

Tabellarische Übersicht über Vertragsverhältnisse von niedergelassenen Ärzten

Bezeichnung	Basis	Umsetzung durch	Anmerkung Umsetzung	Marktmacht Ärzte	Anmerkung Marktmacht	Laufzeit	Anmerkung Laufzeit	Nutzen / Konditionen	Abrechnung über KV	Wirkung auf KV-System	Bedeutung für niedergelassene Ärzte
Selektivvertrag (Hausarzt)	SGB V § 73 b	aktuelle Rechtslage	erledigt	groß	bei 73b haben Ärzte Monopol	ca. 3 Jahre	Kein Anspruch auf Fortführung. Sollte das KV-System eliminiert sein, haben die Kassen keine Alternative.	> KV-Honorar; selbst nach Schiedsspruch. Es gibt keine Fallzahlbegrenzung	nein	destabilisierend	sehr hoch
Selektivvertrag (Facharzt)	SGB V § 73 c	aktuelle Rechtslage	erledigt	mittel	bei 73c kein Monopol	ca. 3 Jahre	Kein Anspruch auf Fortführung. Sollte das KV-System eliminiert sein, haben die Kassen keine Alternative.	> KV-Honorar Es gibt keine Fallzahlbegrenzung	nein	destabilisierend	sehr hoch
Kollektivvertrag (KV-System)	SGB V	aktuelle Rechtslage	erledigt	null	wie bisher	unbegrenzt		keine verlässlichen Honorare	ja	stabilisierend	sehr hoch
Einzelvertrag	SGB V	aktuelle Rechtslage	erledigt	null	Ärzte sind Preisnehmer	?	Kein Anspruch auf Fortführung	gut	?	stabilisierend	niedrig
IV-Verträge	SGB V	aktuelle Rechtslage	erledigt	mittel	mittel	?	Kein Anspruch auf Fortführung	gut	?	stabilisierend	niedrig
Kostenerstattung SGB § 13 (Stand 2009)	SGB V; § 13	aktuelle Rechtslage	erledigt	null	Ärzte sind Preisnehmer	unbegrenzt		gut	nein	destabilisierend	marginal
Kostenerstattung/ Direktabrechnung als regelhafter Ersatz des Sachleistungssystems	?	Bundestag	Völlig offen, woher die Mehrheiten im Bundestag kommen sollen. Honorarhöhe ist unbestimmt.	null	Ärzte haben keinen Einfluss auf die Honorarordnung.	unbegrenzt	Ablösung des Sachleistungssystems durch ein Kostenerstattungssystem würde eine völlige Neuorientierung in der GKV bedeuten.	offen; für die Ärzte eher von Vorteil, da jede Leistung vergütet würde.	nein	KV obsolet	sehr hoch
Spezielle Tarife von Kassen (z. B. TK privat)	SGB V	aktuelle Rechtslage		null		durch Kassen kündbar	Sollten die Kassen bei starker Nutzung der Tarifen hohe Mehrkosten haben, werden die Tarife vermutlich eingestellt.	Häufig besser als bei KV. Patienten haben höhere Kosten als beim reinen GKV-Tarif	?	stabilisierend	marginal
DMP	SGB V	aktuelle Rechtslage		niedrig		durch Kassen kündbar		Bessere Vergütung als im RLV	ja	stabilisierend	nur für teilnehmende Gruppen wichtig