

# Gemeinsam auf GesundHeitskurs



**GHD**  
Unternehmensgruppe

# GHD Unternehmensgruppe

## Versorgung aus einer Hand

Um die Versorgung von Patienten\* und die Belieferung von institutionellen Kunden sicherzustellen, vereint die GHD-Unternehmensgruppe **Vertrieb, Produktion, Logistik und Großhandel unter einem Dach.**



### Firmenzentrale

#### Vertrieb



Homecare & Arzneimittel

#### Produktion



Herstellung individueller Infusionslösungen

#### Logistik & Großhandel

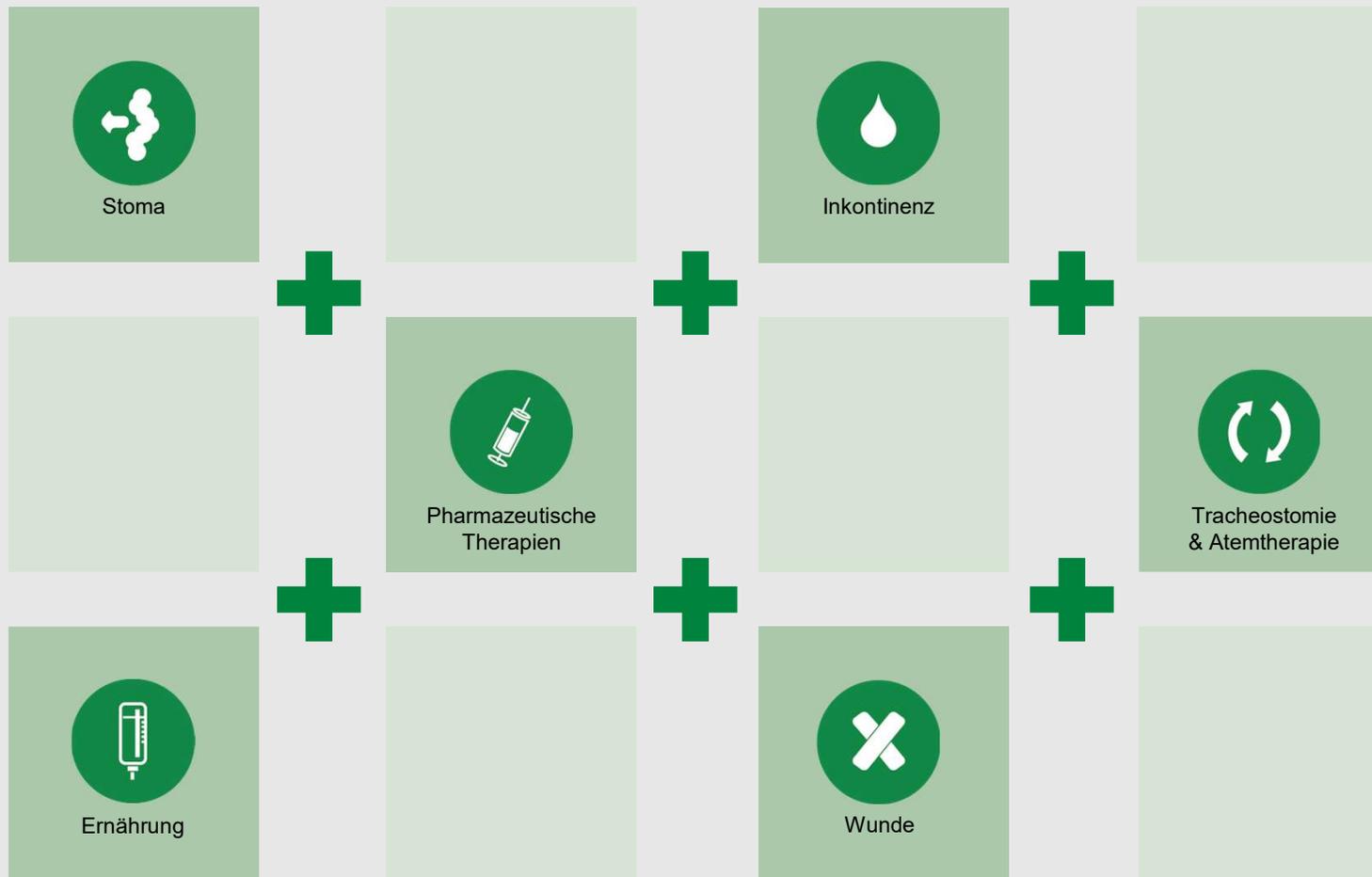


Medizingroßhandel & Logistik



Speziallogistik

# GHD Leistungsangebot



# Themen

- Automatisierung und Digitalisierung – Unser Partner OPTICA
- Abrechnung nach § 302
- Abrechnung nach § 300
- Fehlerquellen und Absetzungsgründe
- Absetzungsquote und Bearbeitungszeit
- Fallbeispiele aus der Praxis

