



# Verhaltenskodex

## Arbeitsgemeinschaft bezahlbarer Zahnersatz AgbZ

Im Rahmen dieser freiwilligen Selbstverpflichtung bieten die Mitglieder – Zahnärzte und Zahnlabore - der Arbeitsgemeinschaft bezahlbarer Zahnersatz AgbZ allen Patienten, sowohl gesetzlich als auch privat Krankenversicherten, einen gleichermaßen hochwertigen wie auch wieder bezahlbaren Zahnersatz an.

Preisgrundlage bildet dabei **nicht** die monetäre Potenz des einzelnen Patienten oder die seiner Krankenversicherung, sondern einzig und allein die betriebswirtschaftliche, faire Kalkulation der tatsächlich entstehenden Kosten. Zudem werden nur Behandlungen offeriert und abgerechnet die aus medizinischer Sicht notwendig, sinnvoll und einen für den Patienten eindeutig nachweisbaren Nutzen aufweisen.

### Einzelne Punkte die besonders betont werden:

- Abgegebene Angebote der Zahnärzte im Rahmen eines Preisvergleichs mit HKP sind für die Praxen 6 Wochen bindend. Der Patient entscheidet sich völlig frei.
- Freiwillige Selbstbeschränkung auf den 2,3-fachen Gebührensatz nach GOZ. Ausnahmen werden mit dem Patienten im Vorfeld der Behandlung besprochen.
- Faire Kostenrechnung: Auf Abrechnungspositionen wie „erhöhter Speichelfluss“, „beengtes Operationsfeld“, ... die oft nur der Gewinnmaximierung dienen wird nach Möglichkeit verzichtet.
- In den Praxen werden nur CE-geprüfte, hochwertige Materialien nach dem Standard des deutschen MedizinprodukteGesetz MPG verwendet.
- Zahnersatz für AgbZ-Patienten wird **ausschließlich** über preiswerte AgbZ-Partnerlabore bezogen.
- Zukünftige Einsparungen durch bessere Ressourcenauslastung, oder Einkaufsbündelung etc. im Rahmen der AgbZ , werden an den Patienten weitergegeben.
- Der Patient soll die für Ihn beste Behandlung preiswert erhalten. Sie ist somit eine Kombination aus Preis und Zufriedenheit früherer Patienten mit diesem Zahnarzt. AgbZ-Zahnärzte stimmen deshalb einer Bewertung durch ihre Patienten im Patienten-Forum ausdrücklich zu und fördern diese aktiv. Es handelt sich um ein „selbstreinigendes System“ anhand der Patientenzufriedenheit.

---

Name, Vorname

---

Praxisadresse

---

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift des Arztes