

14. Deutscher Medizinrechtstag

Regress

Karl Hartmannsgruber
Rechtsanwalt
Fachanwalt für Medizinrecht

SOZIETÄT
HARTMANNSGRUBER GEMKE ARGYRAKIS
& PARTNER RECHTSANWÄLTE
August-Exter-Str. 4, 81245 München
www.med-recht.de

Thema

Lat. „regressus“

- Rückkehr, Rückzug

rechtlich: Rückgriff

- Schadenersatz-/Versicherungsrecht

- Sozialrecht: § 116 SGB X

Legalzession 116 SGB X

„Ein auf anderen gesetzlichen Vorschriften beruhender **Anspruch auf Ersatz eines Schadens geht** auf den Versicherungsträger oder Träger der Sozialhilfe **über**, soweit dieser auf Grund des Schadensereignisses Sozialleistungen zu erbringen hat, die der Behebung eines Schadens der gleichen Art dienen und sich auf denselben Zeitraum wie der vom Schädiger zu leistende Schadensersatz beziehen“

Verordnungsregress

*„Stellt sie fest, daß die Verordnungsweise des Vertragsarztes nach den Regeln der ärztlichen Kunst das Maß des Notwendigen überschreitet oder dem Gebot der Wirtschaftlichkeit nicht mehr entspricht, so hat die Prüfungskommission festzulegen, in welcher Höhe der Vertragsarzt den **Vertragskassen Schadensersatz** zu leisten hat.“*

(BSG, Urteil vom 09. November 1982 – 6 RKa 16/82)

Verfahren: § 106 SGB V

- Abs. 2 S. 1 Nr. 1: Auffälligkeitsprüfung bei Überschreitung der Richtgrößenvolumina
- Abs. 2 S.1 Nr. 2: Zufälligkeitsprüfung auf Grundlage von Stichproben
- Abs. 2 S.4 i.V.m. PV: Prüfung nach Durchschnittswerten oder andere
- Abs. 3 S.3: Einzelfallprüfungen nach PV auf Übereinstimmung mit Arzneimittel-RL

Verfahren § 106 SGB V

1. Ermittlung der Vergleichsgruppe
2. Vergleich der Verordnungskosten
3. Bereinigung der Kosten von Praxisbesonderheiten
4. Gutschrift kompensatorischer Einsparungen
5. Vergleich der verbleibenden Kosten
6. Maßnahme

Arzneimittelregress

§ 106 SGB V

Abs. 2 S. 7, 2.HS: „...die Festsetzung eines den **Krankenkassen** zu erstattenden **Mehraufwands**...“

Abs. 5 S.1: „Die Prüfungsstelle entscheidet, ..., welche **Maßnahmen** zu treffen sind.“

Abs. 5 S.7: „...in Fällen der **Festsetzung einer Ausgleichspflicht** für den Mehraufwand“

Abs. 5a S.3: Bei einer Überschreitung des Richtgrößenvolumens um mehr als 25 vom Hundert hat der Vertragsarzt den sich daraus ergebenden **Mehraufwand** den **Krankenkassen** zu erstatten,..“

Abs. 5c S.1: „Die Prüfungsstelle setzt den den **Krankenkassen** zustehenden **Betrag** nach Abs. 5a fest; ..“

Abs. 5e S. 2: „Ein **Erstattungsbetrag** kann bei künftiger Überschreitung ...“

Arzneimittelregress

Der Weg des Rezepts



Vertragsarzt

Apotheke

Rechenzentrum

Kostenträger

37

Dr. Valentin Saalfrank • Rechtsanwalt und Fachanwalt für Medizinrecht • Berrenrather Str. 393 •
50937 Köln

Vertragsarzt



Kostenträger

Regress

Arzneimittelregress

Das Problem mit den Verordnungsdaten

§ 106 Abs. 2 c SGB V

„Die Prüfungen ... werden auf der Grundlage der Daten durchgeführt, die den Prüfungsstellen ... gemäß §§ 296, 297 SGB V geliefert werden... „

