



# e-Rezept im Gesundheitswesen





## ab 2024: Verschreibung durch den behandelnden Arzt



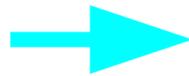
nur noch auf digitaler Ebene – wie funktioniert das ?



# Die alte Tour



# Die alte Tour

A screenshot of a patient record form. The form is titled 'AGK Rheinland-Platz' and contains the following data:

AGK Rheinland-Platz	
Muttername:	12.08.1964
Eintragsnummer:	1074
106415200	A123456789 1000 1
271111100	65432161 10.07.2012

Address: Adressbuch Vogelhof Amp. 10 x 0,5 ex  
Muster Pharma GmbH

Logo: bbbf

Barcode: 2711111004



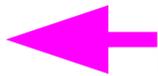


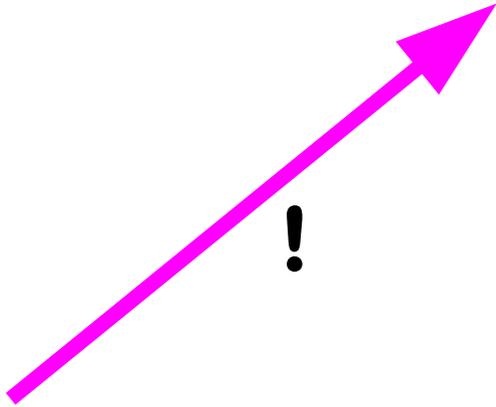
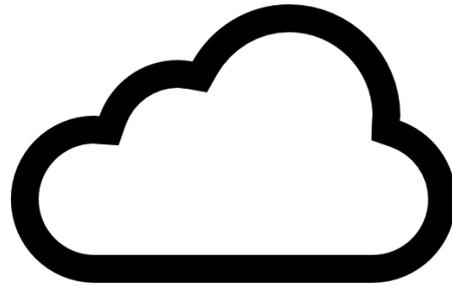
**und nun das elektronische Rezept  
(e-Rezept) für die e-Health**

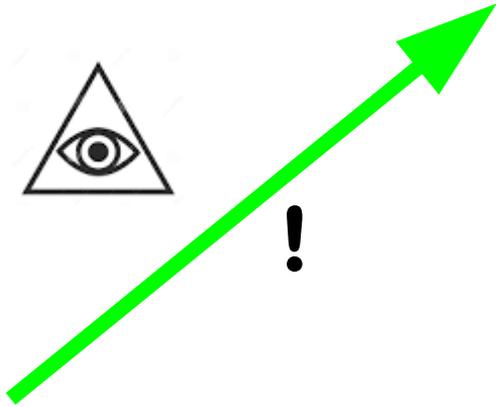
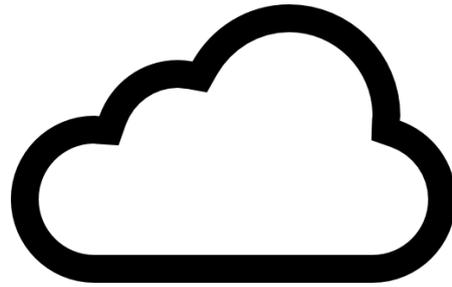
**(e-Health gibt es wirklich, obwohl man  
Gesundheit nur schwer digital empfinden kann !)  
gemäß dem Digital-Gesetz (DigiG)**

