



AGENDA

Möglichkeiten ambulanter Leistungserbringung Auswahl der Abrechnungsart

ANSGAR GRUPPE

AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019



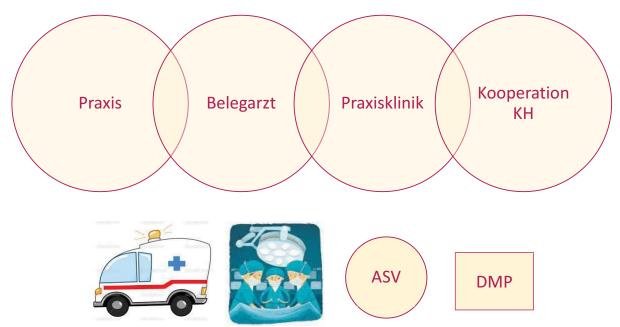
GSG

- Gesetz zur Sicherung und Strukturverbesserung der gesetzlichen Krankenversicherung
- . 1992
- Einführung §115 a und b





AMBULANTE ERLÖSE VERTRAGSÄRZTLICHE VERSORGUNG



ANSGAR

AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019







AMBULANTE LEISTUNGSERBRINGUNG

	Notfall-Versorgung	§§75, 115
	Medizinisches Versorgungszentrum	§95
٠	Vor- und nachstationäre Behandlung	§115a
	Ambulantes Operieren	§115b
	Ambulante Behandlung durch Krankenhaus-Ärzte	§§ 116, 116a
	Hochspezialisierte Leistungen und seltene Erkrankungen	§116b a.F.
	Ambulant Spezialfachärztliche Versorgung	§116b n.F.
	Hochschulambulanz	§117
	Psychiatrische Institutsambulanz (PIA)	§118
	Geriatrische Institutsambulanz (GIA)	§118a
	Sozialpsychiatrische Zentren	§119
	Erprobung neuer Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	§137e
	Durchführung strukturierter Behandlungsprogramme	§137f
•	Integrierte Versorgung	§140



AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019

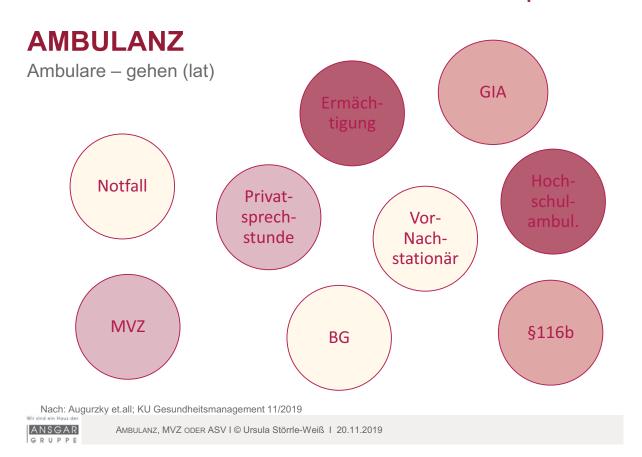


AMBULANTE LEISTUNGSERBRINGUNG

٠	Ambulante Behandlung in stat. Pflegeeinrichtungen	§119b
•	Vergütung für Kinder- und Jugendmedizinische Einrichtungen	§120.1a
	Belegärzte	§121
	Gesundheitszentrum (Poliklinik)	§311

- · Ambulante Erbringung von Heilmitteln
- · Berufsgenossenschaftliches Heilverfahren
- · Privatärztliche Behandlungen
- . Selbstzahlerleistungen







AGENDA

Möglichkeiten ambulanter Leistungserbringung Auswahl der Abrechnungsart



AGENDA

Vor- und Nachstationäre Ambulanz Ermächtigung Medizinisches Versorgungszentrum

Notfallversorgung - Portalpraxis

Geriatrische Institutsambulanz

ANSGAR

AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





VOR- UND NACHSTATIONÄRE BEHANDLUNG

- · Abklärung der Notwendigkeit oder Vorbereitung einer vollstationären Behandlung
- · Behandlungserfolg sichern oder festigen
- · Gesonderte Vergütung bei Einsatz von Großgeräten, ggf zzgl. verbundene Kosten (Kontrastmittel)



§ 115a



GKV-SV



Pauschalen



KK

KBV

DKG







VOR- UND NACHSTATIONÄRE BEHANDLUNG

- · Nur nach Einweisung
 - · Vertragsärztliche Leistung und Diagnostik ist ausgeschöpft
- Nachstationär:
 - · Grenzverweildauer überschritten
 - · Behandlungserfolg wird gesichert oder gefestigt
 - · Behandlung kann aus medizinischen Gründen nur im KH stattfinden
 - · Mittel des KH sind zur Behandlung nötig
- **?** Welche vor- und nachstationären Behandlungen werden durchgeführt
- **?** Kooperation mit Vertragsärzten



AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





AMBULANTE BEHANDLUNG KH ÄRZTE

- Ermächtigung (persönlich, Instituts-)
- . § 116:
 - · spezielle Untersuchungs-/Behandlungsmethoden
 - Besondere Kenntnisse des Arztes
- . §116a: Ermächtigung wegen Unterversorgung









§ 116

KV

FBM

ΚV

§ 116a





AMBULANTE BEHANDLUNG KH ÄRZTE

· Hochspezialisierte Leistungen und seltene Erkrankungen

§116b a.F.

