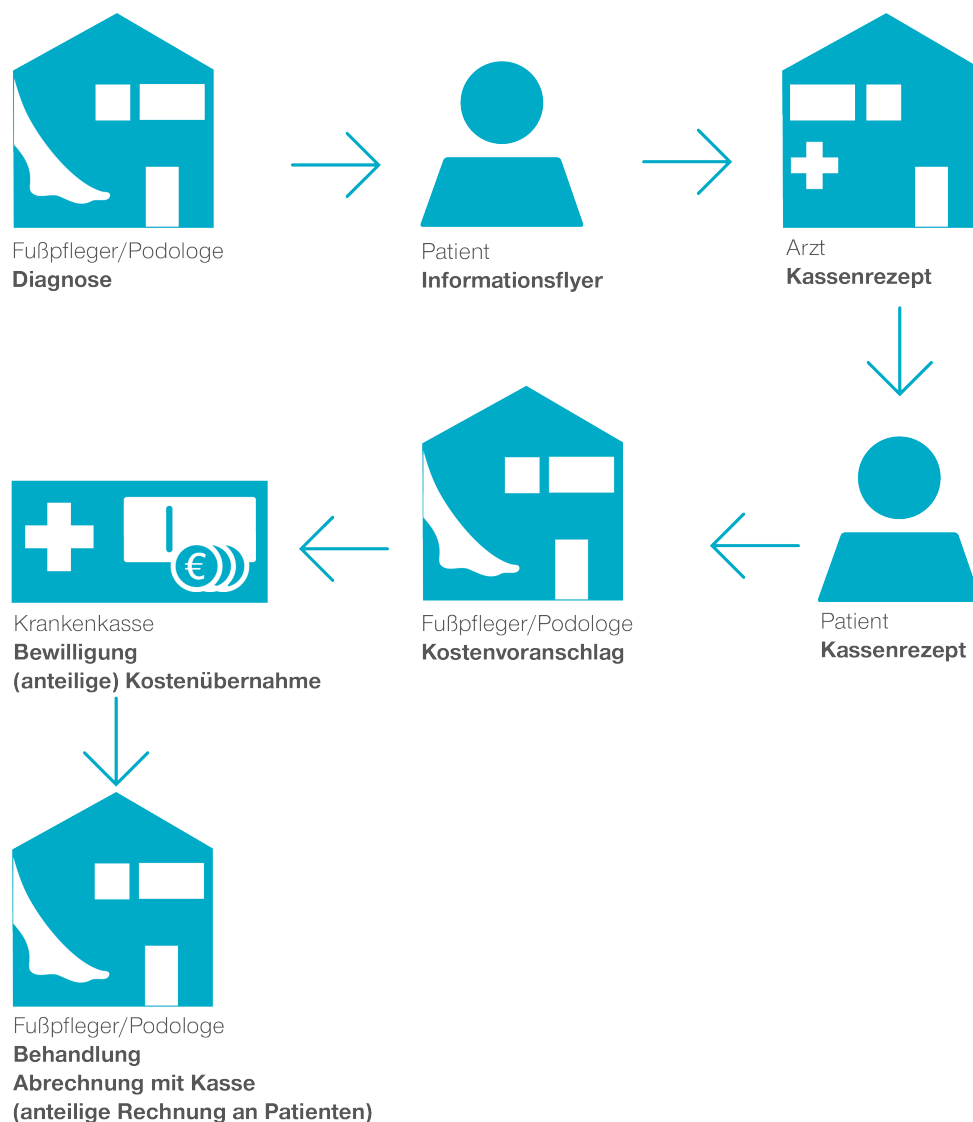


Grundsätzlich können Kassen die Kosten für eine Spangenbehandlung – obwohl nicht im Hilfsmittelkatalog – übernehmen. Dies ist aber immer eine Einzelfallentscheidung und wird von Bundesland zu Bundesland, auch von Kasse zu Kasse, unterschiedlich gehandhabt. Es gibt grundsätzlich drei Vorgehensweisen, die wir Ihnen in diesem Dokument vorstellen möchten.

