

Inhaltsübersicht

1	Sinn und Zweck der Wirtschaftlichkeitsprüfung	1
2	Das Wirtschaftlichkeitsgebot	17
3	Verfahrensgrundsätze der Wirtschaftlichkeitsprüfung	31
4	Zufälligkeitsprüfung / Stichprobenprüfung	67
5	Einzelfallprüfung	77
6	Statistische Vergleichsprüfung.....	91
7	Einwendungsmöglichkeiten des Zahnarztes.....	139
8	BEMA-Abrechnungsziffern im Einzelnen.....	155
9	Ergebnis der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	275
10	Reaktionsmöglichkeiten des Zahnarztes.....	297
11	Disziplinar- und strafrechtliche Konsequenzen.....	323
12	Anhang	331
13	Rechtsprechungsverzeichnis	345
14	Literaturverzeichnis.....	361
15	Stichwortverzeichnis	367

Inhaltsverzeichnis

1	Sinn und Zweck der Wirtschaftlichkeitsprüfung	1
1.1.	Einleitung	1
1.2.	Medizinische Behandlung in der GKV	2
1.2.1.	Prinzip der Solidarversicherung	2
1.2.2.	Beitragspflicht und Versicherungsleistungen	4
1.2.3.	Anspruch auf zahnärztliche Behandlung	4
1.2.4.	Ausschluss bestimmter Leistungen	5
1.2.5.	Leistungsbegrenzung durch Festzuschüsse	5
1.3.	Das Sachleistungsprinzip in der GKV	7
1.3.1.	Medizinische Versorgung durch Leistungserbringer	7
1.3.2.	Anspruch auf Sach- und Dienstleistungen	8
1.3.3.	Konkretisierung des Leistungsanspruchs durch die Zahnärzte	9
1.3.4.	Bindung der Krankenkasse an die Therapieentscheidung	10
1.3.5.	Leistungsbegrenzung durch Wirtschaftlichkeitsgebot	11
1.4.	Vergütung der zahnärztlichen Leistungen	13
1.4.1.	Der Honoraranspruch des Zahnarztes	13
1.4.2.	Fehlende Anreize zur Leistungsbeschränkung	14
1.5.	Die Wirtschaftlichkeitsprüfung als Korrektiv	15
2	Das Wirtschaftlichkeitsgebot	17
2.1.	Grundlagen	17
2.2.	Kriterien des Wirtschaftlichkeitsgebotes	18
2.2.1.	Zweckmäßigkeit der Leistungen	18
2.2.2.	Ausreichende Leistungen	20
2.2.3.	Notwendigkeit der Behandlung	21
2.2.3.1.	Vergleichbare Begriffe	21
2.2.3.2.	Schwierige Abgrenzung im Einzelfall	22
2.2.4.	Wirtschaftlichkeit (im engeren Sinne)	23
2.2.5.	„Wirtschaftlich“ heißt nicht „billig“	24
2.3.	Konkretisierung des Wirtschaftlichkeitsgebotes	25
2.3.1.	Rechtliche Maßnahmen	25
2.3.2.	Überprüfung des Wirtschaftlichkeitsgebotes	25
2.3.2.1.	Vor Leistungserbringung	25
2.3.2.2.	Nach Leistungserbringung	26

