

# Aktuelles für den Vertragsarzt – Bedarfsplanung, Nachbesetzungsverfahren und Plausibilitätsprüfung

Rechtsanwalt/Fachanwalt f. Medizinrecht  
Stefan Rohpeter

# 1. Teil

## Änderung der Bedarfsplanung – Aktuelle Spruchpraxis des Zulassungsausschusses

# Einführung

- Überarbeitung durch GKV-VStG angeordnet
- Berücksichtigung von § 116b SGB V, Ermächtigten
- Differenzierung der Fachgruppen
  - Hausärztliche Versorgung
  - Wohnortnahe, fachärztliche Versorgung
  - Sonderbereich I der fachärztlichen Versorgung
  - Sonderbereich II der fachärztlichen Versorgung

# Bedarfsplan - Übersicht



# Bedarfsplan - Nordhessen

Seite 4 von 319

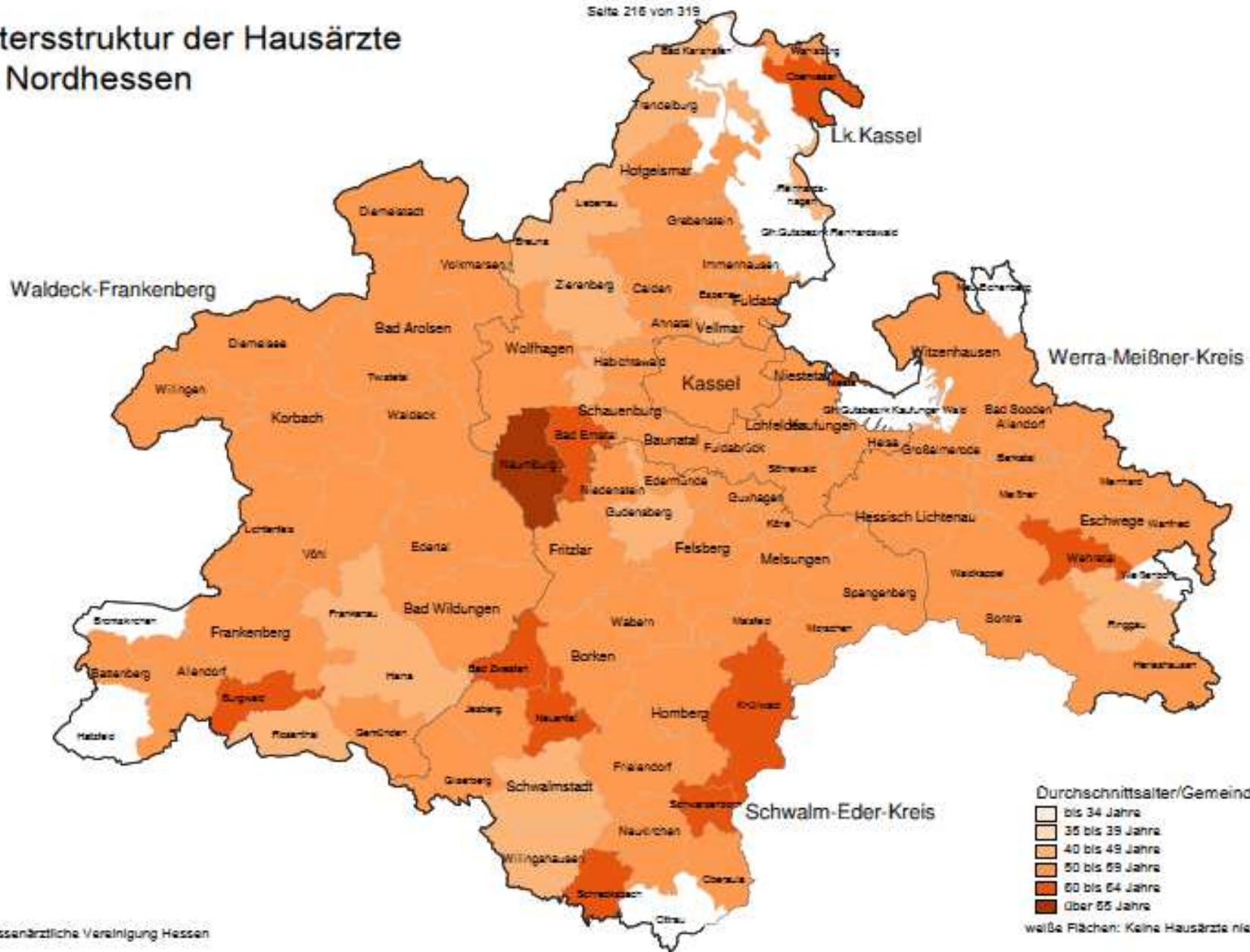
gsregionen



# Hausärztliche Versorgung

Arztgruppe: Hausärzte		An der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte nach ihrem Teilnahmestatus (entsprechend ihrem Versorgungsauftrag)										Tabelle 1.0 Stand 01.01.2013		
Lf. Nr.	Mittelbereich	Teilnehmende Ärzte			Vertragsärzte			Angestellte Ärzte		Partner-Ärzte <sup>1</sup>		Bevölkerung		
		Insgesamt SP. 4+7	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Darunter: weiblich	Insgesamt Anzahl	Darunter: weiblich Anzahl	Anteil unter 18 Jahre in %	Anteil 18 bis unter 65 Jahre in %	Anteil 65 Jahre oder älter in %
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Holgeismar	22		9,75	19,5		9	2,5	1,75	0	0	16,0	60,3	23,7
2	Bad Arolsen	22		3	21		2	1	1	0	0	16,7	61,0	22,3
3	Wolfhagen	19		9	19		9	0	0	0	0	16,3	62,0	21,7
4	Kassel	273,95		92,2	250,45		77,95	23,5	14,25	1		15,6	62,9	21,6
5	Witzenhausen	19		6	19		6	0	0	0	0	14,9	60,5	24,7
6	Korbach	35		9	34		9	1	0	0	0	16,9	60,2	23,0
7	Allendorf (Eder)/Battenberg	6		1	6		1	0	0	1	0	18,4	61,6	20,0
8	Frankenberg (Eder)	23,3		3,3	23,3		3,3	0	0	0	0	17,2	62,8	20,0
9	Bad Wildungen	20		6,75	17		5	3	1,75	0	0	15,7	61,0	20,4
10	Fritzlar	15		2	14		2	1	0	0	0	16,9	62,4	20,7
11	Melsungen	22,5		8,5	21		9	1,5	0,5	0	0	16,4	60,9	22,7
12	Hessisch Lichtenau	15		4	13		3	2	1	0	0	14,7	63,4	21,9
13	Eschwege	33,5		9,5	33,5		9,5	0	0	0	0	15,5	59,7	24,8
14	Borken (Hessen)	9		3	8		3	0	0	0	0	15,7	62,0	22,3
15	Homburg (Efze)	11		2,5	10		2	1	0,5	0	0	16,4	62,1	21,5