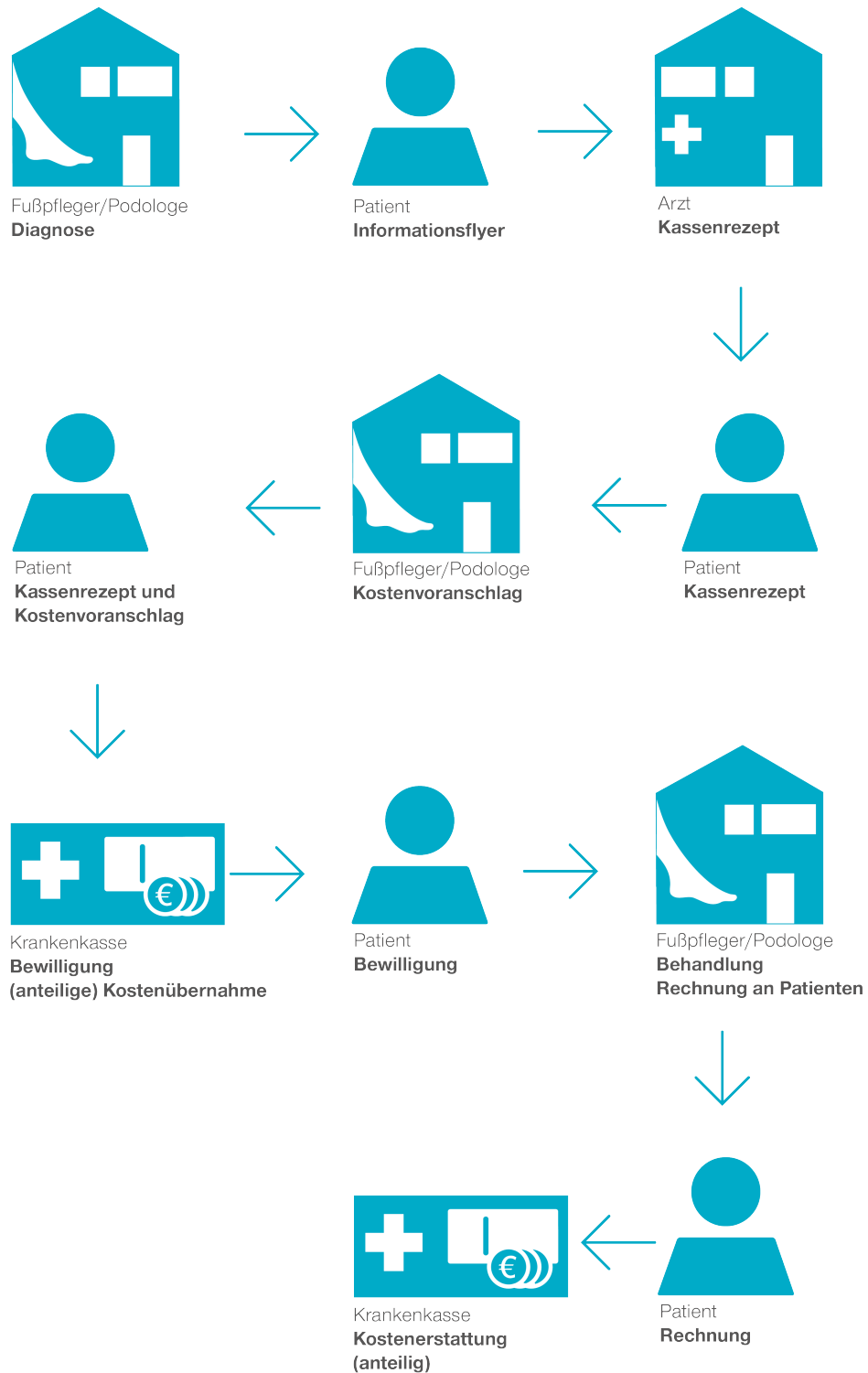
Abrechnungsmöglichkeit 1

Die beste Vorgehensweise ist folgende: Der Patient lässt vom Hausarzt ein Kassenrezept ausstellen mit der Begründung (Beispiel) „Orthonyxiebehandlung zur Nagelkorrektur bei Ung. U1 re zur Vermeidung eines operativen Eingriffs“. Der Fußpfleger erstellt einen Kostenvoranschlag für die Spangenbehandlung und reicht diesen zusammen mit einer Kopie des Rezeptes bei der Kasse des Patienten ein. Die Kasse bestätigt die (evtl. anteilige) Kostenübernahme und die Behandlung kann beginnen. Über den Eigenanteil erhält der Patient eine Rechnung – der Bewilligungsbetrag der Kasse wird direkt mit der Kasse verrechnet. Dies ist aus Sicht des Patienten (Kunden) die transparenteste und einfachste Methode.

