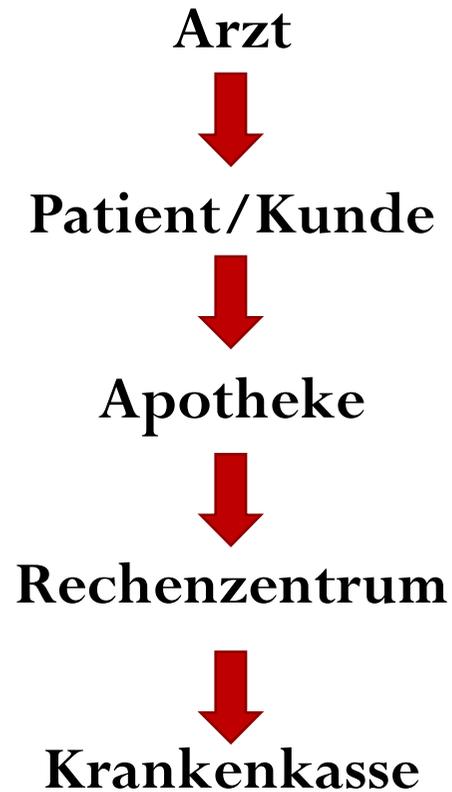


Der Weg einer ärztlichen Verordnung

Rechtsanwalt Dr. Valentin Saalfrank
Fachanwalt für Medizinrecht
Berrenrather Straße 393
50937 Köln

Gang eines Rezepts



Arzneimittelversorgung

Leistungsrecht:

Anspruch auf Arzneimittelversorgung gem. § 31 SGB 5

Leistungserbringungsrecht:

§ 129 SGB 5

i.V.m. Rahmenvertrag zur Arzneimittelversorgung zw. GKV-Spitzenverband und DAV

Arzneilieferverträge

Das Rezept

**Rahmenvertrag über die Arzneimittelversorgung nach §
129 Abs. 2 SGB 5 in der Fassung vom 1.2.2011**

§ 3

(1) Ein Vertrag zwischen Krankenkasse und Apotheke kommt für vertragsgegenständliche Produkte durch die Annahme einer ordnungsgemäßen gültigen vertragsärztlichen Verschreibung zustande. . .

(2) Ist eine Voraussetzung nach Absatz 1 nicht erfüllt, so besteht kein vertraglicher Zahlungsanspruch gegenüber der Krankenkasse.

Das Rezept (Muster 16)

Vereinbarung zwischen KBV und GKV-Spitzenverband über
den Einsatz des Blankoformularbedruckungsverfahrens zur
Herstellung und Bedruckung von Vordrucken für die
vertragsärztliche Versorgung
(Anlage 2 zu den Bundesmantelverträgen)

sowie

Lieferverträge zwischen Apothekerverbänden und KVen

- Verwendung der vereinbarten Muster ist verbindlich
- idR Muster 16

Rezept in der Arztpraxis

§ 2 AMVV – Bestandteile der Verschreibung

1. Name, Berufsbezeichnung und Anschrift des Verschreibers,
2. Datum der Ausfertigung,
3. Name und Geburtsdatum der Person, für die das Arzneimittel bestimmt ist,
4. Bezeichnung des Fertigarzneimittels oder Wirkstoffes einschließlich der Stärke,
- 4a. bei einem Arzneimittel, das in der Apotheke hergestellt werden soll, die Zusammensetzung nach Art und Menge oder die Bezeichnung des Fertigarzneimittels, von dem Teilmengen abgegeben werden sollen,
5. Darreichungsform, sofern dazu die Bezeichnung nach Nummer 4 oder Nummer 4a nicht eindeutig ist
6. abzugebende Menge des verschriebenen Arzneimittels,
7. Gebrauchsanweisung bei Arzneimitteln, die in Apotheke hergestellt werden
8. Gültigkeitsdauer der Verschreibung,
10. die eigenhändige Unterschrift der verschreibenden Person

Das Rezept (Muster 16)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|--------------------|-------------------|-----------------------|--|--|---------------------|----------|-------|--|--|--|---|-----|------------------|----------------|--------------------|-------------------|-----------------------|---|---|---|---|--|--|-----------|---------------|--|--|-------------------------------|--------|------|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gebühr frei <input type="checkbox"/> Geb.-pfl. <input type="checkbox"/> noctu <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall | Krankenkasse bzw. Kostenträger <hr/> Name, Vorname des Versicherten geb. am <hr/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Kassen-Nr.</td> <td style="width: 33%;">Versicherten-Nr.</td> <td style="width: 33%;">Status</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Betriebsstätten-Nr.</td> <td style="border: none;">Arzt-Nr.</td> <td style="border: none;">Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;"> </td> </tr> </table> | Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status | | | | Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum | | | | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">BVG</td> <td style="width: 10%;">Hilfs- mittel</td> <td style="width: 10%;">Impf- stoff</td> <td style="width: 10%;">Spr.-St. Bedarf</td> <td style="width: 10%;">Begr.- Pflicht</td> <td style="width: 50%;">Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">6</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">7</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">8</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">9</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Zuzahlung</td> <td style="width: 50%;">Gesamt-Brutto</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.</td> <td style="width: 10%;">Faktor</td> <td style="width: 20%;">Taxe</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">1. Verordnung</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">2. Verordnung</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">3. Verordnung</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> | BVG | Hilfs- mittel | Impf- stoff | Spr.-St. Bedarf | Begr.- Pflicht | Apotheken-Nummer / IK | 6 | 7 | 8 | 9 | | | Zuzahlung | Gesamt-Brutto | | | Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe | 1. Verordnung | | | 2. Verordnung | | | 3. Verordnung | | |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BVG | Hilfs- mittel | Impf- stoff | Spr.-St. Bedarf | Begr.- Pflicht | Apotheken-Nummer / IK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zuzahlung | Gesamt-Brutto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Verordnung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Verordnung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Verordnung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) Vertragsarztstempel