# Altersstruktur der Hausärzte in Nordhessen



© Kassenärztliche Vereinigung Hessen

Tabelle 1: Hausärztliche Versorgungsebene

Planungsbereich	Hausärzte	Planungsbereich	Hausärzte	Planungsbereich	Hausärzte
Hofgeismar	1	Haiger/Dillenburg	10	Idstein	9,5
Bad Arolsen	ÜV	Gladenbach	ÜV	Taunusstein	1,5
Wolfhagen	1	Marburg	ÜV	Bad Schwalbach	0,5
Kassel	ÜV	Kirchhain	3,5	Wiesbaden	ÜV
Witzenhausen	ÜV	Stadtallendorf	2,5	Eltville	ÜV
Korbach	3,5	Alsfeld	1,5	Rüdesheim/Geisenheim	ÜV
Allendorf (Eder)/Battenberg	3,5	Lauterbach	ÜV	Hochheim/Flörsheim	ÜV
Frankenberg (Eder)	1	Herborn	2,5	Hattersheim/Hofheim/Kelkheim	ÜV
Bad Wildungen	ÜV	Wetzlar	ÜV	Bad Homburg/Oberursel/Friedrichsdorf	ÜV
Fritzlar	ÜV	Giessen	ÜV	Königstein/Kronberg/Schwalbach/ Bad	ÜV
Melsungen	3	Grünberg/Laubach	ÜV	Frankfurt	ÜV
Hessisch Lichtenau	ÜV	Lich/Hungen	2	Hanau	12
Eschwege	ÜV	Weilburg	ÜV	Olfenbach	3
Borken (Hessen)	2,5	Limburg	4	Seligenstadt	ÜV
Homburg (Ezze)	1,5	Butzbach	4	Heusenstamm/Rödermark/Rodgau/Dietzenbach/	17
Schwalmstadt	ÜV	Usingen	ÜV	Neu-Isenburg/Dreieich/Langen	4,5
Bebra/Rotenburg a.d.Fulda	ÜV	Nidda	ÜV	Rüsselsheim	17,5
Sontra	0,5	Friedberg/Bad Nauheim	3	Darmstadt	13,5
Bad Hersfeld	0,5	Büdingen	2	Dieburg/Groß-Umstadt	9
Heringen (Werra)	ÜV	Schlüchtern	2,5	Michelstadt/Erbach	4
Hünfeld	ÜV	Bad Orb	0,5	Lampertheim/Viernheim/Bensheim/Heppenheim/Bürstadt/Lorsch	17,5
Fulda	ÜV	Gelnhausen	0,5		
Biedenkopf	7,5	Wächtersbach/Bad Soden-Salmünster	2,5		



## Wohnortnahe, fachärztliche Versorgung

- Augenärzte
- Chirurgen
- Frauenärzte
- Hautärzte
- HNO-Ärzte
- Kinderärzte
- Nervenärzte
- Orthopäden
- Urologen
- Psychologische  
Psychotherapeuten
- Kinder-  
/Jugendpsychotherapeuten
- Psychotherapeutisch tätige Ärzte

# Augenärztliche Versorgung

Arztgruppe: Augenärzte			An der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte nach ihrem Teilnahmestatus (entsprechend ihrem Versorgungsauftrag)									Tabelle 1.0 Stand 01.01.2013				
Lf. Nr.	Landkreis	KKZ	Teilnehmende Ärzte			Vertragsärzte			Angestellte Ärzte		Partner-Ärzte <sup>1</sup>		Bevölkerung			
			Insgesamt SP. 447	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Darunter: weiblich	Insgesamt Anzahl	Darunter: weiblich Anzahl	Anteil unter 18 Jahre in %	Anteil 18 bis unter 65 Jahre in %	Anteil 65 Jahre oder älter in %	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
16	Lahn-Dill-Kreis	532	16		7,25	9			4	7	3,25	2	2	17,2	62,0	20,8
17	Limburg-Weilburg	533	8		2,75	7			2	1	0,75	0	0	17,7	62,3	20,0
18	Marburg-Biedenkopf	534	13		7,25	11			8	2	1,25	0	0	16,0	65,7	19,3
19	Vogelsbergkreis	535	6		1	8			1	0	0	0	0	15,6	61,7	22,7
20	Kassel, Stadt	611	19		4,25	15			4	4	0,25	0	0	15,1	64,7	20,2
21	Fulda	621	13		2	13			3	0	0	0	0	18,0	61,8	20,1
22	Herfeld-Rotenburg	632	8		2,5	6			2	2	0,5	0	0	15,9	60,8	23,3
23	Kassel	633	13		5	13			5	0	0	0	0	16,0	60,9	23,2
24	Schwalm-Eder-Kreis	634	9		1	9			1	0	0	0	0	16,3	62,0	21,7
25	Waldeck-Frankenberg	635	9,5		2	9,5			1	1	1	0	0	16,9	61,2	21,9
26	Werra-Meißner-Kreis	636	6		2	5			1	1	1	0	0	15,2	60,7	24,2