# Themen

- **Automatisierung und Digitalisierung – Unser Partner OPTICA**
- Abrechnung nach § 302
- Abrechnung nach § 300
- Fehlerquellen und Absetzungsgründe
- Absetzungsquote und Bearbeitungszeit
- Fallbeispiele aus der Praxis

# Automatisierung und Digitalisierung – unser Partner



## Das Rezept



**Aufgabe:** Scan Vorder-Rückseite und Druck Barcode und PIC-Nummer

**Leistung:** 350 Belege pro Minute

**Backup:** Bei Optica 4 Maschinen im Einsatz

**Nutzen GHD:** Standardscan, Bedruckung aller eingehenden GHD-Rezepte



**Aufgabe:** Scan Vorder-Rückseite und Druck Barcode und PIC-Nummer

**Leistung:** 350 Belege pro Minute

**Backup:** Bei Optica 3 Maschinen im Einsatz

**Nutzen GHD:** Standardscan-, Bedruckung und Sortierung von gemischten GHD-Belegut z.B. für AOK-ImageLink-Verfahren



**Aufgabe:** Taxierung, Sortierung und Scan von Muster 16-Rezepten

**Leistung:** 200 Belege pro Minute

**Backup:** Bei Optica 3 Maschinen im Einsatz

**Nutzen GHD:** Statussortierung GHD-Rezeptdatenbank und kassenweise Sortierung für Abrechnung

# Automatisierung und Digitalisierung

## Rezeptdatenbank

- Abgleich und Zuordnung Rezepte mit Mandanten, offenen Aufträgen und Patientenstammdaten
  - Auslesen auf Artekelebene per OCR
- Rezepte sind gescannt und immer auffindbar – zentralisierter Zugriff von jedem User möglich
- Keine Verluste durch z. Bsp. standortübergreifenden Versand
- Zuordnungsvorschläge
- Zuordnung Rezept zum Auftrag per Dunkelverarbeitung möglich
- Abrechnung mit den Krankenkassen und erste Absatzbearbeitung

## Weitere interne Prozess-Automatisierungen

- Automatisierte Zuordnung Rezept-Auftrag / Lieferung bei Dauerverordnungen
- Automatisierte Abrechnung (Taxierung-Erstellung Datensatz) bei Dauerverordnungen



# Themen

- Automatisierung und Digitalisierung
- **Abrechnung nach § 302**
- Abrechnung nach § 300
- Fehlerquellen und Absetzungsgründe
- Absetzungsquote und Bearbeitungszeit
- Fallbeispiele aus der Praxis

# Abrechnung nach § 302 SGB V und § 105 SGB XI Pflegehilfsmittel

## § 302 SGB V

- Abrechnung von Hilfsmitteln bzw. sonstiger Leistungen
- Keine Imagepflicht
- Häufig Genehmigungspflicht und Notwendigkeit von Empfangsbestätigung
- Abrechnung über Einzelverträge zwischen Krankenkasse und Leistungserbringer
- Abrechnung über Positionsnummern (z. B. Hilfsmittelpositionsnummer)
- Regelung in der technischen Anlage zu § 302 SGB V

## § 105 SGB XI - Pflegehilfsmittel und Pflegepauschalen

- Analog § 302 SGB V
- i.d.R. Genehmigungspflicht
- Keine Verordnung nach Muster 16



# Themen

- Automatisierung und Digitalisierung
- Abrechnung nach § 302
- **Abrechnung nach § 300**
- Fehlerquellen und Absetzungsgründe
- Absetzungsquote und Bearbeitungszeit
- Fallbeispiele aus der Praxis

# Abrechnung nach § 300 SGB V

## § 300 SGB V

- Abrechnung von Arzneimitteln (z. B. enterale Ernährung)
- Abrechnung von Verbandmitteln (z. B. Wundversorgung, Verbandstoffe)
- Abrechnung Sprechstundenbedarf
- Imagepflicht
- i.d.R. Genehmigungsverzicht – dafür Regressmöglichkeiten seitens der KK
- Abrechnung auf Basis von Einzelverträgen, Rahmenverträgen oder sogar vertragslos
- Abrechnung mit Pharmazentralnummern
- Regelung in der technischen Anlage zu § 300 SGB V



# Themen

- Automatisierung und Digitalisierung
- Abrechnung nach § 302
- Abrechnung nach § 300
- **Fehlerquellen und Absetzungsgründe**
- Absetzungsquote und Bearbeitungszeit
- Fallbeispiele aus der Praxis

