

## Anforderung von Impfstoffen

Neue zuständige Stelle in Hamburg ab 01.01.2015

Die Krankenkassen haben die Abwicklung der Impfstoffanforderungen für Hamburg europaweit ausgeschrieben und teilen mit, dass

ab **01.01.2015** die  
**Rezeptprüfstelle Duderstadt (RPD)**  
**IK 10 20 4049 9**  
**VKNR 02900**  
 die neue zuständige Stelle sein wird.

Um Rückfragen oder gar Beanstandungen aus formalen Gründen zu vermeiden, ist es wichtig die Rezepte zur Anforderung von Impfstoffen korrekt auszufüllen und das Praxisteam entsprechend zu schulen.

Welche Felder müssen ausgefüllt werden?

**Freigabe 01.09.2014**

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
<b>Rezeptprüfstelle Duderstadt (RPD)<sup>1</sup></b>		6	7	<b>8</b>	9		
Gebühr frei	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto		
Geb.- pfl.	<b>Impfstoffanforderung</b>						
noctu	<b>02 900</b>						
Sonstige	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor	Taxe	
Unfall	<b>IK-Nummer= 10 20 4049 9</b>		1. Verordnung				
Arbeits- unfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	2. Verordnung				
	<b>123456789</b>	<b>LANR</b>	3. Verordnung				
		Datum					
		<b>11.04.2015</b>					
<b>Rp.</b> (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel					
aut idem	<b>10 Stück Infanrix hexa Fertigspritze</b>		<b>123456789 (BSNR)</b> <b>Dr. med. Max Musterarzt</b> <b>Facharzt für Allgemeinmedizin</b> <b>Musterstraße 1 - 77777 Musterstadt</b> <b>Tel: 01234/4922</b> <b>Unterschrift</b>				
aut idem	<b>10 Stück Priorix Fertigspritze</b>						
aut idem							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)			
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer					

<sup>1</sup> bei Übernahme des Kostenträgers aus dem Kostenträgerstamm wird die Bezeichnung durch das PVS-System auf 23 Stellen gekürzt

1. Bezeichnung des Kostenträgers „Rezeptprüfstelle Duderstadt = RPD“ (Bei Übernahme des Kostenträgers aus dem Kostenträgerstamm wird die auf das Rezept gedruckte Bezeichnung auf 23 Stellen gekürzt.)
2. Kennzeichnung der **Statusgruppe 8** für Impfstoffe  
Achtung: Impfstoffe und Sprechstundenbedarfsartikel dürfen nicht gleichzeitig auf einem Verordnungsblatt rezeptiert werden. Hinsichtlich des verordnungsfähigen Sprechstundenbedarfs (**Statusfeld 9**) gilt eine separate Vereinbarung
3. Ins Personalienfeld eintragen: erstens den Begriff „Impfstoffanforderung“ und zweitens die Vertragskassennummer (VKNR) der RPD für Hamburg „02900“
4. Kostenträgerkennung=Institutskennzeichen (**IK**) der RPD **für Hamburg = 10 20 4049 9**
5. Die aktuell gültige **Betriebsstättennummer** (ggfs. die maßgebliche **Nebenbetriebsstättennummer**) und LANR
6. Ausstellungsdatum
7. Die genaue Bezeichnung der verordneten Impfstoffe und die Mengenangabe (verordnet werden dürfen nur Impfstoffe zur aktiven Immunisierung entsprechend den gültigen Impfvereinbarungen)
8. Stempel oder entsprechender Aufdruck der verordnenden Stelle
9. Eigenhändige (!) Unterschrift des verantwortlichen Arztes