

Anlage 3

Ambulatorische Zahnleistungen

		Facharzt-/Zahnarzttarif		Nicht-Facharzt/Nicht-Zahnarzttarif	
Pos. Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Allgemeine Leistungen					
105	Hilfe bei Kollaps	40,60	8,90	28,40	6,20
106	Bestrahlung (Softlaser)	16,00	3,50	11,20	2,50
107	Röntgen (Kleinbild oder Enorale)	19,30	4,20	13,50	2,90
108	Panorama-Röntgen, Fernröntgen	91,70	20,10	64,20	14,10
109	Digitale Volumstomographie (DVT)	122,70	26,90	85,90	18,80
110	Beratung/Erstuntersuchung	85,30	18,70	59,70	13,10
111	Kontrolluntersuchung	32,00	7,00	22,40	4,90
112	Herdbefund	81,00	17,80	56,70	12,50
113	Anxiolyse/Sedierung (Lachgas)	112,00	24,60	78,40	17,20
114	Anxiolyse/Sedierung medikamentös (Dormicum)	53,30	11,70	37,30	8,20
Gruppe II – Parodontologie					
205	Externe Gingivektomie pro Sextant	181,40	39,80	127,00	27,90
206	Parodontale Grunduntersuchung (PGU) und Aufklärung	42,70	9,40	29,90	6,60
207	Paro-Befundung	181,40	39,80	127,00	27,90
208	Paro erweiterte Diagnostik	64,00	14,10	44,80	9,90
209	Professionelle Zahnreinigung	101,30	22,20	70,90	15,50
210	Professionelle Zahnreinigung (mit Airflow)	128,00	28,10	89,60	19,70
211	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S3/B)	128,00	28,10	89,60	19,70
212	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S4/C)	160,00	35,10	112,00	24,60
213	Lokale Antibiose bei Parodontitis	192,00	42,20	134,40	29,50
214	Recall Parobehandlung	128,00	28,10	89,60	19,70
215	Lappenoperation pro Sextant	362,70	79,60	253,90	55,70
216	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material	725,40	159,20	507,80	111,40
217	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material jede weitere	181,40	39,80	127,00	27,90
218	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material	725,40	159,20	507,80	111,40

219	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material jede weitere	181,40	39,80	127,00	27,90
220	Frenulum Operation	192,00	42,20	134,40	29,50
221	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material)	725,40	159,20	507,80	111,40
222	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material) jede weitere	181,40	39,80	127,00	27,90
Gruppe III - Konservierend					
301	Extraktion inkl. Anästhesie	80,00	17,60	56,00	12,30
302	F1 - Einflächenfüllung	47,00	10,30	32,90	7,20
303	F2 - Zweiflächenfüllung	75,70	16,60	53,00	11,60
304	F3 - Drei-/Mehrflächenfüllung	103,40	22,70	72,40	15,90
305	Prov. Verschluss einer Kavität	35,30	7,70	24,70	5,40
309	Fissurenversiegelung je Zahn	49,00	10,80	34,30	7,60
310	Höcker - Aufbau	160,00	35,10	112,00	24,60
311	Eckenaufbau	160,00	35,10	112,00	24,60
312	WA - Amputation	64,00	14,10	44,80	9,90
313	W1 - einkanalg	176,00	38,60	123,20	27,00
314	W2 - zweikanalg	352,00	77,30	246,40	54,10
315	W3 - dreikanalg	528,00	115,90	369,60	81,10
316	WU - unvollendete WB	47,00	10,30	32,90	7,20
317	WB-Pulpenüberkappung	53,30	11,70	37,30	8,20
321	Behandlung empfindlichere Zähhälse je Zahn	32,00	7,00	22,40	4,90
322	Wiedereinzementieren / Abnahme / Trepanation einer Metallkrone	85,30	18,70	59,70	13,10
323	Stomatitis-Behandlung	29,90	6,60	20,90	4,60
324	Lok. Fluoridierung pro Sitzung	53,30	11,70	37,30	8,20
326	Externes Bleaching pro Kiefer	320,00	70,30	224,00	49,20
328	Zahnsteinentfernung pro Sitzung	38,40	8,40	26,90	5,90
332	Externes Bleaching jede weitere Behandlung pro Kiefer	53,30	11,70	37,30	8,20
333	Internes Bleaching pro Zahn	102,40	22,50	71,70	15,80
334	Internes Bleaching jede weitere Behandlung	53,30	11,70	37,30	8,20
335	F1 - Comp. SAT Frontzahn	87,40	19,20	61,20	13,40
336	F1 - Comp. SAT Seitenzahn	109,90	24,10	76,90	16,90
337	F2 - Comp. SAT Frontzahn	124,80	27,40	87,40	19,20
338	F2 - Comp. SAT Seitenzahn	161,10	35,40	112,80	24,80