| | |
|-------------|--|
| aut idem | |
| aut idem | |
| aut idem | |

666H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

| | |
|-----------|--------------------------------------|
| Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer |
|-----------|--------------------------------------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)

Das Rezept in der Arztpraxis

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------|---|-------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gebüh- frei <input type="checkbox"/> Geb.- pfl. <input type="checkbox"/> noctu <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeits- unfall | Krankenkasse bzw. Kostenträger | | | BVG <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Hilfs- Impf- Spr.-St. Begr.- mittel stoff Bedarf Pflicht Apotheke-Nr. / IK | | | | | | | | | | | |
| | Techniker Krankenkasse | | | Zuzahlung | | | | | | | | | | | |
| | Name, Vorname des Versicherten | | | Gesamt-Brutto | | | | | | | | | | | |
| | Fritz Obermeyer | | | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Invalidenplatz 9 99999 Opferhausen | | | geb. am 13.12.54 | | | | | | | | | | | | |
| Kassen-Nr. | | Versicherten-Nr. | Status | | Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | | | | | | | | | | |
| 8077500 | | 2345678 | | | 1. Verordnung | | | | | | | | | | |
| Betriebsstätten-Nr. | | Arzt-Nr. | Datum | | 2. Verordnung | | | | | | | | | | |
| 414141414 | | 123456789 | 16.04.2011 | | 3. Verordnung | | | | | | | | | | |
| Vertragsarztstempel | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) | | | | | | | | | | | | | | | |
| aut idem | Anticonfusin – 50 MG FTA 100 | | | | | | | | | | | | | | |
| aut idem | Stk. | | | | | | | | | | | | | | |
| aut idem | PTA-Pharma GmbH | | | | | | | | | | | | | | |
| 6667 | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | Abgabedatum in der Apotheke | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bei Arbeitsunfall auszufüllen! | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unfalltag | | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer | | | | | | | | | | | | | |
| Muster 16 (7.2008) | | | | | | | | | | | | | | | |

414141414
 Dr. Erhard Pillenmeyer
 Internist
 Heilgasse 12
 55555 Opferhausen XXX

Rezept in der Arztpraxis

Angaben des Arztes

- Angaben zum Versicherten
- Betriebsstätten- bzw. Nebenbetriebsstättennummer und Arztnummer
- **Ausstellungsdatum**
- Gebührenpflicht/Gebührenbefreiung
- Unfallversicherungsträger / BG
- Noctu
- Zu verordnende Medikamente
- **Aut-idem-Kennzeichnung**
- Statusgruppen 6-9 (BVG, Hilfsmittel, Impfstoffe, Sprechstundenbedarf)
- **Unterschrift des Arztes**
- **Arztstempel mit Praxisanschrift**

Das Rezept in der Apotheke

Angaben des Apothekers

- **Pharmazentralnummer der verordneten Medikamente**
- **Faktoren der Einzelpositionen**
- **Einzelbruttopreise**
- **Gesamtbrutto**
- **Apotheken-Institutionskennzeichen**
- **Zuzahlung**
- **Abgabedatum**

Das Rezept in der Apotheke

Abgabevoraussetzungen

- **Ordnungsgemäßes Rezept
(Prüfung auf ordnungsgemäße Ausstellung)**
- **Einhaltung der im Rahmenvertrag und in den
Arzneilieferverträgen vereinbarten Abgabevorschriften**
- **Prüfung, ob und was abgegeben werden darf**
 - **Namentliche Verordnung (mit aut-idem-Kreuz)**
 - **Namentliche Verordnung (ohne aut-idem-Kreuz)**
 - **Wirkstoffverordnung**
- **Die Prüfung der Abgabevoraussetzungen fällt in den
originären Kompetenzbereich des Apothekers**

Das Rezept in der Apotheke

Abgabe von Rabattarzneimitteln

- **Austausch gegen Rabattarzneimittel ist gem. § 129 Abs. 1 S. 3 obligatorisch, wenn kein aut-idem-Kreuz gesetzt wurde. Konsequenzen bei Verstoß sind umstritten (Differenzretaxation oder Nullretaxation)**
- **Dokumentation bei Nichtlieferbarkeit (gem. § 4 Abs. 2 Rahmenvertrag durch Vorlage einer Erklärung des PU oder Großhändlers) und Angabe einer SonderPZN 2567024**

Das Rezept in der Apotheke

Korrekturen auf dem Rezept

Regionalkassen:

- **Kostenträger**
- **Datum (Ergänzung/Korrektur nach Rücksprache mit dem Arzt)**
- **Arztnummer**

Ersatzkassen:

- **Kassenbezeichnung *oder* Kassenummer**
- **Patientenangaben *oder* Versicherungsnummer**
- ***Keine* Datumskorrektur !**

Was erhält die Apotheke ?