Tabelle 2: Allgemeine fachärztliche Versorgungsebene

Planungsbereich	Augenärzte	Chirurgen	Frauenärzte	Hautärzte	HNO-Ärzte	Kinderärzte	Nervenärzte	Orthopäden	Urologen	Psychotherapeuten
Darmstadt, Stadt	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Frankfurt am Main, Stadt	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Offenbach am Main, Stadt	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	1*
Wiesbaden, Stadt	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Kreis Bergstraße	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Landkreis Darmstadt-Dieburg	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Kreis Groß-Gerau	ÜV	ÜV	ÜV	1	0,5	ÜV	1	ÜV	0,5	ÜV
Hochtaunuskreis	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Main-Kinzig-Kreis	2	ÜV	ÜV	2	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	0,5**
Main-Taunus-Kreis	ÜV	ÜV	0,5	ÜV	ÜV	ÜV	0,5	ÜV	ÜV	1,5*
Odenwaldkreis	3	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	0,5	ÜV	0,5*
Landkreis Offenbach	2,5	ÜV	0,5	0,5	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	0,5	2,0*
Rheingau-Taunus-Kreis	1,5	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Wetteraukreis	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Landkreis Gießen	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	1,5*
Lahn-Dill-Kreis	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	2	ÜV	ÜV	0,5	ÜV	2,5*
Kreis Limburg-Weilburg	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	0,5*
Landkreis Marburg-Biedenkopf	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	1,5	ÜV	ÜV
Vogelsbergkreis	0,5	ÜV	ÜV	0,5	ÜV	ÜV	1,5	1,5	ÜV	ÜV
Kassel, Stadt	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Stadt und Landkreis Fulda	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	2,5
Landkreis Hersfeld-Rotenburg	ÜV	ÜV	ÜV	1,5	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	4,5
Landkreis Kassel	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV
Schwalm-Eder-Kreis	1,5	1	3	0,5	2,5	1,5	0,5	ÜV	1,5	ÜV
Landkreis Waldeck-Frankenberg	ÜV	ÜV	1	ÜV	0,5	ÜV	1	0,5	ÜV	3,0
Landkreis Werra-Meißner	0,5	0,5	0,5	ÜV	ÜV	ÜV	0,5	ÜV	1	0,5

# Sonderbereich I der fachärztlichen Versorgung

- Internisten
- Anästhesisten
- Radiologen
- Kinder-/Jugendpsychiater

# Sonderbereich I der fachärztlichen Versorgung

Arztgruppe: Fachinternisten		An der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte nach ihrem Teilnahmestatus (entsprechend ihrem Versorgungsauftrag)										Tabelle 1.0 Stand 01.01.2013		
Lf. Nr.	Raumordnungsregion	Teilnehmende Ärzte			Vertragsärzte			Angestellte Ärzte		Partner-Ärzte <sup>1</sup>		Bevölkerung		
		Insgesamt SP. 4+7	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Darunter: weiblich	Insgesamt Anzahl	Darunter: weiblich Anzahl	Anteil unter 18 Jahre in %	Anteil 18 bis unter 65 Jahre in %	Anteil 65 Jahre oder älter in %
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Mittelhessen	111,5	-	17,5	95	-	10,5	16,5	7	5	1	16,5	63,8	19,7
2	Nordhessen	77,5	-	14,25	66,5	-	12	11	2,25	2	0	15,9	62,0	22,1
3	Osthessen	28	-	6,25	21	-	3	7	3,25	0	0	17,3	61,5	21,3
4	Rhein-Main	285,5	-	43	244,5	-	27,5	41	15,5	10	2	16,7	63,9	19,5
5	Starkenburger	85	-	10,75	75	-	7,5	10	3,25	1	0	16,7	63,8	19,5

**Tabelle 3: Spezialisierte fachärztliche Versorgung**

Planungsbereich	Anästhesisten	Fachinternisten	Kinder- und Jugendpsychiater	Radiologen
Mittelhessen	ÜV	ÜV	ÜV	1
Nordhessen	ÜV	ÜV	0,5	ÜV
Osthessen	ÜV	ÜV	4	ÜV
Rhein-Main	ÜV	ÜV	0,5	ÜV
Starkenburger	ÜV	ÜV	0	ÜV

ÜV	Übersversorgung
Versorgungsgrad 100 bis 110 %	
Versorgungsgrad unter 100 %	
Versorgungsgrad unter 50 %	

## Sonderbereich II der fachärztlichen Versorgung

- Internisten
- Anästhesisten
- Radiologen
- Kinder-/Jugendpsychiater

## Sonderbereich II der fachärztlichen Versorgung

KV-Gebiet: Hessen		An der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte nach ihrem Teilnahmestatus (entsprechend ihrem Versorgungsauftrag)									
Lf. Nr.	Arztgruppe	Teilnehmende Ärzte			Vertragsärzte			Angestellte Ärzte		Partner-Ärzte <sup>1</sup>	
		Insgesamt SP. 4+7	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Verändg. zum Vorjahr in % <sup>2</sup>	Darunter: weiblich	Insgesamt	Darunter: weiblich	Insgesamt Anzahl	Darunter: weiblich Anzahl
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Humangenetiker	12	-	8,25	3,5	-	3,5	8,5	4,75	0	0
2	Laborärzte	69,25	-	23,25	29	-	9	40,25	14,25	0	0
3	Neurochirurgen	69,5	-	8,75	57	-	7	12,5	1,75	1	1
4	Nuklearmediziner	69,5	-	20,5	40,5	-	11	29	9,5	0	0
5	Pathologen	60	-	13,75	46,5	-	9,5	13,5	4,25	0	0
6	Physikalische- und Rehabilitations- Mediziner	34	-	11	25,5	-	9	8,5	2	0	0
7	Strahlentherapeuten	38	-	22,5	9,5	-	5	28,5	17,5	0	0
8	Transfusionsmediziner	4,5	-	0	1,5	-	0	3	0	0	0