2.4.	Zulässige Beschränkung der Berufsfreiheit	27
2.4.1.	Entscheidungen des Bundesverfassungsgerichts.....	27
2.4.2.	Spannungsfeld zwischen Therapiefreiheit und Sparzwängen	28
3	Verfahrensgrundsätze der Wirtschaftlichkeitsprüfung	31
3.1.	Rechtsgrundlagen der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	31
3.1.1.	§ 106 SGB V und Wirtschaftlichkeitsprüfungs-Verordnung	31
3.1.2.	Prüfvereinbarung.....	32
3.1.3.	Richtlinien zur zahnärztlichen Behandlung	34
3.2.	Weitere Regelungen.....	35
3.2.1.	Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	35
3.2.2.	Qualitätssicherung.....	36
3.2.3.	Bundesmantelvertrag-Zahnärzte	37
3.3.	Prüfgremien	38
3.3.1.	Prüfungs- und Beschwerdeausschuss	38
3.3.2.	Der unabhängige Vorsitzende.....	39
3.3.3.	Kammern und gemeinsame Ausschüsse.....	40
3.3.4.	Geschäftsstellen der Prüfgremien.....	41
3.4.	Gegenstand der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	43
3.4.1.	Vorgaben des § 106 SGB V.....	43
3.4.2.	Abgrenzungsfragen	44
3.5.	Prüfmethoden der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	46
3.5.1.	Übersicht.....	46
3.5.2.	Zulässigkeit weiterer Prüfmethoden	47
3.5.3.	Neuregelung durch die Gesundheitsreform 2004	47
3.6.	Einleitung des Prüfverfahrens.....	49
3.6.1.	Einleitung ohne Prüfantrag	49
3.6.2.	Einleitung nach Prüfantrag	49
3.6.3.	Vorauswahl.....	50
3.6.4.	Frist und Verjährung.....	51
3.7.	Durchführung des Prüfverfahrens.....	52
3.7.1.	Beteiligte des Verfahrens.....	52
3.7.2.	Datenübermittlung.....	52
3.7.2.1.	Rechtliche Vorgaben.....	52
3.7.2.2.	Zweifel an der Richtigkeit der Daten	53
3.7.3.	Neues Quartal – neue Prüfung	54
3.7.4.	Prüfarzt und Prüfbericht	55

3.7.5.	Nichtöffentlichkeit des Verfahrens.....	56
3.7.6.	Beurteilungs- und Ermessensspielraum der Prüfungsgremien	56
3.7.7.	Aufsicht und Haftung der Vorstände.....	57
3.8.	Verfahrensrechte des Zahnarztes.....	58
3.8.1.	Rechtliches Gehör	58
3.8.2.	Recht auf Akteneinsicht.....	59
3.8.3.	Rechtsbeistand und anwaltliche Vertretung.....	60
3.9.	Besonderheiten der zahnärztlichen Wirtschaftlichkeitsprüfung	62
3.9.1.	Vermehrbare und nicht vermehrbare Leistungen	62
3.9.2.	Prüfungsrelevante Leistungen	63
3.9.3.	Parodontose-Behandlungen	64
3.9.4.	Ausschluss der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	65
4	Zufälligkeitsprüfung / Stichprobenprüfung	67
4.1.	Neuregelung durch die Gesundheitsreform 2004.....	67
4.1.1.	Sinn und Zweck der Zufälligkeitsprüfung	68
4.1.2.	Gegenstand der Zufälligkeitsprüfung	69
4.1.3.	Richtlinien zur Zufälligkeitsprüfung	69
4.2.	Zufälligkeitsprüfung als Auswahlverfahren.....	70
4.2.1.	Auswahlkriterien	71
4.2.2.	Konsequenz der Auswahlentscheidung	71
4.2.3.	Datenübermittlung.....	72
4.2.4.	Vorauswahl.....	73
4.3.	Eröffnung des Prüfverfahrens.....	74
4.3.1.	Prüfmethoden in der Zufälligkeitsprüfung.....	74
4.3.2.	Prüfmaßnahmen	74
4.3.3.	Zufälligkeitsprüfung als Damoklesschwert.....	75
5	Einzelfallprüfung	77
5.1.	Grundlagen	77
5.1.1.	Durchführung der Einzelfallprüfung	77
5.1.2.	Varianten der Einzelfallprüfung.....	78
5.1.3.	Vorteile der Einzelfallprüfung	79
5.1.4.	Nachteile und Schwierigkeiten der Einzelfallprüfung	80
5.2.	Strenge Einzelfallprüfung.....	81
5.3.	Repräsentative / eingeschränkte Einzelfallprüfung	82
5.3.1.	Grundlagen	82

