

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Testort-Musterkasse		72
Name, Vorname des Versicherten		
Musterfrau-Müller		
Dr. Hildegard	geb. am	03.03.81
Musterweg 6		
D 12345 Musterhausen		12/22
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
123456789	A123456789	5080600
Abrechnungs-Nr.	Zahnarzt-Nr.	Datum
123456789	123456789	05.07.21

PARODONTALSTATUS Blatt 1

vom 15.07.2021

Beispiel 1

Allgemeine und parodontitisspezifische Anamnese <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tabakkonsum	Spezielle Vorgeschichte Frühere PAR-Therapie Angabe des Jahres: ca. _____
---	--

Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Parodontitis <input type="checkbox"/> Parodontitis als Manifestation systemischer Erkrankungen _____ <input type="checkbox"/> Andere das Parodont betreffende Zustände: generalisierte gingivale Vergrößerungen
--

Stadium (Schweregrad, der Patient wird durch das höchste Stadium charakterisiert)				
	<input type="checkbox"/> Stadium I	<input type="checkbox"/> Stadium II	<input checked="" type="checkbox"/> Stadium III	<input type="checkbox"/> Stadium IV
Röntg. Knochenabbau (KA) (oder interdentaler CAL)	<input type="checkbox"/> < 15 % <input type="checkbox"/> (1 – 2 mm)	<input checked="" type="checkbox"/> 15 – 33 % <input type="checkbox"/> (3 – 4 mm)		<input type="checkbox"/> > 33 % <input type="checkbox"/> (≥ 5 mm)
Zahnverlust aufgrund von Parodontitis	<input checked="" type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> ≤ 4 Zähne	<input type="checkbox"/> ≥ 5 Zähne
Komplexitätsfaktoren (anzukreuzen, auch wenn nur ein Faktor aus der jeweiligen Gruppe vorliegt)		<input type="checkbox"/> ST = 5 mm, vorwiegend horizontaler KA	<input checked="" type="checkbox"/> ST ≥ 6 mm, vertikaler KA ≥ 3 mm, FB Grad II oder III	<input type="checkbox"/> Komplexe Rehabilitation wegen mastikatorischer Dysfunktion erforderlich

Ausmaß/Verteilung (für das höchste Stadium) <input checked="" type="checkbox"/> Lokalisiert (< 30 % der Zähne) <input type="checkbox"/> Generalisiert (≥ 30 % der Zähne) <input type="checkbox"/> Molaren-Inzisiven-Muster
--

Grad (Progression) <input type="checkbox"/> Grad A <input type="checkbox"/> Grad B <input checked="" type="checkbox"/> Grad C			
Knochenabbauindex (KA (%)/Alter)	<input type="checkbox"/> < 0,25	<input checked="" type="checkbox"/> 0,25 – 1,0	<input type="checkbox"/> > 1,0
Diabetes	<input checked="" type="checkbox"/> Kein Diabetes	<input type="checkbox"/> HbA 1c < 7,0 %	<input type="checkbox"/> HbA 1c ≥ 7,0 %
Rauchen	<input type="checkbox"/> Kein Rauchen	<input type="checkbox"/> < 10 Zig./Tag	<input checked="" type="checkbox"/> ≥ 10 Zig./Tag

Anschrift Krankenkasse

Entscheidung der Krankenkasse

Die Kosten der vorgesehenen systematischen PAR-Behandlung werden übernommen werden nicht übernommen

Datum, Unterschrift und Stempel der Krankenkasse

Beispiel 1: Erläuterungen zu den Angaben auf PAR-Status Blatt 1

Anamnese/erhobene Befunde

Alter der Patientin 40 Jahre, kein Diabetes, Tabakkonsum ≥ 10 Zig./Tag, keine frühere PAR-Behandlung

Röntg. Knochenabbau 30%, kein Zahnverlust aufgrund von Parodontitis, Sondierungstiefen an allen Zähnen bei 4 mm, an Zahn 16 mesial liegt eine Sondierungstiefe von 6 mm vor

1. Allgemeine und parodontitisspezifische Anamnese

Allgemeine und parodontitisspezifische Anamnese		Spezielle Vorgeschichte
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	Frühere PAR-Therapie Angabe des Jahres: ca. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Tabakkonsum	_____	

