



Rund 2.500 Teilnehmer beim DGKFO-Kongress

Abb. 1: Vom 21. bis 24. September 2022 fand im Berliner Estrel Congress Center die 94. Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kieferorthopädie e.V. statt. Rund 2.500 Teilnehmer (exklusive der ausstellenden Dentalfirmen) waren laut DGKFO nach Berlin gereist, um sich über die Neuheiten aus Klinik, Forschung sowie Industrie zu informieren. **Abb. 2:** Tagungspräsident Prof. Dr. Paul-Georg Jost-Brinkmann während der Einführung in das Kongress-thema „Kieferorthopädie bei erwachsenen und alten Patienten“, welches am zweiten Veranstaltungstag im Fokus stand. **Abb. 3:** Hochinteressante Zahlen präsentierte Woo-Ttum Bittner im Vortrag „Wissenschaft trifft Praxis. Lernkurven und Bewährtes“, den er zusammen mit Dr. Ralf Müller-Hartwich hielt. **Abb. 4:** Im Rahmen der Diskussionsrunden konnten offene Fragen geklärt und hilfreiche Anregungen für den eigenen Praxisalltag mitgenommen werden. **Abb. 5:** Priv.-Doz. Dr. Dr. Christian Kirschneck (Regensburg) und Prof. Dr. Sabine Ruf (Gießen), welche am Freitagmorgen den Vorsitz des wissenschaftlichen Vortragsprogramms übernommen hatten. **Abb. 6:** Auf eine interessante Reise in den menschlichen Knochen nahm Prof. Dr. Michael Amling die Kongress-Teilnehmer mit und demonstrierte, dass Zahnbewegung bei gesundem Knochen keine Frage des Alters ist. **Abb. 7:** Prof. Dr. Yijin Ren (Universität Groningen) präsentierte neueste Studienergebnisse zur kieferorthopädischen Behandlung Erwachsener und älterer Menschen.

← Seite 1

hinaus wurden wie gewohnt nicht minder interessante Beiträge zu freien Themen und im Rahmen des Parallelsymposiums präsentiert. Dass sich Aligner als therapeutisches Tool zwar längst etabliert haben, rund um ihren erfolgreichen klinischen Einsatz nichtsdestotrotz Optimierungsbedarf und -potenzial besteht, machte Prof. Dr. Bernd G. Lapatki (Ulm) in seinem Vortrag „Biomechanik – Chancen und Limitationen von Alignern“ deutlich. Dabei stellte er u.a. Ergebnisse diverser Studien zu Kraftdosierung und Materialeigenschaften vor, zeigte Möglichkeiten und Grenzen der heutigen Alignertherapie auf und gab einen Ausblick, was hier künftig erwartet werden darf (z.B. direkter 3D-Druck von Alignern). Dr. Vittorio Cacciafesta (Mailand/Italien) stellte in seinem Vortrag „Biomechanics in modern orthodon-

tics for achieving predictable results with shape-driven appliances“ heraus, dass CAD/CAM bzw. darauf basierende Apparaturen keinesfalls ein Ersatz für die fachliche Kompetenz eines Kieferorthopäden sowie dessen biomechanisches Know-how sein können. Vielmehr stellen individualisierte Brackets, Bögen und Aligner lediglich ein hilfreiches Tool in den Händen des Behandlers dar, das zur Vereinfachung seines Arbeitsalltags beiträgt. Unter dem Vortragstitel „Wissenschaft trifft Praxis. Lernkurven und Bewährtes“ präsentierten die Dres. Woo-Ttum Bittner (Abb. 3) und Ralf Müller-Hartwich (beide Berlin) interessante Daten. So gab Dr. Müller-Hartwich zunächst einen Überblick hinsichtlich der im adentics Praxisverbund eingesetzten digitalen Behandlungssysteme. Dabei verdeutlichte er u.a. die Vorteile der digitalen gegenüber der konventionellen

Modellerstellung, wies jedoch auch kritisch auf Einschränkungen bzw. Fallstricke bei der Abrechenbarkeit digitaler Leistungen hin (z.B. digitale Kopie von Gipsmodellen). Woo-Ttum Bittner stellte dann das Thema „Kieferorthopädie im Wettbewerb mit D2C-Anbietern“ in den Fokus und gab zu bedenken, dass neben der hohen Behandlungsqualität kiefer-

entwickelt man derzeit z. B. eine Bracefinder-App. Darüber hinaus unterstrich Bittner die Wichtigkeit der Kooperation (z.B. mit den Hauszahnärzten, die zwar überweisen, dann jedoch oft nicht mehr profitieren). „Die Deutungshoheit ist nur durch Behandlungsqualität, Aufklärung und Kooperation zu bewahren“, so Bittner, „ansonsten sterben

