

Inhaltsverzeichnis

Vorwort zur 2. Auflage.....	5
Bearbeiterverzeichnis	35
Abkürzungsverzeichnis.....	41
Allgemeines Literaturverzeichnis	61

Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) – Gesetzliche Krankenversicherung –

Erstes Kapitel Allgemeine Vorschriften

§ 1	Solidarität und Eigenverantwortung	67
§ 2	Leistungen.....	70
§ 2 a	Leistungen an behinderte und chronisch kranke Menschen	81
§ 2 b	Geschlechtsspezifische Besonderheiten.....	83
§ 3	Solidarische Finanzierung.....	83
§ 4	Krankenkassen	87
§ 4 a	Sonderregelungen zum Verwaltungsverfahren	96

Zweites Kapitel Versicherter Personenkreis

Erster Abschnitt Versicherung kraft Gesetzes

§ 5	Versicherungspflicht	97
§ 6	Versicherungsfreiheit	134
§ 7	Versicherungsfreiheit bei geringfügiger Beschäftigung.....	151
§ 8	Befreiung von der Versicherungspflicht	156

Zweiter Abschnitt Versicherungsberechtigung

§ 9	Freiwillige Versicherung.....	169
-----	-------------------------------	-----

Dritter Abschnitt Versicherung der Familienangehörigen

§ 10	Familienversicherung	178
------	----------------------------	-----

Drittes Kapitel Leistungen der Krankenversicherung

Erster Abschnitt Übersicht über die Leistungen

§ 11	Leistungsarten	191
------	----------------------	-----

**Zweiter Abschnitt
Gemeinsame Vorschriften**

§ 12	Wirtschaftlichkeitsgebot	210
§ 13	Kostenerstattung	218
§ 14	Teilkostenerstattung	232
§ 15	Ärztliche Behandlung, elektronische Gesundheitskarte	236
§ 16	Ruhen des Anspruchs.....	251
§ 17	Leistungen bei Beschäftigung im Ausland	262
§ 18	Kostenübernahme bei Behandlung außerhalb des Geltungsbereichs des Vertrages zur Gründung der Europäischen Gemeinschaft und des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum	265
§ 19	Erlöschen des Leistungsanspruchs	270

Dritter Abschnitt

**Leistungen zur Verhütung von Krankheiten, betriebliche Gesundheitsförderung und
Prävention arbeitsbedingter Gesundheitsgefahren, Förderung der Selbsthilfe sowie
Leistungen bei Schwangerschaft und Mutterschaft**

§ 20	Primäre Prävention und Gesundheitsförderung	274
§ 20 a	Leistungen zur Gesundheitsförderung und Prävention in Lebenswelten	278
§ 20 b	Betriebliche Gesundheitsförderung	280
§ 20 c	Prävention arbeitsbedingter Gesundheitsgefahren	283
§ 20 d	Nationale Präventionsstrategie.....	284
§ 20 e	Nationale Präventionskonferenz.....	286
§ 20 f	Landesrahmenvereinbarungen zur Umsetzung der nationalen Präventionsstrategie	287
§ 20 g	Modellvorhaben.....	288
§ 20 h	Förderung der Selbsthilfe	289
§ 20 i	Primäre Prävention durch Schutzimpfungen	291
§ 21	Verhütung von Zahnerkrankungen (Gruppenprophylaxe)	294
§ 22	Verhütung von Zahnerkrankungen (Individualprophylaxe)	296
§ 22 a	Verhütung von Zahnerkrankungen bei Pflegebedürftigen und Menschen mit Behinderungen.....	297
§ 23	Medizinische Vorsorgeleistungen	298
§ 24	Medizinische Vorsorge für Mütter und Väter.....	302
§ 24 a	Empfängnisverhütung	304
§ 24 b	Schwangerschaftsabbruch und Sterilisation	305
§ 24 c	Leistungen bei Schwangerschaft und Mutterschaft	307
§ 24 d	Ärztliche Betreuung und Hebammenhilfe	312
§ 24 e	Versorgung mit Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmitteln	314
§ 24 f	Entbindung	316
§ 24 g	Häusliche Pflege	317
§ 24 h	Haushaltshilfe	319
§ 24 i	Mutterschaftsgeld	321

Vierter Abschnitt
Leistungen zur Erfassung von gesundheitlichen Risiken und Früherkennung von
Krankheiten

§ 25	Gesundheitsuntersuchungen	330
§ 25 a	Organisierte Früherkennungsprogramme	332
§ 26	Gesundheitsuntersuchungen für Kinder und Jugendliche	334

Fünfter Abschnitt
Leistungen bei Krankheit

Erster Titel
Krankenbehandlung

§ 27	Krankenbehandlung	337
§ 27 a	Künstliche Befruchtung	363
§ 27 b	Zweitmeinung	377
§ 28	Ärztliche und zahnärztliche Behandlung	381
§ 29	Kieferorthopädische Behandlung	392
§§ 30, 30 a	(aufgehoben)	399
§ 31	Arznei- und Verbandmittel, Verordnungsermächtigung	399
§ 31 a	Medikationsplan	407
§ 32	Heilmittel	411
§ 33	Hilfsmittel	422
§ 33 a	(aufgehoben)	427
§ 34	Ausgeschlossene Arznei-, Heil- und Hilfsmittel	427
§ 34 a	(aufgehoben)	429
§ 35	Festbeträge für Arznei- und Verbandmittel	429
§ 35 a	Bewertung des Nutzens von Arzneimitteln mit neuen Wirkstoffen	444
§ 35 b	Kosten-Nutzen-Bewertung von Arzneimitteln	457
§ 35 c	Zulassungsüberschreitende Anwendung von Arzneimitteln	463
§ 36	Festbeträge für Hilfsmittel	473
§ 37	Häusliche Krankenpflege	473
§ 37 a	Soziotherapie	492
§ 37 b	Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	501
§ 38	Haushaltshilfe	505
§ 39	Krankenhausbehandlung	515
§ 39 a	Stationäre und ambulante Hospizleistungen	531
§ 39 b	Hospiz- und Palliativberatung durch die Krankenkassen	537
§ 39 c	Kurzzeitpflege bei fehlender Pflegebedürftigkeit	538
§ 40	Leistungen zur medizinischen Rehabilitation	540
§ 41	Medizinische Rehabilitation für Mütter und Väter	553
§ 42	Belastungserprobung und Arbeitstherapie	560
§ 43	Ergänzende Leistungen zur Rehabilitation	564
§ 43 a	Nichtärztliche sozialpädiatrische Leistungen	574
§ 43 b	Nichtärztliche Leistungen für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen	576
§ 43 c	Zahlungsweg	578

**Zweiter Titel
Krankengeld**

§ 44	Krankengeld	582
§ 44 a	Krankengeld bei Spende von Organen, Geweben oder Blut zur Separation von Blutstammzellen oder anderen Blutbestandteilen	598
§ 45	Krankengeld bei Erkrankung des Kindes	603
§ 46	Entstehen des Anspruchs auf Krankengeld	613
§ 47	Höhe und Berechnung des Krankengeldes	618
§ 47 a	Beitragszahlungen der Krankenkassen an berufsständische Versorgungseinrichtungen	623
§ 47 b	Höhe und Berechnung des Krankengeldes bei Beziehen von Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld oder Kurzarbeitergeld	625
§ 48	Dauer des Krankengeldes	628
§ 49	Ruhen des Krankengeldes	633
§ 50	Ausschluß und Kürzung des Krankengeldes	642
§ 51	Wegfall des Krankengeldes, Antrag auf Leistungen zur Teilhabe	647

**Dritter Titel
Leistungsbeschränkungen**

§ 52	Leistungsbeschränkung bei Selbstverschulden	651
§ 52 a	Leistungsausschluss	660

