

Abrechnung von Arzneimitteln zur künstlichen Befruchtung

Im Apothekenalltag gibt es viele Verordnungen, bei denen bestimmte Vorgaben beachtet und entsprechend umgesetzt werden müssen. Hierzu zählen zum Beispiel Verordnungen im Rahmen der künstlichen Befruchtung nach § 27a SGB V Abs. 3 Satz 3.



Die gesetzlichen Krankenkassen übernehmen in den dort geregelten Fällen 50 % der Kosten für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung. Dies wird vom Arzt in der Regel durch einen Hinweis wie „nach § 27a SGB V“ auf dem Rezept gekennzeichnet.



Seit 2015 steht in einigen Krankenkassen-Lieferverträgen, dass die Apotheke vor der Abgabe von Ovulationsauslösern stets prüfen muss, ob diese zur Kinderwunschbehandlung eingesetzt werden. Halten Sie also bei entsprechenden Rezepten im Zweifelsfall Rücksprache mit der Patientin und / oder dem Arzt, falls der Hinweis auf § 27a auf dem Rezept fehlt.

Wie Sie Rezepte für Arzneimittel zur künstlichen Befruchtung schnell und sicher beliefern können, zeigen wir Ihnen hier.

Wählen Sie an der **Kasse** die Verkaufsart **Rezept → Status 9 – Rezept nach § 27a SGB V** aus und bestätigen Sie mit **OK – F12**.

Rezeptstatus auswählen

| | | |
|--------|---|---|
| 0 | Zuzahlungsfrei/Mehrkostenpflichtig | Personen unter 18, Schwangerschaft, Zuz.befr. Versicherte, BVG, BEG, BG |
| 0 (K) | Kinderrezept | Personen unter 18 Geburtsdatum ab 02.03.2001 - heute |
| 1 | Zuzahlungspflichtig/Mehrkostenpflichtig | Personen über 18 Postbeamte A, Bundespolizei |
| 2 | Sprechstundenbedarf | Arztpraxen |
| 9 | Rezept nach § 27a SGB V | Behandlung zur künstl. Befruchtung |
| 10 (M) | Zuzahlungsfrei/Mehrkostenfrei | Bundeswehr, Landesversicherungsanstalt |
| 11 (H) | Zuzahlungspflichtig/Mehrkostenfrei/HM-frei | |
| 12 (Z) | Zuzahlungsfrei/Mehrkostenpflichtig/HM-pflichtig | |
| 13 (A) | Zuzahlungspflichtig/Mehrkostenfrei/HM-pflichtig | |
| G | Grünes Rezept | Grünes Rezeptformular |
| 20 (L) | Pflegehilfsmittel | Abrechnung von Pflegehilfsmitteln (Anlage 2) |

Formular-Typ:

Eigene IK:

OK
F12

Abbrechen
Esc

Wählen Sie den Kostenträger aus, falls dieser noch nicht zuvor im Kassenvorgang angegeben wurde.

Kostenträger auswählen

Name

Filterkriterien

| Name | Kassentyp | IK-Nummer | PLZ | Ort | Telefon |
|---------------------------------------|-------------|-----------|-------|------------|---------|
| AOK Bayern | Primärkasse | 108310400 | 95444 | Bayreuth | |
| AOK Niedersachsen | Primärkasse | 102114819 | 30173 | Hannover | |
| AOK Nordost | Primärkasse | 109519005 | 14467 | Potsdam | |
| AOK Nordwest | Primärkasse | 103411401 | 44263 | Dortmund | |
| AOK PLUS | Primärkasse | 107299005 | 95444 | Bayreuth | |
| DAK-Gesundheit (ehem. BKK Gesundheit) | Primärkasse | 105830016 | 60386 | Frankfurt | |
| IKK classic (ehem. IKK Sachsen) | Primärkasse | 107202793 | 01099 | Dresden | |
| Knappschaft | Primärkasse | 104405007 | 44789 | Bochum | |
| Techniker Krankenkasse | Ersatzkasse | 101777502 | 22305 | Hamburg | |
| AOK Baden-Württemberg | Primärkasse | 108095250 | 71332 | Waiblingen | |

Suchen (F2) Neu (F3) Info (F6) Details (F8) Erweiterte Suche (F10) OK (F12) Abbrechen (Esc)

Geben Sie nun das verordnete Arzneimittel an der Kasse ein.

Gegebenenfalls erfolgt dann automatisch eine Rabattvertrags- oder aut-idem-Suche, denn Rabattverträge oder aut-idem-Regeln müssen auch bei Verordnungen zur künstlichen Befruchtung berücksichtigt werden.

Nach Auswahl eines geeigneten Präparates und Übernahme in die Kasse wird der Eigenanteil der Patientin (50 % des VK) automatisch entsprechend berechnet und angezeigt.

Kasse

Normal 0,00 € Rezept 78,78 € Privat 0,00 € grünes Rp. 0,00 € Total 78,78 €

Kunde: IK 108310400, AOK Bayern

Status: Status 9 - künstl. Befruchtung

| NL | Be | Artikelbezeichnung | DAR | Einheit | Mg | Abg | VK | Gesamt |
|----|----|--------------------------|-----|---------|----|-----|--------|--------|
| | | GONAL F 300IE/0.5ML 22UG | PEN | 1St | 1 | 1 | 157,56 | 78,78 |

1/1 Art. 01.03.2019 Reservierung

Zufrei ZUpfl. Bon Gebühr Lade Menge Storno Sonder Position

Rohrertrag: 12,12 € Anbieter: BERAGENA Arzneimittel Lagermenge: 0 Rohrertrag: 12,12 €

Strg Alt F1 F2 F3 F4 F5 F6 F7 F8 F9 F10 F11 F12

Schließen Sie den Verkauf wie gewohnt mit **Total** ab.

Das Rezept wird dann korrekt entsprechend der gesetzlichen Vorgaben bedruckt.

000471406

Krankenkasse bzw. Kostenträger: AOK Bayern

Name, Vorname des Versicherten: unbekannt, geb. am

Kassen-Nr.: 108310400, Versicherten-Nr.: **gültiger Zeitraum** (Sonderverträge ausgenommen), Status: **gültiger Zeitraum** (Sonderverträge ausgenommen), Datum: **01.02.19 bis 01.03.19**

Betriebsstätten-Nr.: , Arzt-Nr.: , Datum: **01.02.19 bis 01.03.19**

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aus idem: Künstl. Befruchtung

aus idem: GONAL F 300IE/0.5ML 22UG PEN 1St

aus idem: **6661** 010319 **76 Burg Apo 92724**

Bei Arbeitsunfall auszufüllen! Unfalltag: , Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer: , Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2008))

099999643 1 0
11276113 1 7878