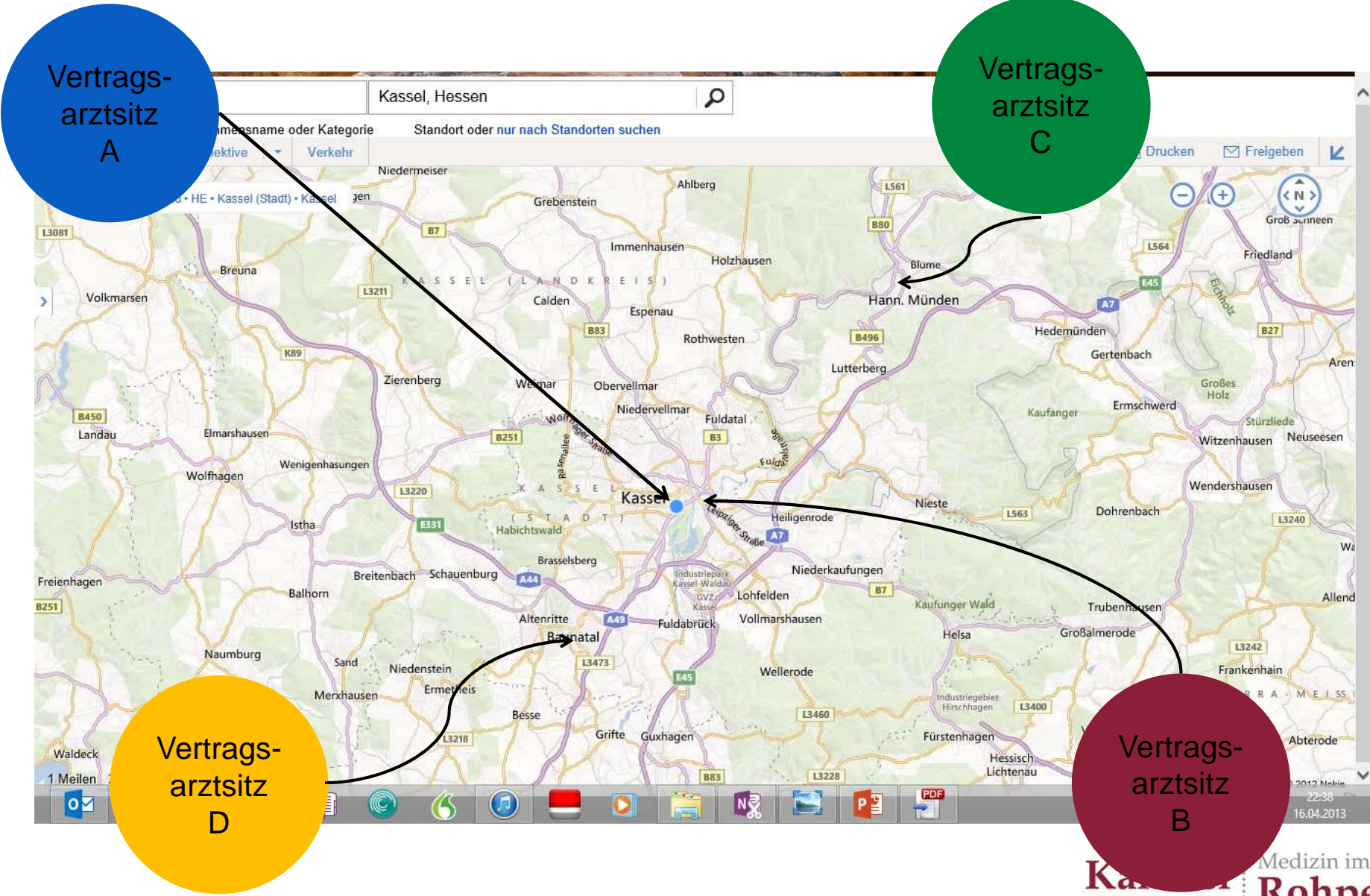
**Tabelle 4: Gesonderte fachärztliche Versorgung**

Planungsbereich	Humangenetiker	Laborärzte	Neurochirurgen	Nuklearmediziner	Pathologen	Physikalische- und Rehabilitations-Mediziner	Strahlentherapeuten	Transfusionsmediziner
Hessen	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	ÜV	4	1,5	1

# These zur Anstellung

- Anstellung kann zwei Lösungen sein
  - Anstellung als Übergangsmodell
  - Anstellung als langfristiges Modell

# Ausgangsszenario



## Rechtsgrundlage: § 24 Abs. 3 Ärzte-ZV

- „Vertragsärztliche Tätigkeiten außerhalb des Vertragsarztsitzes an weiteren Orten sind zulässig, wenn und soweit
  1. dies die Versorgung der Versicherten an den weiteren Orten verbessert und
  2. die ordnungsgemäße Versorgung der Versicherten am Ort des Vertragsarztsitzes nicht beeinträchtigt wird; geringfügige Beeinträchtigungen für die Versorgung am Ort des Vertragsarztsitzes sind unbeachtlich, wenn sie durch die Verbesserung der Versorgung an dem weiteren Ort aufgewogen werden.

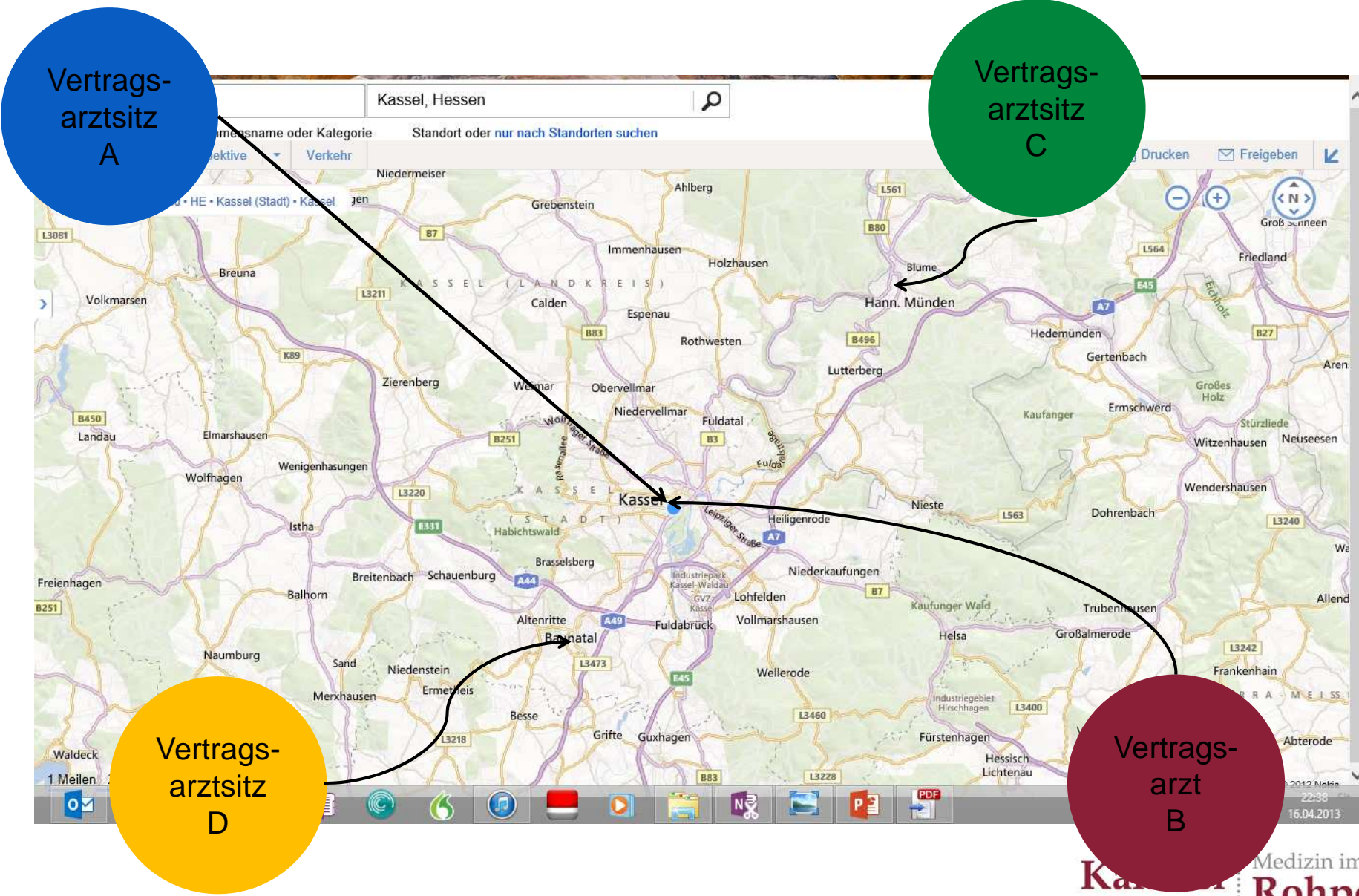
## Rechtsgrundlage: § 24 Abs. 3 Ärzte-ZV

