





Was muss ich bei der Durchführung einer Herzgruppe beachten?

Wie rechne ich mit den Kostenträgern ab?

(Vor-) Überlegungen und Notwendigkeiten zur Einrichtung, Durchführung, Abrechnung einer Herzgruppe im Verein





#### Leitung der Herzgruppe

Die ambulante Herzgruppe muss zwingend von einem Übungsleiter mit einer gültigen Lizenz ÜL-B Rehabilitation "Sport in Herzgruppen/ Sport bei Diabetes"

geleitet werden!

Selbst im Falle einer Vertretung muss Vertretende eine gültige Lizenz in dem Bereich haben!!!



Übungsleiter ausbilden!





#### Betreuung der Herzgruppe

Die ambulante Herzgruppe muss zwingend von einem Arzt betreut werden! Er ist nicht nur Ansprechpartner für die Teilnehmer, sondern muss auch beim Übungsbetrieb anwesend sein, um im Notfall eingreifen zu können! Sollte der Arzt einmal nicht erscheinen, darf die Übungsstunde nicht stattfinden



Ärzte zur Mitarbeit gewinnen!



### Ärztliche Betreuung einer Herzgruppe



#### 12 Ärztliche Betreuung / Überwachung des Rehabilitationssports

12.1 Grundsätzlich erfolgen die ärztliche Betreuung und Überwachung durch den behandelnden/verordnenden Arzt.

Die Betreuung der Rehabilitationssportgruppen erfolgt durch einen Arzt, der die Teilnehmer und den Übungsleiter bei Bedarf während der Übungsveranstaltung berät. Dieser Arzt informiert den behandelnden/verordnenden Arzt über wichtige Aspekte der Durchführung des Rehabilitationssports, sofern dies für die Verordnung / Behandlung von Bedeutung ist.

#### 12.2

- ... ständige, persönliche Anwesenheit eines/einer betreuenden Arztes/Ärztin während der Übungsveranstaltungen erforderlich.
- Mit der ärztlichen Betreuung und Überwachung des Rehabilitationssports in Herzgruppen sind auf dem Gebiet des Rehabilitationssports erfahrene Ärzte zu beauftragen.

Ihre Aufgabe ist es,

- auf der Grundlage aktueller Untersuchungsbefunde die auf die Einschränkungen sowie auf den Allgemeinzustand des TN abgestimmten Übungen festzulegen,
- zu Beginn jeder Übungsveranstaltung ist die Belastbarkeit durch Befragung festzustellen und zu berücksichtigen; ggf. sind dem Übungsleiter entsprechende Anweisungen zu erteilen,
- während der Übungen die Teilnehmer zu überwachen,
- den Teilnehmer zu beraten.

Die Belastungsvorgaben einschließlich der Befunde sowie besondere Hinweise wie Einschränkungen usw. sind schriftlich zu dokumentieren.





#### Notfallgeräte

Bei einer ambulanten Herzgruppe muss zwingend ein *Defibrillator* und ein *Notfallkoffer* bereitgestellt werden. Diese müssen *aktuell gewartet und geprüft* sein.

Es gibt Ärzte, die ihre Geräte aus der Praxis bereitstellen, sollte dies nicht der Fall sein, so ist der Verein in der Pflicht, diese Geräte bereitzustellen!



Notfallgeräte organisieren! (evtl. Zuschüsse beantragen)





#### Hallenzeiten und Räumlichkeiten!

Eine ambulanten Herzgruppe muss wöchentlich mit einer Mindestdauer von 60 Minuten stattfinden. Es dürfen maximal 20 Personen teilnehmen, die in angemessenen Räumen trainieren sollen!



Entsprechende Räumlichkeiten und Hallenzeiten sichern!







#### **OK!?**

#### 2 parallele Schritte





Anträge **NTB** (IK)





#### Die Anträge

#### **Antrag auf Anerkennung von Rehabilitationssport**

Anerkennung eines Trägerverbandes
haben! Sobald diese Anerkennung seitens
des Trägers ausgesprochen wird, wird diese
Information monatlich an die Krankenkassen
weitergeleitet!



Antrag auf Anerkennung Rehabilitationssport an die LTS stellen





#### Die Anträge

#### Antrag auf Anerkennung von Rehabilitationssport

		sportgruppen Verlängerung □	Monssport	NIE	DERSÄCHSISCHER TURNER GESUNDHEITSSPORT
Verein					
	Vomam	ie, Name,		NTB-Vereins-	
Ansprech- partner	Telefon			nummer Institutions-	
für den Rehabilitationssport	F-Mail			kennzeichen	
Im Verein	C-Mail				
(z.B.		Herzgruppen, Sport bei Dia	abetes, Sport bei Wirbelsä	s folgende Gruppen an iulenerkrankungen, Sport b irthrose und Gelenkersatz) r-	ei Osteoporose,
		Indikat	tion / Gruppenbeze	eichnung	
Wochenta	g	Uhrzeit - Beginn	Uhrzeit - Ende	Teilnehmerzahl	Geplanter Begii
Informationer	zur Ü	bungsstätte:		Größe de	- 1
Übungsstätte	Strate			Raumes	
Sofern von der					
Vereinsadresse abweichend	PLZ, Ort				
	٠.				
Informationer Name	ı zum I	betreuenden Arzt:			
Anschrif (Straße, PLZ					
Arztliche					
/ Fachrichti	ıng				
Informationer	n zum l	Kursleiter:			
Name		turorono.			T-Shirt Größe
Anschrif					SO MO LO X
(Straße, PLZ					
		Qualifikation/Liz	enz bitte Kopie beifüg	en – verpflichtend	
Die Gruppenmite	alieder w	verden im Rahmen der Ja	ahresbestandserhebung	des Vereins dem Nieder	sächsischen Turner-B
e.V. gemeldet			-		
Sicherung der al die Anerkennun einverstanden, d	ktuell gü g "Rehal lass die ontaktda oder Ko	ittigen Richtlinien zur Du bilitationssport" beim Nie Daten (Angebotstitel, An Iten (Vor- und Nachname operationspartner) veröf	rchführung des Rehabili edersächsischen Turner igebotsort, Vor-Nachnan des Übungsleiters) zur fentlicht/weitergegeben		e mit diesem Schreib r erklärt sich damit inklusive der
Krankenkassen		reionzeing der "Fridspuni	nt Gesundheit.DTB" Deal	maga werden.	
angegebenen Ko Krankenkassen Mit diesem Antra					
Krankenkassen		_		erbindliche Unterschrift des	

Antrag vollständig ausfüllen, alle Anlagen beifügen und an die LTS senden!





#### Die Anträge

#### Beantragung eines Institutionskennzeichen

Wenn man mit den Kostenträgern abrechnen möchte, dann benötigt der Leistungserbringer (Verein) ein *Institutionskennzeichen* (IK)! Hierunter werden die Daten des Vereins und dessen Bankverbindung erfasst! *Pro Verein* reicht *ein IK* aus! Bitte bei der Abrechnung stets angeben



Antrag auf Vergabe eines Institutionskennzeichens







#### Die Anträge

#### Beantragung eines Institutionskennzeichen

Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen Alte Heerstr. 111 53757 Sankt Augustin







#### Durchführung einer Herzgruppe



#### Die Verordnungen

#### Muster 56

Rehabilitationssport wird vom Arzt verordnet.

Dieser bescheinigt allerdings nur die medizinische Notwendigkeit und ist noch nicht für die Kostenübernahme relevant.

Zu achten ist dabei auf eine entsprechend lesbare Diagnose.



Überprüfung der Angaben des Arztes und Übertragung in die Unterlagen



#### Durchführung einer Herzgruppe



#### Die Verordnungen

#### Muster 56

Der zuständige Kostenträger muss das Muster 56 vor Antritt des Rehabilitationssports genehmigen! Erst dann ist die Kostenübernahme für den Verein gesichert! Es kommt auch durchaus vor, dass Kostenträger die Regeldauer verkürzen. Dann sind für die Abrechnung diese Daten relevant.



Uberprüfung der Angaben der Kostenträger





# www.gespo.NTBwelt.de

# Durchführung einer Herzgruppe



#### Die Verordnungen

#### Muster 56

	sew. Kostenträger	A	Intrag auf Kosten	übernahm	ie 56
e, Vorname	e das Versicherten	orts an	für Rehabilitati	onssport	
			für Funktionstr	aining	
en-Nc	Versicherten-Nr. St	tabus	Tan T annualisa	uning	
vgsarzt-Nr.	VK güliği bis Datum	. W	inweis: Rehabilitationssport i erden von den Krankenkasse		mit dem Ziel der Hilfe zur
		Si	elbsthilfe zur Verfügung geste ur für einen begrenzten Zeitra	ellt und können o um bewilligt we	daher grundsätzlich rden.
Reh	abilitationssport/Funktionstraini	ing soll bei folgend	lem anerkannten Leistungser	bringer durchge	führt werden
Vere	ein, Träger usw., Postleitzahl, Or	rt			
	Ich nehme am Rehabilitations Funktionstraining bereits teil s		MM J J Datum		
	Ich beginne mit Rehabilitation	ssport/  _ _	alad al al Internal	of dall	
	Funktionstraining voraussicht	lich am	NINI O O TITLINI	IVI U	Unterschrift des Versicherten
Ärz	ztliche Verordnung für	Rehabilitatio	nssport/Funktionstra	aining	
	gnose(n), gegebenenfalls releva			minig	
Sch	ädigung der Körperfunktionen i	und Körperstruktur	en/Beeinträchtigung der Aktir	vität und Teilhab	0
Ziel	des Rehabilitationssports/Funk	tionstrainings			
Emp	pfohlene Rehabilitationssport	art		Empfohlene	Funktionstrainingsarten
	Gymnastik	Schwimmen	Leichtathletik	Teneloo	ngymnastik
	Cyrimasuk	CHWITTINGS			
	Bewegungsspiele	Sonstige			rgymnastik
F			hinderter oder von der		
E	Übungen zur Stilrkung des Sell Behinderung bedrohter Frauen	bstbewusstseins be und Mädchen erfor	hinderter oder von der derlich	Wasse	rgymnastik
Reh		bstbewusstseins be und Mädchen erfor	hinderter oder von der derlich	Wasse	
Reh	Übungen zur Stilrkung des Sell Behinderung bedrohter Frauen	bstbewusstseins be und Mädchen erfor g für	hinderter oder von der derlich	Wasse	rgymnastik
Reh	Obungen zur Stärkung des Seit Behinderung bedrohter Frauen nabilitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo	bstbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall)	hinderter oder von der derlich	Funktionstr	rgymnastik  aining ist notwendig für  nate (Regelfall)  nate nur bei folgenden
Reh	Übungen zur Stärkung des Sell Behinderung bedrohter Frauen nabilitationssport ist notwendig	bstbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall)	hinderter oder von der derlich	Funktionstr	rgymnastik  aining ist notwendig für  nate (Regelfall)  nate nur bei folgenden
Reh	Obungen zur Stärkung des Seit Behinderung bedrohter Frauen nabilitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo	bstbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall)	fhinderter oder von der derlich Morbus Parkinson	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	ngymnastik aining ist notwendig für nate (Regelfall) nate viel tolgenden icherten chronischen rikhelten/Behinderungen bei werer Beeinfrachtigung der
Reh	Übungen zur Stärkung des Seils Behinderung bedrohter Frauen absiltationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo 120 Übungseinheiten in 36 M Asthma bronchiale	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei		Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	ngymnastik saining ist notwendig für nate (Regelfall) nate nur bei folgenden icherten chronischen krichetre/Reinfuderungen bei
Reh	Übungen zur Stärkung des Seil Behinderung bedrohter Frauen nabilitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo 120 Übungseinheiten in 36 M	bstbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei		Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	ngymnastik aining ist notwendig für nate (Regelfall) nate viel tolgenden icherten chronischen rikhelten/Behinderungen bei werer Beeinfrachtigung der
Reh	Übungen zur Stärkung des Seils Behinderung bedöntler Frauen absilitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo 120 Übungseinheiten in 36 M Aathma bronchiele Blindheit, in den letzten 1	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	sining ist notwendig für nate (Regelfall) nate nur bei folgenden scherten chronischen en bei were Beeinfrächtigung der verglichkeit/Mobilität
Reh	Übungen zur Stärkung des Seit Behinderung bedohlter Frauen beblitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo 120 Übungseinheiten in 36 M Asthma bronchiale Blindheit, in den letzten 1 vor Antragsstellung erwor	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	ngymnastik sining ist notvendig für nate (Regelfall) nate nur bei folgenden überten chronischen nichtelten/Behinderungen bei weer Beeinfrächtigung der veglichkeit/Mobilität Filbromyalgie-Syndrome
Reh	Douges as Stiftward des Sis Betrinderung betrohmer Frauen sabilitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo 120 Übungseinheiten in 18 Mo Aathma bronchlase in 36 M Aathma bronchlase in 36 M Aathma bronchlase in den letzten 1 vor Antragsstellung erwoord Chronischer-Osthruktive Lungerkrankheit (COPD Doppelamputation Erelleosies	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Sklerose Muskeldystrophie Niereninsuffizienz,	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	aining ist notwendig für ate (Regelfall) nate mz bei folgenden icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icher der beinfrachtigung der geglichten/ficholigh Fibromyalgie-Syndrome Kollagenosen Morbus Bechterew
Reh	Dougne ar Stiftwar des Stift Behrindung betrother Fraam sabilitationssport ist notwendig 50 Übungseinheiten in 18 Mo 120 Übungseinheiten in 36 M Asthma bronchiale Bildnet, in den letzten 1 vor Artzagsbeilung erwort Chronischer-obstruktiven Lungeliverahnet (COPD	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Skierose Muskeldystrophie Nereninsuffizienz, terminal	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	aining ist notwendig für tate (Regelfall) nate rur bei folgenden icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icher ic
Reh	Duongen are Stiffskung des Sie Behinderung beforher Frasen abelittetation sport ist notwend 55 O Duongeseinheiten in 36 M 120 Übungseinheiten in 36 M 120	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Sklerose Muskeldystrophie Niereninsuffizienz,	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	aining ist notwendig für ate (Regelfall) nate mz bei folgenden icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icherten chronischen icher der beinfrachtigung der geglichten/ficholigh Fibromyalgie-Syndrome Kollagenosen Morbus Bechterew
Reh	Dougen av Stiftvarg des Sie Betrindung betrindung betrindung betrindung betrindung betrindung betrindungs betrind	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Skierose Muskeldystrophie Nereninsuffzienz, terminal Torpanische	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	gymnastik  aining ist notvendig für  nate (Regelfall)  nate nur bei folgenden  nichtelten Behinderungen bei  were Beenfrädingung der  penglichten/Nobelfall  Kollagenosen  Morbus Bechterew  Osteoporose
Reh	Dungen av Stifrkung des Sie Behrindung beforber Frasen abelittationssport ist notwerdig 50 Dungseinheiten in 18 Mo Authura bronchiale Bindheit, in des letzen in 18 Mo Authura bronchiale Bindheit, in des letzen in vor Antragseitaling enword Chronischer-obstruktiven Lungenkrannheit (COPD Depelamputation Epilepsie, therapierestistent Glasknochen Glasknochen Internifer Zerebraiparese	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Skierose Muskeldystrophie Niereninsufficienz, terminal Cirpanischigung Polynouropathie Queerschnittlitmung,	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	gymnasik  aining ist notvendig für  nate (Regelfall)  nichteten (Behinderungen bei  regelfaller/höbelfall  fibromyalig-syndome  Kollagenosen  Morbus Bechterev  Osteoporose  Polyarthrosen, schwer  Psoriasis-Arthritis
Reh	Dungen av Stiftsung des Sie Betrindung beschotter Frasen abelitätelingsbechnier Frasen abelitätelingsbechnier Frasen abelitätelingsbechnier Frasen abelitätelingsbechnier in 18 Mo Anthrea bronchlade Bindheit, in des leitzen in Vor Artnagsbeitung enword und des Sie Bernard vor Artnagsbeitung enword Chronische-obstantister COPD Deppelamputation Epilepsie, ihren piereisstent Gischnochen Intentier Zentreingbrase.	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Skierose Muskeldystrophie Neireminaufitienz, terminal Fernenhadigung Fryneuropathie Guerschnettlishnung,	Funktionstr.  12 Mor 24 Mor ges Kra	gymnasik  aining ist notvendig für hate (Regelfal) hate nur bei folgenden hate nur bei folgenden hate nur bei folgenden hate nur bei folgenden hate hate der bei folgenden hate hate der bei hate hate hate hate hate hate kollagenosen Morbus Bechterew Osteoporose Polyarthrosen, schwer
Reh	Dungen av Stifrkung des Sie Behrindung beforber Frasen abelittationssport ist notwerdig 50 Dungseinheiten in 18 Mo Authura bronchiale Bindheit, in des letzen in 18 Mo Authura bronchiale Bindheit, in des letzen in vor Antragseitaling enword Chronischer-obstruktiven Lungenkrannheit (COPD Depelamputation Epilepsie, therapierestistent Glasknochen Glasknochen Internifer Zerebraiparese	ostbewusstseins be und Mädchen erfor g für naten (Regelfall) onaten nur bei	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Skierose Muskeldystrophie Niereninsufficienz, terminal Cirpanischigung Polynouropathie Queerschnittlitmung,	Funktionatr 12 Mor 24 Modern Schrift S	gymnastik  aining ist notvendig für  hate (Regelfall)  hate nur bei folgenden  kollagenosen  Morbus Bechterew  Osteoporose  Polyarthrosen, schwer  Psoriasis-Arthritis  filleumstadied Arthritis  blungsdauer bei gestiger
Läng	Dungen av Stiftsung des Sie Betrindung beschotter Frasen abelitätelingsbechnier Frasen abelitätelingsbechnier Frasen abelitätelingsbechnier Frasen abelitätelingsbechnier in 18 Mo Anthrea bronchlade Bindheit, in des leitzen in Vor Artnagsbeitung enword und des Sie Bernard vor Artnagsbeitung enword Chronische-obstantister COPD Deppelamputation Epilepsie, ihren piereisstent Gischnochen Intentier Zentreingbrase.	tottleversiderin bei der	Morbus Parkinson Mukoviszidose Multipler Skierose Multipler Skierose Muskeldystrophie Niereninsuffizienz, terminal Organicien Jennical Oussenbertühnrung, schwere Lähmung schwere Lähmung Teraparese, Paraplegie, Tetraparese, Prospiegies	Funktionatr 12 Mor 24 Modes Finktionatr 12 Längere Leinen Sode gesten Sode ges	gymnasik  aining ist notvendig für  nate (Regelfall)  nate (Regelf

	90 Übungseinheiten in 30 Monaten							
	120 Übungseinheiten in 24 Monater	n (Kindarhar						
	Zusätzliche Angaben des Arztes I							
	für Rehabilitationssport in Herzgr	uppen	ungen					
	Befund vom (Nachweis nicht älter als 6 Monate)							
	Ejektionsfraktion %							
	Bei standardisierter Fahrradergomet im Sitzen erreichte max. Belastbark	trie eit	Watt	max. Puls/min	max. mm HG			
	daraus errechnete Dauerbelastbarke (max. Belastbarkeit abzüglich 30 vo	eit n 100)	W/kg Korpergewic	ht				
	symptomlimitierte Dauerbelastbarke aufgrund von Ischämie-Kriterien	eit	W/kg Körpergewici	int				
	Gründe für den Abbruch der Fahrra	dergometrie		in.				
	Angaben zur Medikation							
	gere Leistungsdauer bei geistiger ode lehlender/noch fehlender selbstgeste		er Krankheit/Be tät	ehinderung				
	90 Übungseinheiten in 30 Monaten							
mı	90 Übungseinheiten in 30 Monaten ofohlene Anzahl wöchentlicher Übu Rehabilitationssport/Funktionstrain	ıngsverans						
mı	ofohlene Anzahl wöchentlicher Übu Rehabilitationssport/Funktionstrain	ingsverans ing	taltungen					
mı	ofohlene Anzahl wöchentlicher Übu Rehabilitationssport/Funktionstrain	ıngsverans	taltungen					
mı	ofohlene Anzahl wöchentlicher Übu Rehabilitationssport/Funktionstrain	ingsverans ing	taltungen					
mp ir I	ortohlene Anzahl wöchentlicher Über Anzahl wöchentlicher Über Anzahl wöchentlicher Über Anzahl wir anzahl wir anzahl was	ingsverans ing	taltungen	Datum				
mp ir I	orothiene Anzahl wöchentlicher Übu Rehabilitationssport/Funktionstrain	ingsverans ing	taltungen	Datum		Vertragua	rzboempel / Unfe	sschrill des Arztes
Emp ür İ Für Nr.	rohlene Anzahl wöchentlicher Über Hehabilitationssport/Funktionstrain 1 mal 2 mal 3 mal die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM berochnungsfähig	ingsverans ing , Begründun	taltungen	Datum T T W	MUU	Vertragua	ratiowropel / Unfee	schrift des Arches
mr ir I	ofshiens Anzahl wöshentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain  1 mal 2 mal 3 mal  die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungstähig  stenübernahmeerklärung	ingsverans ing , Begründun	taltungen	ТТМ	M J J			
mr ir I	rfoteine Arzahl wöchentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain 1 mai 2 mai 3 mai die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfähig stenübernahmeerklärung Kosten wurden entsprechend der bes	ingsverans ing , Begründun der Krar stehenden \	kenkasse ereinbarung üb	ernommen z	M J J			
mr ir I	fotbiene Anzahl wöchentlicher Übs- Fehabiltationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mai  die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfähig  stenübernahmeerklärung costen werden eitsprechand der ber Rehabilitationsports	ingsverans ing , Begründun der Krar stehenden \	kenkasse ereinbarug üb Funktionstraini semäß § 43 Abs	ernommen z	GB V			
mr ir I	rfoteine Arzahl wöchentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain 1 mai 2 mai 3 mai die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfähig stenübernahmeerklärung Kosten wurden entsprechend der bes	ingsverans ing , Begründun der Krar stehenden \	kenkasse ereinbarung üb	ernommen z	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wöchentlicher Übs- fehabilitationssport/Funktionstrain 1 mai 2 mai 3 mat die ärztliche Verordnung ist die 01621 Eßb. berechnungsfähring Kosten werden entsprechend der be- Rehabilitationssports Remail § 44 Abs. 5 mat 1 5GB V LV. m. § 44 Abs. 1 Nr. 3 SGB X	gegründun  der Krar  stehenden \	taltungen  3  kenkasse ereinbarung üb  funktionstraini ermäß § 43 Abs  V. m. § 44 Abs  u wöchentlicher	ernommen z ngs a. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGB	GB V			
mr ir I	fotbiene Anzahl wöchentlicher Übs- Fehabiltationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mai  die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfähig  stenübernahmeerklärung costen werden eitsprechand der ber Rehabilitationsports	gegründun  der Krar  stehenden \	kenkasse ereinbarung üb Funktionstraini jemäß § 43 Abs. V. m. § 44 Abs.	ernommen z ngs a. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGB	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wöchentlicher Übs- fehabilitationssport/Funktionstrain 1 mai 2 mai 3 mat die ärztliche Verordnung ist die 01621 Eßb. berechnungsfähring Kosten werden entsprechend der be- Rehabilitationssports Remail § 44 Abs. 5 mat 1 5GB V LV. m. § 44 Abs. 1 Nr. 3 SGB X	der Krar stehenden \	kenkasse ererinbarung üb funktionstraininten 43 43 Abs., wöchentliche wie wie weiter wein	ernommen z ngs a. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGB	GB V			
mr ir I	Nothene Anzahl wöchentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mai  die arztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfährung Kosten werden entsprechend der ber Rehabilitationssports Rehabilitationssports V. m. § 44 Abs. 1 Nr. 3 SGB X  für 50 Übungseinheiten /18 Monate	der Krar stehenden \ Anzah Obung	ikenkasse ererinbarung üb funktionstrainifikasi (v.m. § 44 Abs.) wochentlicher mal	ernommen z ngs s. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGE	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wöchentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mai  die arztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfähig  stenübernahmeerklärung ( Kosten werden entspechend der bei Rehabilitationssports gemäß § 43 No. 1 Satz 1 SGB V ( Vm. § 44 Abs. 1 Satz 1 SGB V ( Vm. § 54 Obs. 1 SGB V ( Vm. § 54	der Krarstehenden \ Anzahanden \ für diet	ikenkasse ikenkasse tereinbarung üb funktionstrainligen (§ 43 Aba., wöchentlicher (§ 44 Aba., mal ]  Dauer von	ernommen z ngs s. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGE	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wochentlicher Übrehabilitationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mat  die ärztliche Verordnung ist die 01621 Eibh berechnungsfallen stenübernahmeerklärung konten werden entsprechend der bet Rehabilitationssports permäß § 43 Nb. 1 Satz 1 SGB V IV. m. § 44 Abs. 1 Nb. 3 SGB X  für 50 Dungseinheiten/18 Monate für 120 Übungseinheiten/36 Monate (Herzgruppen)	der Krar stehenden \ Anzah	ikenkasse ererinbarung üb funktionstrainifikasi (v.m. § 44 Abs.) wochentlicher mal	ernommen z ngs s. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGE	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wöchentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mai  die arztliche Verordnung ist die 01621 EBM berechnungsfähig  stenübernahmeerklärung ( Kosten werden entspechend der bei Rehabilitationssports gemäß § 43 No. 1 Satz 1 SGB V ( Vm. § 44 Abs. 1 Satz 1 SGB V ( Vm. § 54 Obs. 1 SGB V ( Vm. § 54	der Krar stehenden \ Anzana der Gründun	ikenkasse ikenkasse tereinbarung üb funktionstrainligen (§ 43 Aba., wöchentlicher (§ 44 Aba., mal ]  Dauer von	ernommen z ngs s. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGE	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wochentlicher Übsehabilitationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mat  die ärztliche Verordnung ist die 01621 EBM bewechnungsfällen stenübernahmeerklärung Kosten werden entsprechend der ber Rehabilitationssports permäß §44 Abs. 1 Satz 1 SGB V IV. m. § 44 Abs. 1 Ns. 3 SGB X  für 50 Übungseinheiten /18 Monate für 120 Übungseinheiten /18 Monate	der Krar stehenden \( \)  Anzaharin der \( \)  Für die \( \)	ikenkasse ereinbarung üb ükenkasse ereinbarung üb ükenkasse v. m. § 44 Aba. V. m. § 44 Aba. mai ükechentische mai mai übechentische mai Dauer von 22 Monaten	ernommen z ngs s. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGE	GB V			
mr ir I	fohlene Anzahl wochentlicher Übs- Rehabilitationssport/Funktionstrain  1 mai 2 mai 3 mail  de arziliche Verordnung ist die  office? Eith beecknangsfähe, stenübernahmeerklärung, Kosten werden entsprechend der bee Rehabilitationsports  2 mail 2 mail 3 mail  Kosten werden entsprechend der bee Rehabilitationsports  1 mail 2 mail 3 mail  Kosten werden entsprechend der bee Rehabilitationsports  1 mail 2 mail 3 mail  Kosten werden entsprechend der bee Rehabilitationsports  1 mail 2 mail 3 mail  1 mail 3 mail 3 mail  1 mail 2 mail 3 mail  1 mail 3 mail 3 mail  2 mail 3 mail 3 mail  2 mail 3 mail 3 mail  2 mail 3 mail 3 mail  3 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 mail 3 mail 3 mail  4 mail 3 mail 3 m	der Krar stehenden \( \)  Anzaharin der \( \)  Für die \( \)	ikenkasse ereinbarung üb vinktionstramid 5 43 Abs. V. m. § 44 Abs. V. m. § 44 Abs. mail uckehentischer mail	ernommen z ngs s. 1 Satz 1 S 1 Nr. 4 SGE	GB V			

### Durchführung einer Herzgruppe



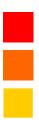
#### Die Verordnungen

#### Teilnahmebestätigung

Auf der Teilnahmebestätigung quittiert der Teilnehmer bei jeder Übungseinheit mit seiner Unterschrift, dass er diese Leistung in Anspruch genommen hat! Sie dient auch zur Abrechnung bei den Kostenträgern!



TN-Bestätigung regelmäßig unterschreiben lassen



#### **Durchführung einer Herzgruppe**



#### Die Verordnungen

#### **Teilnahmebestätigung**

				ersicherten Geburtsdatun	
Tei	lnal	nmel	oestä	tigung (Bitte immer unmit	telbar nach den Übungsveranstaltungen quittieren)
An c	len na	chste	henden	Tagen habe ich an den Übung	sveranstaltungen teilgenommen:
Nr.	R*)	H*)	KH*)	Datum	Unterschrift des/der Tellnehmers/in
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					

Nr. R*	H*)	KH*)		Datum			Tei	Inehmer	es/der s/in		
36											
37											
38											
39	+										
40											
41											
42	-										
	_										
43	_										
44											
45											
46											
47											
48											
49	1					1					
50	+-										
			ler Übung			<u> </u>					
Datum, U	Intersch	ift des/d	r Übungsleite	enommer	i hat.						
Datum, U	Interschi hnung	ift des/d			i hat.			_			
Datum, U	Interschi	ift des/d		rs/In	x	ereinbarter Verg	Otungssatz)	-			E
Abrec R 6045i (PosNr.	hnung	ift des/d	er Übungsleite	ers (n enstaltungen)	x	ereinbarler Verg	-	•			E
Abrec R 6045i (PosNr H 6045i (PosNr	nterschi	ifi des/d J Anzahi d	er Obungsleite er Obungsver: er Obungsver:	ersitn instaltungen) instaltungen)	x (w	ereinbarter Verg	ütungssalz)	•			
Abrec R 6045i (PosNr H 6045i (PosNr	nterschi	ifi des/d J Anzahi d	er Übungsleite er Übungsver	ersitn instaltungen) instaltungen)	x (w	-	ütungssalz)				E
Datum, I Abrec R 6045i (PosNr H 6045i (PosNr KH 604 (PosNr	13: 0 14: 0 1508: 0	ifi des/d J Anzahi d Anzahi d	er Obungsteite er Obungsver: er Obungsver:	instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (W	ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz)		,	samtbetra	E
Abrec R 6045i (PosNr. H 6045i (PosNr. KH 604 (PosNr.	13:	ift des/d	er Obungsteite er Obungsver: er Obungsver:	instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (W	ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz)		,		E
Datum, I Abrec R 6045i (PosNr H 6045i (PosNr KH 604 (PosNr	hnung  33:  (4: (6) (6) (6) (7) (7) (7) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8)	Anzahi di Anzahi di Anzahi di Anzahi di Technun e Verordi	er Übungsleite er Übungsver: er Übungsver: er Übungsver: g: Die letzte A nung abgerec	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (ve	ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz) Bislang w		,		E
Abrec R 6045i (PosNr. H 6045i (PosNr. KH 604 (PosNr. Bel Zwie tur die vo	hnung  33:  (4: (6) (6) (6) (7) (7) (7) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8)	Anzahi di Anzahi di Anzahi di Anzahi di Technun e Verordi	er Übungsleite er Übungsver: er Übungsver: er Übungsver: g: Die letzte A nung abgerec	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (ve	ereinbarter Verg ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz) Bislang w		,		E
Abrec R 6045i (PosNr H 6045i (PosNr KH 604 (PosNr	hnung  13: (4)  14: (6)  15: (6)  15: (7)  15: (7)  15: (8)  15: (8)  15: (10)  15: (1	Anzahi di Anzahi di Anzahi di Anzahi di Technun e Verordi	er Übungsleite er Übungsver: er Übungsver: er Übungsver: g: Die letzte A nung abgerec	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (ve	ereinbarter Verg ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz) Bislang w		,		E
Datum, I Abrec R 6045i (PosNr. H 6045i (PosNr. KH 604 (PosNr. KH 604 Es wird Es wird Konto: Bankle	Interschi hnung (3:	Anzahi di Anzahi di Anzahi di Anzahi di Technun e Verordi	er Übungsleite er Übungsver: er Übungsver: er Übungsver: g: Die letzte A nung abgerec	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (ve	ereinbarter Verg ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz) Bislang w		,		E
Datum, II Abrec R 6045i (PosNr. H 6045i (PosNr. KH 604 (PosNr. Bel Zwis für die vo Es wird Konto: Bankle Kreditin	hnung  33: - 0  44: 0  508: 0  chenab  rilegend  l um Ül	J J Anzahi d Anzahi d Anzahi d Verord Derweis	er Übungsleite er Übungsver: er Übungsver: er Übungsver: g: Die letzte A nung abgerec	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (ve	ereinbarter Verg ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz) Bislang w		,		E
Datum, I Abrec R 6045i (PosNr H 6045i (PosNr KH 604 (PosNr	hnung  33: - 0  44: - 0  5588: 0  chenab drilegend drum Ül  stzahl: chetab	J J Anzahi d Anzahi d Anzahi d Verord e Verord perweis	er Übungsielte er Übungsver: er Übungsver: er Übungsver: g: Die letzte A ung abgerec ung des G	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen)	x (ve	ereinbarter Verg ereinbarter Verg	Otungssatz) Otungssatz) Bislang w		,		E
Datum, I. Abrec R 6046i (PosNr H 6046i (PosNr H 6047i (PosNr Bel Zwint tor de vo Konto: Bankle Kreditin Institut Es wint	hnung  33:  94:  95:  96:	J  Anzahi d	er Übungsver: er	instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen) instaltungen instaltungen instaltungen	x ्ष्य प्र	ereinbarter Verg ereinbarter Verg	Otungssatz)  Otungssatz)  Bisiang w o gebeten:	urden ins	gesamt	eranstal	E E E E E E E E E E E E E E E E E E E
Datum, U. Abrec R 60451 H 6045	hnung  33:   04:   508:   604:	Anzahi di Anzahi	er Übungsiete er Übungsver. er übungsie	instaltungen) instaltungen) instaltungen	x (श x (श - x (स - x (x (	ereinbarter Verg  reinbarter Verg  f unser Konto	Otungssatz)  Otungssatz)  Bisiang w o gebeten:	urden ins	gesamt	eranstal	E E E E E E E E E E E E E E E E E E E
Datum, U. Abrec R 60451 H 6045	hnung  33:   6  6  6  6  6  6  6  6  6  6  6  6  6	Anzahi di Anzahi	er Übungsver.  er Übungsver.  er Übungsver.  er Übungsver.  er Übungsver.  en übungsver.	instaltungen) instaltungen) instaltungen	x (श x (श - x (स - x (x (	ereinbarter Verg  reinbarter Verg  f unser Konto	Otungssatz)  Otungssatz)  Bisiang w o gebeten:	urden ins	gesamt	eranstal	E E E E E E E E E E E E E E E E E E E





#### Die Abrechnung mit den Kostenträgern

Mit Hilfe der TN-Bestätigung kann nach Ablauf der Verordnung mit dem Kostenträger abgerechnet werden. Dafür die quittierten Übungseinheiten in dem genehmigten Zeitraum mit dem Förderbeitrag multiplizieren!



Elektronische Abrechnung gemäß der Vorgaben



#### Informationen und Umsetzungshilfen zur Rahmenvereinbarung im Rehabilitationssport





Auszug aus Vereinbarung zur Durchführung und Finanzierung des Rehabilitationssports in Niedersachsen vom 01.01.2012

§ 9 Abrechnungsregelung, Abs. 1

Die Umstellung der Abrechnung gemäß § 302 SGB V auf Anlieferung im Wege elektronischer Datenübertragung oder maschinell verwertbar auf Datenträgern bedarf keiner gesonderten vertraglichen Vereinbarung; sie wird den Trägerverbänden BSN, NTB und LAG mit einer angemessenen Frist bekannt gegeben.

⇒ **ab 01.01.2015** gefordert





# Informationen und Umsetzungshilfen zur Rahmenvereinbarung im Rehabilitationssport



# Elektronische Abrechnung nach § 302 SGB V

verschiedene Ansätze:

- a) Ist mir alles egal! Ich mach so weiter wie bisher!
   ⇒ 5 % Abzug von der Abrechnungssumme
- b) Ich will keine Arbeit mehr mit diesem ganzen Kram haben, pack das in eine Tüte und schick es weg! **Soll ein anderer für mich machen!** 
  - ⇒ 1,34 % Abzug von der Abrechnungssumme



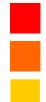
- c) Ok, ich mache das gerade und **gebe die Daten selbst** online bei einem Vertragspartner **ein**!
  - ⇒ 0,4 % Abzug von der Abrechnungssumme



- ⇒ 0,0 % Abzug
- ...aber 1650,- € Anschaffungskosten
- + 46 € monatlich nach dem 1. Jahr



Medizinrechenzentrum





#### Die Abrechnung mit den Kostenträgern

Zwischenabrechnungen

Zwischenabrechnungen sind frühestens nach 6
Monaten möglich! Dafür bei der ersten
Abrechnung das Original einreichen und auf der
Kopie im Verein weiterarbeiten! Bitte bei weiteren
Abrechnungen markieren, welche
Übungseinheiten schon abgerechnet wurden!



bei Zwischenabrechnung sinnvoll sammeln - Verwaltungsaufwand





#### Die Verordnungen

#### Weitere Verordnungen

Weitere Verordnungen im Herzsport sind bei einer maximalen Belastungsgrenze von <1,4 Watt/kg Körpergewicht (Nachweise nicht älter als 6 Monate) als Folge einer Herzkrankheit oder aufgrund von kardialen Ischämiekriterien möglich. Neue Erkrankungen ermöglichen auch eine erneute Verordnung.



Vorbereitung des TN auf Ablauf der Verordnung





#### Verbandsabgaben

#### Rehasonderbeitrag

Im Rahmen der Rehasondererhebung ist der anerkannte Leistungserbringer (Verein) im Rahmen der Finanz-, Kosten- und Gebührenordnung des NTB alle in den Gruppen betreuten Teilnehmer zu Melden und für die den entsprechenden Rehasonderbeitrag zu entrichten!



6,10 € pro Erwachsener/Jahr 1,70 € pro Kind/Jahr