5.3.2.	Voraussetzungen der repräsentativen Einzelfallprüfung.....	83
5.4.	Beispielhafte Prüfung von Einzelfällen	84
5.5.	Die zahnärztliche Behandlung in der Einzelfallprüfung.....	86
5.5.1.	Bedeutung der Einzelfallprüfung	86
5.5.2.	Beurteilung zahnärztlicher Nachbehandlungen.....	86
5.5.3.	Beweisunsicherheit der Einzelfallprüfung	87
5.5.4.	Vorrang der statistischen Vergleichsprüfung.....	88
6	Statistische Vergleichsprüfung.....	91
6.1.	Grundlagen	91
6.1.1.	Begrifflichkeiten	92
6.1.2.	Bisherige Regelprüfmethode und ihre Vorteile.....	92
6.1.3.	Änderungen durch die Gesundheitsreform 2004.....	93
6.1.4.	Notwendigkeit der Regelung in der Prüfvereinbarung	94
6.2.	Fallzahl, Fallwert und Statistik	95
6.2.1.	Fallzahl.....	95
6.2.2.	Fallwert.....	95
6.2.3.	Statistik.....	96
6.3.	Annahmen der statistischen Vergleichsprüfung	98
6.3.1.	Wirtschaftliche Behandlungsweise aller Zahnärzte.....	98
6.3.2.	Vergleichbares Abrechnungsverhalten	99
6.3.3.	Vertikalvergleich mit eigenen Werten.....	100
6.4.	Überschreitungskategorien nach der Rechtsprechung	102
6.4.1.	Grundlagen	102
6.4.2.	Normale Streuung	103
6.4.3.	Übergangszone.....	103
6.4.4.	Offensichtliches Missverhältnis	105
6.4.5.	Die Gauß'sche Normalverteilung.....	106
6.4.6.	Beurteilungsspielraum der Prüfungsgremien	108
6.5.	Vergleich von Leistungssparten und Einzelleistungen.....	110
6.5.1.	Gesamtfallwert als Aufgreifkriterium.....	110
6.5.2.	Vergleich von Leistungssparten	110
6.5.3.	Vergleich von Einzelleistungen.....	112
6.5.3.1.	Grundlagen	112
6.5.3.2.	Voraussetzungen.....	112
6.5.3.3.	Grundleistungen.....	113
6.5.3.4.	Fachgruppentypische Einzelleistungen	114

6.5.3.5.	Notwendigkeit einer zuverlässigen Vergleichsbasis	114
6.5.3.6.	Grenzwerte	116
6.5.3.7.	Besondere Würdigung der Gesamtumstände	117
6.6.	Bildung der Vergleichsgruppe.....	119
6.6.1.	Vergleichsgruppe nach Fachgebieten	119
6.6.1.1.	Grundlagen	119
6.6.1.2.	Oralchirurgie	120
6.6.2.	Verfeinerung nach Schwerpunktbildung	121
6.6.3.	Auswirkungen von Zusatzbezeichnungen.....	123
6.6.4.	Größe und Homogenität der Vergleichsgruppe.....	124
6.6.5.	Beurteilungsspielraum der Prüfungsgremien	125
6.7.	Funktion der Grenzwerte	127
6.7.1.	Einleitung der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	127
6.7.2.	Vermutung der Unwirtschaftlichkeit	127
6.7.2.1.	Grundlagen	127
6.7.2.2.	Anscheinsbeweis und Beweislastumkehr	128
6.7.2.3.	Geringfügige Über- oder Unterschreitung.....	129
6.8.	Das Erfordernis einer intellektuellen Prüfung	131
6.8.1.	Notwendigkeit eines typischen Geschehensablaufs.....	131
6.8.2.	Berücksichtigung der konkreten medizinischen Behandlung.....	131
6.8.3.	Übereinstimmung der Leistungsbedingungen.....	132
6.8.4.	Zeitpunkt der intellektuellen Überprüfung.....	132
6.9.	Darlegungspflicht und Sachverhaltsaufklärung	133
6.9.1.	Darlegungspflicht des Zahnarztes	133
6.9.2.	Dokumentation und Schweigepflicht.....	134
6.9.3.	Folgen einer unterlassenen Mitwirkung.....	135
6.9.4.	Sachverhaltsaufklärung durch die Prüfungsgremien	136
6.9.5.	Grenzen der Aufklärungspflicht.....	137
7	Einwendungsmöglichkeiten des Zahnarztes.....	139
7.1.	Praxisbesonderheiten.....	139
7.1.1.	Was sind Praxisbesonderheiten?	139
7.1.2.	Homogenes Leistungsspektrum	140
7.1.3.	Die unterschiedlichen Typen einer Zahnarztpraxis	141
7.1.4.	Zahnärztliche Praxisbesonderheiten	142
7.1.5.	Anfängerpraxis.....	143
7.1.6.	Weitere mögliche Praxisbesonderheiten.....	144