· Ambulant Spezialfachärztliche Versorgung

§116b n.F.

· Zusammenarbeit der Sektoren









§ 116b

GBA

EBM

KK

KV

ANSGAR

AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019



VORSTATIONÄR VS ERMÄCHTIGUNG VS MVZ

	Vorstationär	Ermächtigung	MVZ
Zugang	Einweisung	Überweisung	frei
Leistungen	Abklärung der Notwendigkeit einer stat. Behandlung	Gemäß Zulassungsumfang Bundesmantelvertrag; SGB V	
Vergütung	Pauschale Vergütung nach Fachabteilung + Leistungen Großgeräte	EBM gemäß Zulassungsumfang	EBM Facharztkapitel
Sachkosten	enthalten	Sprechstundenbedarf / EBM Kap 40	
Arzneimittel	-	Budget	Budget
Organisation	Assistenzärzte Fachärzte	Facharzt Persönliche Leistungserbringung Zulassung zeitlich begrenzt	Facharzt Persönliche Leistungserbringung
AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019 GRUPPE			





NOTFALLVERSORGUNG

- . Sicherstellungsauftrag der KV -> Notfalldienstordnung
- · Sprechstundenbedarf
- · Amb. OPs







GKV-SV KBV



EBM



K\/



AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





NOTFALLVERSORGUNG

In der Sprechstunden freien Zeit

Manchester Triage

0 Min	• Sofort
10 Min	Sehr dringend
30 Min	• Dringend
90 Min	Normal
120 Min	Nicht dringend



AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





HAUSARZTPRAXIS IN DER **NOTFALLAMBULANZ**

	Notfallambulanz	Hausarztpraxis
Zugang	frei	frei
Leistungen	Erkrankung bedarf einer sofortigen Maßnahme und Versorgung durch den Vertragsarzt nicht möglich/vertretbar	Gemäß Zulassungsumfang Bundesmantelvertrag; SGB V
Vergütung	Abklärungspauschale (4,87€ / 8,66€) Notfallpauschale (12,99€ / 21,10€)	Versichertenpauschale (13,20-25,54€) Zusatzpauschalen (19,26€)
Sachkosten	Einzelabrechnung Sprechstundenbedarf / Pauschalen	Sprechstundenbedarf / Kap 40 EBM
Arzneimittel	-	Budget
Organisation	Facharztstandard	Facharzt Persönliche Leistungserbringung Räumliche Trennung

ANSGAR

AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





AMBULANTES OPERIEREN

- · AOP-Vertrag (Juni 2012); AOP-Katalog
- Facharztstandart
- · KH: Leistungsbereiche, in denen stationäre Leistungen erbracht werden
- · Vertragsärzte: Fachliche, organisatorische, hygienische, bauliche Voraussetzungen -> Vereinbarungen zur Qualitätssicherung nach §135.2







FBM



KV







AMBULANTES OPERIEREN

· Nach Überweisung (in der Regel)





AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





AMBULANTES OPERIEREN

- Kooperation
 - Kooperationsvertrag zur Erbringung von Teilleistungen (§7.4 AOP-Vertrag)
 - · Nutzungsvertrag für Leistungen, die KH nicht selber erbringt
 - Belegarztvertrag
- · AOP Katalog für Vertragsärzte
 - Gastroskopien
 - Prostatastanzen







GERIATRISCHE INSTITUTSAMBULANZ

- · Nach Bedarfsprüfung durch die KV
- · Ermächtigung von Fachabteilung oder Arzt
- · Vertrag GKV und KBV: Leistungsinhalte und Zugang
- · Patienten >70 Jahre + 2 geriatrische Syndrome; + 1 Syndrom und Pflegestufe



§ 118a



GKV-SV KBV

(DKG)



EBM



KK



AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019





GERIATRISCHE INSTITUTSAMBULANZ

GOP	Erbringer	Dauer	€	Bemerkung
30980	Hausarzt / Facharzt		21,00	Nach geriatrischen Basisassessment Vorabklärung mit dem spezialisierten geriatrischem Facharzt oder GIA
30981 01321	GIA		14,18 17,21	Vorabklärung
30984	GIA	60 min	95,46	Weiterführendes geriatrisches Assessment; Ziel Erstellung eines Behandlungsplanes
30985	GIA	2 x 30 min	35,17	
30986	GIA	2 x 30 min	25,32	
30988	Hausarzt / Facharzt		7,03	Koordination und Einleitung der Therapiemaßnahmen



CONTROLLING AMBULANTER LEISTUNGSERBRINGUNG

- · Einhaltung der Vorschriften:
 - · Persönliche Leistungserbringung
 - . Delegierbare Leistungen
 - · Ambulante Eingriffe stationär erbracht?
- · Erfassung aller erbrachten Leistungen
- . Erfassung der Sachkosten
- · Abrechnungscontrolling
- · Kenntnis der Abrechnungsvorschriften
 - . EBM
 - · Amb. OP Katalog



AMBULANZ, MVZ ODER ASV I © Ursula Störrle-Weiß I 20.11.2019