„CAD/CAM bzw. darauf basierende Apparaturen können keinesfalls ein Ersatz für die fachliche Kompetenz eines Kieferorthopäden sein.“

orthopädischer Fachpraxen die „Customer Journey“ heutzutage immer mehr an Bedeutung gewinnt. Um Patienten noch besser beraten zu können und ihnen noch mehr Alternativen für die gleiche Behandlungsaufgabe aufzeigen zu können,

wir Kieferorthopäden früher oder später aus“.

Einen hochinteressanten Vortrag zum Knochenstoffwechsel hielt Prof. Dr. Michael Amling (Hamburg; Abb. 6). Er verdeutlichte, dass eine kieferorthopädische Zahnbewegung keine Frage des Alters sei und man definitiv falsch liege, zu glauben, dass ältere Menschen automatisch schlechtere Knochen haben. Wichtig sei, bei älteren Patienten genauso wie bei jüngeren darauf zu achten, dass die Knochen gesund sind. Knochengesundheit und Zahngesundheit gehören zusammen, so Amling, wobei das Knochenskelett sich ein Leben lang erneuert. „Es gibt keinen physiologischen, altersassoziierten Knochenverlust. Und eine idiopathische Osteoporose gibt es schon gar nicht!“

Um den knochenbezogenen Herausforderungen zu begegnen, die mit der Behandlung älterer Patienten verbunden sein können, setzt Amling vielmehr auf eine individualisierte Knochentherapie zur Normalisierung eines Kalzium-, Phosphat- und Knochenstoffwechsels.

Der Zahnbewegung unter dem Einfluss von Medikamenten bei kranken und alten KFO-Patienten widmete sich der Vortrag von Priv.-Doz.



Abb. 8–11: Knapp 70 Aussteller präsentierten im Rahmen der parallelen Industriemesse ihre Produktneuheiten. (Fotos: © OEMUS MEDIA AG / Abb. 10: © Kalle Klinsky)





12



13a



13b

Dr. Dr. Christian Kirschneck (Regensburg; Abb. 5). Dieser machte deutlich, dass bei genannter Patientenklientel die Frage nach Systemerkrankungen und der entsprechenden Medikation im Vorfeld einer KFO-Behandlung zwingend in die Anamnese gehört, da sowohl die Zahnbewegung, das Auftreten von Wurzelresorptionen als auch die Neigung zu Rezidiven dadurch beeinflusst werden. Während eine kurzzeitige Einnahme geringer Medikamentendosierungen voraussichtlich ohne relevante klinische Auswirkungen auf die kieferorthopädische Therapie sei, bestünde hingegen ein deutlich höheres Risiko bei hohen Dosierungen und

Industrieausstellung

Aligner

SCHEU-DENTAL präsentierte in Kooperation mit Graphy mit TC-85DAC das weltweit erste Material für den direkten 3D-Druck von Alignern mit CE-Zertifizierung. Innovativer Vorteil des speziell für den DLP-Drucker entwickelten 3D-Harzes ist dessen Formgedächtniseffekt (Memory-Effekt), wodurch sich der Aligner in seine ursprüngliche Form zurückzieht (Abb. 22a und b), was sich positiv auf die Kraftübertragung und Steifigkeit der Korrekturschienen auswirkt. Die Partnerschaft von SCHEU-DENTAL und Graphy bezieht sich exklusiv auf die D-A-CH-Regionen (Deutschland, Österreich, Schweiz und Liechtenstein) wie auch non-exklusiv auf weitere Länder Europas. Im internationalen Markt wird das Material u.a. von der Firma FORESTADENT vertrieben.