# Fehlerquellen und Absetzungsgründe



## Zuzahlungen / Zuzahlungsrechnungen

- Zuzahlungsbefreiungen enden immer am 31.12. eines Kalenderjahres – egal, was Muster 16 für das abgelaufene Jahr aussagt
- Arztangaben auf der Verordnung sind nicht immer aktuell oder richtig
- Eine zuzahlungsfreie Abrechnung nur dann, wenn die Befreiung nachgewiesen wurde

## Genehmigungen / Abrechnung

- Genehmigungszeitraum, Preise oder Menge entspricht nicht der Genehmigung
- Genehmigungsnummer/ -datum immer vollständig im DTA anliefern
- Kennzeichen Hilfsmittel 08/09 beachten
- Vertragsinformationen zur Abrechnung beachten, richtiges AC/TK
- Wenn kein Vertrag, dann KVA vorab
- Fristen beachten

# Fehlerquellen und Absetzungsgründe

## Rezept / Abrechnung

- Hilfsmittelrezept mit PZN bedruckt / nach § 300 abgerechnet
- Arztunterschrift fehlt
- Falsche Menge oder Artikel – Abweichungen Lieferung / Rezept
- Fehlen von abrechnungsbegleitenden Unterlagen (Genehmigungen, Abliefernachweis, Beratungsprotokolle, ...)
- Keine Diagnose / Diagnoseschlüssel fehlt
- Stammdaten allgemein



**Gemeinsam Fehler minimieren**



## Kommunikation mit Krankenkassen

- Telefonieren vs. Schreiben
- Speziell geschulte Clearing-Mitarbeiter auf Seiten Krankenkasse, wie auch auf Seiten Leistungserbringer

# Themen

- Automatisierung und Digitalisierung
- Abrechnung nach § 302
- Abrechnung nach § 300
- Fehlerquellen und Absetzungsgründe
- **Absetzungsquote und Bearbeitungszeit**
- Fallbeispiele aus der Praxis

# Absetzungsquote und Bearbeitungszeit



- Es gibt keine offiziellen, öffentlich zugänglichen Absetzungsquoten
  - Nach Abfrage einiger Abrechnungszentren in Deutschland in 2024 lag die Quote durchschnittlich bei **5,5 % bis 10 %**
  - Als „gut“ bis „sehr gut“ wird ein Wert unter 5 % bezeichnet
  - **Achtung:** Die Absetzungsbearbeitung beansprucht durchschnittlich das 4-fache an Zeit einer Abrechnung (Sichtung, Prüfung, Widerspruch, Kommunikation, Neueinreichung, usw.)
  - Kostendruck seitens Krankenkassen
  - Steigende Qualitätsanforderungen, Dokumentationen und Nachweispflichten
- ↓
- Prüfung der Abrechnung auf Vertragskonformität und formelle Fehler
  - Die sorgfältige Prüfung vorab und vertragskonforme Abrechnung erspart im weiteren Prozess viel Arbeit und Zeit

# Themen

- Automatisierung und Digitalisierung
- Abrechnung nach § 302
- Abrechnung nach § 300
- Fehlerquellen und Absetzungsgründe
- Absetzungsquote und Bearbeitungszeit
- **Fallbeispiele aus der Praxis**

# 1. Fallbeispiel aus der Praxis

Krankenkasse XY – Absetzung mit Grund „keine Mitgliedschaft“

## Fallschilderung

- Wir hatten ein gültiges Rezept
- Wir stellten einen Kostenvoranschlag, den die KK auch für diesen Zeitraum genehmigte
- Abrechnung erfolgte
- Nach ca. 4 Monaten erhielten wir die Absetzungen für diesen Zeitraum

## Reaktionsmuster

- Mehrere Telefonate auf Ebene Sachbearbeiter, später dann auch mit der Teamleitung
- Schriftlicher Widerspruch
- Widerspruch wurde anerkannt und alle Rechnungen nachträglich von der Krankenkasse bezahlt



## 2. Fallbeispiel aus der Praxis



Krankenkasse XY – Taxbeanstandung für 2 Quartale mit Grund „fehlende Vertragsgrundlage“ (Verbandmittel)

### Fallschilderung

- Es gab einen neuen Vertrag im Bereich Verbandmittel
- Beitritt unsererseits mit allen Geschäftsstellen (IK-Nummern)

### Reaktionsmuster

- Telefonische Kontaktaufnahme mit der Krankenkasse
- Es stellte sich heraus, dass die Krankenkasse nur einen Teil unserer Geschäftsstellen in ihrem System hinterlegt hatte
- Einreichung schriftlicher Widerspruch
- Widerspruch wurde anerkannt; die ausstehenden Beträge wurden bezahlt



**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit**