

# Trend „Alterszahnheilkunde“ und seine Tücken

| Guido Kraus

Jeder Zahnarzt, der an der vertragszahnärztlichen Versorgung teilnimmt, kennt zumindest den Begriff „Wirtschaftlichkeitsprüfung“ oder musste bereits selbst erfahren, was dieser Prüfmechanismus bedeuten kann. Kurz gesagt soll durch Wirtschaftlichkeitsprüfungen die Einhaltung der wirtschaftlichen Leistungserbringung von Zahnärzten im Sinne des SGB V kontrolliert werden.



Wiederholt tragen Mandanten als Praxisbesonderheit vor, dass sie eine überdurchschnittliche Anzahl sehr alter Patienten behandeln. Diese würden oftmals einen erheblichen Sanierungsbedarf und damit sehr hohe Behandlungskosten aufweisen.

nen auch überdurchschnittliche Leistungen durchaus wirtschaftlich erbracht worden sein.

Praxisbesonderheiten sind aus der Zusammensetzung des Patientengutes herrührende Umstände, die sich auf das Behandlungsverhalten des Zahnarztes auswirken und in den Praxen der Vergleichsgruppe nur in geringer Zahl oder gar nicht vorkommen. Praxisbesonderheiten setzen also voraus, dass der Zahnarzt gegenüber der Vergleichsgruppe ein atypisches Leistungsspektrum vorweist.

Wiederholt tragen Mandanten als Praxisbesonderheit vor, dass sie eine überdurchschnittliche Anzahl sehr alter Patienten behandeln. Diese würden oftmals einen erheblichen Sanierungsbedarf und damit sehr hohe Behandlungskosten aufweisen. Insoweit stellt sich die Frage, ob der Behandlungsschwerpunkt Alterszahnheilkunde im Rahmen einer Wirtschaftlichkeitsprüfung geeignet ist, eine Praxisbesonderheit darzustellen oder nicht.

## Behandlungsschwerpunkt Alterszahnheilkunde

Das Bundessozialgericht hat mit der Entscheidung vom 18.05.1983 Az: 6R Ka 18/18 – Soz. R 2.200 § 368 N Nr. 27; Urteil vom 27.01.1987 – Az: 6R Ka 16/86 – Soz. R 2.200 § 368 N Nr. 45 einen erhöhten Rentneranteil als Praxisbesonderheit noch anerkannt. In der neueren Rechtsprechung finden sich vergleichbare Beispielfälle kaum. So ist vonseiten der Prüfstellen als auch der Gerichte oftmals dem Vortrag, dass eine zahnärztliche Praxis den Schwerpunkt Alterszahnheilkunde aufweist, mit der Argumentation entgegengetreten worden, dass die Behandlung von älteren bis alten Patienten in jeder Praxis der Vergleichsgruppe erfolgt und daher gerade kein atypisches Leistungsspektrum vorläge.

Dieser Argumentation kann nur teilweise gefolgt werden. Richtig ist, dass ältere Patienten wohl in jeder Zahnarztpraxis einen Teil des Patientenstammes ausmachen, ohne dass dies einen Behandlungsschwerpunkt dar-

**G**epprüft werden vorrangig Zahnärzte, deren Leistungen über dem Durchschnitt der Fachgruppe liegen. Der Logik der Prüfstellen folgend liegt die Vermutung zugrunde, dass eine Überschreitung des Fachgruppenschnittes mit einer unwirtschaftlichen Leistungserbringung einhergeht. Eine solche Überschreitung des Fachgruppenschnittes ist nicht immer einer unwirtschaftlichen Leistungserbringung geschuldet, sondern kann aus Besonderheiten der Praxis gegenüber Praxen des Fachgruppenschnittes resultieren. Liegen solche Praxisbesonderheiten vor, kön-

# LISTERINE® ZERO™

Entschärft im Geschmack.  
Stark in der Wirkung.

**NEU**



## LISTERINE® ZERO™

- Weniger intensiv im Geschmack
- Ohne Alkohol
- Mit hohem Fluoridgehalt 220 ppm (0,05 % NaF)
- Listerine® Zero™ vereint die antibakterielle Effektivität der ätherischen Öle in neuer Formulierung.



stellt. Einhergehend mit diesem Teil des Patientenklintel ist in der Fachgruppe üblicherweise aber auch, dass ebenso alle anderen Altersgruppen ähnlich stark vertreten sind.

Wird gerade diese durchschnittliche Verteilung der Altersstrukturen des Patientenklintel hin zu einem überdurchschnittlichen Anteil älterer Patienten verschoben, so besteht keine vergleichbare Situation mehr mit dem Fachgruppendurchschnitt.

Folge dieser Verlagerung des Behandlungsschwerpunkts hin zur Alterszahneheilkunde sind regelmäßig erhöhte Behandlungskosten pro Patient. Mithin stellt ein nicht dem Fachgruppendurchschnitt entsprechender höherer Rentneranteil eine Praxisbesonderheit dar.

Ist eine Praxisbesonderheit, also ein atypisches Leistungsspektrum, gegeben, muss der Zahnarzt dieses substantiiert gegenüber der Prüfungsstelle darlegen. Eine pauschale Behauptung des Zahnarztes, dass eine Praxisbesonderheit vorliegt, reicht jedenfalls nicht.

Vielmehr muss der Zahnarzt damit rechnen, dass die Prüfungsstelle mit einem ebenso pauschalen Textbaustein eine Berücksichtigung verneint.

Welche Tatsachen der Geprüfte aber tatsächlich vorzutragen hat, ist nicht immer ersichtlich und wird dem Zahnarzt auch nur in den seltensten Fällen durch Prüfungsstellen mitgeteilt. Hoffnung macht hier ein Urteil des Landessozialgerichts Berlin-Brandenburg. Mit Urteil vom 06.06.2012, Az.: L7 KA 99/09, stärkte das Gericht die Position des Geprüften gegenüber der Verwaltung. In dem konkreten Fall wurde einem Hausarzt ein erheblicher Regress aufgrund angeblich unwirtschaftlichen Verhaltens auferlegt. Zur Begründung wurde im Widerspruchsverfahren darauf hingewiesen, dass die vom Hausarzt geltend gemachte Behandlung kostenintensiver Patienten nicht ersichtlich sei und vom Arzt nicht nachgewiesen worden wäre. Das Sozialgericht bestätigte diese Argumentation.

Anders entschied das anschließend angerufene Landessozialgericht. Dieses hob sowohl Urteil als auch Bescheid auf und rügte das Vorgehen der Verwaltung. Nach Auffassung der Richter wurde im Wirtschaftlichkeitsverfahren versäumt, den Hausarzt im Vorfeld der Entscheidung korrekt anzuhören. Gemäß §24 Abs. 1 SGB X ist von jeder Behörde vor Erlass eines Verwaltungsaktes dem Adressaten die Gelegenheit zu geben, sich zu den für die Entscheidung erheblichen Tatsachen zu äußern. Welche Tatsachen tatsächlich erheblich sind, sei aus Sicht der Behörde zu bestimmen. Hierzu würden auch sämtliche Tatsachen zählen, die voraussichtlich zum Ergebnis der Verwaltungsentscheidung beitragen.

Im Bereich der Wirtschaftlichkeitsprüfung müsse die Verwaltung nach Ansicht der Richter den geprüften Vertragsarzt daher in die Lage versetzen, diejenigen Tatsachen vortragen zu können, auf die es bei der Beurteilung des Vorliegens von Praxisbesonderheiten ankommt. Die bisher gegenteilige und deshalb „nicht zu billigende Verwaltungspraxis“ führe dazu, dass die betroffenen Vertragsärzte im Wirtschaftlichkeitsverfahren teilweise sehr umfangreiche Unterlagen vorlegen, um dann erst in der Entscheidung des Beschwerdeausschusses zu erfahren, dass ihr Vorbringen nicht geeignet gewesen sei, das Vorliegen einer Praxisbesonderheit zu bejahen.

Vorgenanntes Urteil betrifft zwar konkret den Arzneimittelregress eines Hausarztes, ist jedoch auch auf die Wirtschaftlichkeitsprüfung von Zahnärzten übertragbar. Wendet man konsequent die Aussagen der Richter zur korrekten Anhörung an, müssen die Prüfungsgremien vorab ihre Beurteilungsgrundlagen für die Annahme von Praxisbesonderheiten offenbaren, sodass sich der Zahnarzt darauf einstellen und entsprechend vortragen kann.

Es bleibt abzuwarten, ob dieses Urteil auch außerhalb von Berlin und Brandenburg bei Prüfungsstellen und Beschwerdeausschüssen Berücksichtigung finden wird, da diese erfahrungsgemäß eher konservative Haltungen einnehmen. Es ist daher nach wie vor zu empfehlen, möglichst konkret und nachvollziehbar das atypische Leistungs-

ANZEIGE

**KKD® RWT window x-ray®**  
**Filmhaltersysteme**  
 „made in Germany“

**BIS ZU 70% WENIGER STRAHLEN-EXPOSITION**

**ERFÜLLT PRÜFPOSITION [05F05A] SV-RL & DIN 6868 TEIL 151**

**SAFETY EDITION II - Instrumentensatz "PLUS"**  
 2 Führungsstangen Posterior, 1 Führungsstange Anterior,  
 2 Visierringe Posterior (3x4-Blende), je 1 Visiering Posterior (2x3-Blende), Anterior (3x4-Blende) und (2x3-Blende),  
 je 4 SAFETY und Standard Bissplatten Anterior und Posterior  
 REF 05061S

**KKD® RWT® Filmhalterablage**  
 Platzsparende Filmhalterbasis zur Ablage vorgesteckter RWT® Filmhalter  
 RWT® Filmhalterablage unbestückt  
 Abmessungen: ca. 600 mm x 150 mm  
 REF 05055

**SPEZIAL-KLEMMNASE FÜR FILM & SPEICHER-FOLIEN**

**ORDNUNG & ÜBERSICHT IM RÖNTGEN-RAUM**

Bestückungsbeispiel

**KENTZLER KASCHNER DENTAL**  
 KKD®

**KENTZLER-KASCHNER DENTAL GmbH · Geschäftsbereich KKD® · Mühlgraben 36 · 73479 Ellwangen/Jagst**  
 Telefon: +49-7961-9073-0 · Fax: +49-7961-9073-4042 · info@kkd-topdent.de · www@kkd-topdent.de



spektrum und dessen Auswirkung auf die Leistungs-  
erbringung vorzutragen. Dies gilt für sämtliche Praxis-  
besonderheiten, also auch für den Schwerpunkt der  
Alterszahnheilkunde

Damit die Praxisbesonderheit Alterszahnheilkunde  
auch Berücksichtigung finden kann, ist es also zwin-  
gend erforderlich, substantiiert vorzutragen, dass ein  
solcher Schwerpunkt gegeben ist und welche Auswir-  
kungen dies auf das Leistungsspektrum der Praxis hat.  
Ein solcher Vortrag lässt sich nur anhand von konkreten  
Zahlen überzeugend führen. So ist es sinnvoll, einen  
derartigen Vortrag konkret mit einer Aufstellung der  
in der Praxis vorhandenen Patientenstruktur hinsicht-  
lich Alter und idealerweise des überdurchschnittlichen  
Behandlungsbedarfs pro Patient zu untermauern.  
Erst wenn aus diesen Zahlen eine Abweichung vom  
Fachgruppendurchschnitt erkennbar ist, sollte sich die  
Prüfstelle veranlasst sehen, eine solche Praxisbeson-  
derheit auch entsprechend zu berücksichtigen. Nach  
Ansicht der Prüfstellen ist es Aufgabe des Zahnarztes,  
darzulegen, in welchem Umfang dem Zahnarzt höhere  
Behandlungskosten als der Vergleichsgruppe durch eine  
Praxisbesonderheit entstehen. Es stellt sicherlich einen  
erheblichen Dokumentations-, Verwaltungs- und Re-  
chercheaufwand für den geprüften Zahnarzt dar, diese  
Fakten zu erheben und auszuwerten. Eine vollständige  
Berücksichtigung der Praxisbesonderheit setzt dies  
jedoch voraus.

### Fazit

Zusammenfassend lässt sich daher festhalten, dass der  
Praxischwerpunkt Alterszahnheilkunde grundsätzlich  
geeignet ist, als Praxisbesonderheit anerkannt zu wer-  
den. Damit diese Praxisbesonderheit jedoch auch von  
den Prüfstellen umfassend berücksichtigt wird, ist ein  
penibler Begründungs- und Darlegungsaufwand durch  
den überprüften Zahnarzt vonnöten. Der Hinweis,  
dass man in der Praxis vorwiegend ältere Patienten  
behandle, genügt ganz sicher nicht. Aus diesem Grund  
empfiehlt es sich, in Wirtschaftlichkeitsprüfverfahren  
regelmäßig und frühzeitig medizinrechtliche Hilfe in An-  
spruch zu nehmen.



## kontakt.

### Guido Kraus

Rechtsanwalt  
LYCK & PÄTZOLD Medizinanwälte  
Nehringstraße 2  
61352 Bad Homburg  
Tel.: 06172 139960  
E-Mail: kanzlei@medizinanwaelte.de  
www.medizinanwaelte.de

# RKI-konforme Wasserhygiene Validiert. Garantiert. Rechtssicher.

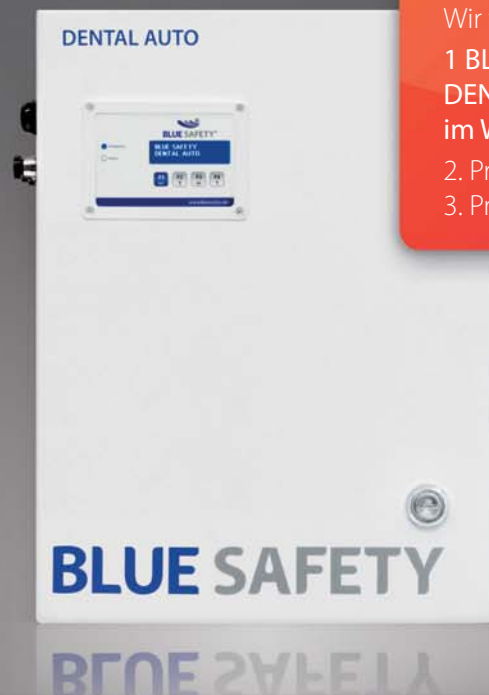
Großes Gewinnspiel\*  
mit Verlosung auf der  
id-mitte in Frankfurt!

Wir verlosen

1 BLUE SAFETY  
DENTAL AUTO-Anlage  
im Wert von 24.000 €

2. Preis: 1 iPad 3

3. Preis: 1 iPod



\*Gewinnspielkarten und Teilnahmebedingungen nur am  
BLUE SAFETY Stand auf den jeweiligen Messen erhältlich.

### Besuchen Sie BLUE SAFETY auf den deutschlandweiten Fachmessen

Fachdental Leipzig, 07.-08.09.2012, Halle 5, Stand E6  
id nord, Hamburg, 21.-22.09.2012, Halle A1, Stand A27  
van der Ven Hausmesse, Bad Salzflufen, 21.09.2012  
van der Ven Hausmesse, Duisburg, 28.09.2012  
Fachdental Südwest, Stuttgart, 28.-29.09.2012, Stand FOY 90  
53. Bayerischer Zahnärztetag, München, 18.-20.10.2012, Stand A9  
id süd, München, 20.10.2012, Halle A6, Stand B32  
id west, Düsseldorf, 26.-27.10.2012, Halle 8a, Stand F12  
2. Essener Implantologietage, ATLANTIC Congress Hotel Essen, 2.-3.11.2012  
**VERLOSUNG** id mitte, Frankfurt a. M., 09.-10.11.2012, Halle 5.0, Stand C74  
GERL Hausmesse, Köln, 14.11.2012

BLUE SAFETY GmbH | Siemensstraße 57 | D-48153 Münster  
Fon 0800-BLUESAFETY (0800-25 83 72 33) | Fax 0800-25 83 72 34  
hello@bluesafety.com | www.bluesafety.com