7.2.	Was sind keine Praxisbesonderheiten?	145
7.3.	Anerkennung von Praxisbesonderheiten.....	147
7.3.1.	Nachweis der Praxisbesonderheiten	147
7.3.2.	Berücksichtigung von Praxisbesonderheiten.....	147
7.3.3.	Ermittlung der Mehrkosten	149
7.4.	Kompensatorische Einsparungen.....	151
7.4.1.	Grundlagen	151
7.4.2.	Kausaler Zusammenhang.....	151
7.4.3.	Nachweis der Kausalität	152
7.5.	Darstellung der prüfrelevanten BEMA-Leistungen.....	154
8	BEMA-Abrechnungsziffern im Einzelnen.....	155
8.1.	BEMA-Nr. Ä1 (Ber).....	155
8.2.	BEMA-Nr. 01 (U).....	159
8.3.	BEMA-Nr. 03 (Zu).....	162
8.4.	Allgemeines zur Röntgendiagnostik	164
8.5.	BEMA-Nr. Ä 925a (Rö2)	170
8.6.	BEMA-Nr. Ä 925b (Rö5)	172
8.7.	BEMA-Nr. Ä 925c (Rö8).....	174
8.8.	BEMA-Nr. Ä 925d (Stat)	176
8.9.	BEMA-Nr. Ä 935d (OPG).....	178
8.10.	BEMA-Nr. 8 (ViPr).....	181
8.11.	BEMA-Nr. 10 (üZ).....	184
8.12.	BEMA-Nr 12 (bMF)	187
8.13.	BEMA-Nrn. 13a - 13d (F1 - F4).....	192
8.14.	BEMA-Nr. 16 (St).....	201
8.15.	BEMA-Nr. 23 (EKr)	203
8.16.	BEMA-Nr. 25 (Cp).....	205
8.17.	BEMA-Nr. 26 (P)	209
8.18.	BEMA-Nr. 28 (VitE).....	213
8.19.	BEMA-Nr. 31 (Trep1).....	217
8.20.	BEMA-Nr. 32 (WK).....	220
8.21.	BEMA-Nr. 34 (Med).....	224
8.22.	BEMA-Nr. 35 (WF)	226

8.23.	BEMA-Nr. 38 (N).....	230
8.24.	BEMA-Nrn. 40, 41 a, 41 b (I, L1, L2).....	234
8.25.	BEMA-Nrn. 43, 44 (X1, X2).....	241
8.26.	BEMA-Nr. 45 (X3).....	245
8.27.	BEMA-Nr. 46 (XN).....	249
8.28.	BEMA-Nr. 47a (Ost1).....	252
8.29.	BEMA-Nr. 49 (Exz1)	255
8.30.	BEMA-Nr. 50 (Exz2)	258
8.31.	BEMA-Nr. 105 (Mu).....	261
8.32.	BEMA-Nr. 106 (sK).....	265
8.33.	BEMA-Nr. 107 (Zst).....	269
8.34.	Parodontose-Behandlung.....	271
9	Ergebnis der Wirtschaftlichkeitsprüfung	275
9.1.	Keine Beanstandung	275
9.2.	Beratung des Zahnarztes	276
9.2.1.	Bisherige Rechtslage	276
9.2.2.	Änderungen durch die Gesundheitsreform	276
9.2.3.	Gebot der sorgfältigen Abwägung von Prüfmaßnahmen	277
9.3.	Vergleich zwischen Zahnarzt und Prüfungsgremium	278
9.3.1.	Grundsätzliches.....	278
9.3.2.	Praktischer Verlauf des Vergleichsangebotes	280
9.3.2.1.	Beispiel aus der Praxis	280
9.3.2.2.	Anwaltliche Empfehlung.....	281
9.3.3.	Anfechtungsmöglichkeit durch KZV und Krankenkassen.....	282
9.3.3.1.	Keine sofortige Bindungswirkung des Vergleichs.....	282
9.3.3.2.	Klagevoraussetzungen gegen Vergleich.....	283
9.3.3.3.	Keine Bindungswirkung zu Lasten des Zahnarztes.....	284
9.4.	Honorarkürzung.....	285
9.4.1.	Ermessensspielraum hinsichtlich des Kürzungsumfangs.....	285
9.4.2.	Pflicht zur Honorarkürzung durch die Prüfungsgremien	286
9.4.2.1.	Beispiel 1: Honorarkürzung eines Kieferorthopäden	287
9.4.2.2.	Beispiel 2: Honorarkürzung eines Zahnarztes	287
9.4.3.	Kein Ermessen in Bezug auf fehlendes Verschulden	288
9.4.4.	Vertrauensschutz nur im Ausnahmefall.....	289
9.4.5.	Zulässige Schätzung des Kürzungsbetrages.....	290