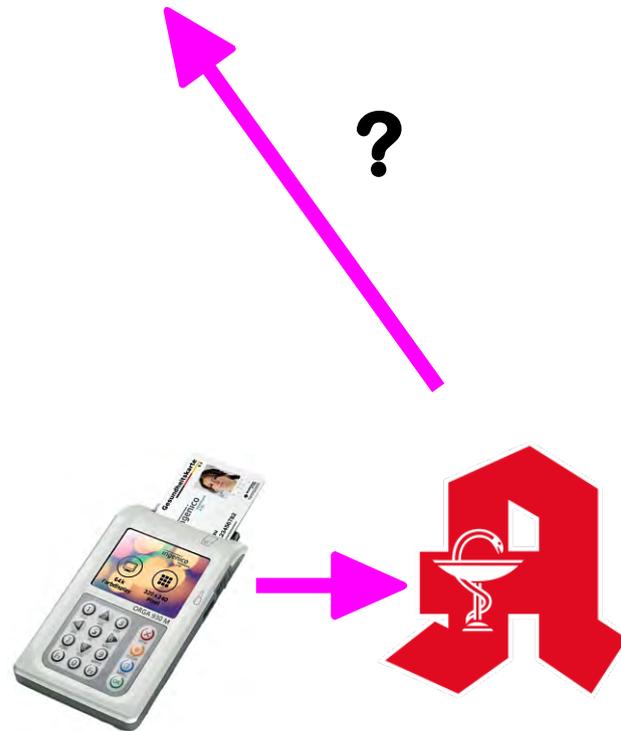
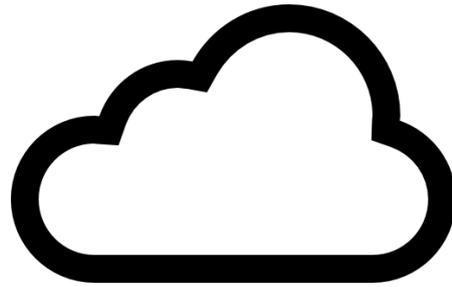


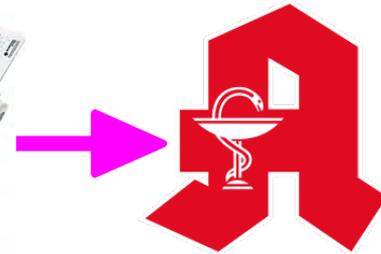
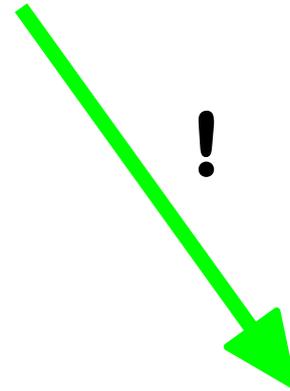
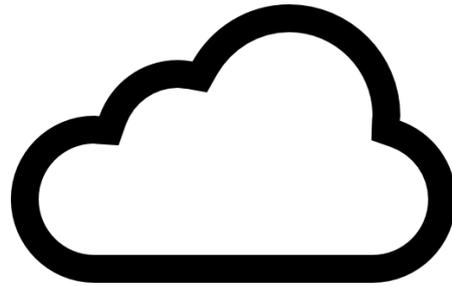


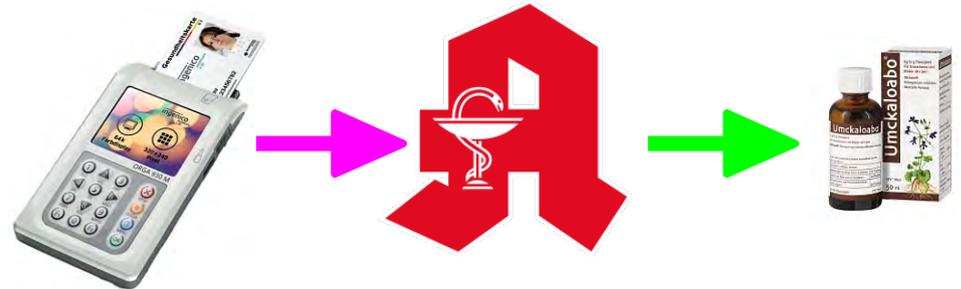
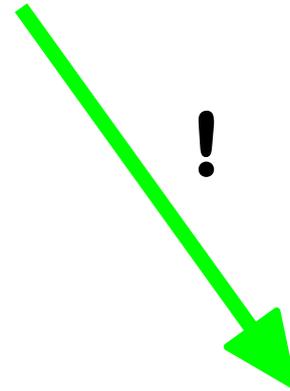
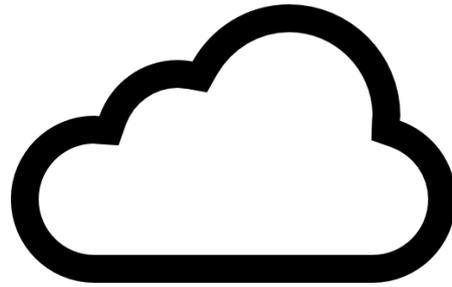


