

Kompass zur Abrechnung von Unterkieferprotrusionsschienen (UKPS).

Stand 12/2021

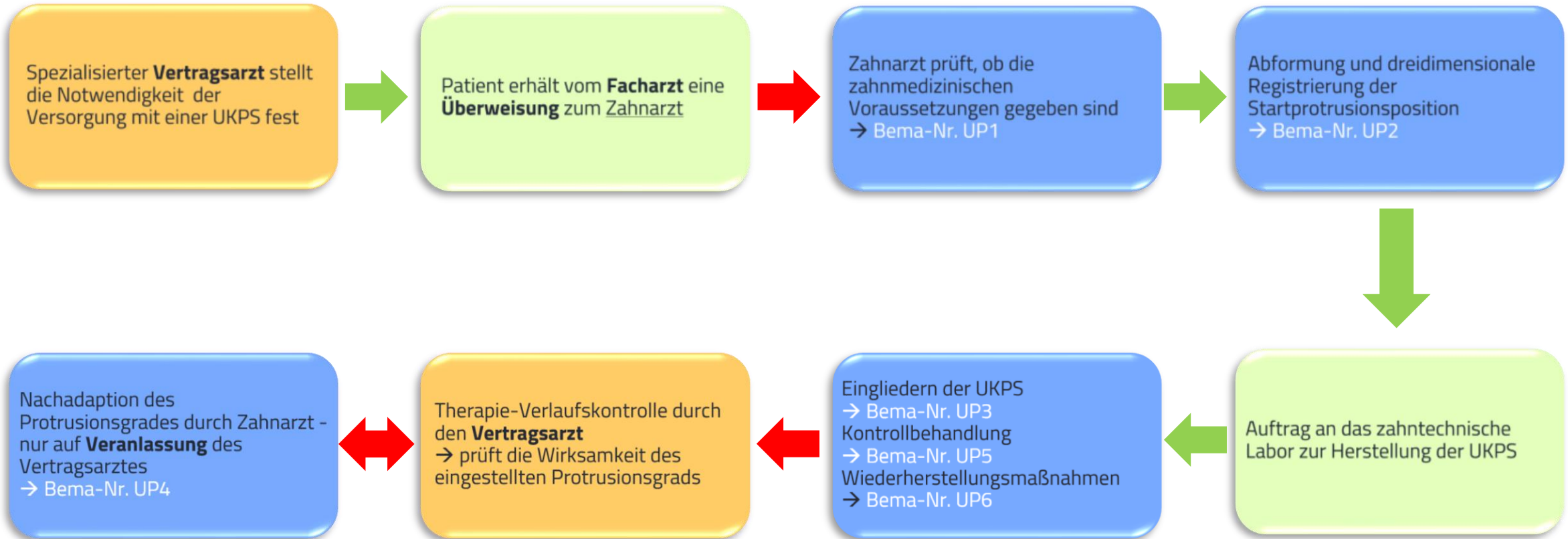


Kassenzahnärztliche
Vereinigung Bayerns

Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe.

- März 2018: Antrag der Patientenvertretung
- Mai 2018: Einleitung des Beratungsverfahrens
- Sept. 2018: Einholung erster Einschätzungen; Beauftragung IQWiG
- Nov. 2020: Beauftragung der AG Behandlungs-Rili um die UKPS aufzunehmen (UA ZÄ)
- März 2021: Einleitung des Stellungnahmeverfahrens (UA ZÄ)
- April 2021: Mündl. Anhörung, Würdigung der Stellungnahmen u. abschließende Beratungen (UA ZÄ)
- Mai 2021: Abschließende Beratung und Beschluss zur Änderung der Behandlungs-Rili (G-BA)
- Nov. 2021: Beschluss des Bewertungsausschusses zu den neuen Bema-Leistungen
- Jan. 2022: Inkrafttreten des Beschlusses

Schema Behandlungsablauf. UKPS.



Spezialisierte **Vertragsarzt** stellt
die Notwendigkeit der
Versorgung mit einer UKPS fest

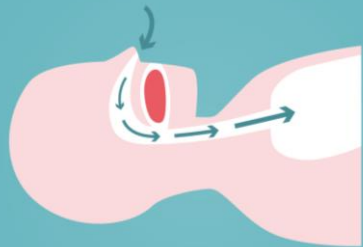
Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe.

Nur auf Veranlassung eines Vertragsarztes mit der Zusatzbezeichnung „Schlafmedizin“ oder der Qualifikation nach § 6 Absatz 2 der Qualitätssicherungsvereinbarung zwischen der KBV und dem GKV-SV zur Diagnostik und Therapie schlafbezogener Atmungsstörungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V.

Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe.

Eine Unterkieferprotrusionsschiene ist ein während des Schlafs intraoral auf den Zähnen getragenes Gerät, welches den Unterkiefer, die Zunge und weitere Strukturen der Pharynxvorderwand nach ventral positioniert, um die Atemwege durch eine Erweiterung des Pharynxlumens mechanisch offen zu halten.

