

## 2 Kurse am 9. + 10. Mai 2025 in Frankfurt

### Kurs I Digitale KFO in der Zuzahlung, AVL-Angebotspflicht, Konfliktlösung mit Zusatz- PKV, GKV, KZV und Patienten

Prof. Dr. Dr. Robert Fuhrmann

#### Digitale KFO bei GKV- Patienten+ aktuelle GKV- Checkliste

- 3D- Druck- Modelle abrechnen – geht das?
- BEMA 7aD mit Zuzahlung kombinieren,
- neue Mehr- Zusatzleistungen anbieten,
- Formulare - Musterverträge
- Wirtschaftlichkeitsprüfung Typ I, Typ II, Typ III
- AVL- Aufklärungs und Dokumentationspflichten
- AVL- Ablehnung und Kassenkonflikte
- GKV- Konfliktlösung mittels Musterbriefen
- AVL- Pauschalen, Rabatte, Skonto
- Rechnungslegung fürs Finanzamt,
- Faktorenauswahl 2,3 > 3,5 - > 5,0 + Begründung
- Regress – Ladung - Unterlassungserklärung
- Zuzahlung bei KZV, Kasse, MDK, vor Gericht & Urteile

Konfliktvermeidung mit Patienten, GKV, KZV und Zusatz-PKV ist vorausschauend möglich. Eine umfassendes Zuzahlungs- Angebot und eine Aufklärung ist unverzichtbar. Umfassende Patienteninformation und Formulare zu AVL- Verträgen sind eine verlässliche Grundlage. Ein **Skript** wird ausgehändigt.

**Termin Kurs I:** Freitag 09. Mai 2025 von 10.00 - 17.00 Uhr

### Kurs II Digitale KFO- Kalkulation, Konfliktvermeidung mit PKV & Beihilfe mittels Modulbriefen und Eigenanteilkommunikation

Prof. Dr. Dr. Robert Fuhrmann

#### Plangenehmigung und Erstattung privater Kostenträger

- **digitale KFO-** Kalkulation, Verträge, Dokumentation, Aufklärung
- Behandlungspläne, Funktionsplan, Begründungsbriefe
- **Retainerplanung und Erstattung - Musterbriefe**
- GOZ Ziffern 2197, 2290, 2000, 1040, usw. Musterbriefe
- GOÄ-Ziffern 2702, 2697, 2698, 5377, Ä4, Ä3, usw.
- Begutachtung durch PKV / Beihilfe- Musterbriefe
- Erstattungstaktik für kombinierte PKV-/ Beihilfe Versicherte
- Aligner- & Lingualtechnik bei der Beihilfe
- Faktorenauswahl 2,3 > 3,5 - > 5,0 + Begründungsbriefe
- **aktuelle GOZ - Checkliste & aktuelle Urteile**

Vorausschauende Aufklärung über Plan-, Genehmigungs- und Erstattungsprobleme, Vorschaltung von Funktionspläne und Erstellung von Modulbriefen mittels Textbausteinen erleichtern den Aufbau standardisierter Schriftwechsel mit Kostenträgern. Dadurch läßt sich eine hohe Erstattungsquote erreichen. Ein **Skript** wird ausgehändigt.

**Termin Kurs II:** Samstag 10. Mai 2025 von 9.00 - 17.00 Uhr

**Fortbildungs - Zertifikate**

7 Fortbildungspunkte werden für Kurs I mittels Zertifikat bestätigt

8 Fortbildungspunkte werden für Kurs II mittels Zertifikat bestätigt

**Veranstaltungsort:**

Mercure Hotel Frankfurt Eschborn Ost in 65760 Eschborn Helfmann-Park 6 Tel:  
06196 – 901-0.

**Gebühren je Kurstag**

Selbstständige Kieferorthopäden und FZÄ 580.- Euro zzgl. 19% MWST.

Assistent\*, Helferin, Praxismanager 480.- Euro zzgl. 19% MWST.

\* = mit Weiterbildungsbescheinigung

**Verpflegung je Kurstag:**

2x Kaffee und Mittagsbuffet + Getränk sind im Preis eingeschlossen.

**Anmeldebedingungen**

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Tagungsgebühren werden mit der Anmeldung fällig. Eine Erstattung der Tagungsgebühr ist nur bis 10.02.2025 möglich. Eine Bearbeitungsgebühr von 100.- Euro zzgl. 19% MWST wird einbehalten. Eine Erstattung der Teilnahmegebühr wegen Nichtteilnahme ist ausgeschlossen. Der Teilnehmerplatz kann auf eine andere Person übertragen werden. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

**Bestätigung vom Kursplatz**

**Anmeldung und Überweisung der Kursgebühren bitte gleichzeitig. Nach Eingang der Anmeldung und der Kursgebühren** erhält der Praxisinhaber eine Rechnung (= Kursbestätigung). Anmeldungen, die nach dem 06.Mai 2025 eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden. Es ist nur noch eine **Anmeldung vor Ort** möglich.

**Organisation**

Sekretariat Prof. Dr. Dr. Fuhrmann

Universitätsring 15, 06108 Halle

Tel: 0345-557 - 3738

Fax: 0345-557 - 3767

Email: info@kiss-orthodontics.de

**Anmeldung per PDF & Email**  
**Anmeldung per Post oder per Fax**  
Herrn Professor Dr. Dr.

**info@kiss-orthodontics.de**  
**Fax: 0345 – 557 - 3767**

Robert Fuhrmann  
Universitätsring 15

D- 06108 Halle / Saale

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Stadt \_\_\_\_\_

**Praxisstempel:**

<b>2 Kurse in Frankfurt</b>	<b>Freitag 09. Mai</b>	<b>Samstag 10. Mai 2025</b>	<b>Gesamt</b>
	Digitale KFO + Zuzahlung	PKV + Beihilfe	
<b>FZA / Praxisinhaber</b>	<b>Kurs I</b>	<b>Kurs II</b>	
580.- zzgl. 19% MWST.	___ <b>690,20 €</b> +	___ <b>690,20 €</b> =	_____
	Digitale KFO + Zuzahlung	PKV + Beihilfe-	
<b>Assistent, HelferIn,</b>	<b>Kurs I</b>	<b>Kurs II</b>	
480.- zzgl. 19% MWST.	___ <b>571,20 €</b> +	___ <b>571,20 €</b> =	_____
		<b>Gesamtbetrag</b>	_____

Bitte überweisen Sie **zeitgleich** zu Ihrer schriftlichen Anmeldung den Gesamtbetrag **sofort** auf das Kurskonto bei der Sparkasse Halle. **BIC: NOLADE21HAL**  
**IBAN: DE73 8005 3762 0260 0126 59**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**