

Merkblatt:
Bedruckung und Prüfung des Apothekenbeleges für die Abrechnung pharmazeutischer Dienstleistungen (SB-pDL) mit Leistungsdatum bis zum 31.03.2024

1. Für pDL, die bis zum 31.03.2024 erbracht worden sind, kann weiterhin der Apothekenbeleg SB-pDL verwendet werden und es sind dabei die nachfolgenden Hinweise zu beachten. Ab dem 01.04.2024 erfolgt die Meldung gegenüber Ihrem Rechenzentrum auf dem elektronischen Wege. Hierzu verweisen wir auf Anhang 5 der technischen Anlage 1 zur Arzneimittelabrechnungsvereinbarung gemäß § 300 Absatz 3 SGB V abrufbar auf der Internetseite des NNF (<https://www.dav-notdienstfonds.de/pharmazeutische-dienstleistungen/rechtliche-grundlagen>).
2. Die **SB-pDL** sind nicht auf Ihre Apotheke personalisiert, sondern stellen einen Vordruck dar, auf den die erforderlichen Daten gedruckt werden müssen. Dabei unterstützt Sie systemseitig Ihre Warenwirtschaft.
3. Für jede pharmazeutische Dienstleistung ist ein **SB-pDL** in schwarzer Schrift zu bedrucken.
4. Bitte prüfen Sie stets, ob der **SB-pDL** **korrekt, vollständig und leserlich** entsprechend den Formalien ausgefüllt wurde. Die zwischen dem GKV-Spitzenverband und den Apothekenrechenzentren hierzu vereinbarte technische Anlage finden Sie auf der Internetseite des GKV-Spitzenverbandes.
5. Die **SB-pDL** geben Sie zur Weiterverarbeitung **ausschließlich** an Ihr Apothekenrechenzentrum und übernimmt die weitere Bearbeitung und leitet die abrechnungsrelevanten Informationen an den NNF weiter. Die Zusendung an den NNF ist aufgrund der sich darauf befindlichen Sozialdaten **unzulässig**.
6. Bitte beachten Sie, dass die **SB-pDL** fristgemäß eingereicht werden! Im Übrigen verweisen wir auf den Anhang 3 der TA1.
7. Zur Prüfung der korrekten und vollständigen Bearbeitung der eingereichten **SB-pDL** wenden Sie sich bitte an Ihr Apothekenrechenzentrum oder nutzen Sie von diesem bereitgestellte Abrechnungstools (Portale, Apothekenabrechnung etc.).
8. Die Zuordnung der erbrachten pharmazeutischen Dienstleistungen erfolgt beim NNF Tag genau. Somit wird bei Inhaber-/oder Rechtsformwechseln, sofern eine neue Fonds-Ident-Nummer vergeben wird, entsprechend der beim NNF im System hinterlegten Wechseldaten die Verteilung vorgenommen.
9. Bei weiteren Fragen zur Bedruckung des **SB-pDL** bitten wir Sie, zunächst den NNF zu kontaktieren, um Sie bei der Lösungsfindung unterstützen zu können – montags bis freitags von 08:00 bis 15:00 Uhr unter der Tel: 030 3404490-18. Handelt es sich um rein technische Fragen wenden Sie sich bitte an Ihr Systemhaus bzw. Ihr Rechenzentrum.
10. Weitere Informationen zur Abwicklung der Finanzierung pharmazeutischer Dienstleistungen seitens des NNFs (Abgabefristen, Anfordern neuer SB-pDL, allg. Verfahren usw.) finden Sie auf unserer Internetseite unter:

www.dav-notdienstfonds.de/pharmazeutische-dienstleistungen/

Bei technischen Fragen zur Bedruckung bzw. Weiterleitung an Ihr Apothekenrechenzentrum bitten wir Sie, Ihre entsprechenden Vertragspartner zu kontaktieren.

Muster (mit Erläuterungen zu den relevanten Feldern)

<p>Name Kostenträger</p> <p>Erforderliche Daten des Kunden</p> <p>Kostenträgerkennung: GKV- das IK der Krankenkasse PKV – 999999994 Sonstige Kostenträger: 888888885 Versicherten-Nr.: GKV- die des Versicherten PKV – A000000002 Sonstige Kostenträger – B000000004</p>	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Krankenkasse bzw. Kostenträger Musterkrankenkasse</p> <p>Name, Vorname des Versicherten: Max Maria Muster geb. am: 9.9.1999 Musterstraße 111 12345 Musterstadt</p> <p>Kostenträgerkennung: 123456 Versicherten-Nr.: 7891011 Status: 661100401 661100401 Datum: 01.07.2022</p> <p style="text-align: right;">IK des NNF</p> <p style="text-align: center;">Leistungsdatum der Dienstleistung</p> <p style="text-align: center;">Musterapotheke, 12345 Musterhausen</p> <p style="text-align: center;">0 1 0 7 2 2 <small>Leistungs-/Abgabedatum in der Apotheke</small></p> </div>	<p>Apotheken-Nummer / IK +987654321+</p> <p>Apotheken-IK</p> <p>Gesamt-Brutto IMMER 0,00 Zuzahlung IMMER 0</p> <p>1. Position Sonderkennzeichen der pDL Faktor IMMER 1 Taxe IMMER 0</p> <p>Unterschrift der Apotheke</p>
--	--	--

APOTHEKENBELEG