Schnarchen bei Schlafapnoe



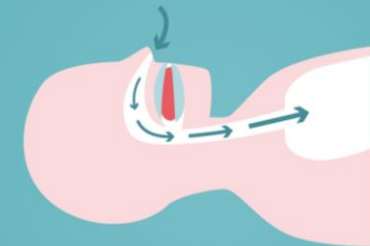
Normale Atmung bei geöffnetem Atemweg

Schnarchen bei Schlafapnoe



Entspannte Zunge und Muskulatur verengen
bzw. blockieren Atemweg

Schnarchen bei Schlafapnoe



Unterkieferprotrusionsschiene schiebt Kiefer
nach vorne und hält Atemweg offen

Wann darf die UKPS verordnet werden?

Die Verordnung einer Unterkieferprotrusionsschiene kann in Frage kommen, wenn die Überdrucktherapie mit einer Atemmaske nicht erfolgreich eingesetzt werden kann.

Patient erhält vom **Facharzt** eine
Überweisung zum Zahnarzt

Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe.

Nur auf Veranlassung eines Vertragsarztes mit der Zusatzbezeichnung „Schlafmedizin“ oder der Qualifikation nach § 6 Absatz 2 der Qualitätssicherungsvereinbarung zwischen der KBV und dem GKV-SV zur Diagnostik und Therapie schlafbezogener Atmungsstörungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V.

Zahnarzt prüft, ob die
zahnmedizinischen
Voraussetzungen gegeben sind
→ Bema-Nr. UP1

Behandlungs-Richtlinie

VI. Sonstige Behandlungsmaßnahmen

3. Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe

- a) Zur vertragszahnärztlichen Versorgung gehört die Versorgung mit zahntechnisch individuell angefertigten adjustierbaren Unterkieferprotrusionsschienen im Rahmen der vertragsärztlichen Behandlung einer obstruktiven Schlafapnoe.

Die Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene darf nur auf Grundlage einer entsprechenden vertragsärztlichen Indikationsstellung nach Anlage I Nummer 36 der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung (MVV-RL) und vertragsärztlicher Veranlassung erfolgen.

Behandlungs-Richtlinie

VI. Sonstige Behandlungsmaßnahmen

3. Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe

- b) Zahnmedizinische Voraussetzungen für die Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene sind insbesondere
- eine ausreichende Fähigkeit zur Mundöffnung,
 - eine ausreichende aktive Protrusionsbewegungsmöglichkeit des Unterkiefers,
 - eine ausreichende Verankerungsmöglichkeit der Schiene,
 - keine der Versorgung entgegenstehenden Kiefergelenksstörungen.

Bema-Teil 2 (KB).

Der Bema-Teil 2 (KB) wurde ergänzt:

Behandlungen von

- Verletzungen des Gesichtsschädels (Kieferbruch),
- Kiefergelenkserkrankungen (Aufbissbehelfe) und
- obstruktiver Schlafapnoe (Unterkieferprotrusionsschiene).

Schriftliche Niederlegung eines Heil- und Kostenplanes

Die Bema-Nr. 2 ist für die Versorgung mit Unterkieferprotrusionsschienen **nicht** abrechenbar.

Die vorbereitenden Maßnahmen (Nr. 7 b) sind abrechnungsfähig bei

- Versorgung mit Zahnersatz und Zahnkronen,
- Behandlung von Verletzungen und Erkrankungen des Gesichtsschädels
- Unterkieferprotrusionsschienen

wenn durch die Beurteilung der klinischen Situation allein nicht festgestellt werden kann, ob eine Eingliederung einer Unterkieferprotrusionsschiene möglich ist oder welcher Schientyp zu wählen ist.

Untersuchung zur Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene, einschließlich Beratung. Punkte: 27

- Prüfung ob zahnmedizinische Voraussetzungen für die Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene vorliegen:
 - ausreichende Fähigkeit zur Mundöffnung,
 - ausreichende aktive Protrusionsbewegungsmöglichkeit des Unterkiefers,
 - ausreichende Verankerungsmöglichkeit der Schiene
 - Keine, der Versorgung entgegenstehenden, Kiefergelenksstörungen.
- Ä1 daneben abrechenbar, sofern die Ä1 anderen Zwecken dient

Untersuchung zur Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene, einschließlich Beratung. Punkte: 27

- Nur auf Veranlassung eines Vertragsarztes mit der Zusatzbezeichnung „Schlafmedizin“ oder der Qualifikation nach § 6 Absatz 2 der Qualitätssicherungsvereinbarung zwischen der KBV und dem GKV-SV zur Diagnostik und Therapie schlafbezogener Atmungsstörungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V.

Abformung und dreidimensionale
Registrierung der
Startprotrusionsposition
→ Bema-Nr. UP2

Behandlungs-Richtlinie

VI. Sonstige Behandlungsmaßnahmen

3. Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe

- c) Die Unterkieferprotrusionsschiene wird nach Abdrucknahme und dreidimensionaler Registrierung der Startprotrusionsposition zahntechnisch individuell angefertigt und durch die Vertragszahnärztin oder den Vertragszahnarzt eingegliedert. Dabei sind insbesondere im Hinblick auf unterschiedliche Protrusions- und Konstruktionselemente sowie Materialien die individuellen Besonderheiten einer jeden Patientin oder eines jeden Patienten zu berücksichtigen.