2. Diagnose

Diagnose
<input checked="" type="checkbox"/> Parodontitis
<input type="checkbox"/> Parodontitis als Manifestation systemischer Erkrankungen _____
<input type="checkbox"/> Andere das Parodont betreffende Zustände: generalisierte gingivale Vergrößerungen

3. Stadium

Stadium (Schweregrad, der Patient wird durch das höchste Stadium charakterisiert)				
	<input type="checkbox"/> Stadium I	<input type="checkbox"/> Stadium II	<input checked="" type="checkbox"/> Stadium III	<input type="checkbox"/> Stadium IV
Röntg. Knochenabbau (KA) (oder interdentaler CAL)	<input type="checkbox"/> < 15 % <input type="checkbox"/> (1 – 2 mm)	<input checked="" type="checkbox"/> 15 – 33 % <input type="checkbox"/> (3 – 4 mm)		<input type="checkbox"/> > 33 % <input type="checkbox"/> (≥ 5 mm)
Zahnverlust aufgrund von Parodontitis	<input checked="" type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> ≤ 4 Zähne	<input type="checkbox"/> ≥ 5 Zähne
Komplexitätsfaktoren (anzukreuzen, auch wenn nur ein Faktor aus der jeweiligen Gruppe vorliegt)		<input type="checkbox"/> ST = 5 mm, vorwiegend horizontaler KA	<input checked="" type="checkbox"/> ST ≥ 6 mm, vertikaler KA ≥ 3 mm, FB Grad II oder III	<input type="checkbox"/> Komplexe Rehabilitation wegen mastikatorischer Dysfunktion erforderlich

Es wird nur ein einziger Komplexitätsfaktor benötigt, um die Diagnose hin zu einem höheren Stadium zu verändern. Die an Zahn 16 mesial vorliegende Sondierungstiefe von 6 mm löst als ein Komplexitätsfaktor das Stadium III aus.

4. Ausmaß/Verteilung

Ausmaß/Verteilung (für das höchste Stadium)		
<input checked="" type="checkbox"/> Lokalisiert (< 30 % der Zähne)	<input type="checkbox"/> Generalisiert (≥ 30 % der Zähne)	<input type="checkbox"/> Molaren-Inzisiven-Muster

An allen Zähnen liegen Sondierungstiefen von 4 mm vor. Da diese ≥ 30 % der Zähne betreffen, könnte von einem generalisierten Ausmaß/Verteilung ausgegangen werden. Für Zahn 16 liegt mit der mesialen Sondierungstiefe von 6 mm ein Komplexitätsfaktor vor, der in diesem Fall ausschlaggebend für den Wechsel in das höhere Stadium (Stadium III) war. Da das Ausmaß/Verteilung für das höchste Stadium anzugeben ist und dieses ausschließlich für Zahn 16 vorliegt, ist in diesem Fall „lokalisiert“ anzukreuzen.

5. Progression

Grad (Progression)	<input type="checkbox"/> Grad A	<input type="checkbox"/> Grad B	<input checked="" type="checkbox"/> Grad C
Knochenabbauindex (KA (%)/Alter)	<input type="checkbox"/> < 0,25	<input checked="" type="checkbox"/> 0,25 – 1,0	<input type="checkbox"/> > 1,0
Diabetes	<input checked="" type="checkbox"/> Kein Diabetes	<input type="checkbox"/> HbA 1c < 7,0 %	<input type="checkbox"/> HbA 1c ≥ 7,0 %
Rauchen	<input type="checkbox"/> Kein Rauchen	<input type="checkbox"/> < 10 Zig./Tag	<input checked="" type="checkbox"/> ≥ 10 Zig./Tag

Der Knochenabbauindex für die Patientin beträgt 0,75 (Eintrag in Spalte „Grad B“). Es liegt kein Diabetes vor (Eintrag in Spalte „Grad A“). Die Patientin raucht mehr als 10 Zigaretten am Tag (Eintrag in Spalte „Grad C“).

Nach Bestimmung des Grades der Progression über den Knochenabbauindex (im vorliegenden Fall Grad B), wird die Modifikation der Einstufung auf Basis der Risikofaktoren „Rauchen“ und „Diabetes“ vorgenommen (vergleichbar mit der Heranziehung der Komplexitätsfaktoren beim Stadium). Im vorliegenden Fall führt der Tabakkonsum von ≥ 10 Zig./Tag zur Einstufung in Grad C.