339	F3 - Comp. SAT Frontzahn	168,60	37,00	118,00	25,90
340	F3 - Comp. SAT Seitenzahn	208,00	45,70	145,60	32,00
341	Aufbau mit Höckerdeckung Composit	239,00	52,50	167,30	36,80
342	Füllungspolitur inkl Ränder glätten pro Quadrant	20,30	4,50	14,20	3,20
343	Unvollendete WB - Revision pro Kanal	128,00	28,10	89,60	19,70
Gruppe IV - Chirurgie					
402	Entfernung retinierter Zahn	360,60	79,20	252,40	55,40
403	Zysten-OP / Knochen TU	373,40	82,00	261,40	57,40
404	WS-Resektion / je Wurzel	360,60	79,20	252,40	55,40
405	Operative Zahnentfernung	246,40	54,10	172,50	37,90
406	Innenincision	136,60	30,00	95,60	21,00
407	Kammkorrektur / Dolor post	192,00	42,20	134,40	29,50
408	Blutstillung (Naht, Tamponade)	96,00	21,10	67,20	14,80
409	Trepanation des Kieferknochens	128,00	28,10	89,60	19,70
410	Kieferhöhlen-Verschluss	373,40	82,00	261,40	57,40
411	Schlotterkamm-/ Geschwulst- OP	246,40	54,10	172,50	37,90
412	Lippen-, Wangen-, Zungen-OP	192,00	42,20	134,40	29,50
413	Nachbehandlung	32,00	7,00	22,40	4,90
414	Therapeutische Injektion	42,70	9,40	29,90	6,60
415	Reposition des Kiefergelenkes	128,00	28,10	89,60	19,70
416	Außenincision	426,70	93,70	298,70	65,60
417	Wundversorgung - Rissquetschwunde komplex	674,10	148,00	471,90	103,60
418	Wundversorgung - Rissquetschwunde einfach	181,40	39,80	127,00	27,90
419	Drahtcompositschienung nach Trauma	277,40	60,90	194,20	42,60
421	Kieferhöhlen-Revision	266,70	58,50	186,70	41,00
422	Zahn-Transplantation	362,70	79,60	253,90	55,70
423	Insertion von kieferorthopädischen Mikroverankerungsschrauben	160,00	35,10	112,00	24,60
424	KFO-Verankerungsimplantat	480,00	105,40	336,00	73,80
425	KFO-Verankerungsimplantat, jedes weitere	373,40	82,00	261,40	57,40
426	Gingivektomie	98,10	21,50	68,70	15,10
429	Parodontalplastische Chirurgie	490,70	107,70	343,50	75,40
430	Gaumenplatte	634,70	139,30	444,30	97,50
431	HELM Anpassung (exkl. Helmkosten)	458,70	100,70	321,10	70,50

