenzahnbereich; Amalgam od. ähnliche Kosten verursachende Materialien)	48,81	51,15
8	Dreiflächen/Mehrflächenfüllung i. Zusammenh. (Im Seitenzahnbereich; Amalgam od. ähnliche Kosten verursachende Materialien)	72,74	76,23
9	Aufbau m. Höckerdeckung	111,12	116,46
61	Einflächenfüllung **** (Nur im Front- und Eckzahnbereich; in Säureadhäsivtechnik, dem dzt. Stand d. Medizin entspr. in Kombination mit Kompositmaterialien)	59,89	62,76
71	Zweiflächenfüllung ****(Nur im Front- und Eckzahnbereich; in Säureadhäsivtechnik, dem dzt. Stand d. Medizin entspr. in Kombination mit Kompositmaterialien)	77,46	81,18
81	Dreiflächen- oder Mehrflächenfüllung im Zusammenhang **** (Nur im Front- und Eckzahnbereich; in Säureadhäsivtechnik, dem dzt. Stand d. Medizin entspr. in Kombination mit Kompositmaterialien)	101,83	106,71
10	Eckenaufbau/Aufbau e. Schneidekante Front-/Eckz., pro Zahn ****	164,84	172,75
11	Stiftverankerung (Nicht inkludiert ist Verankerung mit gegossenem Stift, Hochpräzisionsstift, Verschraubungen, Glasfaserstiften u.ä.)	22,16	23,23
12	WB-Amputation	50,59	53,02
13	WB-Exst., einkanalig	86,48	90,63
14	WB-Exst., zweikanalig	177,47	185,99
15	WB-Exst., dreikanalig	266,22	279,00
16	WB-unvollendete (Zu subsumieren ist: 1. WU als Notpauschale, dh. Trepanation im Notdienst. 2. Vorbereitung zur Wurzelfüllung 3. Gangränzahnbehandlung)	19,94	20,89
17	Nachbehandlung / Quadrant	12,19	12,78
18	Blutst. d. Tamponade	13,49	14,14
19	Beh. empf. Zahnhälse	6,64	6,96
20	Zahnsteinentfernung (Nicht in Kombination mit einer Mundhygiene in derselben Sitzung verrechenbar)	17,32	18,16
21	Einschl. d. nat. Geb. (Darunter fällt nicht das gnathologische Einschleifen)	8,43	8,84
22	Wiedereinz. abn. techn. Arb.	17,99	18,85
23	Bestrahlung / Quadrant	6,01	6,30
24	Zahnröntgen	10,87	11,40
25	Panoramaröntgen	56,81	59,54
26	Stomatitis-Behandlung (Nicht in Kombination mit einer Mundhygiene in derselben Sitzung verrechenbar)	10,60	11,12
27	Entf. e. ret. Zahnes*	216,08	226,45
28	Zystenoperation***	211,33	221,48
29	Wurzelspitzenresektion*	216,08	226,45
30	Op. Entf. e. Zahnes*	102,95	107,90
31	Op. kl. Geschw.***	103,39	108,35
32	Incision e. Abszesses*	43,48	45,57
33	Kieferkammkorr. o. chir. Wundrev. b. dolor post. o. op. Sequesterentf. in begr. Fällen*	50,38	52,81
34	Entf. v. Schleimhautw. u. chir. Taschenabtr. /Qu.*	60,57	63,48
35	Blutst. d. Naht. / Qu.*	39,94	41,87

36	Trepanation eines Kieferknochens	63,37	66,41
37	Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle mittels Zahnfleischplastik*	230,04	241,09
38	Beseitigung eines Schlotterkammes pro Quadrant inkl. Anästh. und Injekt. mittel	72,98	76,49
39	Lippen-, Wangen- o.Zungenbändchenop.*	99,18	103,94
40	Kurz(Rausch)Narkose	30,51	31,97
41	Therap. Inj. subc.	6,65	6,97

* inkl. Anästh. u. Inj.-Mittel
** bei Vitalexst. u. Vitalamp./i. Ausnahmef. m. Begr.
*** inkl. Anästh. u. Inj.-Mittel/allf. Eins. d. Mat. z. hist. Unters.
**** mit Komposite od. ähnl. Materialien m. Säureadhäsivtechnik (einschl. Unterlagen)
(1) In den angef. Tarifen ist der Belastungsausgleich nicht enthalten. Bei Rechnungslegung ist daher ein Zuschlag in der Höhe von 4,8 % auf die angeführten Tarife einzuheben.

Honorartarif-Tabelle II
(prothetische Zahnbehandlung)
Landeszahnärztekammer OÖ
1. März 2024

	Art der Leistungen	OÖ. Kranken-Fürsorgen: KFL, KFG, OÖ.LKUF, MKF, KFA-Steyr, KFA-Wels Stand **1. März 2024**
1	**Prothesen-Neuherstellung:** Totale Kunststoffprothese als Dauer-Versorgung	**Empfohlener Tarif: Bundeseinheitlicher Honorar-Richttarif**
	a) Platte (je Größe)	
	c) Metallgerüst	
	d) Zahn, pro Einheit	
	e) Klammer (eine mehrarmige Kl., jedoch nur in einfacher Ausführung)	
	f) Sauger	
	g) Klammerzahnkrone (VMK)	
	h) Klammerzahnkrone (VG)	
2	**Reparaturen von Zahnersatzstücken (Kunststoff)**	
	a)Reparaturen gesprungener od. gebrochener Platten, Wiederbefestigung je Zahn od. Klammer	**Empfohlener Tarif: das 21/2 bis 3-fache der jeweiligen Laborpreise (Bundeseinheitlicher Honorar-Richttarif)**
	b) Ersatz eines Zahnes od. einer Klammer, Erweiterung um einen Zahn, Anbringung eines Saugers, künstl. Zahnfleisch ergänzen (Teil- unterfütterung)	
	c) Leistungen gem. a) und b) gemeinsam bzw. zwei Leistungen gem. a) oder b)	
	d) Mehr als zwei Leistungen (Einheiten) wie vorstehend, orale Unterfütterung eines **partiellen** Zahnersatzstückes, Obturator	
	e) Totale Unterfütterung **totaler** Zahnersatzstücke	

Werden bei totalen Unterfütterungen von Prothesenstücken auch Leistungen nach a), b) oder c) notwendig, sind diese gesondert zu verrechnen.

3	**Reparaturen an Metallgerüstprothesen**	**Empfohlener Tarif: das 21/2 bis 3-fache der jeweiligen Laborpreise (Bundeseinheitlicher Honorar-Richttarif**
	x) Anlöten einer Retention, Klammer od. Aufruhe	
	y) Zwei Leistungen gemäß x), Reparatur eines Metallbügels od. einer fortgesetzten Klammer	
	z) Mehr als zwei Leistungen gemäß x) od. y), Erweiterung d. Metallbasis	

Reparaturen im Kunststoffbereich an Metallgerüstprothesen können nach dem Honorartarif für die Reparaturen an Kunststoffzahnersatzstücken (Honorartarifsatz der Honorarordnung Abschnitt II a) bis d)) verrechnet werden. Die unter x) bis z) angeführten Leistungen können gesondert verrechnet werden.

4.	**Kieferorthopädische Behandlungen**	**Die Hon. Höhe ist dem Tarif der jew. Krankenfürsorgeträger zu entnehmen**