- Es ist nicht erforderlich, dass die an weiteren Orten angebotenen Leistungen in ähnlicher Weise auch am Vertragsarztsitz angeboten werden, **oder dass das Fachgebiet eines in der Zweigpraxis tätigen Arztes auch am Vertragsarztsitz vertreten ist**. Ausnahmen zu den in Satz 2 genannten Grundsätzen können im Bundesmantelvertrag geregelt werden. Regelungen zur Verteilung der Tätigkeit zwischen dem Vertragsarztsitz und weiteren Orten sowie zu Mindest- und Höchstzeiten gelten bei medizinischen Versorgungszentren nicht für den einzelnen in dem medizinischen Versorgungszentrum tätigen Arzt.

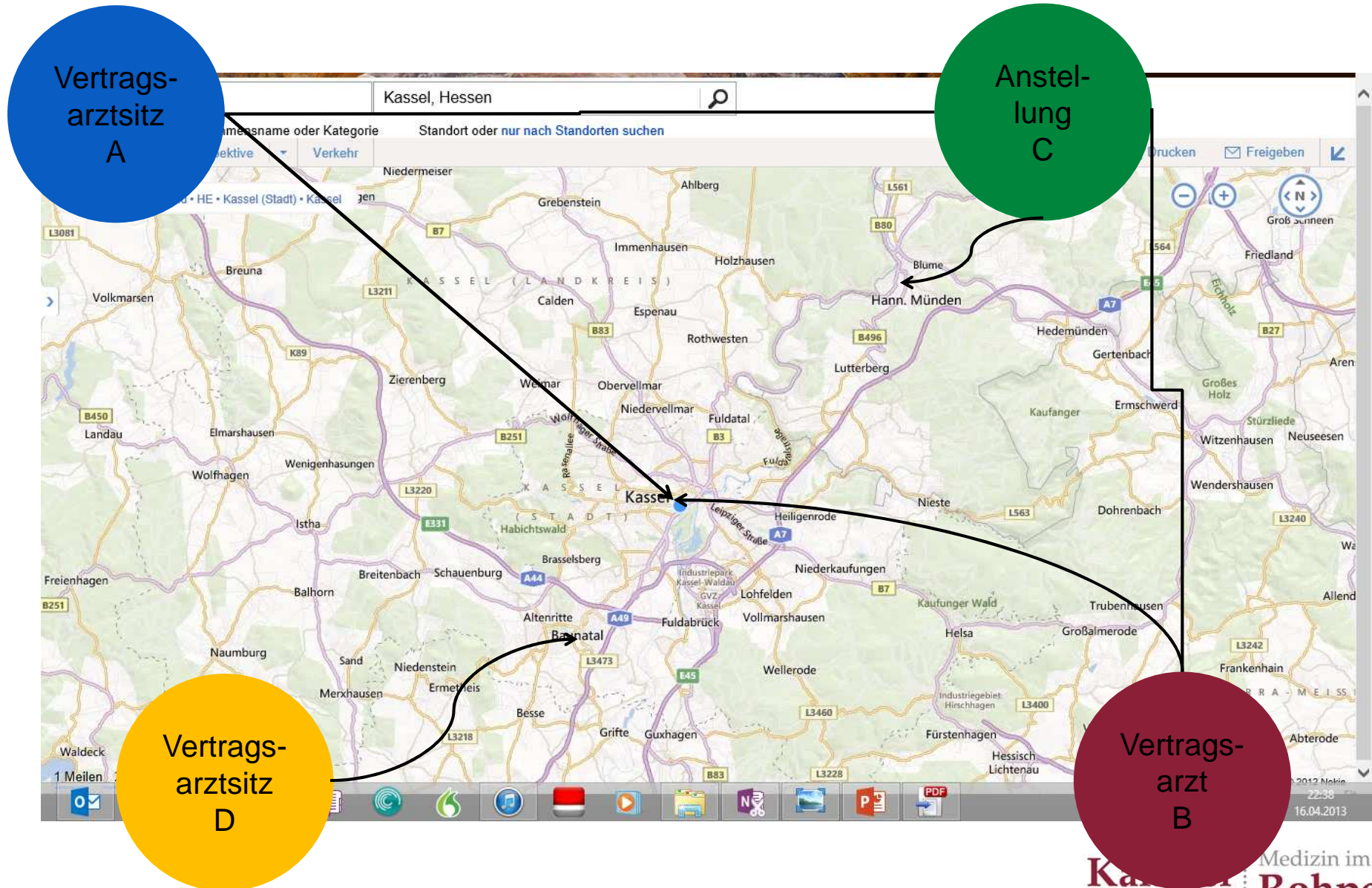
## Rechtsgrundlage: § 24 Abs. 3 Ärzte-ZV