432	Helmtherapie Kontrolle	53,30	11,70	37,30	8,20
433	Kopf-Kinnkappe posttraumatisch	634,70	139,30	444,30	97,50
434	Tracheostomaverschluss	674,10	148,00	471,90	103,60
435	Enossale Fremdkörperentfernung	240,00	52,70	168,00	36,90
436	Zahnfreilegung mit Bracket/Ketterl	298,70	65,60	209,10	45,90
437	Zahnfreilegung ohne Bracket/Ketterl	240,00	52,70	168,00	36,90
438	Entfernung einer extraoralen Geschwulst	384,00	84,30	268,80	59,00
439	Obturator	266,70	58,50	186,70	41,00
440	Entfernung eines Speichelsteines	320,00	70,30	224,00	49,20
441	Wurzelamputation	246,40	54,10	172,50	37,90
442	Transplantations-Dummy- Herstellung	160,00	35,10	112,00	24,60
443	Zystostomie	309,40	67,90	216,60	47,50
444	Impl.entfernung (auswärts gesetzt)	184,20	40,40	128,90	28,30
445	ITN Narkose im Rahmen von ambulanten MKG Eingriffen	2 624,00	576,00	1 836,80	403,20
Gruppe V – Technische Arbeiten					
501	Goldgussfüllung F1 Inlay einfächig (exkl. Goldkosten)	448,00	98,40	313,60	68,90
502	Goldgussfüllung F2 Inlay zweifächig (exkl. Goldkosten)	554,70	121,80	388,30	85,30
503	Goldgussfüllung F3 Inlay drei- /mehrfächig (exkl. Goldkosten)	682,70	149,90	477,90	104,90
504	Inlay einfächig mit Adhäsivtechnik	501,40	110,10	351,00	77,10
505	Inlay zweifächig mit Adhäsivtechnik	608,10	133,50	425,70	93,50
506	Inlay dreifächig mit Adhäsivtechnik	736,10	161,60	515,30	113,10
507	Onlay/Teilkronen (exkl. Goldkosten)	746,70	163,90	522,70	114,70
508	Veneer - Keramikfacette	693,40	152,20	485,40	106,50
509	Krone/Brückenpfeiler Verblendtechnik	800,10	175,60	560,10	122,90
510	Vollkeramikkrone	906,80	199,00	634,80	139,30
511	Zwischenglied Verblendtechnik	533,40	117,10	373,40	82,00
512	Adhäsivbrücke	938,80	206,10	657,20	144,30
515	Provisorische Schutzkrone	106,70	23,40	74,70	16,40
517	Konfektionierter Stiftaufbau	128,00	28,10	89,60	19,70
520	Remontage von extern gefertigten Arbeiten	320,00	70,30	224,00	49,20
522	Onlay/Teilkronen mit Adhäsivtechnik	768,10	168,60	537,70	118,00

523	Tiefziehschienenprovisorium inkl. Zahn	101,30	22,20	70,90	15,50
524	Individueller Stiftaufbau/Retentionselement exkl. Materialkosten	234,70	51,50	164,30	36,10
525	Individueller Stiftaufbau gedruckt	234,70	51,50	164,30	36,10
526	Inlay einflächig CAD-CAM	501,40	110,10	351,00	77,10
527	Inlay zweiflächig CAD-CAM	608,10	133,50	425,70	93,50
528	Inlay dreiflächig CAD-CAM	736,10	161,60	515,30	113,10
529	Krone CAD-CAM	906,80	199,00	634,80	139,30
530	Krone Kunststoff Langzeitprovisorium	373,40	82,00	261,40	57,40
531	Brückenglied Adhäsivtechnik	640,10	140,50	448,10	98,40
532	Brückenglied CAD-CAM	640,10	140,50	448,10	98,40
533	Klebebrücke Kunststoff Langzeitprovisorium	266,70	58,50	186,70	41,00
534	Klebebrücke	800,10	175,60	560,10	122,90
Gruppe VI – Kieferorthopädie					
607	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend	1 280,10	281,00	896,10	196,70
609	Retainer	234,70	51,50	164,30	36,10
610	KFO Appl./Rep./Freilegung	106,70	23,40	74,70	16,40
611	KFO-Geräte als Heilbehelf	352,00	77,30	246,40	54,10
612	Platzhalter	192,00	42,20	134,40	29,50
616	Gummiendgerät (Positioner)	560,10	122,90	392,10	86,00
618	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 920,20	421,50	1 344,10	295,10
619	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 920,20	421,50	1 344,10	295,10
621	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 920,20	421,50	1 344,10	295,10
622	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 920,20	421,50	1 344,10	295,10
628	Aufpreis für zahnfarbene Brackets pro Bracket	46,80		32,80	
629	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 280,10	281,00	896,10	196,70
630	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 280,10	281,00	896,10	196,70
631	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual) – Diagnosepaket berücksichtigt	4 395,10	964,80	3 076,60	675,40
632	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal) – Diagnosepaket berücksichtigt	3 328,30	730,60	2 329,80	511,40
635	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr	1 493,50	327,80	1045,50	229,50

