

Ausfüllanleitung der Kassenärztlichen Vereinigung Mecklenburg-Vorpommern

Für Abrechnungsvordrucke* bei der manuellen Abrechnung

Diese Ausfüllanleitung ist unbedingt einzuhalten, um eine vollständige und korrekte Berechnung Ihrer Honorare sicherzustellen. Behandlungsausweise, die nicht gemäß dieser Anleitung ausgefüllt sind, können der Praxis mit der Auflage der Berichtigung zurückgegeben werden. In diesem Fall kann die Vergütung ggf. erst im Folgequartal erfolgen.

Allgemeine Anforderungen

- ✓ Alle Eintragungen auf den Abrechnungsvordrucken sind ausschließlich mit dokumentenechten Stiften in **blauer** oder **schwarzer** Farbe vorzunehmen. Mit anderen Stiften vorgenommene Eintragungen gelten im Zweifelsfall als nicht vorhanden.
- ✓ Eine ausreichende **Druckqualität** (Positionierung und Farbband) ist sicherzustellen.
- ✓ Die Verwendung jeder Art von **Stempeln** und **Aufklebern** mit Gebührenordnungsziffern ist **nicht zulässig** (Ausnahme: Feld „Auftragsnummer Labor“).
- ✓ Scheine dürfen **nicht geheftet** oder mit Büroklammern verbunden sein.
- ✓ Alle Eintragungen sind zeilen-, spalten- und feldgerecht vorzunehmen, nicht über die Ränder schreiben! Bitte **je Kästchen nur ein Zeichen** eintragen.
- ✓ Bitte verwenden Sie für Quartalsangaben nur **arabische**, keine römischen Ziffern.
- ✓ Beim Ausfüllen des Patientenfeldes im Ersatzverfahren bitte nur **Großbuchstaben** verwenden.
- ✓ Der **Arztstempel** darf nicht über das vorgesehene Feld hinaus gestempelt werden.

Patientenfeld

Beim Eindruck der KVK- Daten ist darauf zu achten, dass durch richtiges Einlegen der Scheine das Patientenfeld eingehalten wird.

Kassenkategorie bzw. Kassenart		
AOK MV		78102
Name, Vorname des Versicherten		
Mustermann		
Dr. Frank		01.02.50
Musterstrasse 1		
19303 Musterstadt		
Kassen-Nr.	Wahlverfahren-Nr.	Datum
78102	012345678	1
Vertrags-Nr.	VK gültig bis	Datum
7800001	12/06	04.04.06

Kassenkategorie bzw. Kassenart		
AOK MV		78102
Name, Vorname des Versicherten		
MUSTERMANN		
DR. FRANK		01.02.50
MUSTERSTRASSE 1		
19303 MUSTERSTADT		
Kassen-Nr.	Wahlverfahren-Nr.	Datum
		1
Vertrags-Nr.	VK gültig bis	Datum
7800001		04.04.06

Leistungsfeld

- ✓ In die Spalten „Tag“ und „Monat“ sind die Daten **zweistellig** einzutragen, also z. B. für den 7. Januar **0701 (ohne Punkt!)**.
- ✓ Die **Datumsangaben** müssen immer aufsteigend (**chronologisch**) eingetragen werden. Bitte **zuerst die linke Seite** des Leistungsfeldes vollständig ausfüllen, dann mit der rechten Seite fortsetzen.
- ✓ **Gänsefüßchen** oder Wiederholungszeichen beim Datum sind **nicht erlaubt**.
- ✓ Je Leistungsfeld (6er-Block) **nur eine EBM-Ziffer** eintragen!

*) Muster 5, 6, 10, 19a

- ✓ Uhrzeiten, Begründungen oder Erläuterungen sowie ggf. Euro-Beträge sind **immer in Klammern** zu setzen
- ✓ Reicht das Leistungsfeld nicht aus, ist **ein weiterer Schein** anzulegen und ohne Heftung und ohne Büroklammer hinter den ersten Schein zu legen.
- ✓ **Ausnahmeindikationen** der Labordiagnostik (z.B. 32022 Diabetes) immer wie eine normale Gebührenordnungsziffer eintragen.
- ✓ Bei **Fehlerkorrekturen** bitte mit waagrechttem Strich durchstreichen, **nicht überschreiben**.

Multiplikator

Hinweis:
Begründungstext
immer in
Klammern
(z.B. Arztname,
Uhrzeit)

Diagnosefeld

- ✓ Zwischen **mehreren** gültigen ICD 10 – Codierungen ist nur ein **Leerzeichen** zu lassen!
- ✓ Zusätzliche **Erläuterungen** und Texte sind im Diagnosenfeld **in Gleichheitszeichen** einzuschließen!

Arabische Ziffern

Leerzeichen

Für Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter der EDV- Abteilung unter 0385 7431-257 gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für die Beachtung unserer Hinweise!