Arzneimittelregress

Datenübermittlung

§ 300 SGB V

- (1) Die **Apotheken** ... sind verpflichtet, unabhängig von der Höhe der Zuzahlung (oder dem Eigenanteil),
1. bei Abgabe von Fertigarzneimitteln für Versicherte das nach Absatz 3 Nr. 1 zu verwendende **Kennzeichen** maschinenlesbar auf das für die vertragsärztliche Versorgung verbindliche Verordnungsblatt oder in den elektronischen Verordnungsdatensatz zu übertragen,
 2. die **Verordnungsblätter** oder die elektronischen Verordnungsdatensätze **an die Krankenkassen weiterzuleiten** und diesen die nach Maßgabe der nach Absatz 3 Nr. 2 getroffenen Vereinbarungen erforderlichen Abrechnungsdaten zu übermitteln.
- (2) Die Apotheken und weitere Anbieter von Leistungen nach § 31 können zur Erfüllung ihrer Verpflichtungen nach Absatz 1 **Rechenzentren** in Anspruch nehmen.

Arzneimittelregress Datenübermittlung

<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	Techniker Krankenkasse <small>Krankenkasse</small>		Hilfs- mit Impf- Spr.-St. Begr.- 6 7 8 9 Pflicht XX X X X 6 7 8 9	Apotheke-Nr. / IK _____
	Fritz Obermeyer Invalidenplatz 9 99999 Opferhausen		geb. am 13.12.54	Zuzahlung _____
	8077500 2345678 <small>Kassen-Nr. Versicherten-Nr.</small>		Status _____	Gesamt-Brutto _____
	414141414 123456789 16.04.2011 <small>Betriebs-Nr. Versicherten-Nr. Datum</small>		Arzneimittel-Hilfsmittel-Nr. Faktor Taxe 1. Verordnung 2. Verordnung 3. Verordnung	Vertragsarztstempel _____
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				
<input type="checkbox"/> aut idem	Anticonfusin – 50 MG FTA 100 Stk. PTA-Pharma GmbH		414141414 Dr. Erhard Pillenmeyer Internist Heilgasse 12 55555 Opferhausen	
<input type="checkbox"/> aut idem	6 6 6 6 Bei Arbeitsunfall auszufüllen!	Abgabedatum in der Apotheke _____	Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)	
Unfalltag _____	Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer _____			

Arzneimittelregress Datenübermittlung

§ 296 Abs. 2 SGB V:

Für die arztbezogenen Prüfungen nach § 106 übermitteln die Krankenkassen ... den Prüfungsstellen über die von allen Vertragsärzten **verordneten Leistungen** (Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel sowie Krankenhausbehandlungen) für jedes Quartal folgende Daten:

1. Arztnummer des verordnenden Arztes,
2. Kassenummer,
3. Art, Menge und Kosten verordneter Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel, getrennt nach Mitgliedern und Rentnern sowie deren Angehörigen, ..., bei Arzneimitteln einschließlich des Kennzeichens nach § 300 Abs. 3 Nr. 1 (=PZN-Nr.), ...

Arzneimittelregress Datenübermittlung

§ 296 Abs. 3 SGB V:

Die KBV und der Spitzenverband Bund der KK bestimmen im **Vertrag nach § 295 Abs. 3 Nr. 5** Näheres über die nach Absatz 2 Nr. 3 anzugebenden Arten und Gruppen von Arzneimittel...

§ 295 Abs. 3 Nr. 5 SGB V

Die Vertragsparteien vereinbaren als **Bestandteil des BMV-Ä** das Nähere über

....

5. **Einzelheiten der Datenübermittlung** einschließlich einer einheitlichen Datensatzstruktur und der Aufbereitung von Abrechnungsunterlagen nach den §§ 296 und 297.

Arzneimittelregress Datenübermittlung

§ 13 DTA Vertrag = Anlage 6 BMV-Ä

Art und Inhalt der Prüfunterlagen

Für die Prüfung nach § 106 erstellen die KK für jeden Vertragsarzt eine **Arzneimitteldatei** mit folg. Angaben:

- Arzt- – Betriebsstätten-Nr.
- KK Kennzeichen
- Zahl der VO, gesamt und getrennt nach Status oder nach altersgemäß gegliederten Patientengruppen oder nach vereinbarten Kriterien

und

Arzneimittelregress Datenübermittlung

§ 13 DTA Vertrag = Anlage 6 BMV-Ä

- Zahl der VO mit PZN-Nummern
- Bruttowert der VO = Apothekenabgabepreis inkl. MwSt vor Abzug von gesetzl. Abschlägen nach §§ 130, 130a SGB V und vertraglich vereinbarten Rabatten nach § 130a Abs. 8 SGB V sowie Zuzahlungen
- Nettowert der VO = entsprechender Betrag nach Abzug vorgenannter Kostenelemente. >> „**Rabatte sind grundsätzlich zu berücksichtigen. Sie sind zu liefern, wenn eine periodengleiche Zuordnung auf die PZN möglich ist.**“

CON-Datei, Beispiel

```
15 :11 22;20050101;07013000010000978821;1;0120939;1;73,67;PANTOZOL 20MG;0;0;0;
15 :11 22;20050101;07013000010000978821;2;0601478;1;29,23;LISINOPRIL RATIOPH 10MG;0;0;0;
15 :11 023;20050103;07003000010002987771;1;3735908;1;14,65;CARBIMAZOL 5MG HENNING;0;0;0;
15 :28 550;20050103;07003000010002987772;1;4124041;1;28,28;CEFIXIM RATIOPHARM 400MG;0;0;0;
15 :00 142;20050103;07003000010002987773;1;1332738;1;21,01;GLUCOPHAGE 850MG;0;0;0;
15 :00 142;20050103;07003000010002987773;2;4919728;1;29,92;SPASMO URGENIN TC;0;0;0;
15 :09 477000;20050103;07003000010002987774;1;4919728;1;29,92;SPASMO URGENIN TC;0;0;0;
15 :23 1482;20050103;07003000010002987775;1;2197320;1;16,32;ROXI 150 1A PHARMA;0;0;0;
15 :01 010000;20050103;07003000010002987776;1;0271874;1;16,75;HCT HEXAL 25MG;0;0;0;
15 :32 079000;20050103;07003000010002988185;1;3992901;1;20,24;METO TABLINEN 100;0;0;0;
15 :03 8687;20050103;07003000010002988200;1;3569261;1;110,92;NOVORAPID PENFILL 100E/ML;1;0;0;
15 :33 122000;20050103;07003000010002988206;1;7614946;1;558,52;FEMARA 2.5MG;1;0;0;
15 :10 260;20050103;07003000010002988222;1;3910613;1;16,18;LOPEDIDIUM;0;0;0;
15 :01 14000;20050103;07003000010002988389;1;1512156;1;15,80;VALPROINSAEURE 300 V CT;0;0;0;
15 :01 14000;20050103;07003000010002988389;2;4427043;1;14,45;ERYFER 100;0;0;0;
15 :01 14000;20050103;07003000010002988389;3;8453072;1;68,31;XALATAN;0;0;0;
15 :08 219;20050103;07003000010002988391;1;0824149;1;29,23;LISINOPRIL SANDOZ 10MG;0;0;0;
15 :08 219;20050103;07003000010002988391;2;2532770;1;15,13;L THYROXIN 100 HENNING;0;0;0;
15 :29 0996;20050103;07003000010002988479;1;4096304;1;71,02;DAIVONEX SALBE;0;0;0;
15 :29 0996;20050103;07003000010002988479;2;8822925;2;92,90;DAIVONEX;0;0;0;
15 :00 8004;20050103;07004000010002534328;1;0233939;1;32,41;PANTOZOL 40MG;0;0;0;
15 :00 8004;20050103;07004000010002534329;1;0832048;1;18,77;ISMN SANDOZ 20MG;0;0;0;
15 :00 8004;20050103;07004000010002534329;2;2426588;1;34,73;BISOHEXAL PLUS 10/25;0;0;0;
15 :00 8004;20050103;07004000010002534329;3;8703907;1;19,70;METFORMIN RATIOPHARM 850MG;0;0;0;
15 :00 063006;20050103;07011000010003311960;1;7519863;1;16,75;HCT-CT 25MG;0;0;0;
15 :00 558008;20050103;07011000010003312001;1;2424483;1;24,21;SPIRO COMP RATIOPH;0;0;0;
15 :00 801006;20050103;07011000010003312132;1;0524097;1;17,37;INSIDON 50MG DRAGEES;0;0;0;
15 :00 198017;20050103;07011000010003312225;1;2036700;1;14,71;HCT 12.5 1A PHARMA;0;0;0;
15 :00 848007;20050103;07011000010003312577;1;1660796;1;16,73;ROXIDURA 300MG FILMTABL;0;0;0;
15 :00 538002;20050103;07011000010003312631;1;0113773;3;51,99;METFORMIN 500 1A PHARMA;0;0;0;
15 :00 538002;20050103;07011000010003312631;2;4105061;1;43,20;SIMVASTATIN AL 40MG;0;0;0;
15 :00 538002;20050103;07011000010003312631;3;6876791;1;16,08;IBUPROFEN AL 600;0;0;0;
15 :00 522001;20050103;07011000010003312887;1;4124058;1;35,21;CEFIXIM RATIOPHARM 400MG;0;0;0;
15 :10 50;20050103;07013000010000978617;1;3389317;1;23,72;LYRICA 75MG;0;0;0;
15 :10 50;20050103;07013000010000978618;1;0575120;1;61,56;DUROGESIC SMAT 25UG/H;0;0;0;
15 :10 90;20050103;07013000010000978625;1;2286549;1;100,58;SPIRIVA 18UG KAPSELN NACHF;0;0;0;
15 :10 90;20050103;07013000010000978625;2;1518785;1;56,85;BERODUAL N;0;0;0;
15 :10 90;20050103;07013000010000978630;1;0262763;1;15,85;DECORTIN 5;0;0;0;
15 :10 90;20050103;07013000010000978630;2;0008616;1;51,25;DUMLICORT TURBO 200MG 200;0;0;0;
```