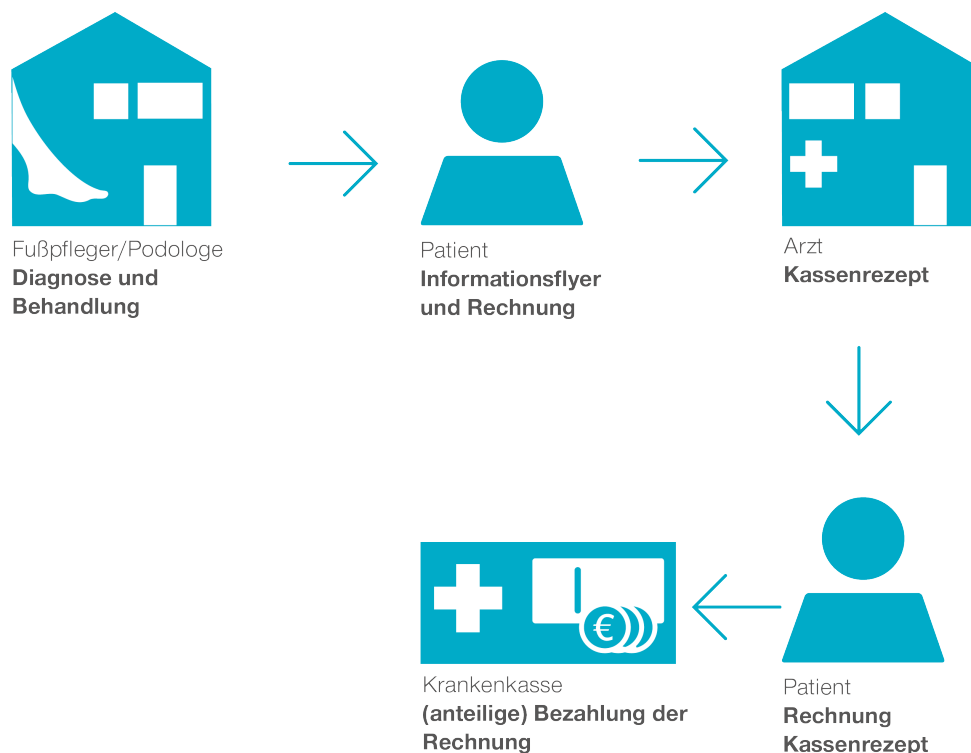


Zwei weitere Wege der Abrechnung können wie folgt aussehen:

Abrechnungsmöglichkeit 2



Abrechnungsmöglichkeit 3



Der richtige Preis

Der Preis für die Behandlung mit den RUCK NAGELKORREKTUR Spangen ist abhängig von der Spange und kann von jedem Therapeut selbst bestimmt werden. Für Deutschland empfehlen wir für das Setzen einer ORTOGRIP professional einen Preis zwischen ca. 120,00 Euro und 180,00 Euro. Für eine GOLDSTADT professional zwischen ca. 40,00 Euro und 120,00 Euro – beachten Sie hier das Spektrum von der Klebespange bis zur Vollspange. Spätestens nach 28 Tagen sollte der Patient zur Nachkontrolle kommen und die Spange muss dann gegebenenfalls versetzt werden. Für das Versetzen einer Spange empfehlen wir einen Preis zwischen 30,00 Euro und 55,00 Euro.

Kostenvoranschlag

Vor der Bewilligung einer Kostenübernahme verlangen viele Krankenkassen einen Kostenvoranschlag. Für die Formulierung des Kostenvoranschlags können Sie sich an den nachfolgenden Mustern orientieren. Sofern Sie mehrwertsteuerpflichtig sind, beachten Sie bitte die Ausweisung der Mehrwertsteuer.

