

Ausfüllhilfe Teilnahmebestätigung inkl. Ergänzungsblatt zur Teilnahmebestätigung Rehabilitationssport und Funktionstraining, gültig für

**AOK Bayern
BKK Landesverband Bayern
KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion München
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau
als Landwirtschaftliche Krankenkasse und Alterskasse
IKK classic zugleich handelnd als Vertreterin der BIG direkt gesund, IKK gesund
plus, IKK – Die Innovationskasse, IKK Südwest**

Den Rehabilitationssport/das Funktionstraining rechnet der Leistungserbringer mit dem Kostenträger ab. Dazu sind die **genehmigte Verordnung (bei mehreren Abrechnungen Beifügung einer Kopie der Verordnung), die Teilnahmebestätigung und das Ergänzungsblatt zur Teilnahmebestätigung** (auch bei Abrechnung über DTA) erforderlich.

Händigt der Kostenträger der/dem Versicherten bei Genehmigung neben dem Originalantrag/die Originalverordnung oder eine Reproduktion dieser eine bereits personalisierte Teilnahmebestätigung und ein Ergänzungsblatt zur Teilnahmebestätigung aus, sind diese Dokumente zu verwenden. Ansonsten sind die Blankoformulare zur Vereinbarung (Anlagen 5a – 5d) zu nehmen.

Bei **Abrechnung über DTA** werden abrechnungsrelevante Daten bereits im Datensatz abgebildet, deshalb kann zur Entlastung der Leistungserbringer auf manche Angaben auf Papier verzichtet werden. Nachfolgend wird beschrieben, bei welchen Angaben es sich um Pflichtfelder handelt und welche Angaben optional eingetragen werden können. Pflichtfelder sind zu ergänzen, wenn diese nicht bereits der Kostenträger gefüllt hat.

Bei **Abrechnung in Papierform** gelten diese Ausnahmen nicht. Es sind alle Angaben sowohl auf der Teilnahmebestätigung als auch auf dem Ergänzungsblatt einzutragen.

Teilnahmebestätigung:

Pflichtfelder:

- **Angaben zur Person** (Name/Vorname der/des Versicherten, Geburtsdatum, Krankenkasse, Versichertennummer, Name des Leistungserbringers, Institutionskennzeichen)
- **Protokoll** der durchgeführten **Übungsveranstaltungen**
- **Bestätigung** der/des **Versicherten** (Datum/Unterschrift)
- **Unterschrift** der/des **Übungsleitenden**

Optional:

- **Angebotsnummer**

Ergänzungsblatt zur Teilnahmebestätigung:

Pflichtfelder:

- **Angaben zur Person** (Name/Vorname der/des Versicherten, Geburtsdatum, Krankenkasse, Versichertennummer)
- **Unterschrift** und **Stempel** des **Leistungserbringers**
- **Rechnungsnummer**
- **Belegnummer** (manuell bei der Rechnungsnummer zu ergänzen)

Optional:

- **Angebotsnummer**
- **Kreuz** bei **Zwischen- bzw. Endabrechnung**
- bei Zwischenabrechnungen: **Teil zur letzten Abrechnung** und den **bislang abgerechneten Einheiten**
- **Genehmigungskennzeichen**, das **Verordnungs- und Genehmigungsdatum**, sowie das **Gültigkeitsende**
- Kennzeichnung der **Positionsnummer**
- Ausweisung der **Abrechnungsbeträge**
- **Vertragskennzeichen** (bestehend aus Abrechnungscode und Tarifikennzeichen)