



# Verhaltenskodex

## Arbeitsgemeinschaft bezahlbarer Zahnersatz AgbZ

AgbZ GmbH, Seestr. 6, 8594 Güttingen, Schweiz

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.

Preisgrundlage bildet dabei nicht die monetäre Potenz des einzelnen Patienten, oder die seiner Krankenversicherung, sondern einzig und allein die faire Kalkulation der tatsächlich entstehenden Kosten. Zudem werden die Patienten umfassend und sachorientiert über Vor- und Nachteile aller Behandlungsmöglichkeiten informiert.

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 vergleichbar günstige Gebührensätze nach GOZ. Abweichungen werden mit dem Patienten im Vorfeld seiner Behandlung ausführlich besprochen.
- Faire Kostenrechnung: Auf Abrechnungspositionen wie "erhöhter Speichelfluss", "beengtes Operationsfeld", ... 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.
- Gemeinsamer Einkauf zur Senkung der Zahnersatzpreise für den Patienten. Dazu trägt jeder AgbZ-Arzt mit mindestens 2500 Euro ZE-Umsatz pro Monat im Jahresdurchschnitt bei.
- Der Patient soll die für ihn beste, individuelle Behandlung preiswert erhalten. Sie ist somit eine Kombination aus Preis und Zufriedenheit früherer Patienten mit diesem Zahnarzt. Deshalb fördern AgbZ-Zahnärzte die Teilnahme ihrer Patienten an unserem empfehlungs-basierten Patienten-Forum ausdrücklich.
- Mir ist bewusst, dass ein Verstoß gegen den Verhaltenskodex meinen Ausschluss aus der AgbZ nach sich zieht, nebst dem Verlust sämtlicher Vorteile durch die Arbeitsgemeinschaft.

---

Name, Vorname des Arztes

---

Praxisadresse

---

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift des Arztes