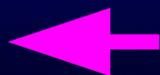












# Varianten des Rezepts in der Praxis

## eRezept: eGK



Quelle: gematik

## eRezept-App



Quelle: gematik

## Papierausdruck



Quelle: KBV, Musterformular (29.08.2021)

## Muster 16



Quelle: WIKWedia commons, © Van Lurwe (Italy) - Master 16 (7.2021)

Aktueller Standardweg

Digitaler Weg  
über die App

Für Übergangsphase

In bestimmten Fällen  
weiterhin erforderlich

Keine „Zettelwirtschaft“

Keine „Zettelwirtschaft“

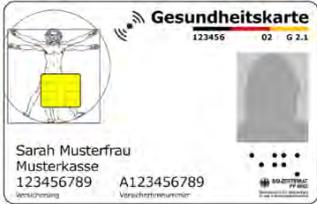
Neue „Zettelwirtschaft“

Alte „Zettelwirtschaft“



# Varianten des Rezepts in der Praxis

## eRezept: eGK



Quelle: gematik

Aktueller Standardweg

Keine „Zettelwirtschaft“

## eRezept-App



Quelle: gematik

Digitaler Weg über die App

Keine „Zettelwirtschaft“

## Papierausdruck



Quelle: KBV, Musterformular (29.08.2021)

Für Übergangsphase

Neue „Zettelwirtschaft“

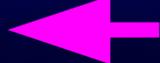
## Muster 16



Quelle: WIKIpedia commons, © Van Lurwe (Italy) - Master (18/7/2018)

In bestimmten Fällen weiterhin erforderlich

Alte „Zettelwirtschaft“





## eRezept-App



Digitaler Weg  
über die App

Keine „Zettelwirtschaft“

## Der Schlüssel zum E-Rezept: **die E-Rezept-App**

Die App "Das E-Rezept" der gematik bietet Versicherten, die ein E-Rezept komplett digital verwalten möchten, einige Vorteile über das Einlösen mit der eGK hinaus – zum Beispiel vollen Überblick über Rezepte aus den letzten 100 Tagen oder die Möglichkeit, Medikamente direkt über die App bei Apotheken zu bestellen.

Jetzt kostenfrei downloaden:



# Das kann die E-Rezept-App

## Alles auf dem Smartphone

Mit der E-Rezept-App erhalten Sie Ihre Verschreibung bequem auf Ihr Smartphone. Sie können in der App auch wichtige Informationen oder die Einnahmeweise Ihrer Medikamente nachschauen.



## Nicht mehr auf Folgerezepte warten

Sie brauchen ein Folgerezept? Im selben Abrechnungsquartal können Sie dieses bei Ihrer Praxis anfragen und es dann in Ihrer App abrufen – ohne die Arztpraxis zu besuchen.



# Das kann die E-Rezept-App

## Alles auf dem Smartphone

Mit der E-Rezept-App erhalten Sie Ihre Verschreibung bequem auf Ihr Smartphone. Sie können in der App auch wichtige Informationen oder die Einnahmeweise Ihrer Medikamente nachschauen.



## Nicht mehr auf Folgerezepte warten

Sie brauchen ein Folgerezept? Im selben Abrechnungsquartal können Sie dieses bei Ihrer Praxis anfragen und es dann in Ihrer App abrufen – ohne die Arztpraxis zu besuchen.



## Die richtige Apotheke finden

Die E-Rezept-App zeigt Ihnen die Apotheken in Ihrer Nähe an. Dazu können Sie auch zusätzliche Informationen, wie Öffnungszeiten oder ob die Apotheke einen Botendienst anbietet, einsehen.

## Medikamente per Bestellung

Sie können aus der E-Rezept-App direkt Ihre Medikamente online bestellen – entweder zum Abholen in Ihrer Apotheke oder, wenn die Apotheke das anbietet, per Botendienst bequem nach Hause.



# Vorteile der E-Rezept-App

Rezepte per App auch für Angehörige empfangen und einlösen

## Familienfunktion

Als pflegende Angehörige werden Sie mit der Familienfunktion in der E-Rezept-App entlastet. Denn die Funktion ermöglicht es, in der eigenen App Rezepte von Familienmitgliedern mitzuverwalten und einzulösen. Das können die Rezepte der Eltern genauso wie die von Geschwistern oder Kindern sein. Die Anzahl an Profilen ist nicht begrenzt.





