

Die Verbände der gesetzlichen Krankenkassen im Freistaat Sachsen und der Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)

Verband der Ersatzkassen e. V. • Postfach 10 05 53 • 01075 Dresden

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
Bezirksgeschäftsstelle Leipzig
Geschäftsführer
Herrn Dieter Gerlich
Braunstraße 16
04347 Leipzig

- AOK PLUS - Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.*
- BKK Landesverband Mitte
- IKK classic*
- Knappschaft, Regionaldirektion Chemnitz
- SVLFG als landwirtschaftliche Krankenkasse, Regionalvertretung Nord-Ost, Hoppegarten
- Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek), Landesvertretung Sachsen**

Ihr Gesprächspartner: Peter Voigt

Anschrift: vdek-LV Sachsen, Glacisstraße 4, 01099
Dresden
Telefon: 0351/87655-29
Telefax: 0351/87655-43
E-Mail: peter.voigt@vdek.com

Datum: 30.3.2017

Abrechnung notärztlicher Leistungen: Umgang mit verfristeten
Notarzt abrechnungen

Sehr geehrter Herr Gerlich,

gemäß Beschluss der Landesverbände der sächsischen Krankenkassen und des Verbandes der Ersatzkassen e.V. (LVSK) beauftragen wir die Kassenärztliche Vereinigung Sachsen mit der Umsetzung der vereinbarten Regelungen zum Umgang mit verfristete eingereichten Notarzt abrechnungen auf der Grundlage der „3. Protokollnotiz zur Vergütungsvereinbarung zur notärztlichen Versorgung im Freistaat Sachsen“ (In-Kraft-Treten ab 1.1.2016) zwischen der Arbeitsgemeinschaft Sächsischer Notärzte e.V. (AGSN) und den LVSK.

Im Einzelnen bedeutet die Umsetzung dieser Regelung Folgendes:

- Eingereichte Abrechnungen für erbrachte notärztliche Leistungen bis 30.09.2016, die nach dem 31.3.2017 noch zur Abrechnung bei Ihnen eingereicht werden, sind endgültig verfristet und nicht mehr anzuerkennen
- Es sind keine Ausnahmetatbestände anzuerkennen

Für zukünftige Abrechnungen gilt eine Abrechnungsfrist für Notarztscheine und Zeitnachweise von sechs Monaten nach Ende des Leistungsmonats. Nach Ablauf dieser Frist sind die eingereichten Abrechnungen endgültig verfristet. Ausnahmetatbestände sind nicht anzuerkennen.

Für Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

* in Wahrnehmung der Aufgaben eines Landesverbandes

** als gemeinsamer Bevollmächtigter gem. § 212 Abs. 5 Satz 6 ff. SGB V für die Ersatzkassen

Dieses Schreiben ergeht namens und im Auftrag der Landesverbände der sächsischen Krankenkassen (LVSK) und der Ersatzkassen.

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Peter Voigt', with a stylized flourish at the end.

Peter Voigt
Referatsleiter