Bei Straumann wurde das Multilayer-Material Zendura™ FLX gezeigt, das exklusiv in Deutschland über dessen eShop bezogen werden kann. Die Doppelschalenkonstruktion mit Elastomerkern wird von Bay Materials hergestellt (gehört zur Straumann Gruppe) und sorgt laut Hersteller – im Vergleich zu einschichtigem Material – für einen softeren Initialdruck und eine länger anhaltende hohe Zahnbewegungskraft, woraus ein höherer Tragekomfort und eine langfristige Behandlungspräzision und -effektivität resultieren. Darüber hinaus stellte Straumann eine Weiterentwicklung seines ClearCorrect Alignersystems vor. So sind mit dem neuesten Software-Update Clear Pilot 4.0 in der Fallplanung jetzt Bite Ramps, Cut outs sowie individualisierbare Attachments platzierbar. Align Technology hat seinen Invisalign Outcome Simulator optimiert. So ist es Kieferorthopäden ab sofort

möglich, Patienten chairside und binnen weniger Minuten zu zeigen, wie ihr neues Lächeln nach Abschluss einer Invisalign® Behandlung aussehen könnte. Dabei wird das Ergebnis in die Frontalaufnahme des Patienten simuliert. Die dafür nötigen Patientenfotos werden mithilfe der neuen Invisalign Practice App mit einem Mobilgerät aufgenommen, die Scans mittels Intraoralscanner der iTero™ Element Plus Serie. Sobald die digitalen Bilder vorliegen, generiert der Invisalign Outcome Simulator Pro dann die Simulation der Behandlung (Abb. 13a und b). Darüber hinaus ist es seit Kurzem möglich, DVT-Scans in die ClinCheck® Software zu integrieren, wodurch Zahnwurzeln im Rahmen der digitalen Behandlungsplanung visualisiert werden können. Am Stand von FORESTADENT konnten die Messebesucher FAS® (Functional Aligner System; Abb. 20) kennenlernen. Hierbei handelt es sich um ein neues Behandlungskonzept, das Alignerbehandlungen unter erweiterter Diagnostik ermöglicht. So

Ormco stellte für sein SPARK™ Alignersystem zwei in Kürze verfügbare Neuerungen vor. Hierbei handelt es sich einerseits um integrierte Haken, welche bei Klasse II- und III-Behandlungen eine Alternative zu den derzeitigen Hähchenaussparungen bzw. Cut outs darstellen, wenn das Einhängen von Gummizügen erforderlich ist. Zudem können die Haken in Kombination mit TADs zur Unterstützung der Intrusion bei der Korrektur von Gummy Smiles verwendet werden. Die zweite Neuerung stellt die TruRoots-Funktion dar, bei der die Bibliothekswurzeln in der Approver-Software durch die tatsächlichen Wurzelformen des Patienten aus dem DVT-Scan ersetzt werden können (Abb. 19). World Class Orthodontics/Ortho Organizers GmbH zeigte sein

Abb. 12: WIN-vSL Bracket. (Foto: © DW Lingual Systems) Abb. 13a und b: Invisalign Outcome Simulator Pro. (Foto: © Align Technology) Abb. 14: Neo-VDP nach Dr. Franz Martin Sander. (Foto: © Dentaurum) Abb. 15: Bender II Retainer-Biegemaschine. (Foto: © YOAT)



14

einer häufigen Einnahme von Medikamenten. Ein gut abgestimmtes interdisziplinäres Vorgehen unter Berücksichtigung auch medizinischer Faktoren kann hier zur Maximierung des Therapieerfolgs beitragen.

Aus Bregenz (Österreich) war Dr. Heinz Winsauer angereist, dessen Vortrag stellvertretend für die vielen weiteren tollen Beiträge dieser Tagung Erwähnung finden soll. Er sprach – wie kann es anders sein – zur skelettalen Verankerung und arbeitete heraus, inwieweit es hierbei (Alters-)Grenzen gibt. Anhand beispielhafter Fallbeispiele demonstrierte er, dass obere Altersgrenzen für Minischrauben nicht gegeben sind und die untere Altersgrenze für deren Einsatz ca. beim sechsten Lebensjahr zu sehen sei. Bei Patienten mit Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte erweisen sich Minischrauben als ideal, ihre Insertion sollte hier aber nur geführt (guided) erfolgen. Als anatomische Limitationen wurden z. B. hyperpneumatische Sinuslagen genannt.



16



15

3-Step-Alignersystem MOVENDI®, bei dem die Fertigung der Korrektur- oder Retentionsschienen im Eigenlabor erfolgen kann. Neben einfachen Fehlstellungen sind mit diesem System, bei dem die Fallplanung über MOVENDI® erfolgt, auch ausgeprägtere Malokklusio-

„Individualisierte Brackets, Bögen und Aligner stellen lediglich ein hilfreiches Tool in den Händen des Behandlers dar, das zur Vereinfachung seines Arbeitsalltags beiträgt.“

bezieht FAS® neben den bekannten zwei- und dreidimensionalen Daten auch die vierte Dimension, die individuelle und reale Rotationsbewegung des Kiefers, sowie die echten Wurzeln des Patienten (aus DVT-Scans) in die Planung der Aligner mit ein. Je nach vorliegender Indikation können Kieferorthopäden dabei aus vier verschiedenen Paketen wählen: Flex, Target, FAS Compact und FAS Pro.

nen von 7-7 mithilfe individualisierter Attachments umsetzbar. Angeboten werden verschiedene Pakete.

Multiband

Bei DW Lingual Systems konnten die Messebesucher das neue selbstligierende WIN-Bracket mit vertikalem Slot (WIN-vSL) kennenlernen (Abb. 12), welches erstmals vorgestellt wurde. Das wie sein Vorgänger ebenso flache WIN-vSL

Abb. 16: AIRFLOW® MAX. (Foto: © EMS Electro Medical Systems) Abb. 17: MULTI-FA. (Bild: © GC Orthodontics)



17

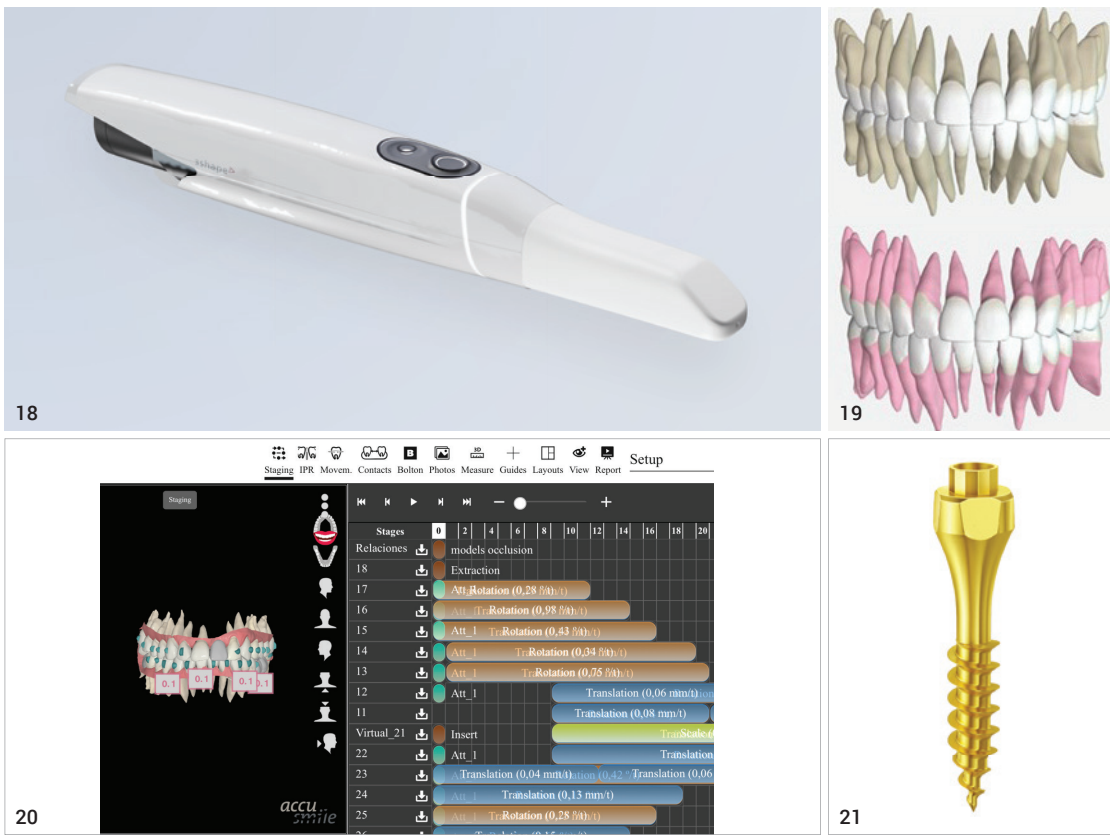


Abb. 18: TRIOS 5 Wireless Intraoral-scanner. (Foto: © 3Shape) **Abb. 19:** SPARK™; Approver-Software mit TruRoots-Funktion. (Foto: © Ormco) **Abb. 20:** FAS® (Functional Aligner System). (Foto: © FORESTADENT) **Abb. 21:** BENEFIT® „R“-Schraube. (Foto: © PSM) **Abb. 22a und b:** TC-85DAC Alignermaterial mit Memory-Effekt. (Fotos: © Dr. Jo / SCHEU-DENTAL) **Abb. 23a und b:** Bracket-Navigator. (Foto: © Carl Martin) **Abb. 24:** NYTE3D 3D-Druck-Komplett-Set. (Foto: © NYTE3D GmbH)

Bracket verfügt über einen geschoben rotierenden c-förmigen Clip aus SE-NiTi mit einer Transformati-
 onstemperatur unterhalb der Mund-
 temperatur. Der im Selective-Laser-
 Melting-(SLM-)Verfahren hergestellte
 Bracketbody bietet einen vertikalen
 .018"er Slot mit zahnseitig leicht
 reduzierter Höhe. Gummiketten,
 Drahtligaturen oder Lassos können
 an den gingivalen Hooks sowie ge-
 räumten okklusalen Flügeln be-
 festigt werden, wobei Letztere durch
 ihre Krümmung selbst die Fixierung
 dünner Rundbögen ohne zusätzli-
 che Ligatur ermöglichen.

3M hat seine Palette an 3M™ APC™
 Flash-Free vorbeschichteten Produk-
 ten um das 3M™ Victory Series™
 Mini Tube für den zweiten Molaren
 ergänzt.

Bei GC Orthodontics ist jetzt die
 größtenreduzierte Variante des Chic

0,45 und 0,5 mm) und ist damit
 noch individueller einsetzbar. In
 Kombination mit der FixR Design-
 Software können Retainer somit
 binnen weniger Minuten geplant,
 gefertigt und direkt (im gleichen
 Termin) im Patientenmund einge-
 setzt werden.

Digital

Um 30 Prozent kleiner und 20 Pro-
 zent leichter ist der neue TRIOS 5
 Wireless Intraoral-scanner (Abb. 18)
 von 3Shape gegenüber seinem Vor-
 gängermodell. Zudem verfügt die
 neue Generation über einen Ruhe-
 modus (Abschaltautomatik), wo-
 durch die Akkulaufzeit verlängert
 wird (bis zu 33 Patienten pro Akku).
 Die ScanAssist-Ausrichtungsfunk-
 tion, ein haptisches Feedback so-
 wie ein farbcodierter LED-Ring er-
 möglichen laut Hersteller einen noch

muss. Auch in Sachen Hygiene
 wurde weiter optimiert: So sind die
 autoklavierbaren Scanaufsätze neu
 konzipiert worden (Scankopf ge-
 schlossen). Darüber hinaus kön-

innerhalb von ca. 1,5 Stunden mit
 dem 3D-Druck-Set realisieren. Ent-
 scheidend für diese Geschwindig-
 keit ist das wohl derzeit schnellste
 Modell-Resin NYTE3D Model.

„Eine kieferorthopädische Zahnbewegung ist keine Frage des Alters und man liegt definitiv falsch, zu glauben, dass ältere Menschen automatisch schlechtere Knochen haben.“

nen mit dem Gerät hauchdünne
 Schutzhüllen verwendet werden,
 die das Risiko einer Kreuzkonta-
 mination minimieren.
 OrthoLIZE präsentierte mit Bizz
 Puzzle (Abb. 26) eine brandneue
 Software zur Realisierung eines
 vollautomatischen 3D-Druck-Work-
 flows, welche aktuell als Bundle
 zusammen mit Intraoral-scanner
 (Carestream) und Filament-3D-
 Drucker (Renfert) angeboten wird.
 Nachdem der Kieferorthopäde ge-
 scannt und die Modelle im Ordner
 gespeichert hat, übernimmt die
 Software und zieht die Scans he-
 raus, realisiert im Hintergrund das
 Modelldesign und platziert die Mo-
 delle anschließend auf der indivi-
 duell einstellbaren Druckplattform,
 sodass über Nacht gedruckt
 werden kann.

