Verantwortung liegt nun bei der Selbstverwaltung 5

### **Zahamedizi**n

Zusammenarbeit mit einem Orthopäden notwendig:

Jeder fünfte Totalprothesenträger mit CMD

9

9

24

Zahnschmelz-Erosionen durch Reflux:

Aggressive Säuren

#### Hexis aktuel

Wettbewerbsrecht und Berufsrecht:

Zweigpraxis für Zahnärzte zulässig 17

MPG-Begehungen in der Praxis:

Darauf achten die Prüfer 20

Die Ablagefläche von Behandlungseinheiten erweitern:

Für mehr Platz am Arbeitsplatz

IDS-Neuheiten 10–14

Internet 15/16



Inngsdelegierten durchzusetzen. In dieser außerordentlichen Hauptversammlung hofft Beckmann, eine Mehrheit der Delegierten für den von ihm durchgepeitschten Antrag auf sofortige Beurlaubung des Verbandsdirektors Manfred Gilles und die Auflösung seines Dienstvertrags zu finden.

Die Hauptversammlung könnte im Rechtsstreit um die künftige Freiverbands-Politik aber auch zum Scherbengericht für Beckmann werden. Noch Mitte Januar konnte Beckmann eine Vorstandsmehrheit zur Gilles-Absetzung hinter sich scharen. Nun könnte ein Nichtvollzug eines Beschlusses des Erweiterten Bundesvorstands (EV) vom 11. und 12. März,

sidium und dem Bundesvorstand auch die Landesvorsitzenden und ist das "höchste Gremium zwischen den Hauptversammlungen".

### Scherbengericht für Beckmann

Immer deutlicher zeichnet sich aber ab, dass die Personalie Gilles nur das "Objekt" für die Auseinandersetzungen ist, die wirkliche Ursache aber in einem tiefen Richtungsstreit im Freien Verband zu sehen ist. Auf der einen Seite steht die Gruppe derer, die die Aufgabe des Verbands, der seinen politischen Einfluss (Fortsetzung auf Seite 3)

(KZVen) die Hoffnung aufkommen, dass sich die Lage bis zum Sommer deutlich entspannen wird.

Man müsse für 2005 mit einem Gesamtumsatzeinbruch von 20 Prozent und mehr beim Zahnersatz rechnen. Vor allem aber, so die einhellige Meinung, ist auf Grund des gemeinsamen Ausgrenzungskurses der Kassenzahnärztlichen Bundesvereinigung (KZBV) bei der Bewertung der Zahnersatzleistungen im Festzuschuss-System im vergangenen Jahr mit einem "dauerhaften Absinken des Versorgungsniveaus auf eine niedrigere, international vergleichbare Ebene" zu rechnen. Deshalb fordert der VDZI politisches Handeln mit ei-



Lutz Wolf

ner schnellen und flexiblen Überprüfung einzelner Befunde und der Festzuschüsse.

Entgegen den Ankündigungen der gesetzlichen Krankenkassen und der KZBV, dass alles getan worden sei, einen "funktionsfähigen Systemübergang zu gewährleisten, müssen die Patienten Erweiterungen schon vorhandenen Zahnersatzes sowie einfache Kronenversorgungen als Neuanfertigungen dominieren". Notwendige, komplexere, umfangreichere Neuversorgungen finden nur in geringem Umfang statt, so der VDZI.

#### "Bürokratie-Monster Festzuschüsse"

Scharfe Kritik übte der VDZI in seiner Stellungnahme für die Abgeordneten des Bundestagsausschusses Gesundheit bei der Anhörung vorvergangene Woche am "Bürokratie-Monster Festzuschüsse". Hier meint der VDZI: "Mangelnde systematische Klarheit des Konzepts führt zu einer uneinheitlichen und damit willkürlichen Auslegung in der Beantragungs- und Genehmigungspraxis" der Heil- und Kosten-Pläne (HKPs). Widersprüchlichkeiten in den Beschlüssen des Bundes-(Fortsetzung auf Seite 4)



## Der sichere Verschluss vermeidet postoperative Sensibilitäten!

- Vermeidung postoperativer Sensibilitäten aufgrund homogener Bondschicht und frei von jeglichen organischen Lösungsmitteln
- Höchste Haftwerte und Langlebigkeit in Studien erwiesen
- Einfache Handhabung ätzen und spülen nicht mehr erforderlich

Beurteilung der Risiken einer endodontischen Behandlung:

# Aufbereitung erleichtert die Spülung

ie Prävalenz wurzelbehandelter Zähne mit periapikalen Aufhellungen im Röntgenbild wird in epidemiologischen Studien mit 25 bis 58 Prozent angegeben. Häufig sind diese als Misserfolge beurteilten Situationen mit Wurzelfüllungen ungenügender Qualität assoziiert. Bei 25 bis 50 Millionen endodontischen Behandlungen pro Jahr (USA, ADA 2000) ergibt dies eine beachtliche Anzahl von Revisionen.

Zahlreiche Faktoren können die Erstbehandlung erschweren, so Dr. B. Siegrist Guldener, Bern, und den Erfolg der Wurzelbehandlung in Frage stellen. Beschränkte Mundöffnung, ungeeignete Position des zu behandelnden Zahnes, Zerstörungsgrad der klinischen Krone, Kanalanatomie, mögliche Kanalobliterationen und Revisionen sind nur einige

Zwar hat, nach Guldener, die Entwicklung neuer Instrumente die Aufbereitung des Wurzelkanals wesentlich erleichtert. Probleme wie unbeabsichtigte Verkürzung der Arbeitslänge, Stufenbildung und sanduhrförmige Er-



weiterung des Foramen apikale können dank flexibler Nickel-Titan-Instrumente in den meisten Fällen vermieden werden, wodurch eine dichte Wurzelfüllung begünstigt wird. Bei unsachgemäßer Zu-

Neben diesen praktisch-technischen Aspekten dürfen die beeinflussenden biologischen Faktoren, so Guldener, nicht außer Acht gelassen werden. Ziel der erfolgreichen endodontischen Behandlung ist das Verhindern oder Bekämpfen eines Infekts des Wurzelkanals. Moderne Prinzipien der Kanalaufbereitung erleichtern die Desinfektion. Während der letzten zehn bis 20 Jahre hat ein Paradigmenwechsel stattgefunden. Während früher der Grundsatz "Spülen erleichtert die Aufbereitung" galt, steht heute die Aussage "Aufbereitung erleichtert die Spülung"-und damit die Desinfektion - im Vordergrund. Das sorgfältige Beachten aseptischer Verhältnisse bis hin zur definitiven Rekonstruktion des endodontisch behandelten Zahns gilt, auch wenn in der Literatur widersprüchliche Resultate zu finden