**Sechster Abschnitt
Selbstbehalt, Beitragsrückzahlung**

§ 53	Wahltarife	663
§ 54	(aufgehoben)	676

**Siebter Abschnitt
Zahnersatz**

§ 55	Leistungsanspruch	677
§ 56	Festsetzung der Regelversorgungen	684
§ 57	Beziehungen zu Zahnärzten und Zahntechnikern	687
§§ 58, 59	(aufgehoben)	689

**Achter Abschnitt
Fahrkosten**

§ 60	Fahrkosten	690
------	------------------	-----

**Neunter Abschnitt
Zuzahlungen, Belastungsgrenze**

§ 61	Zuzahlungen	697
§ 62	Belastungsgrenze	699
§ 62 a	(aufgehoben)	707

**Zehnter Abschnitt
Weiterentwicklung der Versorgung**

§ 63	Grundsätze	707
§ 64	Vereinbarungen mit Leistungserbringern	719
§ 64 a	Modellvorhaben zur Arzneimittelversorgung	723
§ 64 b	Modellvorhaben zur Versorgung psychisch kranker Menschen	726
§ 64 c	Modellvorhaben zum Screening auf 4MRGN	728
§ 64 d	Modellvorhaben zur Heilmittelversorgung	730
§ 65	Auswertung der Modellvorhaben	732
§ 65 a	Bonus für gesundheitsbewusstes Verhalten	733
§ 65 b	Förderung von Einrichtungen zur Verbraucher- und Patientenberatung	736
§ 65 c	Klinische Krebsregister	739
§ 65 d	Förderung besonderer Therapieeinrichtungen	745
§ 66	Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern	747
§ 67	Elektronische Kommunikation	751
§ 68	Finanzierung einer persönlichen elektronischen Gesundheitsakte	752

**Viertes Kapitel
Beziehungen der Krankenkassen zu den Leistungserbringern**

**Erster Abschnitt
Allgemeine Grundsätze**

§ 69	Anwendungsbereich	754
§ 70	Qualität, Humanität und Wirtschaftlichkeit	771
§ 71	Beitragssatzstabilität	772

**Zweiter Abschnitt
Beziehungen zu Ärzten, Zahnärzten und Psychotherapeuten**

**Erster Titel
Sicherstellung der vertragsärztlichen und vertragszahnärztlichen Versorgung**

§ 72	Sicherstellung der vertragsärztlichen und vertragszahnärztlichen Versorgung	776
§ 72 a	Übergang des Sicherstellungsauftrags auf die Krankenkassen	779
§ 73	Kassenärztliche Versorgung, Verordnungsermächtigung	785
§ 73 a	(aufgehoben)	796
§ 73 b	Hausarztzentrierte Versorgung	796
§§ 73 c, 73 d	(aufgehoben)	812
§ 74	Stufenweise Wiedereingliederung	812
§ 75	Inhalt und Umfang der Sicherstellung	816
§ 75 a	Förderung der Weiterbildung	838
§ 76	Freie Arztwahl	849

**Zweiter Titel
Kassenärztliche und Kassenzahnärztliche Vereinigungen**

§ 77	Kassenärztliche Vereinigungen und Bundesvereinigungen	854
§ 77 a	Dienstleistungsgesellschaften	857
§ 77 b	Besondere Regelungen zu Einrichtungen und Arbeitsgemeinschaften der Kassenärztlichen Bundesvereinigungen	858

Inhaltsverzeichnis

§ 78	Aufsicht, Haushalts- und Rechnungswesen, Vermögen, Statistiken	860
§ 78 a	Aufsichtsmittel in besonderen Fällen bei den Kassenärztlichen Bundesvereinigungen	863
§ 78 b	Entsante Personen für besondere Angelegenheiten bei den Kassenärztlichen Bundesvereinigungen	864
§ 78 c	Berichtspflicht des Bundesministeriums für Gesundheit	866
§ 79	Organe	866
§ 79 a	Verhinderung von Organen; Bestellung eines Beauftragten	873
§ 79 b	Beratender Fachausschuß für Psychotherapie	875
§ 79 c	Beratender Fachausschuss für hausärztliche Versorgung; weitere beratende Fachausschüsse	877
§ 80	Wahl und Abberufung	878
§ 81	Satzung	883
§ 81 a	Stellen zur Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen	889

Dritter Titel Verträge auf Bundes- und Landesebene

§ 82	Grundsätze	892
§ 83	Gesamtverträge	897
§ 84	Arznei- und Heilmittelvereinbarung	900
§ 85	Gesamtvergütung	913
§§ 85 a bis 86	(aufgehoben)	923
§ 87	Bundsmantelvertrag, einheitlicher Bewertungsmaßstab, bundeseinheitliche Orientierungswerte	923
§ 87 a	Regionale Euro-Gebührenordnung, Morbiditätsbedingte Gesamtvergütung, Behandlungsbedarf der Versicherten	952
§ 87 b	Vergütung der Ärzte (Honorarverteilung)	964
§ 87 c	Transparenz der Vergütung vertragsärztlicher Leistungen	976
§ 87 d	Vergütung vertragsärztlicher Leistungen im Jahr 2012	976
§ 87 e	Zahlungsanspruch bei Mehrkosten	977

Vierter Titel Zahntechnische Leistungen

§ 88	Bundesleistungsverzeichnis, Vergütungen	978
------	---	-----

Fünfter Titel Schiedswesen

§ 89	Schiedsamt	980
------	------------------	-----

Sechster Titel Landesausschüsse und Gemeinsamer Bundesausschuss

§ 90	Landesausschüsse	994
§ 90 a	Gemeinsames Landesgremium	998
§ 91	Gemeinsamer Bundesausschuss	1000
§ 91 a	Aufsicht über den Gemeinsamen Bundesausschuss, Haushalts- und Rechnungswesen, Vermögen	1023
§ 92	Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	1027

92 a	Innovationsfonds, Grundlagen der Förderung von neuen Versorgungsformen zur Weiterentwicklung der Versorgung und von Versorgungsforschung durch den Gemeinsamen Bundesausschuss	1047
§ 92 b	Durchführung der Förderung von neuen Versorgungsformen zur Weiterentwicklung der Versorgung und von Versorgungsforschung durch den Gemeinsamen Bundesausschuss.....	1053
§ 93	Übersicht über ausgeschlossene Arzneimittel	1058
§ 94	Wirksamwerden der Richtlinien	1059

Siebter Titel

Voraussetzungen und Formen der Teilnahme von Ärzten und Zahnärzten an der Versorgung

§ 95	Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung	1063
§ 95 a	Voraussetzung für die Eintragung in das Arztregister für Vertragsärzte	1122
§ 95 b	Kollektiver Verzicht auf die Zulassung	1127
§ 95 c	Voraussetzung für die Eintragung von Psychotherapeuten in das Arztregister....	1133
§ 95 d	Pflicht zur fachlichen Fortbildung	1136
§ 96	Zulassungsausschüsse	1144
§ 97	Berufungsausschüsse.....	1154
§ 98	Zulassungsverordnungen	1160

Achter Titel

Bedarfsplanung, Unterversorgung, Überversorgung

§ 99	Bedarfsplan	1173
§ 100	Unterversorgung	1179
§ 101	Überversorgung	1185
§ 102	(aufgehoben).....	1220
§ 103	Zulassungsbeschränkungen.....	1220
§ 104	Verfahren bei Zulassungsbeschränkungen	1246
§ 105	Förderung der vertragsärztlichen Versorgung.....	1247

Neunter Titel

Wirtschaftlichkeits- und Abrechnungsprüfung

Vorbemerkungen zu §§ 106 bis 106 d	1252	
§ 106	Wirtschaftlichkeitsprüfung	1254
§ 106 a	Wirtschaftlichkeitsprüfung ärztlicher Leistungen	1269
§ 106 b	Wirtschaftlichkeitsprüfung ärztlich verordneter Leistungen	1275
§ 106 c	Prüfungsstelle und Beschwerdeausschuss bei Wirtschaftlichkeitsprüfungen.....	1284
§ 106 d	Abrechnungsprüfung in der vertragsärztlichen Versorgung.....	1296