### Ausdruck zur Einlösung Ihres E-Rezeptes

NAME GEBURTSDATUM

ARZTPRAXIS DATUM



REZEPT 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



REZEPT 3

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



REZEPT 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Die App zum E-Rezept  
Einfach – Schnell – Flexibel



**Ausdruck zur Einlösung Ihres E-Rezeptes**

für Dr. Erika Freifrau von Müstermann	geboren am 13.12.1987	
ausgestellt von Dr. Monika Freifrau von Müstermann Praxis für Innere Medizin 030/42666666 praxis@praxis.de	ausgestellt am 13.12.2022	

	1 von 4 ab 13.12.2022 1x AZITHROMYCIN Abz 250 mg Filmtabletten / 6 St N2 morgens und abends 1 PZN: 0105616 Kein Austausch	
	Rezeptur 1x Aluminiumchlorid- Hexahydrat-Pel 15% (NRP 11 24.)	

 Die App zum E-Rezept  
 Einfach - Schnell - Flexibel  
 E-Rezepte jetzt papierlos empfangen  
 Die Voraussetzungen und weitere Informationen finden Sie  
 online auf [www.das-e-rezept-fuer-deutschland.de](http://www.das-e-rezept-fuer-deutschland.de) und  
 bei der technischen Hotline 0800 277 377 7



1 Patientendaten

2 Daten der verordnenden  
Ärztin bzw. des verordnenden  
Arztes und der Praxis

4 Code einer Einzelverordnung zum  
Einscannen in der Apotheke, enthält  
Informationen für den Abruf des  
eRezepts vom Server

5 Beispiel eines Fertigarzneimittels mit  
Dosieranweisung und aut idem-Ausschluss

6 Beispiel einer Rezepturverordnung

3 Code mit allen Einzelverordnungen  
zum Einscannen in der Apotheke

7 Beispiel einer  
Wirkstoffverordnung mit  
Dosieranweisung

8 An die Patientin oder den Patienten  
gerichteter Informationsblock für die  
eRezept-App der gematik, QR-Code  
führt zur Website [www.das-e-rezept-fuer-deutschland.de](http://www.das-e-rezept-fuer-deutschland.de)



# Varianten des Rezepts in der Praxis

## eRezept: eGK



Quelle: gemaith

## eRezept-App



Quelle: gemaith

## Papierausdruck



Quelle: KBV, Musterformular (29.08.2021)

## Muster 16



Quelle: WIKIWEDIA COMMONS, © Van Lurme (Italy) - Master (18/7/2018)

Aktueller Standardweg

Digitaler Weg über die App

Für Übergangsphase

In bestimmten Fällen weiterhin erforderlich

Keine „Zettelwirtschaft“

Keine „Zettelwirtschaft“

Neue „Zettelwirtschaft“

Alte „Zettelwirtschaft“



# Muster 16

Krankenkasse bzw. Kostenträger		RtG		Hilfe		TzB		RtG		Apothekennummer / Nr.	
AKO Rheinland-Platz		6		7		8		9			
Name, Vorname des Versicherten											
Mustermann											
geb. am 12.08.1964											
Heidestraße 17											
51147 Köln											
10/14											
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		Anrechnung Alterskassen		Faktor		Tage	
106415300		A123456789		1000 1							
Beitragskassen-Nr.		Arzt-Nr.		Datum		1. Verordnung		2. Verordnung		3. Verordnung	
271111100		654321161		10.07.2012							
Rp, Bitte Levertäume durchschreiben!											
Antistressin Impfstoff Amp. 10 x 0.5 ml											
Muster Pharma GmbH											
271111100											
Psychologische Gemeinschaftspraxis											
Dr. med. Markus Mustermann											
Dr. rer. nat. Erik Mustermann											
Dorfstraße 1											
51069 Köln											
Tel. 0221 98 87 65 43											
<i>Markus Mustermann</i>											
Unterschrift des Arztes											
Muster 16 (7.2008)											
Bei Arzneimittel auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke		Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitsnummer		2711111004			

Quelle: Wikimedia commons, © Von Luma (talk) - Muster 16 (7.2008)