- Sofern die weiteren Orte im Bezirk der Kassenärztlichen Vereinigung liegen, in der der Vertragsarzt Mitglied ist, hat er bei Vorliegen der Voraussetzungen nach Satz 1 Anspruch auf vorherige Genehmigung durch seine Kassenärztliche Vereinigung. Sofern die weiteren Orte außerhalb des Bezirks seiner Kassenärztlichen Vereinigung liegen, hat der Vertragsarzt bei Vorliegen der Voraussetzungen nach Satz 1 Anspruch auf Ermächtigung durch den Zulassungsausschuss, in dessen Bezirk er die Tätigkeit aufnehmen will; der Zulassungsausschuss, in dessen Bezirk er seinen Vertragsarztsitz hat, sowie die beteiligten Kassenärztlichen Vereinigungen sind vor der Beschlussfassung anzuhören. **Der nach Satz 6 ermächtigte Vertragsarzt kann die für die Tätigkeit an seinem Vertragsarztsitz angestellten Ärzte auch im Rahmen seiner Tätigkeit an dem weiteren Ort beschäftigen. Er kann außerdem Ärzte für die Tätigkeit an dem weiteren Ort nach Maßgabe der Vorschriften anstellen, die für ihn als Vertragsarzt gelten würden, wenn er an dem weiteren Ort zugelassen wäre.** Zuständig für die Genehmigung der Anstellung nach Satz 8 ist der für die Erteilung der Ermächtigung nach Satz 6 zuständige Zulassungsausschuss. **Keiner Genehmigung bedarf die Tätigkeit eines Vertragsarztes an einem der anderen Vertragsarztsitze eines Mitglieds der überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft nach § 33 Abs. 2, der er angehört.“**