Dritter Abschnitt

Beziehungen zu Krankenhäusern und anderen Einrichtungen

§ 107	Krankenhäuser, Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen	1316
§ 108	Zugelassene Krankenhäuser	1321
§ 108 a	Krankenhausgesellschaften	1323
§ 109	Abschluß von Versorgungsverträgen mit Krankenhäusern	1324
§ 110	Kündigung von Versorgungsverträgen mit Krankenhäusern	1330
§ 110 a	Qualitätsverträge.....	1333

§ 111	Versorgungsverträge mit Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen	1334
§ 111 a	Versorgungsverträge mit Einrichtungen des Müttergenesungswerks oder gleichartigen Einrichtungen.....	1339
§ 111 b	Landesschiedsstelle für Vergütungsvereinbarungen zwischen Krankenkassen und Trägern von Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen	1339
§ 111 c	Versorgungsverträge mit Rehabilitationseinrichtungen.....	1342
§ 112	Zweiseitige Verträge und Rahmenempfehlungen über Krankenhausbehandlung	1345
§ 113	Qualitäts- und Wirtschaftlichkeitsprüfung der Krankenhausbehandlung	1349
§ 114	Landesschiedsstelle	1352

Vierter Abschnitt

Beziehungen zu Krankenhäusern und Vertragsärzten

§ 115	Dreiseitige Verträge und Rahmenempfehlungen zwischen Krankenkassen, Krankenhäusern und Vertragsärzten	1355
§ 115 a	Vor- und nachstationäre Behandlung im Krankenhaus	1360
§ 115 b	Ambulantes Operieren im Krankenhaus.....	1366
§ 115 c	Fortsetzung der Arzneimitteltherapie nach Krankenhausbehandlung.....	1370
§ 115 d	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung	1373
§ 116	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte.....	1376
§ 116 a	Ambulante Behandlung durch Krankenhäuser bei Unterversorgung	1383
§ 116 b	Ambulante spezialfachärztliche Versorgung	1385
§ 117	Hochschulambulanzen	1420
§ 118	Psychiatrische Institutsambulanzen	1428
§ 118 a	Geriatrische Institutsambulanzen	1433
§ 119	Sozialpädiatrische Zentren	1441
§ 119 a	Ambulante Behandlung in Einrichtungen der Behindertenhilfe	1449
§ 119 b	Ambulante Behandlung in stationären Pflegeeinrichtungen	1451
§ 119 c	Medizinische Behandlungszentren.....	1457
§ 120	Vergütung ambulanter Krankenhausleistungen.....	1459
§ 121	Belegärztliche Leistungen	1471
§ 121 a	Genehmigung zur Durchführung künstlicher Befruchtungen.....	1479
§ 122	Behandlung in Praxiskliniken	1487
§ 123	(aufgehoben).....	1492

Fünfter Abschnitt

Beziehungen zu Leistungserbringern von Heilmitteln

§ 124	Zulassung	1492
§ 125	Rahmenempfehlungen und Verträge	1494

Sechster Abschnitt

Beziehungen zu Leistungserbringern von Hilfsmitteln

§ 126	Versorgung durch Vertragspartner	1497
§ 127	Verträge	1500
§ 128	Unzulässige Zusammenarbeit zwischen Leistungserbringern und Vertragsärzten	1505

Siebter Abschnitt

Beziehungen zu Apotheken und pharmazeutischen Unternehmern

§ 129	Rahmenvertrag über die Arzneimittelversorgung	1516
§ 129 a	Krankenhausapotheken	1527
§ 130	Rabatt	1528
§ 130 a	Rabatte der pharmazeutischen Unternehmer	1529
§ 130 b	Vereinbarungen zwischen dem Spitzenverband Bund der Krankenkassen und pharmazeutischen Unternehmern über Erstattungsbeträge für Arzneimittel, Verordnungsermächtigung.....	1541
§ 130 c	Verträge von Krankenkassen mit pharmazeutischen Unternehmern	1560
§ 131	Rahmenverträge mit pharmazeutischen Unternehmern	1563

Achter Abschnitt

Beziehungen zu sonstigen Leistungserbringern

§ 132	Versorgung mit Haushaltshilfe	1566
§ 132 a	Versorgung mit häuslicher Krankenpflege.....	1572
§ 132 b	Versorgung mit Psychotherapie	1586
§ 132 c	Versorgung mit sozialmedizinischen Nachsorgemaßnahmen	1591
§ 132 d	Spezialisierte ambulante Palliativversorgung.....	1595
§ 132 e	Versorgung mit Schutzimpfungen	1597
§ 132 f	Versorgung durch Betriebsärzte	1600
§ 132 g	Gesundheitliche Versorgungsplanung für die letzte Lebensphase	1601
§ 132 h	Versorgungsverträge mit Kurzzeitpflegeeinrichtungen	1607
§ 133	Versorgung mit Krankentransportleistungen	1609
§ 134	(aufgehoben)	1612
§ 134 a	Versorgung mit Hebammenhilfe	1612

Neunter Abschnitt

Sicherung der Qualität der Leistungserbringung

§ 135	Bewertung von Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	1622
§ 135 a	Verpflichtung der Leistungserbringer zur Qualitätssicherung	1632
§ 135 b	Förderung der Qualität durch die Kassenärztlichen Vereinigungen	1638
§ 135 c	Förderung der Qualität durch die Deutsche Krankenhausgesellschaft	1640
§ 136	Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung	1642
§ 136 a	Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung in ausgewählten Bereichen	1647
§ 136 b	Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung im Krankenhaus.....	1652
§ 136 c	Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses zu Qualitätssicherung und Krankenhausplanung	1661
§ 136 d	Evaluation und Weiterentwicklung der Qualitätssicherung durch den Gemeinsamen Bundesausschuss.....	1666
§ 137	Durchsetzung und Kontrolle der Qualitätsanforderungen des Gemeinsamen Bundesausschusses	1668
§ 137 a	Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen	1671
§ 137 b	Aufträge des Gemeinsamen Bundesausschusses an das Institut nach § 137 a	1679
§ 137 c	Bewertung von Untersuchungs- und Behandlungsmethoden im Krankenhaus....	1680

§ 137 d	Qualitätssicherung bei der ambulanten und stationären Versorgung oder Rehabilitation	1687
§ 137 e	Erprobung von Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	1690
§ 137 f	Strukturierte Behandlungsprogramme bei chronischen Krankheiten	1697
§ 137 g	Zulassung strukturierter Behandlungsprogramme	1700
§ 137 h	Bewertung neuer Untersuchungs- und Behandlungsmethoden mit Medizinprodukten hoher Risikoklasse.....	1702
§ 138	Neue Heilmittel	1711
§ 139	Hilfsmittelverzeichnis, Qualitätssicherung bei Hilfsmitteln.....	1711
§ 139 a	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen	1715
§ 139 b	Aufgabendurchführung	1723
§ 139 c	Finanzierung	1728
§ 139 d	Erprobung von Leistungen und Maßnahmen zur Krankenbehandlung	1729

Zehnter Abschnitt Eigeneinrichtungen der Krankenkassen

§ 140	Eigeneinrichtungen	1730
-------	--------------------------	------

Elfter Abschnitt Sonstige Beziehungen zu den Leistungserbringern

§ 140 a	Besondere Versorgung.....	1733
§§ 140 b bis 140 d	(nicht mehr belegt).....	1743

Zwölfter Abschnitt Beziehungen zu Leistungserbringern europäischer Staaten

§ 140 e	Verträge mit Leistungserbringern europäischer Staaten	1743
---------	---	------

Dreizehnter Abschnitt Beteiligung von Patientinnen und Patienten, Beauftragte oder Beauftragter der Bundesregierung für die Belange der Patientinnen und Patienten

§ 140 f	Beteiligung von Interessenvertretungen der Patientinnen und Patienten	1746
§ 140 g	Verordnungsermächtigung.....	1756
§ 140 h	Amt, Aufgabe und Befugnisse der oder des Beauftragten der Bundesregierung für die Belange der Patientinnen und Patienten.....	1757

Fünftes Kapitel Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen

§ 141	(aufgehoben).....	1759
§ 142	Unterstützung der Konzierten Aktion; Sachverständigenrat.....	1759

**Sechstes Kapitel
Organisation der Krankenkassen**

**Erster Abschnitt
Arten der Krankenkassen**

**Erster Titel
Ortskrankenkassen**

§ 143	Bezirk der Ortskrankenkassen	1761
§ 144	Freiwillige Vereinigung	1763
§ 145	Vereinigung innerhalb eines Landes auf Antrag	1765
§ 146	Verfahren bei Vereinigung innerhalb eines Landes auf Antrag	1767
§ 146 a	Schließung.....	1768

**Zweiter Titel
Betriebskrankenkassen**

§ 147	Errichtung.....	1770
§ 148	Verfahren bei Errichtung.....	1773
§ 149	Ausdehnung auf weitere Betriebe	1774
§ 150	Freiwillige Vereinigung	1775
§ 151	Ausscheiden von Betrieben	1777
§ 152	Auflösung	1778
§ 153	Schließung.....	1779
§ 154	(aufgehoben)	1780
§ 155	Abwicklung der Geschäfte, Haftung für Verpflichtungen	1780
§ 156	Betriebskrankenkassen öffentlicher Verwaltungen	1784

**Dritter Titel
Innungskrankenkassen**

§ 157	Errichtung.....	1784
§ 158	Verfahren bei Errichtung.....	1785
§ 159	Ausdehnung auf weitere Handwerksinnungen	1786
§ 160	Vereinigung von Innungskrankenkassen.....	1787
§ 161	Ausscheiden einer Handwerksinnung.....	1788
§ 162	Auflösung	1788
§ 163	Schließung.....	1789
§ 164	Auseinandersetzung, Abwicklung der Geschäfte, Haftung bei Verpflichtungen, Dienstordnungsangestellte	1789

**Vierter Titel
(aufgehoben)**

§ 165	(aufgehoben).....	1791
-------	-------------------	------

**Fünfter Titel
Landwirtschaftliche Krankenkasse**

§ 166	Landwirtschaftliche Krankenkasse	1791
-------	--	------

**Sechster Titel
Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See**

§ 167	Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See	1792
-------	--	------

**Siebter Titel
Ersatzkassen**

§ 168	Ersatzkassen	1793
§ 168 a	Vereinigung von Ersatzkassen	1794
§ 169	(aufgehoben)	1797
§ 170	Schließung	1797
§ 171	Auseinandersetzung, Abwicklung der Geschäfte, Haftung für Verpflichtungen ..	1798

**Achter Titel
Kassenartenübergreifende Regelungen**

§ 171 a	Kassenartenübergreifende Vereinigung von Krankenkassen	1800
§ 171 b	Insolvenz von Krankenkassen	1805
§ 171 c	Aufhebung der Haftung nach § 12 Abs. 2 der Insolvenzordnung	1814
§ 171 d	Haftung im Insolvenzfall	1814
§ 171 e	Deckungskapital für Altersversorgungsverpflichtungen	1822
§ 171 f	Insolvenzfähigkeit von Krankenkassenverbänden	1826
§ 172	Vermeidung der Schließung oder Insolvenz von Krankenkassen	1827
§ 172 a	Zusammenschlusskontrolle bei Vereinigungen von Krankenkassen	1834

**Zweiter Abschnitt
Wahlrechte der Mitglieder**

§ 173	Allgemeine Wahlrechte	1838
§ 174	Besondere Wahlrechte	1845
§ 175	Ausübung des Wahlrechts	1846
§§ 176 bis 185	(aufgehoben)	1857

**Dritter Abschnitt
Mitgliedschaft und Verfassung**

**Erster Titel
Mitgliedschaft**

§ 186	Beginn der Mitgliedschaft Versicherungspflichtiger	1857
§ 187	Beginn der Mitgliedschaft bei einer neu errichteten Krankenkasse	1866
§ 188	Beginn der freiwilligen Mitgliedschaft	1867
§ 189	Mitgliedschaft von Rentenantragstellern	1871
§ 190	Ende der Mitgliedschaft Versicherungspflichtiger	1874
§ 191	Ende der freiwilligen Mitgliedschaft	1881
§ 192	Fortbestehen der Mitgliedschaft Versicherungspflichtiger	1883
§ 193	Fortbestehen der Mitgliedschaft bei Wehrdienst oder Zivildienst	1889

**Zweiter Titel
Satzung, Organe**

§ 194	Satzung der Krankenkassen	1892
-------	---------------------------------	------

§ 195	Genehmigung der Satzung	1899
§ 196	Einsichtnahme in die Satzung	1902
§ 197	Verwaltungsrat	1904
§ 197 a	Stellen zur Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen	1908
§ 197 b	Aufgabenerledigung durch Dritte	1913

**Vierter Abschnitt
Meldungen**

Vorbemerkungen zu §§ 198 bis 206	1915	
§ 198	Meldepflicht des Arbeitgebers für versicherungspflichtig Beschäftigte	1916
§ 199	Meldepflichten bei unständiger Beschäftigung	1922
§ 200	Meldepflichten bei sonstigen versicherungspflichtigen Personen	1923
§ 201	Meldepflichten bei Rentenantragstellung und Rentenbezug	1925
§ 202	Meldepflichten bei Versorgungsbezügen	1928
§ 203	Meldepflichten bei Bezug von Erziehungsgeld oder Elterngeld	1930
§ 203 a	Meldepflicht bei Bezug von Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II oder Unterhaltsgeld	1931
§ 204	Meldepflichten bei Einberufung zum Wehrdienst oder Zivildienst	1931
§ 205	Meldepflichten bestimmter Versicherungspflichtiger	1933
§ 206	Auskunfts- und Mitteilungspflichten der Versicherten	1934

**Siebttes Kapitel
Verbände der Krankenkassen**

§ 207	Bildung und Vereinigung von Landesverbänden	1937
§ 208	Aufsicht, Haushalts- und Rechnungswesen, Vermögen, Statistiken	1942
§ 209	Verwaltungsrat der Landesverbände	1943
§ 209 a	Vorstand bei den Landesverbänden	1944
§ 210	Satzung der Landesverbände	1945
§ 211	Aufgaben der Landesverbände	1947
§ 211 a	Entscheidungen auf Landesebene	1950
§ 212	Bundesverbände, Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See, Verbände der Ersatzkassen	1951
§ 213	Rechtsnachfolge, Vermögensübergang, Arbeitsverhältnisse	1955
§ 214	Aufgaben	1959
§§ 215 bis 217 (aufgehoben)	1960	
§ 217 a	Errichtung des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen	1960
§ 217 b	Organe	1961
§ 217 c	Wahl des Verwaltungsrates und des Vorsitzenden der Mitgliederversammlung ..	1967
§ 217 d	Aufsicht, Haushalts- und Rechnungswesen, Vermögen, Statistiken	1972
§ 217 e	Satzung	1974
§ 217 f	Aufgaben des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen	1977
§ 217 g	Aufsichtsmittel in besonderen Fällen bei dem Spitzenverband Bund der Krankenkassen	1982
§ 217 h	Entsante Person für besondere Angelegenheiten bei dem Spitzenverband Bund der Krankenkassen	1984
§ 217 i	Verhinderung von Organen, Bestellung eines Beauftragten	1987
§ 217 j	Berichtspflicht des Bundesministeriums für Gesundheit	1988
§ 218	Regionale Kassenverbände	1989

§ 219	Besondere Regelungen zu Einrichtungen und Arbeitsgemeinschaften des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen	1990
§ 219 a	Deutsche Verbindungsstelle Krankenversicherung – Ausland	1994
§ 219 b	Datenaustausch im automatisierten Verfahren zwischen den Trägern der sozialen Sicherheit und der Deutschen Verbindungsstelle Krankenversicherung – Ausland.....	1998
§ 219 c	Dateien bei der Deutschen Verbindungsstelle Krankenversicherung – Ausland...	2000
§ 219 d	Nationale Kontaktstelle	2001

**Achtes Kapitel
Finanzierung**

**Erster Abschnitt
Beiträge**

**Erster Titel
Aufbringung der Mittel**

Vorbemerkungen zu §§ 220 bis 248	2006
§ 220 Grundsatz	2011
§ 221 Beteiligung des Bundes an Aufwendungen	2018
§§ 221 a bis 222 (aufgehoben).....	2021
§ 223 Beitragspflicht, beitragspflichtige Einnahmen, Beitragsbemessungsgrenze.....	2021
§ 224 Beitragsfreiheit bei Krankengeld, Mutterschaftsgeld oder Erziehungsgeld oder Elterngeld	2023
§ 225 Beitragsfreiheit bestimmter Rentenantragsteller	2024

**Zweiter Titel
Beitragspflichtige Einnahmen der Mitglieder**

§ 226 Beitragspflichtige Einnahmen versicherungspflichtig Beschäftigter	2024
§ 227 Beitragspflichtige Einnahmen versicherungspflichtiger Rückkehrer in die gesetzliche Krankenversicherung und bisher nicht Versicherte	2028
§ 228 Rente als beitragspflichtige Einnahmen	2030
§ 229 Versorgungsbezüge als beitragspflichtige Einnahmen	2031
§ 230 Rangfolge der Einnahmearten versicherungspflichtig Beschäftigter	2033
§ 231 Erstattung von Beiträgen	2034
§ 232 Beitragspflichtige Einnahmen unständig Beschäftigter	2034
§ 232 a Beitragspflichtige Einnahmen der Bezieher von Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld oder Kurzarbeitergeld	2035
§ 232 b Beitragspflichtige Einnahmen der Bezieher von Pflegeunterstützungsgeld	2036
§ 233 Beitragspflichtige Einnahmen der Seeleute	2037
§ 234 Beitragspflichtige Einnahmen der Künstler und Publizisten	2037
§ 235 Beitragspflichtige Einnahmen von Rehabilitanden, Jugendlichen und Behinderten in Einrichtungen	2038
§ 236 Beitragspflichtige Einnahmen der Studenten und Praktikanten	2039
§ 237 Beitragspflichtige Einnahmen versicherungspflichtiger Rentner	2040
§ 238 Rangfolge der Einnahmearten versicherungspflichtiger Rentner	2043
§ 238 a Rangfolge der Einnahmearten freiwillig versicherter Rentner	2043
§ 239 Beitragsbemessung bei Rentenantragstellern	2043
§ 240 Beitragspflichtige Einnahmen freiwilliger Mitglieder	2044

Dritter Titel
Beitragssätze, Zusatzbeitrag

§ 241	Allgemeiner Beitragssatz	2054
§ 241 a	(aufgehoben)	2055
§ 242	Zusatzbeitrag	2055
§ 242 a	Durchschnittlicher Zusatzbeitragsatz	2059
§ 242 b	(aufgehoben)	2060
§ 243	Ermäßigter Beitragssatz	2060
§ 244	Ermäßigter Beitrag für Wehrdienstleistende und Zivildienstleistende	2060
§ 245	Beitragssatz für Studenten und Praktikanten	2061
§ 246	Beitragssatz für Bezieher von Arbeitslosengeld II	2062
§ 247	Beitragssatz aus der Rente	2062
§ 248	Beitragssatz aus Versorgungsbezügen und Arbeitseinkommen	2063

Vierter Titel
Tragung der Beiträge

§ 249	Tragung der Beiträge bei versicherungspflichtiger Beschäftigung	2064
§ 249 a	Tragung der Beiträge bei Versicherungspflichtigen mit Rentenbezug	2068
§ 249 b	Beitrag des Arbeitgebers bei geringfügiger Beschäftigung	2070
§ 249 c	Tragung der Beiträge bei Bezug von Pflegeunterstützungsgeld	2072
§ 250	Tragung der Beiträge durch das Mitglied	2073
§ 251	Tragung der Beiträge durch Dritte	2074

Fünfter Titel
Zahlung der Beiträge

§ 252	Beitragszahlung	2079
§ 253	Beitragszahlung aus dem Arbeitsentgelt	2083
§ 254	Beitragszahlung der Studenten	2084
§ 255	Beitragszahlung aus der Rente	2086
§ 256	Beitragszahlung aus Versorgungsbezügen	2088
§ 256 a	Ermäßigung und Erlass von Beitragsschulden und Säumniszuschlägen	2092

Zweiter Abschnitt
Beitragszuschüsse

§ 257	Beitragszuschüsse für Beschäftigte	2094
§ 258	Beitragszuschüsse für andere Personen	2106

Dritter Abschnitt
Verwendung und Verwaltung der Mittel

§ 259	Mittel der Krankenkasse	2107
§ 260	Betriebsmittel	2108
§ 261	Rüchlage	2111
§ 262	Gesamtrüchlage	2114
§ 263	Verwaltungsvermögen	2114
§ 263 a	(aufgehoben)	2115
§ 264	Übernahme der Krankenbehandlung für nicht Versicherungspflichtige gegen Kostenerstattung	2115

Vierter Abschnitt
Finanzausgleiche und Zuweisungen aus dem Gesundheitsfonds

Vorbemerkungen zu §§ 265 bis 273	2118
§ 265 Finanzausgleich für aufwendige Leistungsfälle	2122
§ 265 a Finanzielle Hilfen zur Vermeidung der Schließung oder Insolvenz einer Krankenkasse	2127
§ 265 b Freiwillige finanzielle Hilfen	2135
§ 266 Zuweisungen aus dem Gesundheitsfonds (Risikostrukturausgleich)	2140
§ 267 Datenerhebungen zum Risikostrukturausgleich	2153
§ 268 Weiterentwicklung des Risikostrukturausgleichs	2157
§ 269 Sonderregelungen für Krankengeld und Auslandsversicherte	2162
§ 270 Zuweisungen aus dem Gesundheitsfonds für sonstige Ausgaben	2172
§ 270 a Einkommensausgleich	2174
§ 271 Gesundheitsfonds	2177
§ 271 a Sicherstellung der Einnahmen des Gesundheitsfonds	2187
§ 272 (aufgehoben)	2192
§ 273 Sicherung der Datengrundlagen für den Risikostrukturausgleich	2192

Fünfter Abschnitt
Prüfung der Krankenkassen und ihrer Verbände

§ 274 Prüfung der Geschäfts-, Rechnungs- und Betriebsführung	2201
---	------

Neuntes Kapitel
Medizinischer Dienst der Krankenversicherung

Erster Abschnitt
Aufgaben

Vorbemerkungen zu §§ 275 bis 283	2203
§ 275 Begutachtung und Beratung	2207
§ 275 a Durchführung und Umfang von Qualitätskontrollen in Krankenhäusern durch den Medizinischen Dienst	2228
§ 275 b Durchführung und Umfang von Qualitäts- und Abrechnungsprüfungen bei Leistungen der häuslichen Krankenpflege durch den Medizinischen Dienst	2231
§ 276 Zusammenarbeit	2235
§ 277 Mitteilungspflichten	2244

Zweiter Abschnitt
Organisation

§ 278 Arbeitsgemeinschaft	2247
§ 279 Verwaltungsrat und Geschäftsführer; Beirat	2251
§ 280 Aufgaben des Verwaltungsrats	2256
§ 281 Finanzierung und Aufsicht	2258
§ 282 Medizinischer Dienst des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen	2262
§ 283 Ausnahmen	2268

Zehntes Kapitel Versicherungs- und Leistungsdaten, Datenschutz, Datentransparenz

Erster Abschnitt Informationsgrundlagen

Erster Titel Grundsätze der Datenverwendung

Vorbemerkungen zu §§ 284 bis 305 b		2269
§ 284	Sozialdaten bei den Krankenkassen	2278
§ 285	Personenbezogene Daten bei den Kassenärztlichen Vereinigungen	2287
§ 286	Datenübersicht	2293
§ 287	Forschungsvorhaben	2295

Zweiter Titel Informationsgrundlagen der Krankenkassen

§ 288	Versichertenverzeichnis	2298
§ 289	Nachweispflicht bei Familienversicherung	2299
§ 290	Krankenversicherernummer	2302
§ 291	Krankenversichertenkarte	2305
§ 291 a	Elektronische Gesundheitskarte und Telematikinfrastruktur	2312
§ 291 b	Gesellschaft für Telematik	2331
§ 291 c	Schlichtungsstelle der Gesellschaft für Telematik	2344
§ 291 d	Integration offener Schnittstellen in informationstechnische Systeme	2346
§ 291 e	Interoperabilitätsverzeichnis	2347
§ 291 f	Übermittlung elektronischer Briefe in der vertragsärztlichen Versorgung	2350
§ 291 g	Vereinbarung über technische Verfahren zur konsiliarischen Befundbeurteilung und zur Videosprechstunde	2352
§ 292	Angaben über Leistungsvoraussetzungen	2353
§ 293	Kennzeichen für Leistungsträger und Leistungserbringer	2354

Zweiter Abschnitt Übermittlung und Aufbereitung von Leistungsdaten, Datentransparenz

Erster Titel Übermittlung von Leistungsdaten

§ 294	Pflichten der Leistungserbringer	2362
§ 294 a	Mitteilung von Krankheitsursachen und drittverursachten Gesundheitsschäden	2364
§ 295	Abrechnung ärztlicher Leistungen	2370
§ 295 a	Abrechnung der im Rahmen von Verträgen nach § 73 b und § 140 a sowie vom Krankenhaus im Notfall erbrachten Leistungen	2378
§ 296	Datenübermittlung für Wirtschaftlichkeitsprüfungen	2384
§ 297	Weitere Regelungen zur Datenübermittlung für Wirtschaftlichkeitsprüfungen ...	2387
§ 298	Übermittlung versichertenbezogener Daten	2390
§ 299	Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung für Zwecke der Qualitätssicherung	2391
§ 300	Abrechnung der Apotheken und weiterer Stellen	2401
§ 301	Krankenhäuser	2406

§ 301 a	Abrechnung der Hebammen und der von ihnen geleiteten Einrichtungen.....	2412
§ 302	Abrechnung der sonstigen Leistungserbringer	2414
§ 303	Ergänzende Regelungen	2419

Zweiter Titel Datentransparenz

§ 303 a	Wahrnehmung der Aufgaben der Datentransparenz	2423
§ 303 b	Datenübermittlung.....	2425
§ 303 c	Vertrauensstelle.....	2427
§ 303 d	Datenaufbereitungsstelle	2429
§ 303 e	Datenverarbeitung und -nutzung, Verordnungsermächtigung.....	2431
§ 303 f	(aufgehoben).....	2434

Dritter Abschnitt Datenlöschung, Auskunftspflicht

§ 304	Aufbewahrung von Daten bei Krankenkassen, Kassenärztlichen Vereinigungen und Geschäftsstellen der Prüfungsausschüsse	2434
§ 305	Auskünfte an Versicherte	2439
§ 305 a	Beratung der Vertragsärzte	2445
§ 305 b	Veröffentlichung der Jahresrechnungsergebnisse	2448

Elftes Kapitel Straf- und Bußgeldvorschriften

§ 306	Zusammenarbeit zur Verfolgung und Ahndung von Ordnungswidrigkeiten.....	2449
§ 307	Bußgeldvorschriften	2452
§ 307 a	Strafvorschriften	2456
§ 307 b	Strafvorschriften	2458

Zwölftes Kapitel Überleitungsregelungen aus Anlaß der Herstellung der Einheit Deutschlands

§ 308	(aufgehoben).....	2461
§ 309	Versicherter Personenkreis	2461
§ 310	Leistungen.....	2463
§ 311	Beziehungen der Krankenkassen zu den Leistungserbringern	2463
§§ 311 a bis 313 a	(aufgehoben)	2466

Dreizehntes Kapitel Weitere Übergangsvorschriften

§ 314	Beitragszuschüsse für Beschäftigte.....	2466
§ 315	Standardtarif für Personen ohne Versicherungsschutz.....	2467
§ 316	Übergangsregelung zur enteralen Ernährung	2468
§ 317	Psychotherapeuten	2468
§ 318	Übergangsregelung für die knappschaftliche Krankenversicherung	2469
§ 319	Übergangsregelung zum Krankengeldwahltarif	2473
§ 320	Übergangsregelung zur befristeten Weiteranwendung aufgehobener Vorschriften	2474
§ 321	Übergangsregelung für die Anforderungen an die strukturierten Behandlungsprogramme nach § 137 g Absatz 1	2475

§ 322	Übergangsregelung zur Beitragsbemessung aus Renten und aus Versorgungsbezügen	2476
-------	--	------

Sozialgesetzbuch (SGB) Elftes Buch (XI) – Soziale Pflegeversicherung –

Erstes Kapitel Allgemeine Vorschriften

§ 1	Soziale Pflegeversicherung	2479
§ 2	Selbstbestimmung	2483
§ 3	Vorrang der häuslichen Pflege	2488
§ 4	Art und Umfang der Leistungen	2490
§ 5	Prävention in Pflegeeinrichtungen, Vorrang von Prävention und medizinischer Rehabilitation	2493
§ 6	Eigenverantwortung	2498
§ 7	Aufklärung, Auskunft	2500
§ 7 a	Pflegeberatung	2504
§ 7 b	Beratungsgutscheine	2515
§ 7 c	Pflegestützpunkte, Verordnungsermächtigung	2518
§ 8	Gemeinsame Verantwortung	2529
§ 8 a	Gemeinsame Empfehlungen zur pflegerischen Versorgung	2533
§ 9	Aufgaben der Länder	2537
§ 10	Berichtspflichten des Bundes und der Länder	2539
§ 11	Rechte und Pflichten der Pflegeeinrichtungen	2540
§ 12	Aufgaben der Pflegekassen	2542
§ 13	Verhältnis der Leistungen der Pflegeversicherung zu anderen Sozialleistungen ...	2544

Zweites Kapitel Leistungsberechtigter Personenkreis

§ 14	Begriff der Pflegebedürftigkeit	2551
§ 15	Ermittlung des Grades der Pflegebedürftigkeit, Begutachtungsinstrument	2561
§ 16	Verordnungsermächtigung	2575
§ 17	Richtlinien der Pflegekassen	2577
§ 17 a	(aufgehoben)	2580
§ 18	Verfahren zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit	2580
§ 18 a	Weiterleitung der Rehabilitationsempfehlung, Berichtspflichten	2591
§ 18 b	Dienstleistungsorientierung im Begutachtungsverfahren	2593
§ 18 c	Fachliche und wissenschaftliche Begleitung der Umstellung des Verfahrens zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit	2595
§ 19	Begriff der Pflegepersonen	2596

Drittes Kapitel Versicherungspflichtiger Personenkreis

§ 20	Versicherungspflicht in der sozialen Pflegeversicherung für Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung	2604
§ 21	Versicherungspflicht in der sozialen Pflegeversicherung für sonstige Personen ...	2612
§ 22	Befreiung von der Versicherungspflicht	2615

§ 23	Versicherungspflicht für Versicherte der privaten Krankenversicherungsunternehmen	2618
§ 24	Versicherungspflicht der Abgeordneten	2622
§ 25	Familienversicherung	2623
§ 26	Weiterversicherung	2633
§ 26 a	Beitrittsrecht	2637
§ 27	Kündigung eines privaten Pflegeversicherungsvertrages	2641