Arzneimittelregress Datensatz

„**Voraussetzung** für die Festsetzung eines an die Höhe des Verordnungsvolumens anknüpfenden Regresses ist, dass sowohl den Prüfungsgremien als auch dem geprüften Arzt sämtliche von den Krankenkassen nach den Regelungen in § 296 Abs. 3 und 4 i.V.m. § 295 Abs. 3 S 1 Nr. 5 SGB V **zu meldenden Verordnungsdaten** zur Verfügung stehen...

Diese **gesetzlich vorgeschriebenen elektronischen Verordnungsdaten** lagen im Prüfverfahren **zu keinem Zeitpunkt** vor.“

SG Berlin – 14.10.2009 – S 71 KA 250/02 W 06

WP - Bayern

Für die Praxis ergaben sich für das Jahr 2008 folgende Werte:

Gesamt-Verordnungsvolumen des Jahres 2008:	1.346.490,98 €
Richtgrößenvolumen für das Jahr 2008:	619.887,22 €
Überschreitung in % vor Prüfung:	117,22 %

Eine Prüfung war deshalb von Amts wegen einzuleiten.

Die Praxis wurde mit Schreiben vom 30.09.2010 über die Einleitung der Prüfung informiert. Dem Einleitungsschreiben war ein Datenträger beigelegt, der eine Aufstellung der von der Praxis im Jahre 2008 verordneten Arzneimittel, Verbandmittel und Sprechstundenbedarf (PZN-Liste), eine Liste der Indikationsgruppen nach ATC (ATC-Liste) und für die Praxis erstellte Arzneikostennachweise über die von der Praxis behandelten Patienten enthält. Mit dem Einleitungsschreiben wurde die Praxis gebeten, eine Stellungnahme abzugeben.

PZN Liste, Bayern

RANG	PZN	ARZNEIMITTEL	KOSTEN	VERORDNUNGEN	ATC_CODE
1	9999152	Sonstige individuell hergest	378.376,01	722	AV03AX13
2	9999092	Zytostatika-Zubereitungen	271.947,93	545	AV03AX07
3	3090185	Neulasta	131.261,14	82	AL03AA13
4	3401343	Zometa	51.828,48	144	AM05BA08
5	6607453	Competact	28.030,11	289	AA10BD05
6	4186987	Tarceva	26.904,00	12	AL01XE03
7	1238146	Erypo	17.584,20	6	AB03XA01
8	6714812	Neulasta	17.523,57	11	AL03AA13
9	4674913	Betaferon	15.756,18	10	AL03AB08
10	6326205	Granisetron HEXAL	12.135,09	121	AA04AA02
11	247663	Actos	11.534,49	191	AA10BG03
12	2236592	Pegasys	11.217,90	10	AL03AB11
13	4191830	Arixtra	10.616,44	76	AB01AX05
14	3864267	Enbrel	10.607,16	6	AL04AB01
15	3864267	Enbrel	10.607,16	6	AL04AA11
16	4072812	Neulasta	9.434,22	6	AL03AA13
17	2749392	Copaxone	9.378,82	7	AL03AX13
18	2949211	Inspra	9.073,21	139	AC03DA04
19	6607453	Competact	7.856,19	81	AA10BD
20	9999011	Rezepturen	7.842,86	247	AV03AX02
21	1299811	Sifrol	7.533,87	34	AN04BC05
22	2245645	Fasturtec	7.243,04	20	AV03AF07

Zusammengeführte Datei

Einzelfallnachweis 18/306 BIG Gesundheit Die Direktkrankenkasse

Name	Vorname	Behandlungs-KZ	KT-Art	Fallnummer	VG	BK	Geb. Datum	Versichertenr.
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	kurativ ambulant	RK	84617495/1	1	11	02.09.1965	06 XXXXXXXXXX

Diagnose Gesichert: I35.1 Aortenklappeninsuffizienz; Gesichert: E04.9 Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet; Gesichert: N19 Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz; Gesichert: I10.90 Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet, ohne Angabe einer hypertensiven Krise; Gesichert: E88.9 Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet; Gesichert: E79.0 Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht; Gesichert: N28.9 Krankheit der Niere und des Ureters, nicht näher bezeichnet

GOPs
11.11.2008 32018, 89112, 32030, 32060, 32057, 32064, 32065, 32066, 32089, 32089, 32089, 32124, 03111, ++32001
13.11.2008 03212
22.12.2008 32030, 32064, 32065, 32066, 32081, 32060, 32089, 32089, 32089, 32124, ++80030Z, ++80030X

Arzneikosten	Datum	Bezeichnung	PZN	ATC-Code	A2 Fakt.	EURO-Betrag
	22.12.2008	Simvadura	4078275	AC10AA01	1	21,98
	22.12.2008	Allopurinol AL	3399847	AM04AA01	1	14,86
	22.12.2008	Ramipril AL	797004	AC09AA05	1	13,10
	Summe Verordnungen					49,94

Summe Arzneikosten 18/306 BIG Gesundheit Die Direktkrankenkasse

Summen	A2	EURO-Betrag
		49,94

Arzneimittelregress

§ 106 Abs. 5c SGB V:

„Zuzahlungen und Rabatte sind als **pauschalisierte Beträge** abzuziehen.“

„Die KK sollen der PSt die pauschalen Abzugsbeträge als Summe der Zuzahlungen und der erhaltenen **Rabatte** für die von der Apotheke abgerechneten Arzneimittel arztbezogen übermitteln.“

>>> **Retaxationen (-)**

Arzneimittelregress Rabatte

Seite 2
zum Schreiben vom 07.03.2011



Wir haben in diesem konkreten Fall die Krankenkasse und die Prüfungsstelle Ärzte Bayern aufgefordert, den Regressbetrag entsprechend zu korrigieren.

Da nicht auszuschließen ist, dass auch bei weiteren Prüfverfahren die Rabatte nicht korrekt abgezogen wurden, empfehlen wir Ihnen dringend: Kontrollieren Sie bei entsprechenden Anträgen, ob für das beanstandete Arzneimittel zum Zeitpunkt der Verordnung ein Rabattvertrag mit der entsprechenden Kasse bestand und ob dieser Rabatt im Prüfverfahren korrekt abgezogen wurde. Sofern Ihre Praxissoftware diese Daten nicht beinhaltet kann Sie evtl. eine Apotheke in Ihrer Nähe dabei unterstützen. Sollten Ihnen dadurch weitere Fälle bekannt werden, bei denen die Rabatte nicht korrekt abgezogen wurden, empfehlen wir Ihnen, bei der Prüfungsstelle Ärzte Bayern eine entsprechende Korrektur einzufordern. Wir möchten Sie dabei auch bitten, uns möglichst mit dem beiliegendem Antwortfax diese Fälle zu melden.

Abschließend noch ein wichtiger Hinweis: Im Rahmen der Durchschnittsprüfung bzw. der Ersatzrichtgrößenprüfung nach Durchschnittswerten liefern die Kassen an die Prüfungsstelle prozentuale Abzüge für Vertragsrabatte, sofern nicht konkrete Daten pro Medikament bereitgestellt werden. Auch darauf werden wir ein Auge haben.

Freundliche Grüße


Dr. Krombholz
Vorsitzender des Vorstandes


Dr. Schmelz
1. stv. Vorsitzender des Vorstandes


Dr. Enger
2. stv. Vorsitzende des Vorstandes

Rabattverträge

Ärzte Zeitung online, 22.08.2013 08:00

AOK-Rabattverträge - XXL-Ausschreibung für Generika startet

Die neue Rabattrunde deckt 116 Präparate ab, die für einen AOK-weiten Umsatz von 2,1 Milliarden Euro stehen. Die Kasse hofft, in diesem Jahr erstmals mehr als eine Milliarde Euro durch Rabattverträge sparen zu können.

STUTTGART/BERLIN. Die AOK hat den Start der Ausschreibung für eine weitere Rabattrunde bei Generika bekannt gegeben. Diese zwölfte Tranche verdient das Prädikat XXL: Sie umfasst **116 Wirkstoffe** mit einem Volumen von **AOK-weit 2,1 Milliarden Euro**, gab die Kasse am Mittwoch bekannt.

Die Rabattverträge, die zum 1. April 2014 starten, sollen Vereinbarungen aus der siebten Tranche ersetzen, die Ende März 2014 ausläuft. Diese aktuell **gültigen Verträge gelten für 95 Wirkstoffe** mit einem Umsatzvolumen von **1,9 Milliarden Euro**.

93 der 95 Wirkstoffe sind bei der neuen Ausschreibung wieder am Start, 23 weitere sind nach AOK-Angaben hinzugekommen. Als eines der umsatzstärksten Präparate, die ausgeschrieben werden, nennt die Kasse Pantoprazol. Die Laufzeit der Verträge soll zwei Jahre betragen.

Wie erstmals bei der siebten Vertragsrunde würden auch diesmal acht Gebietslose ausgeschrieben, um den Interessen mittelständischer Hersteller entgegen zu kommen, heißt es. Damals hatten insgesamt **34 Vertragspartner** einen Zuschlag bekommen.

Die aktuell **gültigen Rabattvereinbarungen decken zurzeit 230 Wirkstoffe** oder Wirkstoffkombinationen ab. Erst im Juni war die elfte Tranche gestartet, die 91 Wirkstoffe mit einem Umsatzvolumen von 1,9 Milliarden Euro betrifft.

Das gesamte, von Rabattverträgen erfasste Umsatzvolumen beziffert die Kasse auf zuletzt rund 3,8 Milliarden Euro. Im laufenden Jahr sollen die **Einsparungen** durch diese Verträge die Marke von **einer Milliarde Euro** erstmals überschreiten. Im Vorjahr sind es noch 950 Millionen Euro gewesen. (fst)

Copyright © 1997-2012 by Ärzte Zeitung Verlags-GmbH

Arzneimittelregress

Rabatte

Rabattverträge nach § 130a Abs. 8 SGB V haben **keinen Einfluss auf den ausgewiesenen Bruttopreis eines Arzneimittels**. Der den Krankenkassen zustehende Rabatt wird erst im Nettopreis wirksam. Maßgeblich für den **Vergleich mit der Richtgröße** ist jedoch das **Bruttoverordnungsvolumen**, welches bei den meisten Fertigarzneimitteln durch den Apothekenverkaufspreis (AVP) bestimmt wird. So kann es dazu kommen, dass der Arzt mit einem nicht rabattierten Produkt, welches zu einem niedrig(er)en AVP gehandelt wird, weniger auffällig wird und damit ggf. der Wirtschaftlichkeitsprüfung entgeht. Es bestehen daher derzeit keine Anreize für den Arzt, rabattierte Produkte mit hohem AVP zu verordnen.

<http://www.kvs-sachsen.de/mitglieder/pruefwesen/richtgroessenpruefung-arznei-und-verbandmittel/>

Arzneimittelregress Rabatte

Mit Rabatten auf teure Präparate sparen die Kassen also auch Geld. Machen Sie ihren Frieden mit Arzneimittelrabatten....-

Sicher, einen kleinen Haken hat unsere Empfehlung schon – die Richtgrößenprüfung. Der Apotheker versieht Ihre Verordnungen mit den entsprechenden Listenpreisen (Originalpreise). Denn er weiß ebenso wenig wie Sie oder Ihre KV, welche Rabatte die jeweiligen Krankenkassen mit den Lieferanten ausgehandelt haben. Das heißt: Ihnen werden die **teuren Originalpreise und damit unter Umständen sehr viel höhere Verordnungskosten angerechnet**, als Sie durch Ihre Verordnung tatsächlich verursacht haben. Und ehe Sie es merken, befinden Sie sich in der Mühle der Richtgrößenprüfung.....

Reinhold Schlitt (Quelle: KV Berlin: Berliner Budget-Bulletin 01/08)

Arzneimittelregress Rabatte

Arzneimittel-Rabattverträge zwischen Herstellern und Krankenkassen könnten sich schon bald als Killer der ungeliebten Richtgrößenprüfungen für Ärzte erweisen. Je mehr Arzneimittel „unter Rabatt genommen“ werden, desto größer ist die Wahrscheinlichkeit, dass die Datenbasis für Richtgrößenprüfungen juristisch angreifbar werden. Fachleute gehen davon aus, dass dann die Richtgrößenprüfungen gekippt werden müssen.

kassenarzt.de » Politik » Ökonomie » Im Draht der Reform verheddert

Als **erste Kasse** hat die AOK Rheinland/Hamburg **schriftlich zugesagt**, dass „bei der Bereitstellung der prüfungsrelevanten Daten die Erträge aus den geschlossenen Rabattverträgen ab 2007“ berücksichtigt werden. Die Bruttoarzneikosten werden nun um die Erträge der Rabatte bereinigt. Die Rabatte werden somit „wie eine Praxisbesonderheit“ anerkannt und können nicht dazu führen, dass ein Arzt einen Regress bekommt.

http://www.kvno.de/10praxis/40verordnungen/10arzneimittel/a_z/rabatte/index.html

Arzneimittelregress

*„...in welcher Höhe der Vertragsarzt den Vertragskassen **Schadensersatz** zu leisten hat.“*

(BSG, Urteil vom 09. November 1982 – 6 RKa 16/82)

Der **wirkliche Schaden** ist

Mehraufwand unwirtschaftlicher Verordnungen

./.. Zuzahlungen

./.. Rabatte

./.. Retaxationen

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

Karl Hartmannsgruber
Rechtsanwalt
Fachanwalt für Medizinrecht

SOZIETÄT
HARTMANNSGRUBER GEMKE ARGYRAKIS
& PARTNER RECHTSANWÄLTE
August-Exter-Str. 4, 81245 München
www.med-recht.de