# 1. Schritt: Gründung einer BAG

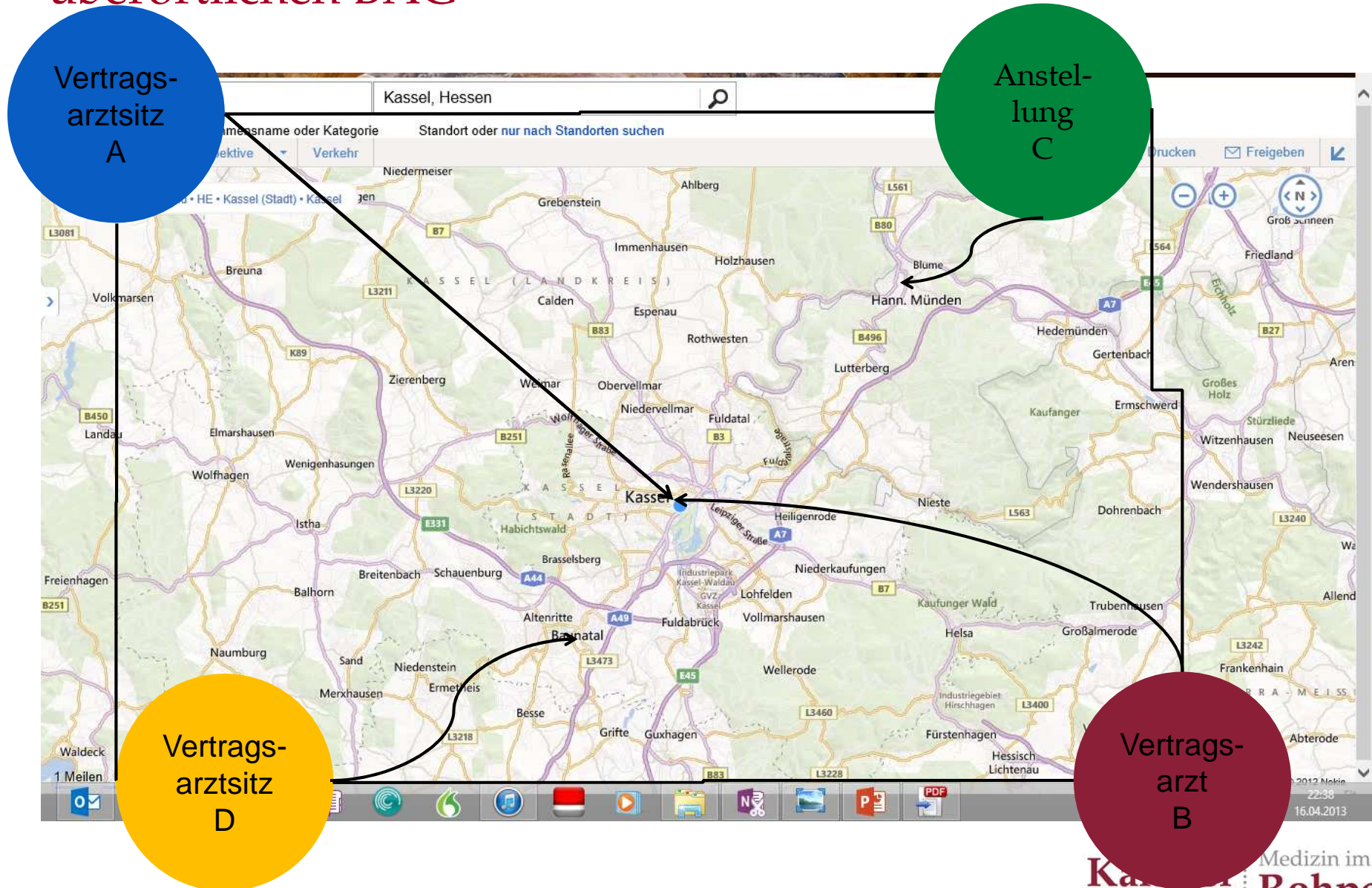


## 2. Schritt: Anstellung KV-übergreifend

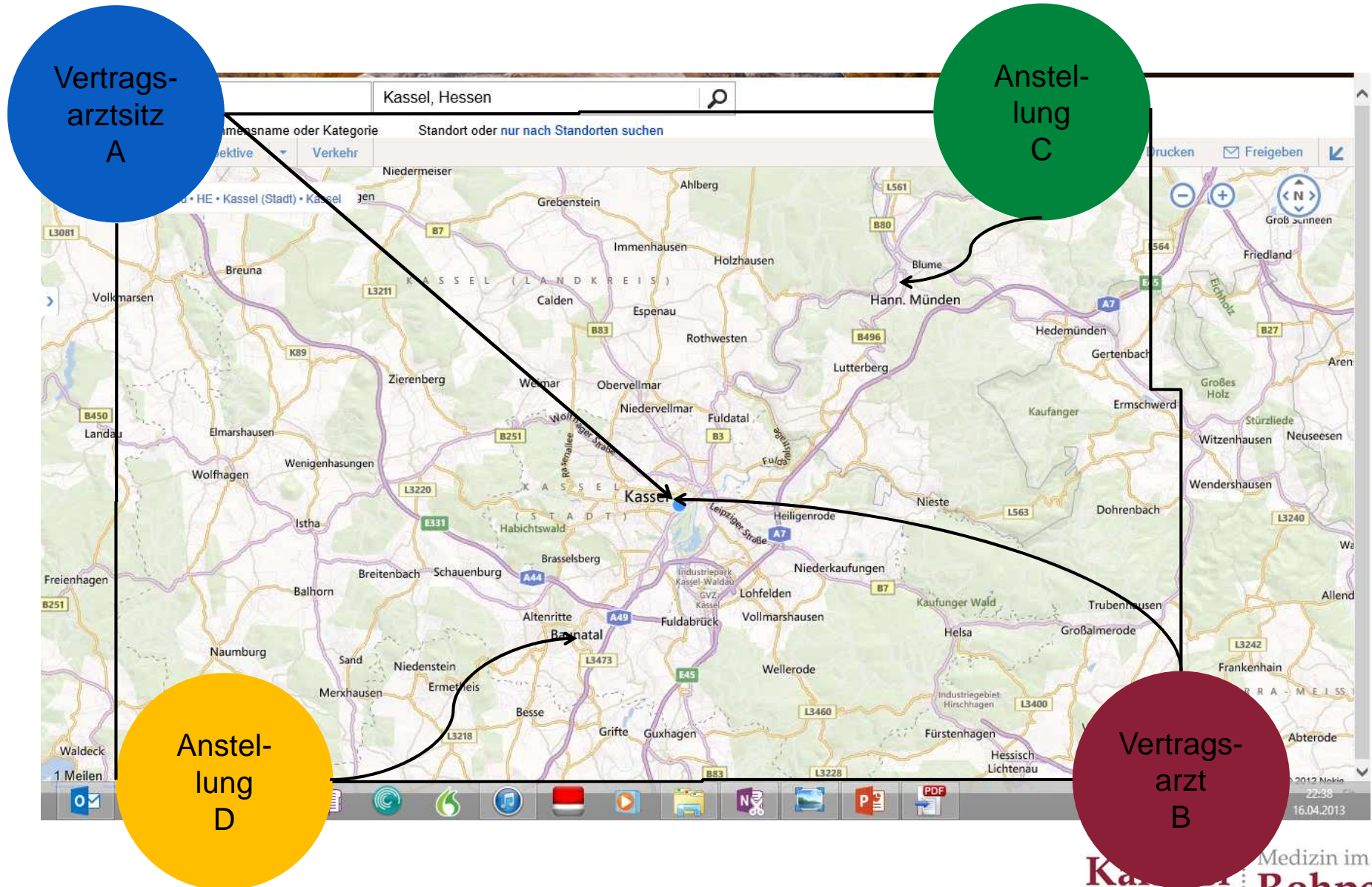




### 3. Schritt: Bisher zwingend: Gründung einer überörtlichen BAG



### 3. Alternativer Schritt: überörtliche Anstellung



# Anträge

- Zweigpraxis am Ort eine Mitgesellschafter (üBAG):  
automatisch mit Genehmigung üBAG durch ZA
- Zweigpraxis für überörtliche Anstellung im Bezirk anderer KV:  
Genehmigung durch dortigen ZA
- Zweigpraxis für überörtliche Anstellung im Bezirk der eigenen KV: Genehmigung der Zweigpraxis durch KV, Genehmigung der Anstellung durch ZA

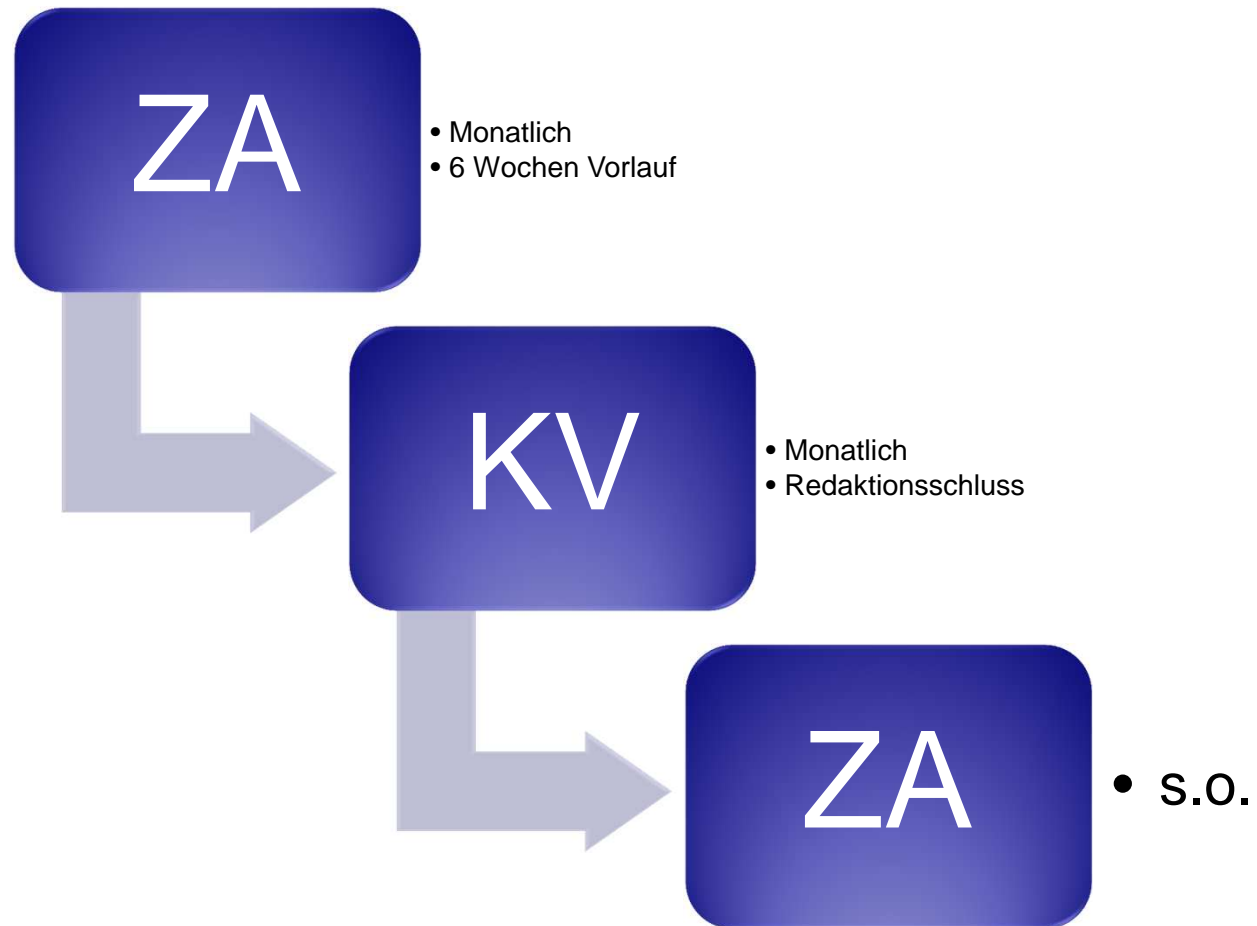
# Probleme

- Unterschiedliche Zuständigkeiten: KV und ZA
- Gewerbesteuer

## Kein Nachbesetzungsverfahren

- Nachbesetzungsverfahren muss beim Zulassungsausschuss beantragt werden!
- Bei Genehmigung:
  - Ausschreibung im Ärzteblatt
  - Bewerbung von Ärzten oder MVZ/Vertragsarzt mit Angestelltem
  - Auswahl unter allen Bewerbern durch ZA
- Dauer: mindestens 6 Monate! (Hessen)