**Viertes Kapitel
Leistungen der Pflegeversicherung**

**Erster Abschnitt
Übersicht über die Leistungen**

§ 28	Leistungsarten, Grundsätze	2643
§ 28 a	Leistungen bei Pflegegrad 1	2652

**Zweiter Abschnitt
Gemeinsame Vorschriften**

§ 29	Wirtschaftlichkeitsgebot	2653
§ 30	Dynamisierung, Verordnungsermächtigung	2656
§ 31	Vorrang der Rehabilitation vor Pflege	2660
§ 32	Vorläufige Leistungen zur medizinischen Rehabilitation	2663
§ 33	Leistungsvoraussetzungen	2665
§ 33 a	Leistungsausschluss	2669
§ 34	Ruhen der Leistungsansprüche	2670
§ 35	Erlöschen der Leistungsansprüche	2677
§ 35 a	Teilnahme an einem trägerübergreifenden Persönlichen Budget nach § 17 Abs. 2 bis 4 des Neunten Buches	2678

**Dritter Abschnitt
Leistungen**

**Erster Titel
Leistungen bei häuslicher Pflege**

§ 36	Pflegesachleistung	2680
§ 37	Pflegegeld für selbst beschaffte Pflegehilfen	2688
§ 38	Kombination von Geldleistung und Sachleistung (Kombinationsleistung)	2696
§ 38 a	Zusätzliche Leistungen für Pflegebedürftige in ambulant betreuten Wohngruppen	2699
§ 39	Häusliche Pflege bei Verhinderung der Pflegeperson	2704
§ 40	Pflegehilfsmittel und wohnumfeldverbessernde Maßnahmen	2709

**Zweiter Titel
Teilstationäre Pflege und Kurzzeitpflege**

§ 41	Tagespflege und Nachtpflege	2720
§ 42	Kurzzeitpflege	2724

**Dritter Titel
Vollstationäre Pflege**

§ 43	Inhalt der Leistung	2728
------	---------------------------	------

**Vierter Titel
Pflege in vollstationären Einrichtungen der Hilfe für behinderte Menschen**

§ 43 a	Inhalt der Leistung	2732
--------	---------------------------	------

**Fünfter Titel
Zusätzliche Betreuung und Aktivierung in stationären Einrichtungen**

§ 43 b	Inhalt der Leistung	2735
--------	---------------------------	------

**Vierter Abschnitt
Leistungen für Pflegepersonen**

§ 44	Leistungen zur sozialen Sicherung der Pflegepersonen.....	2737
§ 44 a	Zusätzliche Leistungen bei Pflegezeit und kurzzeitiger Arbeitsverhinderung.....	2744
§ 45	Pflegekurse für Angehörige und ehrenamtliche Pflegepersonen	2752

**Fünfter Abschnitt
Angebote zur Unterstützung im Alltag, Entlastungsbetrag, Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen und des Ehrenamts sowie der Selbsthilfe**

§ 45 a	Angebote zur Unterstützung im Alltag, Umwandlung des ambulanten Sachleistungsbetrags (Umwandlungsanspruch), Verordnungsermächtigung	2754
§ 45 b	Entlastungsbetrag	2769
§ 45 c	Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen und des Ehrenamts, Verordnungsermächtigung	2780
§ 45 d	Förderung der Selbsthilfe, Verordnungsermächtigung.....	2791

**Sechster Abschnitt
Initiativprogramm zur Förderung neuer Wohnformen**

§ 45 e	Anschubfinanzierung zur Gründung von ambulant betreuten Wohngruppen.....	2795
§ 45 f	Weiterentwicklung neuer Wohnformen.....	2800

**Fünftes Kapitel
Organisation**

**Erster Abschnitt
Träger der Pflegeversicherung**

§ 46	Pflegekassen.....	2803
§ 47	Satzung	2806
§ 47 a	Stellen zur Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen	2808

**Zweiter Abschnitt
Zuständigkeit, Mitgliedschaft**

§ 48	Zuständigkeit für Versicherte einer Krankenkasse und sonstige Versicherte	2809
§ 49	Mitgliedschaft	2812

**Dritter Abschnitt
Meldungen**

§ 50	Melde- und Auskunftspflichten bei Mitgliedern der sozialen Pflegeversicherung	2815
§ 51	Meldungen bei Mitgliedern der privaten Pflegeversicherung	2819

**Vierter Abschnitt
Wahrnehmung der Verbandsaufgaben**

§ 52	Aufgaben auf Landesebene	2821
§ 53	Aufgaben auf Bundesebene	2823
§ 53 a	Zusammenarbeit der Medizinischen Dienste	2826
§ 53 b	Beauftragung von anderen unabhängigen Gutachtern durch die Pflegekassen im Verfahren zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit	2830
§ 53 c	Richtlinien zur Qualifikation und zu den Aufgaben zusätzlicher Betreuungskräfte	2832

**Sechstes Kapitel
Finanzierung**

**Erster Abschnitt
Beiträge**

§ 54	Grundsatz	2833
§ 55	Beitragsatz, Beitragsbemessungsgrenze	2834
§ 56	Beitragsfreiheit	2836
§ 57	Beitragspflichtige Einnahmen	2838
§ 58	Tragung der Beiträge bei versicherungspflichtig Beschäftigten	2848
§ 59	Beitragstragung bei anderen Mitgliedern	2852
§ 60	Beitragszahlung.....	2856

**Zweiter Abschnitt
Beitragszuschüsse**

§ 61	Beitragszuschüsse für freiwillige Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung und Privatversicherte	2862
------	--	------

**Dritter Abschnitt
Verwendung und Verwaltung der Mittel**

§ 62	Mittel der Pflegekasse	2866
§ 63	Betriebsmittel	2866
§ 64	Rücklage	2866

**Vierter Abschnitt
Ausgleichsfonds, Finanzausgleich**

§ 65	Ausgleichsfonds	2868
§ 66	Finanzausgleich.....	2873
§ 67	Monatlicher Ausgleich	2876
§ 68	Jahresausgleich	2880

**Siebtes Kapitel
Beziehungen der Pflegekassen zu den Leistungserbringern**

**Erster Abschnitt
Allgemeine Grundsätze**

§ 69	Sicherstellungsauftrag	2882
§ 70	Beitragsatzstabilität.....	2884

**Zweiter Abschnitt
Beziehungen zu den Pflegeeinrichtungen**

§ 71	Pflegeeinrichtungen	2886
§ 72	Zulassung zur Pflege durch Versorgungsvertrag.....	2891
§ 73	Abschluss von Versorgungsverträgen	2897
§ 74	Kündigung von Versorgungsverträgen	2898
§ 75	Rahmenverträge, Bundesempfehlungen und -vereinbarungen über die pflegerische Versorgung	2901
§ 76	Schiedsstelle.....	2908

**Dritter Abschnitt
Beziehungen zu sonstigen Leistungserbringern**

§ 77	Häusliche Pflege durch Einzelpersonen	2914
§ 78	Verträge über Pflegehilfsmittel	2930

**Vierter Abschnitt
Wirtschaftlichkeitsprüfungen**

§ 79	Wirtschaftlichkeits- und Abrechnungsprüfungen.....	2951
§§ 80, 80 a	(aufgehoben).....	2956
§ 81	Verfahrensregelungen.....	2957

**Achtes Kapitel
Pflegevergütung**

**Erster Abschnitt
Allgemeine Vorschriften**

Vorbemerkungen zu §§ 82 bis 92 f	2959	
§ 82	Finanzierung der Pflegeeinrichtungen	2965
§ 82 a	Ausbildungsvergütung.....	2977
§ 82 b	Ehrenamtliche Unterstützung	2983
§ 83	Verordnung zur Regelung der Pflegevergütung	2986