Musterbeispiel für Abrechnungsmöglichkeit 1 (siehe Seite 1)

**FACHPRAXIS
FÜR PODOLOGIE**

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE | Musterstraße 23 | 769056 Musterstadt

Musterkrankenkasse
Frau/Herr Vorname-Name
Strasse
PLZ-Ort



Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

01. Mai 2015

MUSTER - KOSTENVORANSCHLAG (für Abrechnungsmöglichkeit 1)

Herr Max Mustermann (Krankenkassen-Nr.) geb. am 15. Februar 1982 benötigt lt. Rp. Dr. med. Martin vom 25. April 2015 wegen chron. Unguis inflexus / incarnatus U1 re

1 x	Orthonyxiebehandlung zur Nagelkorrektur bei Ung inc. U1 re zur Vermeidung eines operativen Eingriffs	á	130,- Euro	130,- Euro
3 x	Versetzen der Orthonyxie-Spange inkl. Nagelfalzdrehung mittels Tamponade	á	45,- Euro	135,- Euro
GESAMTKOSTEN			265,- Euro	

Wir bitten um Rücksendung des genehmigten Kostenvorschlages.
Vielen Dank!

Mit freundlichem Gruß
FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE
Sabine Musterfrau

Anlage:
Kopie Rp. von Dr. med. Martin vom 25. April 2015

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE | Musterstraße 23
769056 Musterstadt

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

Umsatzsteuer ID-Nr.
1234567890234567

Musterbank Musterstadt
BIC XXXX675423
IBAN DE 589300000439

Seite 1/1

Musterbeispiel für Abrechnungsmöglichkeit 2 (siehe Seite 2)

FACHPRAXIS
FÜR PODOLOGIE

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE | Musterstraße 23 | 769056 Musterstadt



Frau/Herr
Vorname-Name
Strasse
PLZ-Ort

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

01. Mai 2015

MUSTER - KOSTENVORANSCHLAG (für Abrechnungsmöglichkeit 2)

Sehr geehrter Herr Mustermann,

lt. Rp. Dr. med. Martin vom 25. April 2015 benötigen Sie wegen chron. Unguis inflexus / incarnatus U1 re

1 x	Orthonyxiebehandlung zur Nagelkorrektur bei Ung inc. U1 re zur Vermeidung eines operativen Eingriffs	á	130,- Euro	130,- Euro
3 x	Versetzen der Orthonyxie-Spange inkl. Nagelfalzdehnung mittels Tamponade	á	45,- Euro	135,- Euro

GESAMTKOSTEN

265,- Euro

Mit freundlichem Gruß
FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE
Sabine Musterfrau

Anlage:
Kopie Rp. von Dr. med. Martin vom 25. April 2015

Seite 1/1

FACHPRAXIS FÜR
PODOLOGIE | Musterstraße 23
769056 Musterstadt

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

Umsatzsteuer ID-Nr.
1234567890234567

Musterbank Musterstadt
BIC XXXX675423
IBAN DE 589300000439

Rechnung

Die Rechnung kann in derselben Art aufgebaut sein, wie der Kostenvoranschlag. Je nach Wahl der Abrechnungsmöglichkeit erhalten der Patient und die Krankenkasse eine Rechnung oder nur der Patient. Sofern Sie mehrwertsteuerpflichtig sind, beachten Sie bitte die Ausweisung der Mehrwertsteuer.

Musterbeispiele für Abrechnungsmöglichkeit 1 (siehe Seite 1)

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE			
FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE Musterstraße 23 769056 Musterstadt			
Musterkrankenkasse Frau/Herr Vorname-Name Strasse PLZ-Ort		Sabine Musterfrau 02345 678910 muster@fachpraxis-für-podologie.de	
MUSTER - RECHNUNG KRANKENKASSE (für Abrechnungsmöglichkeit 1)		02. Oktober 2015	
Herr Max Mustermann (Krankenkassen-Nr.) geb. am 15. Februar 1982 erhielt lt. Rp. Dr. med. Martin vom 25. April 2015 wegen chron. Unguis inflexus / incarnatus U1 re			
1 x	Orthonyxiebehandlung zur Nagelkorrektur á bei Ung inc. U1 re zur Vermeidung eines operativen Eingriffs	130,- Euro	130,- Euro
3 x	Versetzen der Orthonyxie-Spange inkl. Nagelfalzdehnung mittels Tamponade á	45,- Euro	135,- Euro
Eigenanteil Patient		80,- Euro	80,- Euro
KASSENANTEIL		185,- Euro	
Wir bitten um Erstattung der genehmigten Kosten. Vielen Dank!			
Mit freundlichem Gruß FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE Sabine Musterfrau			
Anlage: Kopie Rp. von Dr. med. Martin vom 25. April 2015 Kopie Kostenvoranschlag vom 01. Mai 2015 Kopie Genehmigung Kostenübernahme vom 15. Mai 2015 Kopie Abtretungserklärung			
Seite 1/1			
FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE Musterstraße 23 769056 Musterstadt	Sabine Musterfrau 02345 678910 muster@fachpraxis-für-podologie.de	Umsatzsteuer ID-Nr. 1234567890234567	Musterbank Musterstadt BIC: XXXX675423 IBAN DE 58930000439

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE | Musterstraße 23 | 769056 Musterstadt



Frau/Herr
Vorname-Name
Strasse
PLZ-Ort

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

02. Oktober 2015

MUSTER - RECHNUNG PATIENT (für Abrechnungsmöglichkeit 1)

Sehr geehrter Herr Mustermann,

Sie erhielten lt. Rp. Dr. med. Martin vom 25. April 2015 wegen chron. Unguis inflexus / incarnatus U1 re

1 x	Orthonyxiebehandlung zur Nagelkorrektur bei Ung inc. U1 re zur Vermeidung eines operativen Eingriffs	á	130,- Euro	130,- Euro
3 x	Versetzen der Orthonyxie-Spange inkl. Nagelfalzdehnung mittels Tamponade	á	45,- Euro	135,- Euro
Kassenanteil			185,- Euro	185,- Euro

EIGENANTEIL | zahlbar nach Erhalt der Rechnung

80,- Euro

Wir bitten um Begleichung der Rechnung.

Vielen Dank!

Mit freundlichem Gruß
FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE
Sabine Musterfrau

Seite 1/1

FACHPRAXIS FÜR
PODOLOGIE | Musterstraße 23
769056 Musterstadt

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

Umsatzsteuer-ID-Nr.
1234567890234567

Musterbank Musterstadt
BIC XXXX675423
IBAN DE 589300000439

Musterbeispiel für Abrechnungsmöglichkeit 3 (siehe Seite 3)

**FACHPRAXIS
FÜR PODOLOGIE**

FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE | Musterstraße 23 | 769056 Musterstadt



Frau/Herr
Vorname-Name
Strasse
PLZ-Ort

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxis-für-podologie.de

02. Oktober 2015

MUSTER - RECHNUNG (für Abrechnungsmöglichkeit 3)

Sehr geehrter Herr Mustermann,

Sie erhielten folgende Behandlungen:

1 x	Orthonyxiebehandlung zur Nagelkorrektur bei Ung inc. U1 re zur Vermeidung eines operativen Eingriffs	á	130,- Euro	130,- Euro
3 x	Versetzen der Orthonyxie-Spange inkl. Nagelfalzdehnung mittels Tamponade	á	45,- Euro	135,- Euro

GESAMTBETRAG | zahlbar nach Erhalt der Rechnung

265,- Euro

Wir bitten um Begleichung der Rechnung.
Vielen Dank!

Mit freundlichem Gruß
FACHPRAXIS FÜR PODOLOGIE
Sabine Musterfrau

Seite 1/1

FACHPRAXIS FÜR
PODOLOGIE | Musterstraße 23
769056 Musterstadt

Sabine Musterfrau
02345 678910
muster@fachpraxisfürpodologie.de

Umsatzsteuer ID-Nr.
1234567890234567

Musterbank Musterstadt
BIC XXXX675423
IBAN DE 589300000439

ABRECHNUNG MIT DEN KASSEN WAS IST ZU TUN?



Nutzen Sie die Gratis-Infolyer für die Aufklärung Ihrer Patienten und für die interdisziplinäre Zusammenarbeit mit Ihren Ärzten.

2342301 RUCK NAGELKORREKTUR Informationsflyer für Patienten

Informieren Sie Ihre Kunden, wie Sie schmerzfrei Abhilfe schaffen können. Der Info-Flyer gibt nützliche Hinweise für eine Verrechnung mit den Kassenleistungen.



2342401 RUCK NAGELKORREKTUR Informationsflyer für Ärzte

Podologen bieten Ärzten kompetente Unterstützung bei vielen Fußproblemen. Zeigen Sie der Ärzteschaft die Vorteile der interdisziplinären Zusammenarbeit.