Weitere Neuheiten

Dentaurum stellte die Neo-VDP nach
 F.M. Sander (Abb. 14) vor. Bei dieser
 patentierten Spezialschraube han-
 delt es sich um eine Kombination
 einer Mehrsektorenschraube nach
 Bertoni mit Vorschubdoppelste-
 gen. Diese neueste Generation der
 Sander-Apparatur ermöglicht neben
 der Klasse II/1-Behandlung erstmals
 simultan – durch das sagittale
 Dehnelement – auch Korrekturen
 der Klasse II/2. Dabei gewährleis-
 tet die Neo-VDP die Dehnung des

Ein laut Hersteller F1 Dental-
 systeme besonders schnel-
 ler Intraoral-scans (ca. 1 Min.
 pro Kiefer) lässt sich mit dem neuen F1-Scanner
 AS 100 (Abb. 25) realisieren, der inklusive entspre-
 chender Software am
 Stand von Vertriebspart-
 ner dentalline präsentiert
 wurde. Mit unter 200 g ist
 der Intraoral-scanner ein
 absolutes Leichtgewicht



und lässt sich dank seines offenen
 Systems problemlos an alle offe-
 nen CAD/CAM-Strecken anbinden.
 Ebenfalls am dentalline-Stand konnte
 ein neues 3D-Druck-Set (Abb. 24)
 der NYTE3D GmbH für die Inhouse-
 Fertigung von Alignermodellen ken-
 nengelernt werden. Das angebotene
 System besteht aus einem vorkali-
 brierten 4K 3D-Drucker, einem Rei-
 nigungs- und Nachbelichtungs-
 gerät sowie dem entsprechenden
 Resin zum Druck der Modelle. Ge-
 paart wird das Set mit einer Fern-
 einweisung sowie einem weitrei-
 chenden Support. Bis zu 24 Aligner-
 modelle lassen sich laut NYTE3D

Oberkiefers nicht nur in der Trans-
 versalen, sondern parallel auch in
 der Sagittalen, um die Stellung der
 Frontzähne zu verändern. Mittels
 Montageschablone kann der Winkel
 zur Okklusionsebene patienten-
 individuell eingestellt werden. Es
 sind Winkel von 55°, 60° und 65°
 möglich. Die schiefe Ebene im Un-
 terkiefer wird durch Aufsetzen der
 Führungsschablone auf die Vor-
 schubdoppelstege realisiert.
 Für skelettal verankerte KFO-Appa-
 raturen (z. B. GNE) ist über dentalline
 ab sofort die neue BENEFIT® „R“-
 Schraube (Abb. 21) von PSM mit
 extralangem, gewindefreiem glat-

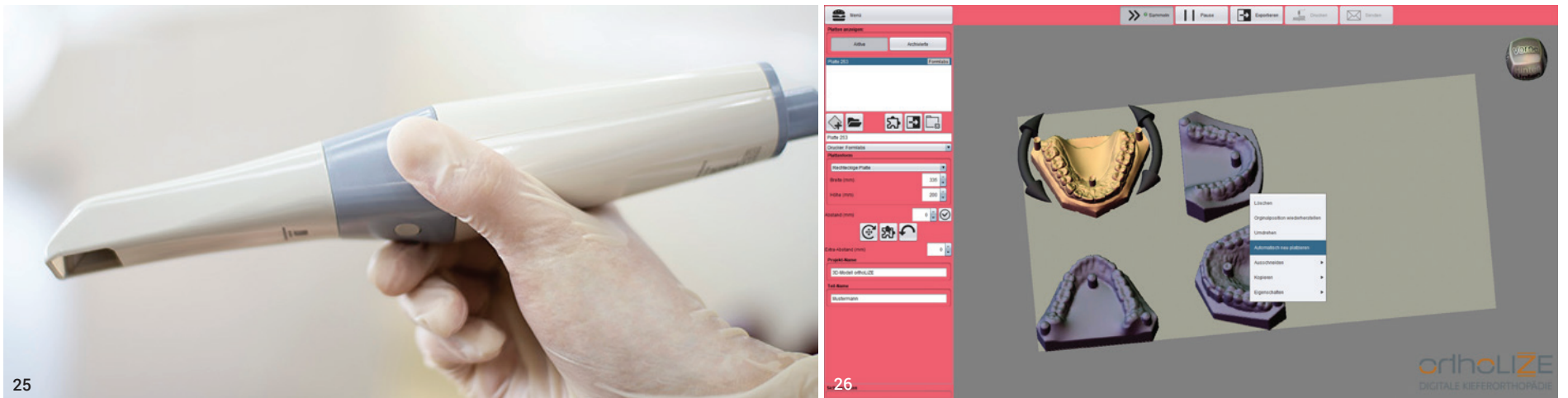
„Neben der hohen Behandlungsqualität kieferorthopädischer Fachpraxen gewinnt die ‚Customer Journey‘ heutzutage immer mehr an Bedeutung.“

Keramikbrackets verfügbar. Das
 Chic mini Standardbracket ist 15 bis
 20 Prozent kleiner als das normal
 große Chic Bracket, wobei es die
 gleichen Designmerkmale aufweist.
 Das in den Prescriptions Roth und
 MBT in .018"er und .022"er Slot-
 gröÙe von 5-5 OK/UK beziehbare
 Minibracket lässt sich im Seiten-
 zahnbereich z.B. mit den ebenfalls
 ästhetischen Legend mini Rhodium
 Brackets kombinieren.

Für die Inhouse-Fertigung von Klebe-
 retainern steht mit der Bender II
 Biegemaschine (Abb. 15) von YOAT
 jetzt die zweite Gerätegeneration
 zur Verfügung. Die bei Ortho Penthin
 vorgestellte Neuheit ermöglicht jetzt
 auch das Biegen von Vierkantdrä-
 hten der Dimensionen .016" x .016"
 sowie .016" x .022" (neben Rund-
 bögen mit einem Durchmesser von

flüssigeren Scanvorgang. Zudem
 kann das Gerät durch eine zusätz-
 liche Taste als Fernbedienung ge-
 nutzt werden, sodass, um zum
 nächsten Schritt zu gelangen, die
 Maus nicht mehr berührt werden





„Bei kranken und alten KFO-Patienten gehört die Frage nach Systemerkrankungen und der entsprechenden Medikation im Vorfeld einer KFO-Behandlung zwingend in die Anamnese.“

Abb. 25: F1-Scanner AS 100. (Foto: © F1 Dentalsysteme) Abb. 26: Bizz Puzzle (Foto: © OrthoLIZE)

ten Hals für ein besonders gewebe-schonendes Inserieren beziehbar. Die verfügbaren Längen (7, 9, 11, 13 und 15 mm) sowie Durchmesser (Ø 2,3 mm) sind dabei analog der bisherigen BENEFIT®-Schrauben. Neu sind darüber hinaus spezielle Hülsen inklusive Fixierschrauben zum Anschweißen an die Arme der KFO-Apparatur (z. B. Hybrid-Hyrax). Mit MULTI-FA (Abb. 17) konnten die Messebesucher am Stand von GC Orthodontics eine neue Klasse II- und III-Apparatur kennenlernen. Diese lässt sich mittels Komposit oder Krimpen (Klemmstop) auf die individuell benötigte Länge anpas-

sen und ist in zwei Varianten verfügbar – mit zwei Kugelgelenken oder mit Kugelgelenk und Drahtende. Neben dem MULTI-FA regulär, welcher in gut 95 Prozent der Fälle einsetzbar ist, sind die Größen short und long erhältlich. EMS präsentierte im Rahmen seines Guided Biofilm Therapy Protokolls zum Biofilmmangement das neue Handstück AIRFLOW® MAX mit AIRFLOW® PLUS Pulver (Erythritol-basiert) (Abb. 16). AIR-FLOWING® ist damit noch schonender und effektiver und kann besonders gut bei festsitzenden KFO-Apparaturen eingesetzt werden, ohne dass

hierfür die Entfernung von Bögen, Ligaturen oder Gummiringen erforderlich ist. Das deutlich schlankere und leichtere Handstück mit der patentierten Laminar AIRFLOW® Technology sorgt für einen noch präziseren Luft- und PLUS Pulverstrahl bei zugleich reduzierten Aerosolen. Ein cleveres Instrument aus dem Hause Carl Martin, das sich optimal zum Platzieren von Brackets und insbesondere zum Rebonding eignet, stellte dentalline (Vertrieb DE) mit dem Bracket-Navigator nach den Dres. S. und B. Chhatwani vor (Abb. 23a und b). Dieses verfügt auf

der einen Seite über eine Abstandskontrolle, wobei ausgehend vom Slot oder von der Oberkante des Brackets der exakte Abstand zur Inzisalkante gemessen werden kann. Die andere Seite des Instruments ist als graziler Scaler gestaltet, so dass Kompositreste direkt entfernt werden können.

Ausblick

Die nächste Wissenschaftliche DGKFO-Jahrestagung findet vom 27. bis 30. September 2023 in Stuttgart statt. Tagungspräsident ist Prof. Dr. Bernd Koos.

ANZEIGE

15. KiSS-Symposium 2022

Düsseldorf, Novotel Seestern.

