

Retaxationen nachvollziehen mit Rx.secure



Retaxationen sind stets ärgerlich und außerdem oft kaum nachzuvollziehen, weil man dazu alte Datenstände zu Preisen und Rabattverträgen braucht.

Mit dem kostenpflichtigen Modul Rx.secure können Sie schnell an Ihrer eigenen Kasse bzw. Artikelverwaltung alle wichtigen Informationen einholen; die verfügbaren Daten reichen 24 Monate zurück. Mit diesen Informationen sind Sie gut vorbereitet, um z.B. Einspruch bei der betreffenden Krankenkasse einlegen.

Wie Sie dazu vorgehen können, zeigen wir Ihnen hier.

Sie bekommen ein retaxiertes Rezept zurück und möchten nachvollziehen, wie die Preise und Rabattverträge zum fraglichen Zeitpunkt aussahen.

Krankenkasse bzw. Kostenträger			002908159			
<input type="checkbox"/> Geburtsjahr	DAK		BVG	Hilfs-mittel		
<input checked="" type="checkbox"/> Name, Vorname des Versicherten	Musterfrau Zäzilie		6	7		
<input type="checkbox"/> Nachname	Mustergasse 1		8	9		
<input type="checkbox"/> Sonstige	10000 Musterstadt		137,70			
geb. am			Zuzahlung			
22.01.78			Gesamt Brutto			
Kassen-Nr.			16,77			
100167999			137,70			
Versicherten-Nr.			Arzneimittel - Hilfsmittel-Nr.			
A123456789			Factor			
Status			Taxe			
10001			1 2598			
Betriebsstätten-Nr.			2. Verordnung			
000111111			04385043 1 6770			
Arzt-Nr.			3. Verordnung			
000222222			04994061 1 4402			
Datum						
12.07.16						
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)						
<input type="checkbox"/> auf idem	Ciprallex 10 FTA 100St. N3					
<input type="checkbox"/> auf idem	Xalatan 50µg/ml 3x2,5 ml N2					
<input type="checkbox"/> auf idem	Telfast 120mg 100St. N3 716 Gloria Apo 64720					
<table border="1"> <tr> <td>Abgabedatum in der Apotheke</td> <td></td> </tr> </table>					Abgabedatum in der Apotheke	
Abgabedatum in der Apotheke						
bbbh						
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!						
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer				

Vertragsarztstempel

Prof. Dr. med. Heinz Musterstadt

KV-Nr. 000222222

BSNR 000111111

PHARMATECHNIK GmbH & Co. KG

Region Nord, Renwinkel 14, 32457 Porta Westfalica

Tel.: +49 8151 4442-274, Fax: +49 8151 4442-7000, Mobil: Muster 16 (7.2008)

Gehen Sie an die Kasse, wählen wie sonst auch den Zuzahlungsstatus des Rezeptes und die entsprechende Krankenkasse aus. Klicken Sie auf das Datumfeld und ändern Sie es auf das Rezeptdatum der Retaxation.

The screenshot shows the 'Kasse' (cashier) interface. At the top, there are tabs for 'Normal', 'Rezept', 'Privat', and 'grünes Rp.', each with a price of 0,00 €. The 'Total' is also 0,00 €. Below this, there are fields for 'Kunde' and 'Status' (Status 1 - ZUpfl./MKpfl.). A table with columns 'NL', 'Be', 'Artikelbezeichnung', 'DAR', 'Einheit', 'Mg', 'Abg', 'VK', and 'Gesamt' is visible. A date field '25.04.2017' is highlighted with a red box. A dialog box 'Abgabedatum für Rezeptdruck ändern' is open, displaying a calendar for July 2016. The date '12.07.2016' is selected in the dialog box, and a red arrow points from the date field in the main window to the date in the dialog box. The dialog box also shows the time '12:23' and a warning icon.

Geben Sie anschließend die Artikel bzw. die abgegebenen PZN vom retaxierten Rezept ein.