# Nachbesetzungsverfahren



## 2. Teil

# Plausibilitätsprüfung

# Sören Aabye Kierkegaard

*„Das Vergleichen ist das Ende des Glücks und der Anfang der Unzufriedenheit.“*



# Sachlich-rechnerische Berichtigung I

- Korrektur der KV
  - bei Verstoß gegen Vorschriften über formale oder inhaltliche Voraussetzungen,
  - rechnerischen Fehlern,
  - gebührenordnungsmäßigen Fehlern.

## Sachlich-rechnerische Berichtigung II

- Beispiele:
  - Abrechnung fachfremder Leistungen
  - Leistungen eines nicht genehmigten Assistenten
  - qualitativ mangelhafte Leistungen
  - Abrechnung von Leistungen nach stationärer Aufnahme
  - Fehlern bei Datenerhebung, -verarbeitung, -nutzung
  - Missbrauch vertragsärztlicher Kooperationsformen

## Praxisgemeinschaft vs. Berufsausübungsgemeinschaft

- Gemeinsame/gemeinschaftliche Ausübung des ärztlichen Berufs
- Gemeinschaftliche Behandlung von Patienten
- Gemeinsame Karteiführung
- Gemeinsame Abrechnung
- Gemeinsame Einnahmenerzielung
- Gemeinsame Nutzung von Räumlichkeiten/Praxis-einrichtung
- Gemeinsame Beschäftigung von Hilfspersonal
- Selbständige Praxisführung

# Plausibilitätsprüfungsrichtlinien

- § 11 Abs. 2: Aufgreifkriterium bei
  - 20% Patientenidentität –  
gebietsgleichen/versorgungsbereichsidentischen PG
  - 30% Patientenidentität –  
gebietsübergreifende/versorgungübergreifende PG

# Sozialgerichte

- Jedenfalls bei mehr als 50% gemeinsamen Patienten ist Koordination des Patientenaufkommens erforderlich.

(BSG-Urt. V. 22.03.2006 – B 6 KA 76/04 R; SG Marburg-Urt. V. 08.05.2013 – S 12 KA 435/12)

# Sozialgerichte: Forderungskatalog

- Hinweis auf PG allein reicht nicht!
- Behandlung – abgesehen von Notfällen – verweigern,
- in Vertretung auf unaufschiebbare Maßnahmen beschränken,
- auf bereits begonnenen Behandlung bei „Stammarzt“ hin- und verweisen.

## Cave: Hausarzt

- Höhere Anforderungen bei Hausärzten wegen hausärztlicher Versorgung gem. § 76 Abs. 3 S. 2 SGB V:

*<sup>1</sup>Die Versicherten sollen den an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Arzt innerhalb eines Kalendervierteljahres nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes wechseln. <sup>2</sup>Der Versicherte wählt einen Hausarzt. <sup>3</sup>Der Arzt hat den Versicherten vorab über Inhalt und Umfang der hausärztlichen Versorgung (§ 73) zu unterrichten; eine Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung hat er auf seinem Praxisschild anzugeben.*

## Cave: Vertretung

- Vertretung setzt krankheits-/urlaubs-/schwangerschaftsbedingte Abwesenheit voraus!
- Stundenweise Abwesenheit genügt nicht!
- Bei regelmäßiger tageweiser Abwesenheit ist Koordination mit einem „festen“ Vertreter höchst problematisch!
- Es müssen hinreichend Stunden für kontinuierliche Versorgung angeboten werden!



## Cave: Kürzungsmethodik

- Gerichte: Nicht mehr Honorar wie bei BAG, weniger aber rechtlich möglich!
- Weiter Ermessenspielraum der KV

# Zeitbezogene Plausibilitätsprüfung

- Anhang 3 des EBM definiert Prüfzeiten
- Prüfzeiten sind Aufgreifkriterien
- Grundsätzlich nicht zu beanstanden
- Problem: Zustandekommen der Prüfzeiten

## Cave: Angestellter Arzt / Häftiger Versorgungsauftrag

- Grundsatz:
  - 780 Std. pro Quartal (156 Std. Ermächtigte)
  - 3 Tage mit mehr als 12 Stunden im Tagesprofil
- Angestellte kann geprüft werden, ob genehmigte Zeiten eingehalten wurden, § 8a Abs. 2

# Kürzungsberechnung

Angef. Honorar	Honorar n. RLV	%	Kürzung	Kürzung ant.	Honorar gesamt
100.000 €	70.000 €	70%	30.000 €	21.000 €	49.000 €
100.000 €	50.000 €	50%	30.000 €	15.000 €	35.000 €
100.000 €	100.000 €	100%	30.000 €	30.000 €	70.000 €
75.000 €	70.000 €	93%	0 €	0 €	70.000 €

## Merke:

- Alle Leistungen, die erbracht wurden, müssen abgerechnet werden.

## Enzo Ferrari

*„Glück ist das Ergebnis dessen, was wir fähig sind zu sehen, Unglück die Offenlegung dessen, was wir unfähig waren vorherzusehen.“*

# Sokrates

*„Wissen formt einen großen Teil des Glücks.“*

# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

**Stefan Rohpeter**

Rechtsanwalt

Fachanwalt für Medizinrecht

Health Care Manager

**Kanzlei Rohpeter**

Querallee 38

34119 Kassel

Telefon: 0561 / 60285820

Telefax: 0561 / 60285818

E-Mail: [rohpete@medizinrechtskanzlei.net](mailto:rohpete@medizinrechtskanzlei.net)

Internet: [www.medicinrechtskanzlei.net](http://www.medicinrechtskanzlei.net)