

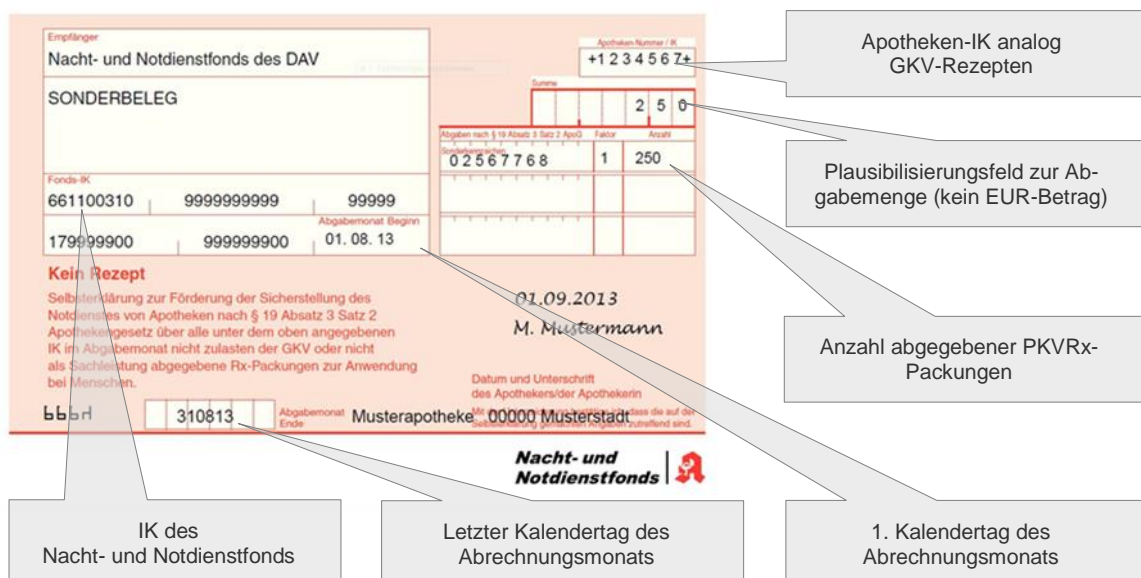
Merkblatt

ZUR

Bedruckung und Prüfung der Sonderbelege „Selbsterklärung“

1. Die Sonderbelege „Selbsterklärung“ (**SB**) sind nicht auf Ihre Apotheke personalisiert, sondern stellen einen Vordruck dar, in den die erforderlichen Daten eingedruckt werden müssen.
2. Der (**SB**) ist monatlich, jeweils zu Beginn des Folgemonats – für den Vormonat (Abrechnungsmonat), zu bedrucken. Dies erfolgt grundsätzlich über das Apothekenverwaltungssystem unter Anwendung der festgelegten Softwareroutinen.
3. Über den **SB** sind alle für den jeweiligen Abrechnungsmonat abgegebenen Packungen (nicht nur die im Notdienst) verschreibungspflichtiger Fertigarzneimittel, die zur Anwendung bei Menschen bestimmt sind, die nicht zu Lasten der Krankenversicherung abgegeben werden (PKV, Beihilfe) und der Preisbindung gemäß § 3 Absatz 1 Satz 1 Arzneimittelpreisverordnung unterliegen, dem Nacht- und Notdienstfonds des DAV e. V. (NNF) zu melden.
4. Die **SB** werden zu Beginn des Folgemonats bei vertraglichen Regelungen mit Ihrem Rechenzentrum der monatlichen Rezeptabholung beigelegt oder direkt an den NNF gesandt.
5. Bitte prüfen Sie vor der Weitergabe, ob der **SB korrekt und leserlich ausgefüllt ist, insbesondere hinsichtlich:**
 - Apotheken-IK,
 - Abgabezeitraum,
 - Unterschrift, Apothekenstempel, Datum der Unterschrift
 - und Packungszahl (keine EURO-Summe, Plausibilität).
6. Bei **Sonderfällen** (z.B.: Systemumstellungen, Korrekturen) sollte der **SB direkt an den NNF** unter Angabe der Sachlage fristgerecht eingereicht werden, sodass eine korrekte Verarbeitung möglich ist.
7. Bitte prüfen Sie regelmäßig – insofern Sie Ihr Apothekenrechenzentrum entsprechend beauftragt haben - auf der Apothekenabrechnung bzw. den für die Apotheken bereitgestellten Portalen der Rechenzentren, ob die an das Apothekenrechenzentrum abgegebenen **SB** korrekt verarbeitet wurden.

Muster (mit Erläuterungen zu den variablen Feldern)



The image shows a 'SONDERBELEG' form with several callout boxes pointing to specific fields:

- Empfänger:** Nacht- und Notdienstfonds des DAV
- SONDERBELEG**
- Fonds-IK:** 661100310, 9999999999, 99999
- Abgabemonat Beginn:** 179999900, 999999900, 01.08.13
- Kein Rezept**
- Selbsterklärung zur Förderung der Sicherstellung des Notdienstes von Apotheken nach § 19 Absatz 3 Satz 2 Apothekengesetz über alle unter dem oben angegebenen IK im Abgabemonat nicht zulasten der GKV oder nicht als Sachleistung abgegebene Rx-Packungen zur Anwendung bei Menschen.**
- Abgabemonat Ende:** 310813
- Abgaben nach § 19 Absatz 3 Satz 2 ApothG:** Faktor: 1, Anzahl: 250
- Plausibilisierungsfeld zur Abgabemenge (kein EUR-Betrag):** 02567768
- Summe:** 250
- Apothekennummer / IK:** +1 2 3 4 5 6 7 +
- Datum und Unterschrift des Apothekers/der Apothekerin:** 01.09.2013, M. Mustermann
- Abgabemonat Ende:** 310813
- Abgabemerkmal:** Musterapotheke 00000 Musterstadt
- IK des Nacht- und Notdienstfonds:** 661100310
- Letzter Kalendertag des Abrechnungsmonats:** 310813
- 1. Kalendertag des Abrechnungsmonats:** 01.08.13
- Apotheken-IK analog GKV-Rezepten:** +1 2 3 4 5 6 7 +
- Anzahl abgegebener PKVRx-Packungen:** 250