

ANLAGE 1 zu Abschnitt B Nr. 3 (jetzt Nr. 2) der KFO – Richtlinien in der Fassung des Beschlusses vom 17.08.2001

Schema zur Einstufung des kieferorthopädischen Behandlungsbedarfs anhand kieferorthopädischer Indikationsgruppen (KIG)

Grad				1	2	3	4	5
Indikationsgruppen (Befunde)								
Kraniofaziale Anomalie		A						Lippen-Kiefer-Gaumen-spalte bzw. andere kraniofaziale Anomalie
Zahnunterzahl (Aplasie oder Zahnverlust)		U					Unterzahl (nur wenn präprothetische Kieferorthopädie oder kieferorthopädischer Lückenschluss indiziert)	
Durchbruchstörungen		S					Retention (außer 8er)	Verlagerung (außer 8er)
<ul style="list-style-type: none"> • Sagittale Stufe 	<ul style="list-style-type: none"> • distal 	D		bis 3	über 3, bis 6		über 6, bis 9	über 9
	<ul style="list-style-type: none"> • mesial 	M					0 bis 3	über 3
Vertikale Stufe	offen (auch seitlich)	O		bis 1	über 1, bis 2	über 2, bis 4	über 4 habituell offen	über 4 skelettal offen
	tief	T		über 1, bis 3	über 3 ohne/mit Gingivakontakt	über 3 mit traumatischem Gingivakontakt		
Transversale Abweichung		B					Bukkal-/Lingual - Okklusion	
		K			Kopfbiss	beidseitiger Kreuzbiss	einseitiger Kreuzbiss	
Kontaktpunktabweichung Engstand		E		unter 1	über 1, bis 3	über 3, bis 5	über 5	
Platzmangel		P			bis 3	über 3, bis 4	über 4	

Alle Zahlenangaben in mm