Zuzahlungs-pflicht Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung einer Krankenförderung 4**

Zuzahlungs-frei Name, Vorname des Versicherten

- Kostenträgerku
- Betriebsstätter
1. Grund d
- Genehmig
- a)  vo Kr
- b)  an be
- c)  an Fa

### Sehhilfenverordnung 8

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

IK des Leistungserbringers

Rechnungsnummer

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum Belegnummer

**Befund:** Änderung um mindestens 0,5 Dioptrien ja  nein  Erstversorgung  Folgeversorgung

Wenn nein, wird eine Verbesserung der Sehschärfe um mindestens 20% erzielt? ja  Unfall, Unfallfolgen  Versorgungs-leiden (BVG)

Sehhilfenverordnung mindestens WHO 1

Reparatur  Ersatz

Menge und Art der Verordnung:

Diagnose/Begründung:

Kostenrechnung des Leistungserbringers						
	Sphäre	Zylinder	Achse	Prisma	Basis	Scheitelabstand
<b>F</b>	R					
	L					
<b>N</b>	R					
	L					
						10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer
						Betrag Euro
						Rechnungsbetrag

**R**

**L**

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 8 (10.2014)

### Muster 16

Krankenkasse bzw. Kostenträger **AOK Rheinland-Platz**

Name, Vorname des Versicherten **Mustermann Erika** geb. am **12.08.1964**

Kosten-Nr. **106415300** Versicherungs-Nr. **A123456789** Status **1000 1**

Betriebsstätten-Nr. **271111100** Arzt-Nr. **654321161** Datum **10.07.2012**

**Rp, Bitte Leerläufe durchschreiben**

**Antistressin Impfstoff Amp. 10 x 0,5 ml**

**Muster Pharma GmbH**

**Dr. med. Markus Mustermann**  
Psychologische Gemeinschaftspraxis  
Dorfstraße 1  
51069 Köln  
Tel. 0221 98 87 65 43

271111100

2711111004

Quelle: Wikimedia commons, © Von Lurmu (talk) - Muster 16 (7.2008)

noch nicht als e-Rezept



Zuzahlungs-pflicht Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung einer Krankenbeförderung 4**

Zuzahlungs-frei Name, Vorname rdes. Versicherten

1. Grund d
- Genehmig
- a)  vo Kr
- b)  an be
- c)  an Fa

Krankenkasse bzw. Kostenträger **Sehhilfenverordnung 8**

Name, Vorname

Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung häuslicher Krankenpflege 12**

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Verordnungsrelevante Diagnose(n) (ICD-10-Code)

Einschränkungen, die häusliche Krankenpflege erforderlich machen (vgl. auch Leistungsverzeichnis HKP-Richtlinie)

Befund:  Erst-verordnung  Folge-verordnung  Unfall vom  bis

Behandlungspflege

Medikamentengabe, Präparate

Häufigkeit: tgl. wtl. mtl. Dauer: vom bis

Menge und Art

Diagnose/Beg

Blutzuckermessung

Kompressionsbehandlung

Kostenrechnung des Leistungserbringers

	Sphäre	Zylinder	Achse	Prisma	Basis	Scheitel-abstand	10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer	Betrag Euro
<b>F</b>	<b>R</b>							
	<b>L</b>							
<b>N</b>	<b>R</b>							
	<b>L</b>							

Rechnungsbetrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 8 (10.2014)

**Muster 16**

Krankenkasse bzw. Kostenträger **AOK Rheinland-Platz**

Name, Vorname des Versicherten **Mustermann Erika**

geb. am **12.08.1964**

Wohnort **Heidestraße 17 51147 Köln**

Arzt Nr. **27111100**

Arzt Nr. **654321161**

Datum **10.07.2012**

Antistressin Impfstoff Amp. 10 x 0.5 ml

Muster Pharma GmbH

Psychologische Gemeinschaftspraxis **Dr. med. Markus Mustermann**

Dorfstraße 1 **51069 Köln**

Telefon 21 34 87 65 43

Unfalltag  Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Abgabedatum in der Apotheke

271111004

Vertragsarztstempel

Urschrift des Arztes **Muster 16 (7.2008)**

**noch nicht als e-Rezept**



Zuzahlungs-pflicht Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung einer Krankbeförderung 4**

