

# Ausfüllanleitung bei Entlassmanagement-Rezepten

Bitte beachten Sie die  
zusätzlichen Hinweise  
auf der Folgeseite.

**Freigabe 30.03.2017**

Entlassmanagement

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG		Hilfsmittel	Implantat	Spr.-St.	Begr.-Pfl.	Apotheken-Nummer / IK	
Kostenträger		6	7	8	9			+1234567+	
Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto					
Mustermann Erika		0,00		20,00					
geb. am		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe			
01.01.1970		1. Verordnung		1		2000			
Musterstraße 11 12345 Bremen		2. Verordnung							
Kostenträgerkennung		3. Verordnung							
101234567									
Versicherten-Nr.		Status							
A123456789		1 4							
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum					
753456789		123456789		01.10.20					
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel							
Verordnung		Musterklinik Musterhausen							
10. St. N1 PZN 01234567		Dr. med. Hans Mustermann							
		Facharzt für Kardiologie							
		Mustergasse 1a							
		12345 Bremen							
		Tel. 0421 23456							
Abgabedatum in der Apotheke		H. Mustermann		Unterschrift des Arztes					
011020				Muster 16 (10.2014)					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		3		753456789YY					
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrummer							

- 1 Feld **Vordruck**: Es werden Muster-16-Rezepte mit additiver Kennzeichnung „Entlassmanagement“ im Personalienfeld verwendet.  
**Hinweis**: BtM- und T-Rezepte weisen diese Kennzeichnung nicht auf, sondern sind nur an der Kennziffer „4“ und der mit 75 oder 77 beginnenden BSNR bzw. Standortkennzeichen zu erkennen..
- 2 Feld **Status**: an letzter Stelle der Zeile mit Kennzeichen „4“ befüllen. Fehlt die Ziffer oder ist eine andere Ziffer dokumentiert, darf die Apotheke nach Absprache mit dem Arzt heilen.
- 3 Feld **Betriebsstätten-Nummer (BSNR)**: Ab dem 01.07.2023 ist anstelle dieser BSNR ein Standortkennzeichen vorgesehen. Sofern dieses noch nicht vorhanden ist, kann bis zum 31.12.2023 weiterhin die Betriebsstättennummer angegeben werden.  
**Achtung**: Die BSNR bzw. das Standortkennzeichen im Personalienfeld müssen unbedingt mit der Codierzeile (weißes Feld unten Rechts auf dem Rezept) übereinstimmen.
- 4 Feld **Krankenhausarztnummer (KHANR)**: Die Pseudo-Arztnummer „4444444“ + Fachgruppencode ist nur noch für Reha-Kliniken zulässig. Auf Krankenhausrezepten muss die KHANR stehen. Fehlt diese Angabe, darf die Apotheke heilen.
- 5 Feld **Packungsgrößen**: Arzneimittel dürfen nur in Form einer Packung mit dem kleinsten Packungsgrößenkennzeichen gemäß Packungsgrößenverordnung verordnet werden. Ist keine entsprechende Packungsgröße im Handel, kann eine kleinere Packungsgröße verordnet werden. Ausnahmen zu dieser Regelung finden sich im Rahmenvertrag nach § 129 Abs. 2 SGB V und in den ergänzenden Arzneilieferverträgen.

## Hinweis:

Bitte zeichnen Sie alle Korrekturen auf dem Rezept unbedingt gegen, damit es ordnungsgemäß abgerechnet werden kann.

**Freigabe 30.03.2017**

**Kostenträger** 1

Name, Vorname des Versicherten  
**Mustermann Erika** geb. am **01.01.1970**

Musterstraße 11  
 12345 Bremen

Kostenträgerkennung **101234567** Versicherten-Nr. **A123456789** Status **1 4** 2

Betriebsstätten-Nr. **753456789** 3 Arzt-Nr. **123456789** 4 Datum **01.10.20**

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

**Verordnung** 5  
 10. St. N1 PZN 01234567

**666H** 7 011020 Abgabedatum in der Apotheke

Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer: \_\_\_\_\_

**3** 753456789YY

**6** Musterklinik Musterhausen  
 Dr. med. Hans Mustermann  
 Facharzt für Kardiologie  
 Mustergasse 1a  
 12345 Bremen  
 Tel. 0421 23456  
*H. Mustermann* Unterschrift des Arztes  
 Muster 16 (10.2014)

Vertragsarztstempel

BVG	Hilfsmittel	Impl-stoff	Spr-St.	Begr.-Pflcht	Apotheken-Nr. / IK
6	7	8	9		+1234567+
Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
0,00		20,00			
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.			Faktor	Taxe	
1. Verordnung 01234567			1	2000	
2. Verordnung					
3. Verordnung					

- 6** Feld **Facharzt**: Das Verordnungsrecht kann durch Krankenhausärzte mit abgeschlossener Facharztweiterbildung ausgeübt werden. Fehlt die Facharztbezeichnung, darf diese von der Apotheke ergänzt werden.  
**Achtung:** Die Facharztbezeichnung darf auf BtM- und T-Rezepten **nicht** ergänzt werden. Das Rezept darf nicht beliefert werden.
- 7** Feld **Rezeptgültigkeit**: Die Rezeptgültigkeit beträgt 3 Werktage inkl. Ausstellungsdatum (Werktage: Montag bis Samstag; exkl. Feiertage).  
**Beispiel:** Ein am Freitag ausgestelltes Entlassrezept kann bis zum folgenden Montag eingelöst werden.  
**Hinweis:** Auch bei BtM- und T-Rezepten gilt die verkürzte Gültigkeit.