636	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr – Diagnosepaket berücksichtigt	1 088,10	238,90	761,70	167,20
637	Festsitzende KFO 1. Jahr – Diagnosepaket berücksichtigt	2 132,00	468,00	1 492,40	327,60
638	Festsitzende KFO 2. Jahr	1 599,00	351,00	1 119,30	245,70
639	Festsitzende KFO 3. Jahr	1 599,00	351,00	1 119,30	245,70
640	IOTN-Feststellung	57,90	12,70	40,50	8,90
641	Abnahme von festsitzender kieferorthopädischer Apparatur	96,00	21,10	67,20	14,80
642	Modellanalyse, Panoramaröntgenanalyse, Fernröntgenanalyse	405,40	89,00	283,80	62,30
643	KFO-Reparatur inkl. Material klein	42,70	9,40	29,90	6,60
644	KFO-Umstellungsschiene aktiv pro Schiene	256,00	56,20	179,20	39,30
645	KFO-Halteschiene passiv pro Schiene	170,70	37,50	119,50	26,30
646	KFO-Teilbehandlung	1 600,10	351,30	1 120,10	245,90
647	KFO-Teilbehandlung jedes weitere Jahr	1 280,10	281,00	896,10	196,70
648	Retentionsmodellguss	623,50	136,90	436,50	95,80
649	Retentionsschiene	264,90	58,20	185,40	40,70
650	1. Teilbetrag Aligner lite - Diagnosepaket berücksichtigt	1 274,30	279,70	892,00	195,80
651	2. Teilbetrag Aligner lite	1 274,30	279,70	892,00	195,80
652	1. Teilbetrag Aligner medium, moderate - Diagnosepaket berücksichtigt	1 911,40	419,60	1 338,00	293,70
653	2. Teilbetrag Aligner medium, moderate	1 911,40	419,60	1 338,00	293,70
654	1. Teilbetrag Aligner full - Diagnosepaket berücksichtigt	1 868,90	410,30	1 308,20	287,20
655	2. Teilbetrag Aligner full	1 868,90	410,30	1 308,20	287,20
656	3. Teilbetrag Aligner full	1 868,90	410,30	1 308,20	287,20
658	1. Teilbetrag Aligner first - Diagnosepaket berücksichtigt	467,40	102,60	327,20	71,80
659	2. Teilbetrag Aligner first	467,40	102,60	327,20	71,80
Gruppe VII – Prothetik					
701	Totale Prothese	1 386,80	304,40	970,80	213,10
702	Platte - Kunststoff	533,40	117,10	373,40	82,00
703	Metallgerüst	1 280,10	281,00	896,10	196,70
705	Modellguss als Prothesenbasis	426,70	93,70	298,70	65,60
712	Oberkieferresektionskloß	800,10	175,60	560,10	122,90
713	Epithesen (Ohr, Auge, Wange, usw.) exkl. Brillengestelle und Glasauge	1 674,80	367,60	1 172,40	257,30

715	Kunststoffprothese Klammer	55,40	12,20	38,80	8,50
716	Kunststoffprothese Zahn	55,40	12,20	38,80	8,50
717	Modellgussprothese Zahn	55,40	12,20	38,80	8,50
719	Außenteleskopkrone	640,10	140,50	448,10	98,40
721	Prothetische Planung inkl. Kostenvoranschlag	160,00	35,10	112,00	24,60
722	Wax-up/Mock-up pro Sextant	160,00	35,10	112,00	24,60
723	Wax-up/Mock-up jeder weitere Sextant	53,30	11,70	37,30	8,20
724	Funktionelle Myodiagnostik/Therapie pro 30 Minuten	74,70	16,40	52,30	11,50
725	Erweiterte Funktionsdiagnostik inkl. Axiografie	149,30	32,80	104,50	23,00
726	Sofortschientherapie	64,00	14,10	44,80	9,90
727	Individuelle Schientherapie	480,00	105,40	336,00	73,80
728	Schnarcherschiene	960,10	210,80	672,10	147,60
729	Tiefziehfolie/Medikamententräger/Strahlenschutz	80,00	17,60	56,00	12,30
730	Schientherapie Adaptation/Reparatur	64,00	14,10	44,80	9,90
731	Einschleiftherapie (inkl. Modellanalyse)	373,40	82,00	261,40	57,40
732	Gefräster/Gedruckter Steg pro Stelle exkl. Material	320,00	70,30	224,00	49,20
733	Konfektionierter Steg pro Stelle exkl. Material	224,00	49,20	156,80	34,40
734	Halteelement Impl. Primärteil pro Stelle exkl. Material	106,70	23,40	74,70	16,40
735	Halteelement Impl. Sekundärteil pro Stelle exkl. Material	85,30	18,70	59,70	13,10
736	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium	320,00	70,30	224,00	49,20
737	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium jede weitere	53,30	11,70	37,30	8,20
738	Implantatkrone/Brückenpfeiler VMK	800,10	175,60	560,10	122,90
739	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik verschraubt	960,10	210,80	672,10	147,60
740	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik zementiert	906,80	199,00	634,80	139,30
741	Individueller provisorischer Implantataufbau	104,10		72,90	
742	Individueller Implantataufbau	325,20		227,60	
743	Implantatrecall inkl. Reinigung pro Sitzung	160,00	35,10	112,00	24,60

744	Matritzenaustausch in bestehender Prothese pro Stelle exkl. Material	80,00	17,60	56,00	12,30
745	Vollguss Innenteleskop	320,00	70,30	224,00	49,20
746	Vollguss Außenteleskop	320,00	70,30	224,00	49,20
747	Keramik Innenteleskop	480,00	105,40	336,00	73,80
748	Halteelement Zahn inkl. Sekundärteil exkl. Material und Stiftaufbau	106,70	23,40	74,70	16,40
749	Metallfreie Teilprothese	586,70	128,80	410,70	90,20
750	Injection Molding je Zahn	349,40	76,70	244,60	53,70
751	Injection Molding, jeder weitere Zahn	248,00	54,40	173,60	38,10
752	Polycarbonatschiene	803,60	176,40	562,50	123,50
Gruppe VIII – Reparaturen					
801	Sprung, Bruch, Wiederbefestigung	153,60	33,70	107,50	23,60
802	Zahn od. Klammer neu	177,10	38,90	124,00	27,20
803	totale Unterfütterung direkt	236,80	52,00	165,80	36,40
804	totale Unterfütterung indirekt	328,60	72,10	230,00	50,50
805	Anlöten v. Retention, Klammer, Aufr.	177,10	38,90	124,00	27,20
806	Facette (Kunststoff oder Porzellan)	128,00	28,10	89,60	19,70
807	provisorische Unterfütterung	90,70	19,90	63,50	13,90
808	Prothesenreinigung	128,00	28,10	89,60	19,70
Gruppe IX – Implantate					
901	Einzelzahnimplantat inkl. Eröffnung (exkl. Implantationsmaterial)	800,10	175,60	560,10	122,90
902	Jedes weitere Implantat inkl. Eröffnung (selbe Sitzung, exkl. Implantationsmaterial)	533,40	117,10	373,40	82,00
905	Simultaner Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	533,40	117,10	373,40	82,00
906	Präimplantologischer Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	853,40	187,30	597,40	131,10
910	Präimplantologischer Kieferaufbau pro Sextant inkl. Knochenentnahme (ohne Augmentationsmaterial)	853,40	187,30	597,40	131,10
911	Kieferaufbau GBR-Technik pro Sextant (ohne Augmentationsmaterial)	266,70	58,50	186,70	41,00
912	Alveolarkamm distraktion pro Sextant	853,40	187,30	597,40	131,10
913	OP-Schiene	160,00	35,10	112,00	24,60

914	OP-Navigationsschiene externe Herstellung exkl. Ext. Laborkosten	160,00	35,10	112,00	24,60
915	OP-Navigationsschiene interne Herstellung	266,70	58,50	186,70	41,00
916	provisorisches Implantat exkl. Material	74,70	16,40	52,30	11,50
917	Bone-Splitting	426,70	93,70	298,70	65,60

 Das Land Steiermark	Unterzeichner	Land Steiermark
	Datum/Zeit-UTC	2026-07-09T10:48:47+02:00
Prüfinformation	Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter https://as.stmk.gv.at	