Apothekenabgabepreis gem. AMPreisV

**(3% auf HAP zzgl. 8,10€ Festzuschlag bei FAM), vgl.
z.B. § 9 ALV VDEK**

abzgl.

Kassenabschlag (§ 130 SGB 5, derzeit 2,05€)

und:

**Herstellerrabatt (§ 130 SGB 5); Apotheke
übernimmt Inkasso**

Rechnungslegung und -begleichung

Rechnungslegung

Innerhalb eines Monats nach Ablauf des Kalendermonats, in dem die Lieferung erfolgte (vgl. z.B. § 11 Versorgungsvertrag VDEK)

Rechnungsbegleichung

Innerhalb von 10 Tagen (§ 12 VVVDEK)

Zahlung unter Vorbehalt

Das Rezept in den Rechenzentren

§ 300 SGB 5

Die Apotheken und weitere Anbieter von Arzneimitteln können zur Erfüllung ihrer Verpflichtungen nach Absatz 1 Rechenzentren in Anspruch nehmen. 2Die Rechenzentren dürfen die Daten für im Sozialgesetzbuch bestimmte Zwecke und ab dem 1. Januar 2003 nur in einer auf diese Zwecke ausgerichteten Weise verarbeiten und nutzen, soweit sie dazu von einer berechtigten Stelle beauftragt worden sind; anonymisierte Daten dürfen auch für andere Zwecke verarbeitet und genutzt werden. 3Die Rechenzentren übermitteln die Daten nach Absatz 1 auf Anforderung den Kassenärztlichen Vereinigungen, soweit diese Daten zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach § 73 Abs. 8, den §§ 84 und 305a erforderlich sind, sowie dem Bundesministerium für Gesundheit oder einer von ihm benannten Stelle im Wege elektronischer Datenübertragung oder maschinell verwertbar auf Datenträgern. ... 5Vor der Verarbeitung der Daten durch die Kassenärztlichen Vereinigungen ist der Versichertenbezug durch eine von der jeweiligen Kassenärztlichen Vereinigung räumlich, organisatorisch und personell getrennten Stelle zu pseudonymisieren. 6**Die Rechenzentren übermitteln die erforderlichen Abrechnungsdaten auf Anforderung unverzüglich an den Prüfungsausschuss für die Feststellung von Über- und Unterschreitungen von Durchschnittskosten je definierter Dosiereinheit nach § 84 Abs. 7a arztbezogen, nicht versichertenbezogen.**

Das Rezept in den Rechenzentren maschinelles Einlesen der Daten

- Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum des Versicherten
- Versichertennummer
- Institutionskennzeichen der Kasse
- Versichertenstatus
- Zusätzliche Angaben wie RSA
- (Neben-)BetriebsstättenNr sowie ArztNr
- Ausstellungsdatum
- Gültigkeitsdatum der Versichertenkarte
- Bescheinigung über Gebührenpflicht/Gebührenbefreiung
- Unfallversicherungsträger, BG
- Noctu
- Statusgruppen
- Zuzahlung
- PZN
- Taxe der einzelnen Medikamente
- Gesamtbrutto

Das Rezept bei den Krankenkassen

- Prüfung durch die Krankenkassen oder durch Dienstleister
- Zahlungen unter dem Vorbehalt der sachlichen und rechnerischen Rechnungsprüfung, vgl. § 9 Abs. RahmenV i.V.m. Lieferverträgen
- Evtl. Retaxation

UNKLAR:

(Wie) werden die Retaxationen in die Prüfstatistiken für den Arzt übertragen? Es darf ja nur einmal retaxiert werden.

Das Rezept bei den Krankenkassen

§ 17 ALV VDEK

Die bei der Rechnungsprüfung festgestellten rechnerisch und sachlich unrichtig angesetzten Beträge werden von den Ersatzkassen **innerhalb von zwölf Monaten** nach Ende des Kalendermonats berichtigt, in dem die Lieferung erfolgte. Hierzu gehören neben den rechnerischen und sonstigen offenbaren Unrichtigkeiten auch Taxdifferenzen und die Summe zurückgegebener Rezepte, auch von Fremdkassen (Irrläufer). Die Prüfung hat sowohl Differenzen zugunsten als auch zuungunsten der Apotheker bzw. der Ersatzkassen zu berücksichtigen. ..

Noch Fragen ?

Rechtsanwalt Dr. Valentin Saalfrank
Fachanwalt für Medizinrecht
Berrenrather Straße 393
50937 Köln