

### 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"/> Geburts- tag	DAK	BVG	0 6 7 8 9
<input checked="" type="checkbox"/> Name, Vorname des Versicherten	Musterfrau Zäzilie	Hilfs- mittel	
<input type="checkbox"/> nachtr.	Mustergasse 1 10000 Musterstadt	Impf- stoff	
<input type="checkbox"/> Sonstige	geb. am 22.01.78	Spr.-St. Bewert.	
<input type="checkbox"/> Unfall	Kassen-Nr. 100167999	Begr.- Pflicht	+1234561+
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall	Versicherten-Nr. A123456789	Zuzahlung: 16,77      Gesamt Brutto: 137,70	
	Status 10001	Arzneimittel - Hilfsmittel-Nr.      Faktor      Taxe	
	Betriebsstätten-Nr. 000111111	1. Verordnung 10113194      1      2598	
	Arzt-Nr. 000222222	2. Verordnung 04385043      1      6770	
	Datum 12.07.16	3. Verordnung 04994061      1      4402	
<b>Rp.</b> (Bitte Leerräume durchstreichen)			
<input type="checkbox"/> auf idern	Ciprallex 10 FTA 100St. N3	<b>Vertragsarztstempel</b> Prof. Dr. med. Heinz Musterstadt KV-Nr. 000222222 BSNR 000111111 PHARMATECHNIK GmbH & Co. KG Region Nord, Rehwinkel 14, 32457 Porta Westfalica Tel.: +49 8151 4442-274, Fax: +49 8151 4442-7000, Mobil: Muster 16 (7.2008)	
<input type="checkbox"/> auf idern	Xalatan 50µg/ml 3x2,5 ml N2		
<input type="checkbox"/> auf idern	Telfast 120mg 100St. N3 716 Gloria Apo 64720		
bbbh      Abgabedatum in der Apotheke			
<b>Bei Arbeitsunfall auszufüllen!</b>			
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer	

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 corresponding amount 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. The date '25.04.2017' is highlighted in a red box. A dialog box titled '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 this date to the date field in the main window. 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 amount of 16,77 €. The receipt table is populated with three items. The 'VK' column is highlighted in 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 <b>DAK-Gesundheit</b>		000464521 Apotheken-Nr. / IK <b>+1234561+</b>	
Name, Vorname des Versicherten <b>unbekannt,</b>		geb. am <b>22.01.78</b>	
Zahlung <b>16,77</b>		Gesamt-Brutto <b>137,70</b>	
Kassen-Nr. <b>100167999</b>		Versicherten-Nr. <b>A123456789</b>	
Status <b>gültiger Zeitraum</b> (Sonderverträge ausgenommen)		Datum <b>14.06.16 bis 12.07.16</b>	
Betriebsstätten-Nr. <b>04385043</b>		Arzt-Nr. <b>04994061</b>	
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)		Vertragsarzttempel	
<b>ESCITALOPRAM AUROBINDO10MG FTA 100St</b> <b>XALATAN 50UG/ML ATR 3X2.5ml</b> <b>FEXOFENADIN HEXAL 120MG FTA 100St</b>			
bbbr		Abgabedatum in der Apotheke <b>120716</b>	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unterschrift des Arztes <b>Burg Apo 92724</b>	

Krankenkasse bzw. Kostenträger <b>DAK</b>		002908159 Apotheken-Nr. / IK <b>+1234561+</b>	
Name, Vorname des Versicherten <b>Musterfrau Zazilie</b>		geb. am <b>22.01.78</b>	
Zahlung <b>16,77</b>		Gesamt-Brutto <b>137,70</b>	
Kassen-Nr. <b>100167999</b>		Versicherten-Nr. <b>A123456789</b>	
Status <b>10001</b>		Datum <b>12.07.16</b>	
Betriebsstätten-Nr. <b>04385043</b>		Arzt-Nr. <b>04994061</b>	
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)		Vertragsarzttempel	
<b>Cipraxel 10 FTA 100St N3</b> <b>Xalatan 50µg/ml 3x2,5 ml N2</b> <b>Telfast 120mg 100St N3716</b>			
bbbr		Abgabedatum in der Apotheke <b>120716</b>	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unterschrift des Arztes <b>Gloria Apo 64720</b>	

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

Krankenkasse bzw. Kostenträger <b>DAK-Gesundheit</b>		000464518 Apotheken-Nr. / IK <b>+1234561+</b>	
Name, Vorname des Versicherten <b>unbekannt,</b>		geb. am <b>29.03.17</b>	
Zahlung <b>15,00</b>		Gesamt-Brutto <b>105,14</b>	
Kassen-Nr. <b>100167999</b>		Versicherten-Nr. <b>A123456789</b>	
Status <b>gültiger Zeitraum</b> (Sonderverträge ausgenommen)		Datum <b>29.03.17 bis 26.04.17</b>	
Betriebsstätten-Nr. <b>08469038</b>		Arzt-Nr. <b>00053982</b>	
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)		Vertragsarzttempel	
<b>ESCITALOPRAM AUROBINDO10MG FTA 100St</b> <b>LATANOPROST AL 50UG/ML ATR 3X2.5ml</b> <b>FEXOFENADIN WINTHROP 120MG FTA 100St</b>			
bbbr		Abgabedatum in der Apotheke <b>260417</b>	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unterschrift des Arztes <b>Burg Apo 92724</b>	