Zuzahlungs-frei Name, Vorname rdes. Versicherten **Sehhilfenverordnung 8**

Kostenträgerku Name, Vorname Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung häuslicher Krankenpflege 12**  
 Name, Vorname des Versicherten  
 geb. am

**1. Grund d**  
**Genehmig**  
 a)  vo Kr  
 b)  an be  
 c)  an Fa

**Heilmittelverordnung 13**

Physiotherapie  
 Podologische Therapie  
 Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie  
 Ergotherapie  
 Ernährungstherapie

**Behandlungsrelevante Diagnose(n)**  
 ICD-10 - Code

**Diagnose-**  **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog  a  b  c  **patientenindividuelle**   
 Leitsymptomatik (*patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben*)

**Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges**  
 Heilmittel  Behandlungseinheiten

Sphäre Zylinder

F	R
L	
N	R
L	

180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0

**R** **L**

Rechnungsbetrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 8 (10.2014)

**Muster 16**

Krankenkasse bzw. Kostenträger **AOK Rheinland-Platz**  
 Name, Vorname des Versicherten **Mustermann Erika** geb. am **12.08.1964**  
 Heidestraße 17 51147 Köln  
 Versicherungs-Nr. **A123456789** Status **1000 1**  
 Betriebsstätten-Nr. **271111100** Arzt-Nr. **654321161** Datum **10.07.2012**

**Rp, Bitte Levertäume durchschreiben!**  
 Antistressin Impfstoff Amp. 10 x 0.5 ml  
 Muster Pharma GmbH  
 Dr. med. Markus Mustermann  
 Dorfstraße 1  
 51069 Köln  
 19.05.21 (A 87 65 43)  
 Unterschrift des Arztes  
 Muster 16 (7.2008)

2711111004

**noch nicht als e-Rezept**



Zuzahlungs-pflicht Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung einer Krankenförderung 4**

Zuzahlungs-frei Name, Vorname des Versicherten **Sehhilfenverordnung 8**

Kostenträger Name, Vorname Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung häuslicher Krankenpflege 12**  
 Name, Vorname des Versicherten  
 Verordnungsrelevante Diagnose(n) (ICD-10-Code)

Kostenträger Krankenkasse bzw. Kostenträger **Heilmittelverordnung 13**  
 Zuzahlungs-frei  
 Name, Vorname des Versicherten

**1. Grund der Genehmigung**  
 a)  vorübergehend  
 b)  anhaltend  
 c)  anfallsweise

**Befund:**  Erstverordnung  Behaltungsverordnung

Wenn nein, wir schärfe um mit

**Medikation:**  B-VG  Kostenfrei  Betriebsmittel

**Behandlung:** ICD-10 -

**Diagnose/Begründung:**  Blutdruck  Komplexion

**Diagnosegruppe:** Leitsymptome

**Heilmittel:** Heilmittel

**I. Rehabilitationsbegründende und weitere Diagnosen**

A. Rehabilitationsbegründende Funktionsdiagnosen	Diagnoseschlüssel ICD-10-GM	Ursache *
1.		
2.		
3.		

B. Weitere rehabilitationsrelevante Diagnosen	Diagnoseschlüssel ICD-10-GM	Ursache *
4.		
5.		
6.		

**\* Mögliche Ursache der Erkrankung (nur anzugeben, wenn eine der folgenden Ursachen zutrifft)**

- Arbeitsunfall einschl. Wegeunfall
- Berufskrankheit
- Schädigungsfolge durch Einwirken Dritter (z. B. Unfallfolgen)
- Folgen von Kriegs-, Zivil- oder Wehrdienst
- Meldepflichtige Erkrankung (z. B. InfG)

Sphäre Zylinder

F	R		
L			
N	R		
L			

Rechnungsbetrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 8 (10.2014)

**Muster 16**

Krankenkasse bzw. Kostenträger: AOK Rheinland-Platz

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Erika, geb. am 12.08.1964

Heidestraße 17, 51147 Köln

Werkstätten-Nr.: 106415300, A123456789, Status: 1000 1

Arzt-Nr.: 271111100, Datum: 10.07.2012

Abgabedatum in der Apotheke: 2711111004

Vertragsarztstempel: Dr. med. Markus Mustermann, Dr. rer. nat. Erik Mustermann, Dorfstraße 1, 51069 Köln

noch nicht als e-Rezept



Zuzahlungs-pflicht Krankenkasse bzw. Kostenträger **Verordnung einer Krankbeförderung 4**