Symposium

Samstag, 05. November 2022

- 9.00 Aktuelle Fragen der KFO. Prof. Fuhrmann
- 9.15 Bereit für das nächste Kapitel der Kieferorthopädie – dann raus aus der Komfort-Zone PD. Dr. Ludwig
- 11.00 Kaffeepause
- 11.30 Kassenpraxis digital - it works Dr. Eigenwillig
- 12.45 Mittagspause
- 14.00 Individuelle Kieferorthopädie - Aktuelle Fortschritte und Perspektiven Prof. Sen
- 15.00 Kaffeepause
- 15.30 Individuelle Planung, digitale Technik und unsichtbare Apparatur: Aktuelle Fortschritte in der Kieferorthopädie. Prof. Jacobs
- 16.30 Digital designte bimaxilläre Geräte/aktive Platten und modular gefertigte Geräte im Eigenlabor ZTM Born
- 17.15 Forum für individuelle Fragen. Prof. Fuhrmann

Kurse

Freitag, 04. November 2022

10.00 bis 17.00 Uhr – Prof. Fuhrmann

PKV-, Beihilfe bei KFO & Funktionsplan & Erstattung Standardisierte Module für die Briefherstellung zu Genehmigungs- & Erstattungskonflikte mit PKV- und Beihilfe; Pflichten & Rechte der Leistungserbringer und Kostenträger, außergerichtliche Lösungswege, Analogpositionen – was geht? Wie vermeidet man den Streitfall? Funktionsplan vorschalten wann, wie, warum? Medizinische Notwendigkeit nachweisen? **Retainer-Lösungswege.**

Sonntag, 06. November 2022

9.00 bis 13.00 Uhr – Prof. Fuhrmann

Mehr- und Zusatzleistung, AVL- Ablehnung & Konflikte mit Zusatz PKV
Erstattungskonflikte mit Zusatz-PKV, AVL- Angebotspflicht, AVL- Ablehnung, **Regress & Wirtschaftlichkeitsprüfung**, AVL- Konfliktvermeidung, Aufklärungsnachweis, MDK & KZV- Prüfung, Betriebsprüfung von Pauschalen, Formulare zur Konfliktvermeidung, Standardisierte Module für die Briefherstellung, Zusatz – PKV zur Finanzierung der AVL, Gerichtsurteile, Risiken bei Mehrleistungsanzeigen bei den KZV'en. AOK- Vertrag in BW.

Anmeldung per Fax: 0345/557-3767

Bitte wählen Sie die gewünschten Leistungen:

Kurs am Freitag, 04.11.2022	Anzahl Personen	Gebühr pro Person	Summe (bitte eintragen)
FZA / MSC / Praxisinhaber 520.- € zzgl. 19% MwSt.		x 618,80 € =	
Assistent*, HelferIn 420.- € zzgl. 19% MwSt		x 499,80 € =	
Symposium am Samstag, 05.11.2022			
FZA / MSC / Praxisinhaber 520.- € zzgl. 19% MwSt		x 618,80 € =	
Assistent*, HelferIn 420.- € zzgl. 19% MwSt		x 499,80 € =	
Kurs am Sonntag, 06.11.2022			
FZA / MSC / Praxisinhaber 490.- € zzgl. 19% MwSt		x 583,10 € =	
Assistent*, HelferIn 420.- € zzgl. 19% MwSt		x 499,80 € =	
KiSS ALL-INCLUSIVE = Alle 3 Tage			
FZA / MSC / Praxisinhaber 1090.-€ zzgl. 19% MwSt		x 1.297,10 € =	
Assistent*, HelferIn 990.- € zzgl. 19% MwSt		x 1.178,10 € =	
		Gesamtbetrag	

*Bitte Weiterbildungsbescheinigung mit einreichen.

Bitte überweisen Sie **zeitgleich** mit Ihrer schriftlichen Anmeldung den selbsterrechneten Gesamtbetrag auf das **Kurskonto**.
IBAN DE73 8005 3762 0260 0126 59 BIC: NOLADE21HAL

Datum _____ Unterschrift _____

Praxisstempel:

Organisation
Prof. Dr. Dr. Fuhrmann · Universitätsring 15 · 06108 Halle
Tel: 0345/5573738 · Fax: 0345/5573767
E-Mail: info@kiss-orthodontics.de

Mehr Informationen unter www.kiss-orthodontics.de.