



Deutsche Rentenversicherung Bund - 10704 Berlin

Rundschreiben Nr. 01/2019

An alle ambulanten Rehabilitationseinrichtungen,  
die im Auftrag der Deutschen Rentenversicherung  
Bund Leistungen zur medizinischen  
Rehabilitation Abhängigkeitskranker erbringen

**Abteilung Rehabilitation**

Hohenzollerndamm 45  
10713 Berlin  
Postanschrift: 10704 Berlin  
Telefon 030 865-0  
Telefax 030 865-27240  
Servicetelefon 0800 100048070  
www.deutsche-rentenversicherung-  
bund.de  
drv@drv-bund.de

**Auskunft erteilt:**

siehe Textende  
Telefon 030 865-82801  
Telefax 030 865-82953

**Sprechzeiten:**

Mo. - Do. 8 - 17 Uhr, Fr. 8 - 15

Datum: 08. Januar 2019

**Vereinbarung Abhängigkeitserkrankungen vom 04.05.2001  
hier: Anhebung der Kostenpauschale für die ambulante  
Rehabilitation Abhängigkeitskranker und  
Benachrichtigung über die Pauschale für die  
Nachsorge**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab 01.01.2019 verändert sich die Kostenpauschale für die ambulante  
Rehabilitation Abhängigkeitskranker.

**Ambulante Rehabilitation Abhängigkeitskranker**

Die Kostenpauschale für eine Therapieeinheit im Rahmen der ambulanten  
Rehabilitation Abhängigkeitskranker erhöht sich ab 01.01.2019  
bundeseinheitlich auf

**55,28 EUR.**

Nach dem 31.12.2018 durchgeführte Therapieeinheiten im Rahmen der  
ambulanten Rehabilitation Abhängigkeitskranker werden mit 55,28 EUR  
pro Therapieeinheit abgerechnet, unabhängig vom Beginn der  
Rehabilitation.



### **Nachsorge im Anschluss an eine medizinische Rehabilitation Abhängigkeitskranker**

In unseren Rundschreiben Nr. 12/1/2013 vom 12.08.2013, Nr. 17/2013 vom 06.12.2013, Nr. 20/2014 vom 22.12.2014, Nr. 11/2015 vom 08.12.2015, Nr. 19/2016 vom 23.12.2016 sowie Nr. 01/2018 vom 11.01.2018 hatten wir Sie bereits über die neuen Kostensätze für die Nachsorge informiert. Danach bleibt der Kostensatz für die Durchführung der Nachsorge im Anschluss an eine medizinische Rehabilitation Abhängigkeitskranker für Versicherte der Deutschen Rentenversicherung Bund mit

**35,50 EUR**

unverändert.

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andreas Petermann'.

Andreas Petermann

**Bitte beachten:**

**Für evtl. Rückfragen stehen Ihnen als Ansprechpartner/in  
Herr Schulz sowie Frau Peters zur Verfügung.**