Zuzahlungs-frei Name, Vorname rdes. Versicherten

Krankenkasse bzw. Kostenträger **Sehhilfenverordnung 8**

Name, Vorname

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

**Verordnung häuslicher Krankenpflege 12**

Verordnungsrelevante Diagnose(n) (ICD-10-Code)

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

**Heilmittelverordnung 13**

Unfall-folgen

Behandlung

ICD-10 -

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

**Beratung zu medizinischer Rehabilitation / Prüfung des zuständigen Rehabilitationsträgers 61 Teil A**

Kosten-trägerkennung

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

**Ärztliches Attest Kind 65**

zur Verordnung einer medizinischen Vorsorge / Rehabilitation für Mütter oder Väter gemäß §§ 24, 41 SGB V

**I. Kurze Angaben zur Anamnese**

**II. Vorliegende Gesundheitsprobleme**

**A. Gesundheitsstörungen (Gefährdung der gesundheitlichen Entwicklung des Kindes durch z. B. Atemwegsinfekte über das alterstypische Maß hinaus, Übergewicht, psychische Auffälligkeiten)**

**B. Erkrankungen**

Diagnoseschlüssel ICD-10-GM

Rechnungsbetrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 8 (10.2014)

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

**61 Teil A**

Beratung zu medizinischer Rehabilitation / Prüfung des zuständigen Rehabilitationsträgers

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

**65**

Ärztliches Attest Kind zur Verordnung einer medizinischen Vorsorge / Rehabilitation für Mütter oder Väter gemäß §§ 24, 41 SGB V

**Muster 16**

Krankenkasse bzw. Kostenträger **AOK Rheinland-Platz**

Name, Vorname des Versicherten **Mustermann Erika**

geb. am **12.08.1964**

Heidestraße 17 51147 Köln

10/14

Kosten-Nr. **106415300** Versicherungs-Nr. **A123456789** Status **1000 1**

Betriebsstätten-Nr. **271111100** Arzt-Nr. **654321161** Datum **10.07.2012**

**Rp. Bitte Levertäume durchschreiben!**

**Antistressin Impfstoff Amp. 10 x 0,5 ml**

**Muster Pharma GmbH**

Vertragsarztstempel **271111100**

Psychologische Gemeinschaftspraxis **Dr. med. Markus Mustermann**

Dr. rer. nat. Erik Mustermann

Zurheidestraße 1 **51069 Köln**

796621 (A 87 65 43)

Unterschrift des Arztes **Mustermann**

Unterschrift des Arztes **Muster 16 (7.2008)**

2711111004

**noch nicht als e-Rezept**



# was kann die eGK heute ?



was kann die eGK ?

Identifikation des Inhabers  
gegenüber dem  
Gesundheitssystem

keine elektronische  
Patientenakte



aber: Platz für Notfallinformationen

Alle Informationen der Notfalldose  
können auf der Karte gespeichert  
werden



was kann die eGK ?

Identifikation des Inhabers  
gegenüber dem  
Gesundheitssystem

auch in Europa

EUROPÄISCHE KRANKENVERSICHERUNGSKARTE

 *Heidi Musterkarte* 

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei der ausstellenden Krankenkasse versichert bin.  
Diese Karte ist nicht übertragbar.

3. Name	Musterkarte	
4. Vornamen	Heidi	5. Geburtsdatum 02/04/1980
6. Persönliche Kennnummer	A123456789	7. Kennnummer des Trägers 9876543210-AB
8. Kennnummer der Karte	80271234567890123456	9. Ablaufdatum 31/10/2027



## Quellen-Auswahl

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/digitalisierung/digitalisierung-im-gesundheitswesen.html>

<https://www.gematik.de/>

<https://gesund.bund.de>

<https://dip.medatixx.de/e-health/erezept>

<https://magazin.digitales-gesundheitswesen.de/>

<https://www.das-e-rezept-fuer-deutschland.de/>



Vielen Dank für Geduld und Aufmerksamkeit