Abformung und dreidimensionale Registrierung der Startprotrusionsposition

Punkte: 49

Bei der Abdrucknahme kann in den Fällen, in denen ein konfektionierter Löffel nicht ausreicht, die Verwendung eines individuellen oder individualisierten Löffels angezeigt sein. Die Auswahl der Protrusions- und Konstruktionselemente und der Materialien orientiert sich am jeweiligen Behandlungsfall, die individuellen Besonderheiten der Patientin oder des Patienten sind zu berücksichtigen.

Auftrag an das zahntechnische
Labor zur Herstellung der UKPS

Behandlungs-Richtlinie

VI. Sonstige Behandlungsmaßnahmen

3. Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe

- d) Die Unterkieferprotrusionsschiene muss folgende Eigenschaften aufweisen:
- zweiteilig, bimaxillär verankert, mit individuell reproduzierbarer Adjustierung
 - Möglichkeit einer individuellen Nachjustierung, mindestens in Millimeterschritten.

Eingliedern der UKPS

→ Bema-Nr. UP3

Kontrollbehandlung

→ Bema-Nr. UP5

Wiederherstellungsmaßnahmen

→ Bema-Nr. UP6

Behandlungs-Richtlinie

VI. Sonstige Behandlungsmaßnahmen

3. Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe

- e) Bei der Erstanpassung erfolgt die individuelle Einstellung des Protrusionsgrads durch die Vertragszahnärztin oder den Vertragszahnarzt, ausgehend von regelhaft mindestens 50 % der maximal möglichen aktiven Unterkieferprotrusion in Abstimmung mit der Vertragsärztin oder dem Vertragsarzt, die oder der die jeweilige Behandlung nach Anlage I Nummer 36 MVV-RL verantwortet. Die Vertragsärztin oder der Vertragsarzt überprüft anschließend die Wirksamkeit des eingestellten Protrusionsgrads.

Eingliedern einer Unterkieferprotrusionsschiene Punkte: 223

- Eingliedern einer zweiteiligen, bimaxillär verankerten Unterkieferprotrusionsschiene mit
 - individuell reproduzierbarer Adjustierung,
 - Möglichkeit einer individuellen Nachjustierung mindestens in Millimeterschritten,
 - Einstellung des Protrusionsgrads ausgehend von regelhaft mindestens 50 % der maximal möglichen aktiven Unterkieferprotrusion.
- Die zusätzliche Abrechnung von zahnärztlichem Honorar bei Anwendung besonderer Abdruckverfahren ist nicht zulässig.

Kontrollbehandlung

- a) ggf. mit einfachen Korrekturen der UP, Punkte: 8
 - b) mit Einschleifen der Stütz- und Gleitzonen einer UP (subtraktive Methode), Punkte: 12
 - c) mit Aufbau der Stütz- und Gleitzone einer UP (additive Methode), Punkte: 35
- Je Sitzung ist nur eine der Leistungen nach den Nrn. UP 5 a bis UP 5 c abrechenbar.

Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer Unterkieferprotrusionsschiene

- a) kleinen Umfanges (ohne Abformung), Punkte: 25
- b) größeren Umfanges (mit Abformung), Punkte: 42
- c) Teilunterfütterung einer Unterkieferprotrusionsschiene, Punkte: 37
- d) Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Halte- oder Stützvorrichtungen, Punkte: 19
- e) Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Protrusionselemente, Punkte: 19

Reinigung der Unterkieferprotrusionsschiene.

Für das Reinigen, Säubern und Polieren von Unterkieferprotrusionsschienen, einschließlich der Protrusionselemente, können den Krankenkassen keine Kosten berechnet werden.

Therapie-Verlaufskontrolle durch
den **Vertragsarzt**

→ prüft die Wirksamkeit des
eingestellten Protrusionsgrads

Behandlungs-Richtlinie

VI. Sonstige Behandlungsmaßnahmen

3. Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe

- f) Im Rahmen der Therapieführung der Versicherten erfolgen Therapiekontrollen durch die Vertragsärztin oder durch den Vertragsarzt. Auf Veranlassung der Vertragsärztin oder des Vertragsarztes nimmt die Vertragszahnärztin oder der Vertragszahnarzt eine Nachadaptation der Einstellung des Protrusionsgrads vor. Die Wirksamkeit der individuellen Nachadaptation wird anschließend durch die Vertragsärztin oder den Vertragsarzt überprüft.

Nachadaption des
Protrusionsgrades durch Zahnarzt -
nur auf **Veranlassung** des
Vertragsarztes

→ Bema-Nr. UP4

Nachadaption des Protrusionsgrads Punkte: 10

- Erfolgt in Abstimmung mit dem **Vertragsarzt**, der die Versorgung des Versicherten mit der Unterkieferprotrusionsschiene veranlasst hat.

Dankeschön!