**Zweiter Abschnitt
Vergütung der stationären Pflegeleistungen**

§ 84	Bemessungsgrundsätze	2989
§ 85	Pflegesatzverfahren	3005
§ 86	Pflegesatzkommission	3016
§ 87	Unterkunft und Verpflegung.....	3018
§ 87 a	Berechnung und Zahlung des Heimentgelts.....	3020
§ 87 b	(aufgehoben).....	3026
§ 88	Zusatzleistungen	3026

**Dritter Abschnitt
Vergütung der ambulanten Pflegeleistungen**

§ 89	Grundsätze für die Vergütungsregelung	3028
§ 90	Gebührenordnung für ambulante Pflegeleistungen.....	3032

**Vierter Abschnitt
Kostenerstattung, Pflegeheimvergleich**

§ 91	Kostenerstattung	3033
§ 92	(aufgehoben).....	3036
§ 92 a	Pflegeheimvergleich	3036

**Fünfter Abschnitt
Integrierte Versorgung**

§ 92 b	Integrierte Versorgung.....	3040
--------	-----------------------------	------

**Sechster Abschnitt
Übergangsregelung für die stationäre Pflege (aufgehoben)**

§ 92 c	Neuverhandlung der Pflegesätze (aufgehoben)	3042
§ 92 d	Alternative Überleitung der Pflegesätze (aufgehoben)	3044
§ 92 e	Verfahren für die Umrechnung (aufgehoben)	3045
§ 92 f	Pflichten der Beteiligten (aufgehoben).....	3048

**Neuntes Kapitel
Datenschutz und Statistik**

**Erster Abschnitt
Informationsgrundlagen**

**Erster Titel
Grundsätze der Datenverwendung**

§ 93	Anzuwendende Vorschriften.....	3049
§ 94	Personenbezogene Daten bei den Pflegekassen	3051
§ 95	Personenbezogene Daten bei den Verbänden der Pflegekassen	3053
§ 96	Gemeinsame Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten	3054
§ 97	Personenbezogene Daten beim Medizinischen Dienst	3055
§ 97 a	Qualitätssicherung durch Sachverständige	3058
§ 97 b	Personenbezogene Daten bei den nach heimrechtlichen Vorschriften zuständigen Aufsichtsbehörden und den Trägern der Sozialhilfe	3060

§ 97 c	Qualitätssicherung durch den Prüfdienst des Verbandes der privaten Krankenversicherung e.V.	3060
§ 97 d	Begutachtung durch unabhängige Gutachter	3062
§ 98	Forschungsvorhaben.....	3063

**Zweiter Titel
Informationsgrundlagen der Pflegekassen**

§ 99	Versichertenverzeichnis.....	3065
§ 100	Nachweispflicht bei Familienversicherung	3066
§ 101	Pflegeversichertennummer	3067
§ 102	Angaben über Leistungsvoraussetzungen.....	3068
§ 103	Kennzeichen für Leistungsträger und Leistungserbringer	3068

**Zweiter Abschnitt
Übermittlung von Leistungsdaten**

§ 104	Pflichten der Leistungserbringer	3070
§ 105	Abrechnung pflegerischer Leistungen	3072
§ 106	Abweichende Vereinbarungen.....	3073
§ 106 a	Mitteilungspflichten	3073

**Dritter Abschnitt
Datenlöschung, Auskunftspflicht**

§ 107	Löschen von Daten	3075
§ 108	Auskünfte an Versicherte	3076

**Vierter Abschnitt
Statistik**

§ 109	Pflegestatistiken	3077
-------	-------------------------	------

**Zehntes Kapitel
Private Pflegeversicherung**

§ 110	Regelungen für die private Pflegeversicherung.....	3079
§ 111	Risikoausgleich	3082

**Elftes Kapitel
Qualitätssicherung, Sonstige Regelungen zum Schutz der Pflegebedürftigen**

§ 112	Qualitätsverantwortung.....	3083
§ 113	Maßstäbe und Grundsätze zur Sicherung und Weiterentwicklung der Pflegequalität	3087
§ 113 a	Expertenstandards zur Sicherung und Weiterentwicklung der Qualität in der Pflege.....	3098
§ 113 b	Qualitätsausschuss	3105
§ 113 c	Personalbemessung in Pflegeeinrichtungen	3118
§ 114	Qualitätsprüfungen	3121
§ 114 a	Durchführung der Qualitätsprüfungen	3130
§ 115	Ergebnisse von Qualitätsprüfungen, Qualitätsdarstellung	3144
§ 115 a	Übergangsregelung für Pflege-Transparenzvereinbarungen und Qualitätsprüfungs-Richtlinien.....	3161

Inhaltsverzeichnis

§ 116	Kostenregelungen	3163
§ 117	Zusammenarbeit mit den nach heimrechtlichen Vorschriften zuständigen Aufsichtsbehörden	3165
§ 118	Beteiligung von Interessenvertretungen, Verordnungsermächtigung	3170
§ 119	Verträge mit Pflegeheimen außerhalb des Anwendungsbereichs des Wohn- und Betreuungsvertragsgesetzes	3173
§ 120	Pflegevertrag bei häuslicher Pflege	3173

Zwölftes Kapitel Bußgeldvorschrift

§ 121	Bußgeldvorschrift	3177
§ 122	(aufgehoben)	3179

Dreizehntes Kapitel Befristete Modellvorhaben

§ 123	Durchführung der Modellvorhaben zur kommunalen Beratung Pflegebedürftiger und ihrer Angehöriger, Verordnungsermächtigung	3179
§ 124	Befristung, Widerruf und Begleitung der Modellvorhaben zur kommunalen Beratung; Beirat	3181
§ 125	Modellvorhaben zur Erprobung von Leistungen der häuslichen Betreuung durch Betreuungsdienste	3184

Vierzehntes Kapitel Zulagenförderung der privaten Pflegevorsorge

§ 126	Zulageberechtigte	3186
§ 127	Pflegevorsorgezulage; Fördervoraussetzungen	3188
§ 128	Verfahren; Haftung des Versicherungsunternehmens	3192
§ 129	Wartezeit bei förderfähigen Pflege-Zusatzversicherungen	3195
§ 130	Verordnungsermächtigung	3196

Fünfzehntes Kapitel Bildung eines Pflegevorsorgefonds

Vorbemerkungen zu §§ 131 bis 139	3197	
§ 131	Pflegevorsorgefonds	3203
§ 132	Zweck des Vorsorgefonds	3206
§ 133	Rechtsform	3209
§ 134	Verwaltung und Anlage der Mittel	3210
§ 135	Zuführung der Mittel	3215
§ 136	Verwendung des Sondervermögens	3216
§ 137	Vermögenstrennung	3218
§ 138	Jahresrechnung	3218
§ 139	Auflösung	3219

**Sechszehntes Kapitel
Überleitungs- und Übergangsrecht**

Erster Abschnitt

Regelungen zur Rechtsanwendung im Übergangszeitraum, zur Überleitung in die Pflegegrade, zum Besitzstandsschutz für Leistungen der Pflegeversicherung sowie Übergangsregelungen im Begutachtungsverfahren im Rahmen der Einführung des neuen Pflegebedürftigkeitsbegriffs

§ 140	Anzuwendendes Recht und Überleitung in die Pflegegrade	3220
§ 141	Besitzstandsschutz und Übergangsrecht zur sozialen Sicherung von Pflegepersonen	3225
§ 142	Übergangsregelungen im Begutachtungsverfahren	3236
§ 143	Sonderanpassungsrecht für die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die technischen Berechnungsgrundlagen privater Pflegeversicherungsverträge	3238

Zweiter Abschnitt

Sonstige Überleitungs-, Übergangs- und Besitzstandsschutzregelungen

§ 144	Überleitungs- und Übergangsregelungen, Verordnungsermächtigung	3238
§ 145	Besitzstandsschutz für pflegebedürftige Menschen mit Behinderungen in häuslicher Pflege	3243
Stichwortverzeichnis		3245