9.5. Erlass eines Prüfbescheids	291
9.5.1. Der Prüfbescheid als Verwaltungsakt.....	291
9.5.2. Formelle Anforderungen.....	291
9.5.3. Begründungspflicht der Prüfungsgremien.....	292
9.5.3.1. Reichweite der Begründungspflicht.....	292
9.5.3.2. Grenzen der Begründungspflicht.....	294
9.5.3.3. Begründungsfrist.....	295
10 Reaktionsmöglichkeiten des Zahnarztes	297
10.1. Annahme der Honorarkürzung	297
10.2. Rechtsschutzmöglichkeiten	298
10.3. Widerspruch	299
10.3.1. Grundlagen	299
10.3.2. Widerspruchsfrist	300
10.3.3. Aufschiebende Wirkung des Widerspruchs	301
10.3.4. Das Verfahren vor dem Beschwerdeausschuss	302
10.3.5. Verschlechterungsmöglichkeit zu Lasten des Zahnarztes.....	303
10.4. Klage vor dem Sozialgericht	305
10.4.1. Grundlagen	305
10.4.2. Klagefrist und Rechtsbehelfsbelehrung	305
10.4.3. Keine aufschiebende Wirkung der Klage	306
10.4.4. Klagebefugnis und Rechtsschutzbedürfnis	307
10.4.4.1. Klagebefugnis des Zahnarztes	307
10.4.4.2. Klagebefugnis der KZV und Krankenkassen.....	308
10.4.5. Form, Klageantrag und Klagegegner.....	309
10.4.6. Besetzung des Gerichts.....	309
10.4.7. Gegenstand der gerichtlichen Überprüfung	311
10.4.7.1. Überprüfung des Abwägungsvorgangs.....	311
10.4.7.2. Bindung an die rechtmäßige Ermessensentscheidung	312
10.5. Berufung, Revision und Sprungrevision	313
10.5.1. Berufung vor dem Landessozialgericht	313
10.5.2. Revision vor dem Bundessozialgericht.....	314
10.5.2.1. Grundlagen	314
10.5.2.2. Statthaftigkeit der Revision	315
10.5.2.3. Notwendige Prozessvertretung und Begründung.....	316
10.5.3. Sprungrevision zum Bundessozialgericht.....	317

10.6. Kosten des Verfahrens.....	319
10.6.1. Verfahrenskosten der Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	319
10.6.2. Anwaltskosten im Widerspruchsverfahren	319
10.6.3. Verfahrens- und Anwaltskosten im Gerichtsverfahren.....	320
10.6.4. Kostenerstattung durch die Rechtsschutzversicherung.....	322
11 Disziplinar- und strafrechtliche Konsequenzen.....	323
11.1. Disziplinarbefugnisse der KZV	323
11.1.1. Disziplinarverfahren wegen Unwirtschaftlichkeit.....	323
11.1.2. Antrag und Verfahren.....	324
11.2. Entziehung der KZV-Zulassung.....	325
11.2.1. Störung des Vertrauensverhältnisses	325
11.2.2. Verhältnismäßigkeit der Maßnahme.....	326
11.3. Stellen zur Bekämpfung von Fehlverhalten	328
12 Anhang	331
12.1. Maßgebliche Vorschriften zur Wirtschaftlichkeitsprüfung.....	331
12.2. Auszug aus dem BEMA-Kurzverzeichnis 2004.....	341
12.2.1. In Kapitel 8 ausführlich behandelte BEMA-Ziffern	341
12.2.2. In Kapitel 8 erwähnte weitere BEMA-Ziffern	342
13 Rechtsprechungsverzeichnis	345
13.1. Urteile des Bundesverfassungsgerichts.....	346
13.2. Urteile des Bundessozialgerichts	347
13.3. Urteile des Landessozialgerichts.....	356
13.4. Urteile des Sozialgerichts.....	358
14 Literaturverzeichnis.....	361
15 Stichwortverzeichnis	367