The screenshot shows the 'Kasse' interface with a total of 16,77 €. The receipt table is populated with three items. The 'VK' column is highlighted with a red box. The date field at the bottom is set to 12.07.2016.

NL	Be	Artikelbezeichnung	DAR	Einheit	Mg	Abg	VK	Gesamt
		ESCITALOPRAM AURIC	FTA	100St	1	1	25,98	5,00
		XALATAN 50UG/ML	ATR	3X2.5ml	1	1	67,70	6,77
		FEXOFENADIN HEXAL	FTA	100St	1	1	44,02	5,00

Sie sehen, dass die Rabattverträge eingehalten wurden und die damals gültigen Preise. Beim Vergleich des eigenen Rezeptdrucks mit dem retaxierten Rezept kann man erkennen, dass beide genau gleich ausfallen. Diese Retaxation war unberechtigt, und es kann dagegen Einspruch eingelegt werden.

Krankenkasse bzw. Kostenträger DAK-Gesundheit		000464521 Apotheken-Nr. / IK +1234561+	
Name, Vorname des Versicherten unbekannt,		geb. am	
Zahlung		Gesamt-Brutto	
16,77		137,70	
Arzneimittel-Nr./Mittel-Nr.		Faktor	
1. Verordnung: 10113194		1	
2. Verordnung: 04385043		1	
3. Verordnung: 04994061		1	
Kassen-Nr. 100167999		Versicherten-Nr. A123456789	
Status: gültiger Zeitraum (Sonderverträge ausgenommen)		Datum: 14.06.16 bis 12.07.16	
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.	
04994061		1	
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)			
ESCITALOPRAM AUROBINDO10MG FTA 100St			
XALATAN 50UG/ML ATR 3X2.5ml			
FEXOFENADIN HEXAL 120MG FTA 100St			
bbbr		120716	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke: 17.12.16	
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer	

Krankenkasse bzw. Kostenträger DAK		002908159 Apotheken-Nr. / IK +1234561+	
Name, Vorname des Versicherten Musterfrau Zazilie Musterergasse 1 10000 Musterstadt		geb. am 22.01.78	
Zahlung		Gesamt-Brutto	
16,77		137,70	
Arzneimittel-Nr./Mittel-Nr.		Faktor	
1. Verordnung: 10113194		1	
2. Verordnung: 04385043		1	
3. Verordnung: 04994061		1	
Kassen-Nr. 100167999		Versicherten-Nr. A123456789	
Status: 10001		Datum: 12.07.16	
Betriebsstätten-Nr. 000111111		Arzt-Nr. 000222222	
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)			
Cipraxel 10 FTA 100St N3			
Xalatan 50µg/ml 3x2,5 ml N2			
Telfast 120mg 100St N3716 Gloria Apo 64720			
bbbr		120716	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke	
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer	

Zum Vergleich das Rezeptbild mit dem tagesaktuellen Datum mit teilweise anderen Preisen oder Rabattverträgen:

Krankenkasse bzw. Kostenträger DAK-Gesundheit		000464518 Apotheken-Nr. / IK +1234561+	
Name, Vorname des Versicherten unbekannt,		geb. am	
Zahlung		Gesamt-Brutto	
15,00		105,14	
Arzneimittel-Nr./Mittel-Nr.		Faktor	
1. Verordnung: 10113194		1	
2. Verordnung: 08469038		1	
3. Verordnung: 00053982		1	
Kassen-Nr. 100167999		Versicherten-Nr. A123456789	
Status: gültiger Zeitraum (Sonderverträge ausgenommen)		Datum: 29.03.17 bis 26.04.17	
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.	
04994061		1	
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)			
ESCITALOPRAM AUROBINDO10MG FTA 100St			
LATANOPROST AL 50UG/ML ATR 3X2.5ml			
FEXOFENADIN WINTHROP 120MG FTA 100St			
bbbr		260417	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke: 12.12.16	
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer	