

## Inhaltsübersicht

|  |           |
|--|-----------|
| Vorwort .....  | VII       |
| Inhaltsverzeichnis .....   | XIII      |
| Abkürzungsverzeichnis .....  | XXI       |
| <br>   |           |
| <i>1. Kapitel: Problemstellung, Aufbau der Untersuchung<br/>und Forschungsbedarf.....</i>                  | <br>1     |
| <i>A. Problemaufriss .....</i>   | <i>1</i>  |
| <i>B. Gang und Ziele der Untersuchung .....</i>  | <i>9</i>  |
| <i>C. Begrenzungen des Forschungsgegenstandes .....</i>  | <i>10</i> |
| <br>   |           |
| <i>2. Kapitel: Grundlagen der Erbringung und Honorierung<br/>vertragsärztlicher Leistungen .....</i>       | <br>13    |
| <i>A. Der Vertragsarzt als Leistungserbringer im System der GKV .....</i>                                  | <i>13</i> |
| <i>I. Normative Grundlagen (vertrags-)ärztlicher Berufsausübung .....</i>                                  | <i>14</i> |
| <i>II. Leistungs- und Leistungserbringungsrecht der GKV .....</i>  | <i>14</i> |
| <i>III. Trennung von Behandlungs- und Abrechnungsverhältnis .....</i>                                      | <i>15</i> |
| <i>B. Die Vergütung des Vertragsarztes durch die Kassenärztliche<br/>Vereinigung .....</i>                 | <i>16</i> |
| <i>I. Die morbiditätsbedingte Gesamtvergütung als Finanzrahmen<br/>vertragsärztlicher Leistungen .....</i> | <i>17</i> |
| <i>II. Honorarverteilungsmaßstab und honorarwirksame<br/>Begrenzungsregelungen .....</i>                   | <i>19</i> |
| <i>III. Die Bewertung vertragsärztlicher Leistungen nach dem EBM-Ä ...</i>                                 | <i>20</i> |
| <i>C. Die Überprüfung der vertragsärztlichen Abrechnung .....</i>  | <i>21</i> |
| <i>I. Abrechnungsprüfung in der vertragsärztlichen Versorgung gem.<br/>§ 106d SGB V .....</i>              | <i>22</i> |
| <i>II. Wirtschaftlichkeitsprüfung gem. §§ 106 ff. SGB V .....</i>  | <i>29</i> |

|   |  |     |
|---|--|-----|
| X   | <i>Inhaltsübersicht</i>  |     |
| III.  | Feststellung eines sonstigen Schadens (Schadensregress)<br>nach § 48 BMV-Ä .....         | 39  |
| IV.   | Zusammenfassung der Ergebnisse .....   | 45  |
| <br><i>3. Kapitel: Die Rechtsprechung des Bundessozialgerichts<br/>zur normativen Schadensbestimmung<br/>(„Streng formale Betrachtungsweise“)</i> ..... |  |     |
| A.  | <i>Rechtsprechungsentwicklung</i> .....  | 48  |
| I.  | Von der Ausgangsentscheidung des 6. Senats vom 04.05.1994 ... ..                         | 48  |
| II.   | ... über die Ausdehnung der Rechtsprechung sowohl vertikal<br>als auch horizontal ... .. | 51  |
| III.  | ... hin zum heute umfassenden Geltungsanspruch .....                                     | 67  |
| B.  | <i>Kernaussagen: Die zwei Dimensionen der Rechtsprechung</i> .....                       | 69  |
| I.  | Umfassender Ausschluss .....   | 69  |
| II.   | ... bewirkt normativen Schaden .....   | 112 |
| III.  | Zusammenfassung der Ergebnisse zu den Kernaussagen<br>der Rechtsprechung .....           | 148 |
| <br><i>4. Kapitel: Verfassungsrechtliche und<br/>rechtssystematische Kritik</i> .....   |  |     |
| A.  | <i>Verfassungsrechtliche Betrachtung</i> .....   | 152 |
| I.  | Die Rechtsprechung des BSG<br>als Eingriff in die vertragsärztliche Berufsfreiheit ..... | 153 |
| II.   | Verfassungsrechtliche Rechtfertigung .....   | 163 |
| III.  | Ergebnisse der verfassungsrechtlichen Untersuchung .....                                 | 219 |
| B.  | <i>Rechtssystematische Betrachtung</i> .....   | 220 |
| I.  | Der Konnex zwischen Rechtskonformität und Leistungsvergütung                             | 221 |
| II.   | Gesetzliche Steuerungskonzepte im Recht der GKV .....                                    | 227 |
| III.  | Ergebnisse der rechtssystematischen Untersuchung .....                                   | 246 |
| <br><i>5. Kapitel: Eigener Lösungsansatz zur Abkehr von der<br/>streng formalen Betrachtung und dessen Folgen</i> .....                                 |  |     |
| A.  | <i>Das Konzept der gemäßigt formalen Betrachtung</i> .....                               | 250 |
| I.  | Theoretische Vorüberlegungen .....   | 250 |
| II.   | Anwendung des Konzepts<br>auf verschiedene Regelungsgegenstände der GKV .....            | 253 |

|      |  |     |
|------|--|-----|
| III. | Zusammenfassung der Kernaussagen .....                             | 268 |
| B.   | <i>Zu erwartende Auswirkungen des Vorschlags</i> .....             | 269 |
| I.   | Krankenversicherungsrechtliche und tatsächliche Folgen .....       | 269 |
| II.  | Konsequenzen für den vertragsärztlichen Abrechnungsbetrug ....     | 271 |
|      |  |     |
| 6.   | Kapitel: Ausblick und Zusammenfassung der Ergebnisse ....          | 275 |
| A.   | <i>Zukünftiger Regelungsbedarf</i> .....                           | 275 |
| B.   | <i>Zusammenfassung der Untersuchungsergebnisse in Thesen</i> ..... | 276 |
|      |  |     |
|      | Literaturverzeichnis .....   | 281 |
|      | Sachregister .....   | 297 |

# Inhaltsverzeichnis

|  |     |
|--|-----|
| Vorwort .....  | VII |
| Inhaltsübersicht .....   | IX  |
| Abkürzungsverzeichnis .....  | XXI |
|  |     |
| 1. Kapitel: Problemstellung, Aufbau der Untersuchung<br>und Forschungsbedarf.....                  | 1   |
| A. Problemaufriss .....  | 1   |
| B. Gang und Ziele der Untersuchung .....   | 9   |
| C. Begrenzungen des Forschungsgegenstandes .....   | 10  |
|  |     |
| 2. Kapitel: Grundlagen der Erbringung und Honorierung<br>vertragsärztlicher Leistungen .....       | 13  |
| A. Der Vertragsarzt als Leistungserbringer im System der GKV .....                                 | 13  |
| I. Normative Grundlagen (vertrags-)ärztlicher Berufsausübung .....                                 | 14  |
| II. Leistungs- und Leistungserbringungsrecht der GKV .....   | 14  |
| III. Trennung von Behandlungs- und Abrechnungsverhältnis .....                                     | 15  |
| B. Die Vergütung des Vertragsarztes durch die Kassenärztliche<br>Vereinigung .....                 | 16  |
| I. Die morbiditätsbedingte Gesamtvergütung als Finanzrahmen<br>vertragsärztlicher Leistungen ..... | 17  |
| II. Honorarverteilungsmaßstab und honorarwirksame<br>Begrenzungsregelungen .....                   | 19  |
| III. Die Bewertung vertragsärztlicher Leistungen nach dem EBM-Ä ...                                | 20  |
| C. Die Überprüfung der vertragsärztlichen Abrechnung .....   | 21  |
| I. Abrechnungsprüfung in der vertragsärztlichen Versorgung gem.<br>§ 106d SGB V .....              | 22  |
| 1. Prüfungsumfang .....  | 23  |
| 2. Rechtsfolgen und Verfahrensanforderungen .....  | 24  |

|   |    |
|---|----|
| a) Schadensschätzung aufgrund unrichtiger<br>Abrechnungssammelerklärung .....                         | 25 |
| b) Kritik und Begrenzungen der Rechtsprechung .....   | 26 |
| II. Wirtschaftlichkeitsprüfung gem. §§ 106 ff. SGB V .....  | 29 |
| 1. Prüfungsumfang .....   | 29 |
| a) Überprüfung ärztlicher Leistungen,<br>§§ 106 Abs. 2 S. 1 Nr. 1 i. V. m. 106a SGB V .....           | 31 |
| b) Überprüfung ärztlich verordneter Leistungen,<br>§§ 106 Abs. 2 S. 1 Nr. 2 i. V. m. 106b SGB V ..... | 31 |
| c) Der Arzneikostenregress als Hauptanwendungsfall<br>des Verordnungsregresses .....                  | 32 |
| 2. Rechtsfolgen und Verfahrensanforderungen .....   | 33 |
| a) Begrenzung auf den unwirtschaftlichen Mehraufwand .....  | 34 |
| b) Neubewertung durch § 106b Abs. 2a SGB V? .....   | 37 |
| III. Feststellung eines sonstigen Schadens (Schadensregress)<br>nach § 48 BMV-Ä .....                 | 39 |
| 1. Prüfungsumfang .....   | 40 |
| 2. Rechtsfolgen und Verfahrensanforderungen .....   | 42 |
| IV. Zusammenfassung der Ergebnisse .....  | 45 |

|  |    |
|--|----|
| 3. Kapitel: Die Rechtsprechung des Bundessozialgerichts<br>zur normativen Schadensbestimmung<br>(„Streng formale Betrachtungsweise“) ..... | 47 |
| A. <i>Rechtsprechungsentwicklung</i> .....   | 48 |
| I. Von der Ausgangsentscheidung des 6. Senats vom 04.05.1994 ... ..  | 48 |
| II. ... über die Ausdehnung der Rechtsprechung sowohl vertikal<br>als auch horizontal ... ..   | 51 |
| 1. Vertikale Ausdehnung – Verdichtung der rechtlichen<br>Anknüpfungspunkte .....   | 51 |
| a) Nichtanrechnung ersparter Aufwendungen und Erstreckung<br>auf den Verordnungsbereich .....  | 52 |
| b) „Abrechnungsbeschränkungen des Vergütungsrechts“ .....  | 54 |
| c) Einbeziehung des leistungsrechtlichen<br>Kostenerstattungsanspruchs .....   | 56 |
| d) Ausnahme für Verstöße gegen Ordnungsvorschriften .....  | 57 |
| e) Grundsätze des Gestaltungsmissbrauchs .....   | 59 |
| 2. Horizontale Ausdehnung – Erfassung weiterer<br>Leistungsbereiche .....  | 62 |
| a) Leistungserbringer der stationären Versorgung, insbesondere<br>Krankenhäuser .....  | 63 |
| b) Apotheker und sonstige nichtärztliche Leistungserbringer ...  | 66 |

|      |  |     |
|------|--|-----|
| III. | ... hin zum heute umfassenden Geltungsanspruch .....   | 67  |
| B.   | <i>Kernaussagen: Die zwei Dimensionen der Rechtsprechung</i> .....                           | 69  |
| I.   | Umfassender Anspruchsausschluss .....  | 69  |
|      | 1. Verlust des ursprünglichen Vergütungsanspruchs .....                                      | 70  |
|      | a) Abstrakte Bestimmung der vergütungsrelevanten<br>Rechtsverstöße .....                     | 70  |
|      | aa) Formale oder inhaltliche Vergütungsvoraussetzungen ...                                   | 71  |
|      | bb) Keine reine Ordnungsfunktion .....   | 72  |
|      | cc) Basismängel der Leistungserbringung .....  | 73  |
|      | (1) Qualität und Wirtschaftlichkeit als Leitfaktoren<br>der Leistungssteuerung .....         | 75  |
|      | (a) Der Qualitätsbegriff .....   | 77  |
|      | (b) Der Wirtschaftlichkeitsbegriff .....   | 78  |
|      | (c) Das Verhältnis der Begriffe zueinander .....   | 80  |
|      | (2) Ausgewählte Fallgruppen von<br>Vergütungsausschlüssen .....                              | 81  |
|      | (a) Apparative und fachliche Voraussetzungen<br>nach § 135 Abs. 2 S. 1 SGB V .....           | 82  |
|      | (b) Einhaltung der Fachgebiets- und<br>Ermächtigungsgrenzen .....                            | 83  |
|      | (c) Abrechnungsbeschränkungen des<br>Vergütungsrechts .....                                  | 87  |
|      | (d) Verstöße gegen Qualitätssicherungsrichtlinien<br>des Gemeinsamen Bundesausschusses ..... | 92  |
|      | (e) Keine ordnungsgemäße Aufklärung .....  | 99  |
|      | (3) Weitere Faktoren neben Qualität und<br>Wirtschaftlichkeit der Versorgung .....           | 103 |
|      | (a) Vorgaben zur Leistungsüberprüfung,<br>insbesondere Dokumentationsanforderungen ...       | 104 |
|      | (b) Einbeziehung wettbewerbsschützender<br>Vorgaben? .....                                   | 106 |
|      | dd) Vorschriften mit verminderter Steuerungswirkung<br>als dritte Normkategorie? .....       | 108 |
|      | b) Erkenntnisse zur Eingrenzung des vergütungsrelevanten<br>Normkreises .....                | 110 |
|      | 2. Ausschluss sonstiger Ausgleichsansprüche .....  | 111 |
| II.  | ... bewirkt normativen Schaden .....   | 112 |
|      | 1. Bestimmung und Eingrenzung des normativen Schadensbegriffs                                | 113 |
|      | a) Begriffliche Anleihen im bürgerlichen Schadensrecht .....                                 | 113 |
|      | b) Das Problem der Vorteilsausgleichung im Zivilrecht .....                                  | 115 |
|      | c) Der Zweck des Ersatzanspruchs und die zivilrechtlichen<br>Schadensersatzzwecke .....      | 117 |
|      | d) Zwischenfazit zur Vorteilsanrechnung .....  | 119 |

|   |     |
|---|-----|
| 2. Materieller Ansatz: Werthaltigkeit der ärztlichen Leistungen ...   | 120 |
| a) Anknüpfungspunkte für den Wert der erbrachten Leistungen   | 120 |
| aa) Anrechnung ersparter Aufwendungen .....   | 120 |
| bb) Anrechnung der Befreiung von der Verbindlichkeit<br>aus dem Versicherungsverhältnis .....                             | 123 |
| cc) Anrechnung der Arbeitsleistung als solcher? .....   | 125 |
| b) Anrechnungsausschlussgründe .....  | 126 |
| aa) Keine Anrechnung wegen Kenntnis der Nichtschuld ....  | 126 |
| bb) Keine Anrechnung aufgrund aufgedrängter<br>Bereicherung? .....  | 128 |
| (1) Rechtmäßigkeit der Versorgung .....   | 128 |
| (2) Entfallen von Behandlungsbedarf und<br>Behandlungsanspruch .....  | 129 |
| (3) Verhältnis von Leistungs- und<br>Leistungserbringungsrecht .....  | 134 |
| c) Zwischenfazit zur Vorteilsanrechnung .....   | 138 |
| 3. Formeller Ansatz: fehlender Vergütungsanspruch aufgrund<br>Rechtsverstoßes .....                                       | 140 |
| a) Spezial- und Generalprävention als Leitgedanken<br>der Rechtsprechung .....  | 141 |
| b) Keine Berücksichtigung der Vermögens- und Risikoverteilung   | 145 |
| 4. Zwischenfazit zum normativen Schadensbegriff .....   | 147 |
| III. Zusammenfassung der Ergebnisse zu den Kernaussagen<br>der Rechtsprechung .....                                       | 148 |
| <br>4. Kapitel: Verfassungsrechtliche und<br>rechtssystematische Kritik .....   | 151 |
| A. Verfassungsrechtliche Betrachtung .....  | 152 |
| I. Die Rechtsprechung des BSG<br>als Eingriff in die vertragsärztliche Berufsfreiheit .....                               | 153 |
| 1. Schutzbereich von Art. 12 Abs. 1 GG .....  | 153 |
| a) Herleitung und Umfang des vertragsärztlichen<br>Vergütungsanspruchs .....  | 154 |
| b) Schutzbereichsabschwächung aufgrund Teilhabe am System<br>der GKV? .....   | 156 |
| 2. Eingriff in den Schutzbereich durch umfassende<br>Vergütungsversagung .....  | 158 |
| a) Verkürzung grundrechtlich geschützter Positionen .....   | 158 |
| b) Schutzbereichsrelevante Differenzierung nach ursprünglicher<br>Anspruchsentstehung und nachträglichem Untergang? ..... | 161 |
| II. Verfassungsrechtliche Rechtfertigung .....  | 163 |

|   |     |
|---|-----|
| 1. Der Maßstab des BVerfG bei der Überprüfung von<br>Fachgerichtsentscheidungen .....   | 163 |
| 2. Hinreichende Ermächtigungsgrundlage<br>für umfassende Vergütungsausschlüsse .....    | 164 |
| 3. Umfang und Grenzen richterlicher Rechtsfortbildung .....                             | 167 |
| a) Sachmäßighkeits- und Willkürkontrolle .....  | 168 |
| b) Gewaltenteilung und Wille des Gesetzgebers .....                                     | 169 |
| aa) Ansätze gesetzlicher Leistungssteuerung<br>am Beispiel der Großgeräteplanung .....  | 171 |
| bb) Folgerungen für die Bewertung der Rechtsfortbildung .....                           | 173 |
| c) Grundrechte als Grenzen der Rechtsfortbildung .....                                  | 175 |
| aa) Gesetzliche Leistungssteuerung durch Qualitätsvorgaben<br>und Mindestmengen .....   | 176 |
| bb) Zwischenergebnis .....  | 177 |
| d) Fazit zur Zulässigkeit der Rechtsfortbildung .....                                   | 178 |
| 4. Materielle Verfassungsmäßigkeit .....  | 179 |
| a) Legitime Eingriffszwecke .....   | 179 |
| aa) Bewahrung der Funktionsfähigkeit der GKV .....                                      | 179 |
| (1) Sicherung der Funktionsfähigkeit des<br>vertragsärztlichen Versorgungssystems ..... | 179 |
| (2) Sicherung der Funktionsfähigkeit und finanziellen<br>Stabilität der GKV .....       | 182 |
| (3) Rekonturierung der Funktionsfähigkeit der GKV<br>und ihrer Teilsysteme .....        | 187 |
| (a) Die Versorgungsfunktion der GKV als<br>grundrechtliche Notwendigkeit .....          | 188 |
| (b) Qualität und Wirtschaftlichkeit als Adjutanten<br>der Versorgungsfunktion .....     | 190 |
| (c) Sicherstellungs- und Gewährleistungsauftrag<br>der KVen .....                       | 192 |
| (d) Wettbewerbsschutz .....   | 195 |
| (e) Ordnungsgemäßheit der Leistungserbringung<br>und Systemrelativierung .....          | 196 |
| bb) Bewahrung der Einheit der Rechtsordnung .....                                       | 197 |
| cc) Zwischenfazit zu den Eingriffszwecken .....   | 201 |
| b) Geeignetheit .....   | 201 |
| c) Erforderlichkeit .....   | 205 |
| aa) Mildere Mittel .....  | 205 |
| (1) Partieller Erhalt des Primäranspruchs durch<br>Vergütungsabschläge .....            | 205 |
| (2) Gewährung von Sekundäransprüchen und Abzug<br>von „Sowiesokosten“ .....             | 206 |
| (3) Einführung eines Verschuldenserfordernisses .....                                   | 206 |



|      |   |     |
|------|---|-----|
|      | (4) Sonstige, insbesondere vergütungsunabhängige Sanktionsmechanismen .....   | 208 |
|      | bb) Die Bedingung gleicher Eignung .....  | 208 |
|      | d) Angemessenheit .....   | 210 |
|      | aa) Die Belange der Vertragsärzte .....   | 210 |
|      | bb) Die Belange der Versichertengemeinschaft .....  | 214 |
|      | cc) Abschließende Abwägung .....  | 216 |
| III. | Ergebnisse der verfassungsrechtlichen Untersuchung .....  | 219 |
| B.   | <i>Rechtssystematische Betrachtung</i> .....  | 220 |
| I.   | Der Konnex zwischen Rechtskonformität und Leistungsvergütung .....  | 221 |
|      | 1. Leistungsstörungen im bürgerlichen Dienst- und Behandlungsvertragsrecht .....  | 221 |
|      | a) Schadensersatz bei verschuldeter Verletzung von Pflichten aus dem Behandlungsvertrag .....   | 221 |
|      | b) Verwirkung des Vergütungsanspruches wegen Lohnunwürdigkeit gem. § 654 BGB .....  | 223 |
|      | 2. Die Rechtsfortbildung des BSG als krankenversicherungsrechtlich notwendige Modifikation? .....   | 226 |
| II.  | Gesetzliche Steuerungskonzepte im Recht der GKV .....   | 227 |
|      | 1. Disziplinarvorschriften .....  | 228 |
|      | a) Umfassende Erweiterung der vertraglichen Sanktionsbefugnisse .....   | 228 |
|      | b) Das Verhältnis von Vergütungsausschlüssen und sonstigen Sanktionsmaßnahmen .....   | 228 |
|      | aa) Verschuldenserfordernis .....   | 231 |
|      | bb) Mangelnde Durchschlagskraft der Disziplinarsanktionen? .....  | 231 |
|      | 2. Spezialgesetzliche Vergütungssanktionen .....  | 233 |
|      | a) Vertragsärztliche Honorarberichtigungstatbestände .....  | 233 |
|      | aa) Verstöße gegen Vorgaben ohne Leistungsbezug .....   | 233 |
|      | (1) Vergütungskürzung wegen fehlenden Nachweises über die Erfüllung der ärztlichen Fortbildungspflicht nach § 95d Abs. 3 S. 3 SGB V .....         | 234 |
|      | (2) Vergütungskürzung wegen Unterschreitung des Mindestsprechstundenumfangs nach § 19a Abs. 4 S. 4 Ärzte-ZV i. V. m. § 95 Abs. 3 S. 4 SGB V ..... | 237 |
|      | (3) Vergütungskürzungen nach §§ 291b Abs. 5 S. 1, 341 Abs. 6 S. 2 SGB V .....   | 238 |
|      | bb) Verstöße gegen Vorgaben mit Leistungsbezug .....  | 239 |
|      | b) Vergütungssanktionen außerhalb der vertragsärztlichen Versorgung .....   | 241 |
|      | aa) Mindestmengenregelung nach § 136b Abs. 5 S. 2 SGB V ..  | 241 |
|      | bb) Nichteinhaltung von Pflegepersonaluntergrenzen nach § 137i SGB V .....  | 243 |

|  |     |
|--|-----|
| 3. Vergütungserhaltungstatbestände nach § 129 Abs. 4 S. 2 SGB V .. | 243 |
| 4. Fazit zu den gesetzlichen Steuerungskonzepten .....             | 246 |
| III. Ergebnisse der rechtssystematischen Untersuchung .....        | 246 |

## 5. Kapitel: Eigener Lösungsansatz zur Abkehr von der streng formalen Betrachtung und dessen Folgen .....

|  |     |
|--|-----|
| A. Das Konzept der gemäßigt formalen Betrachtung .....   | 250 |
| I. Theoretische Vorüberlegungen .....  | 250 |
| 1. Zurückweisung des Erfordernisses umfassender Normkonformität .....  | 250 |
| 2. Die Erfüllung des Leistungsanspruchs als Voraussetzung einer kompensationspflichtigen Wertschöpfung ..... | 251 |
| 3. Die Leistungsnähe einer Vorschrift als Risikoindikator eines Leistungsfehlschlags .....                   | 252 |
| 4. Originäre und derivative Abrechnungsvoraussetzungen .....   | 253 |
| II. Anwendung des Konzepts auf verschiedene Regelungsgegenstände der GKV .....                               | 253 |
| 1. Originäre Abrechnungsvoraussetzungen .....  | 254 |
| a) Versicherten- und Vertragsarztstatus .....  | 254 |
| b) Eintritt des Versicherungsfalls .....   | 256 |
| c) Beachtung der grundlegenden Leistungsanforderungen .....  | 256 |
| aa) Tatsächliche, vollständige und persönliche Erbringung indizierter Leistungen .....                       | 256 |
| bb) Unter Einhaltung des äußeren Leistungsrahmens der GKV .....  | 258 |
| cc) Unter Einhaltung der Mindestvorgaben zur Versorgungsqualität .....                                       | 258 |
| 2. Derivative Abrechnungsvoraussetzungen .....   | 259 |
| a) Fallgruppen leistungsferner Vorgaben .....  | 259 |
| aa) Zulassungs- und Statusmängel .....   | 259 |
| (1) Gestaltungsmissbrauch .....  | 260 |
| (2) Formal fehlende Genehmigung bei materiell erfüllten Erteilungsvoraussetzungen .....                      | 261 |
| bb) Vorschriften mit primär wettbewerbsschützender Zielrichtung .....  | 262 |
| (1) Fachfremde Leistungen .....  | 262 |
| (2) Unzulässige Kooperationen .....  | 263 |
| cc) Fehler bei der Ausstellung vertragsärztlicher Verordnungen .....   | 263 |
| dd) Qualitätsbezogene Mängel jenseits von Mindestanforderungen .....   | 264 |
| b) Rechtsfolgen der Verletzung leistungsferner Vorschriften .....  | 265 |

|  |   |     |
|--|---|-----|
| aa)  | Geltendmachung materieller Schäden durch leistungsferne<br>Rechtsverstöße ..... | 266 |
| bb)  | Sanktionierung durch sachnähere Regelungsbereiche ....                          | 267 |
| III.   | Zusammenfassung der Kernaussagen .....  | 268 |
| B.   | <i>Zu erwartende Auswirkungen des Vorschlags</i> .....                          | 269 |
| I.   | Krankenversicherungsrechtliche und tatsächliche Folgen .....                    | 269 |
| II.  | Konsequenzen für den vertragsärztlichen Abrechnungsbetrug ....                  | 271 |
| 6. Kapitel: Ausblick und Zusammenfassung der Ergebnisse .... |   | 275 |
| A.   | <i>Zukünftiger Regelungsbedarf</i> .....  | 275 |
| B.   | <i>Zusammenfassung der Untersuchungsergebnisse in Thesen</i> .....              | 276 |
| Literaturverzeichnis .....                                   |   | 281 |
| Sachregister .....   |   | 297 |