

Anlage P zur Dienstleistungsvereinbarung

odFIN-Rahmenvertrag,

Prüfkatalog AktivSchutz – Hilfsmittel und Medizintechnik

AktivSchutz Standard	Abrechnungspositionsnummer fehlt/fehlerhaft
	ein anderer Kostenträger ist zuständig
	fehlende Verträge/Versorgungsberechtigung
	Genehmigung fehlt
	Rechnung und Genehmigung ungleich
	Abrechnung direkt mit der Kasse – ohne Prüfstelle
	Abrechnung über § 302 SGB V erforderlich
	Abrechnung über Prüfstelle erforderlich
	Abrechnung über Sachkosten erforderlich
	abrechnungsbegründende Unterlagen nicht schlüssig
AktivSchutz Comfort	anderer Kostenträgerbereich zuständig
	Anzahl der Leistungen zu viel
	Anzahl der Leistungen zu wenig
	Arzt- /Betriebsstättennummer fehlen/fehlerhaft
	Arztstempel/ -unterschrift fehlt
	Ausstellungsdatum fehlt
	bei Duplikatverordnungen Begründung angeben
	Beleg unvollständig/nicht ordnungsgemäß ausgefüllt
	Dauerverordnung/Kopie liegt nicht vor
	Diagnose eindeutiger spezifizieren
	Diagnose fehlt
	Diagnoseschlüssel /ICD-10 Code fehlt
	Direktabrechnung mit dem Kostenträger
	Eigenanteil nicht ausgewiesen
	Eigentumsvorbehalt prüfen/fehlt
	Einzelabrechnung bei Mehrbedarf Sauerstoff fehlt
	Einzelrechnung erforderlich
	Empfangsbestätigung fehlt
	Empfangsdatum fehlt
	Endabnahme durch den Arzt nicht bestätigt
	Erstversorgung liegt nicht vor
	Faktor fehlt/fehlerhaft
	falsche Datenvorgabe für DTA
	falsches Verordnungsmuster
	Festbetrag/Pauschale beachten
	Genehmigung unvollständig
	Genehmigung wurde für ein anderes IK ausgesprochen
	Genehmigungskennzeichen fehlt bzw. ist fehlerhaft
	gesetzliche Krankenkasse zuständig
	getrennte Rechnungslegung erforderlich
	Hausbesuch falsch abgerechnet
	Hilfsmittel nicht zusammen abrechenbar
	Hilfsmittelkennzeichen fehlerhaft
	Hinweis auf unterzeichnende Person notwendig
	Inventarnummer fehlt/fehlerhaft

AktivSchutz Comfort	Identifikationsnummer fehlt/fehlerhaft
	kein BG-Fall – bitte zuständige Kasse angeben
	keine Kassenleistung – BG ist zuständig
	Kommisions-, Maßschemanr. fehlt
	Kompressionsklasse fehlt
	Kostenträgerkennung auf Muster 16 angeben/ergänzen
	Kostenvoranschlag fehlt
	Leistung nicht genehmigt
	Leistung vor Ausstellung der Verordnung
	Leistungserbringerstempel/ -unterschrift fehlt
	Leistungserbringung vor Vertragsbeginn
	Maßkarte beifügen
	Mehrkostenangabe fehlt/fehlerhaft
	Mengenangabe/Gesamtpreis stimmt nicht
	MIP-Anlieferung fehlt/fehlerhaft
	nicht ärztlich verordnet
	Nutzungsnachweis CPAP fehlt
	Originalverordnung fehlt
	Patientenbogen/MIP Beleg beifügen
	Patientenerklärung fehlt
	Pflegekasse zuständig
	Pflegestufe fehlt
	Poolnummer fehlt/fehlerhaft
	Positionsnummer vertraglich nicht geregelt / Genehmigung fehlt
	Preiskalkulation/ -schema angeben
	Produktbesonderheit fehlt/fehlerhaft
	PZN fehlt/fehlerhaft
	Rechnung und Lieferung ungleich
	Rechnungsempfänger fehlerhaft
	richtige Mengenangabe sowie Einzelpreis angeben
	Unfall nicht gemeldet
	Verordnung und Rechnung ungleich
	Versichertendaten unvollständig/unplausibel
	Versorgungsanzeige fehlt
	Versorgungszeitraum-Überschreitung
	Versorgungszeitraum fehlt/fehlerhaft
	Vertragsleistungserklärung fehlt/nicht vollständig
	Voraussetzung für Abgabe des Hilfsmittel prüfen
	vorzeitige Neuversorgung – Genehmigung erforderlich
	weitere Angaben durch den Arzt erforderlich
	weitere Unterlagen erforderlich
	Zeitliche Vorgabe der Abrechnung berücksichtigen