

Inhaltsverzeichnis

Abkürzungsverzeichnis	15
A. Einleitung	21
I. Die jüngste Entwicklung des Zahnarztrechts	21
II. Neue Kooperationsformen	24
III. Der Trend zur gemeinschaftlichen Berufsausübung	26
IV. Die Kommerzialisierung des zahnärztlichen Berufs	28
B. Gegenstand der Untersuchung	29
I. Allgemeine Fragstellung	29
II. Gang der Untersuchung im Einzelnen	30
III. Anmerkungen zur Abhandlung	31
C. Die Einzelpraxis	33
I. Einführung	33
II. Rechtliche Grundlagen und Entwicklung	34
1. Berufsrecht	34
a) Der Grundsatz der ortsgebundenen Niederlassung	34
b) Das Personalstatut der Berufsausübung	35
2. Vertragsarztrecht	37
a) Sozialgesetzbuch V (SGB V)	37
aa) Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung	37
bb) Bedeutung des Medizinischen Versorgungszentrums	38
cc) Bedarfsplanung	38
b) Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (ZV-Z) und Bundesmantelvertrag-Zahnärzte (BMV-Z)	39
aa) Persönliche Ausübung der vertragszahnärztlichen Tätigkeit	39
bb) Das Tatbestandsmerkmal „in freier Praxis“	40
III. Eigentümerstellung des Zahnarztes	40
1. Der Grundsatz der Freiberuflichkeit	41
a) Gesetzliche Bestimmungen	41
b) Definition des freien Berufes	42

2. Einschränkung der fremden Eigentümerstellung durch den Grundsatz der Freiberuflichkeit	43
a) Verstoß gegen die Freiberuflichkeit	43
b) Rechtliche Relevanz	43
IV. Wirtschaftliche Beteiligung Dritter an einer Einzelpraxis	45
1. Untersuchungsgegenstand	45
2. Gesetzliche Grundlagen	46
3. Definition „Dritter“	46
4. Absolute Beteiligungsverbote	47
a) Verbot durch §§ 16-19 MBO-Z	47
b) Verbot durch das Gebot der Freiberuflichkeit	48
aa) Berücksichtigung tatsächlicher Umstände	48
bb) Vergleich mit Krankenhausärzten	49
cc) Historische Entwicklung	50
dd) Zwischenergebnis	50
d) Verbot durch das Gebot der aktiven Berufsausübung	51
e) Gewerblichkeitsverbot	51
f) Zusammenfassung: Absolute Beteiligungsverbote	53
5. Relative Beteiligungsverbote	53
6. Einzelne Fallkonstellationen	54
a) Beteiligung eines Darlehensgebers	54
b) Vereinbarung umsatzabhängiger Mieten, Pachten oder Nutzungsentgelte	55
aa) Verstoß gegen allgemeines Standesrecht	55
bb) Verstoß gegen das Vertragsarztrecht	56
c) Verstoß gegen § 2 Abs. 6 MBO-Z	57
7. Zusammenfassung: Beteiligung Dritter	58
V. Sonderfall: Franchising	58
1. Aktualität des Themas	58
2. Definition	60
3. Übertragung auf die Zahnmedizin	60
4. Rechtmäßigkeit	61
a) Berufsrechtliche Vorbehalte	61
aa) Grundsätzliche Unzulässigkeit	61
(1) Verbot der gewerblichen Berufsausübung	62
(2) Verstoß gegen die Freiberuflichkeit	63
(3) Zuweisung der Patienten gegen Entgelt	64
bb) Relative Unzulässigkeit bestimmter Regelungen	64
(1) Vom Franchisegeber abhängiger Praxisbetrieb	65
(2) Vorgegebene Diagnose- und Therapiemöglichkeiten	65
(3) Finanzielle Abhängigkeit des Franchisenehmers	65
(4) Sonstiges Berufsrecht	66

b) Vertragsarztrechtliche Vorbehalte	67
aa) Numerus clausus der Leistungserbringer und Kooperationsformen	67
bb) Fixes Vergütungssystem	68
cc) Freiberuflichkeit	68
5. Zusammenfassung: Franchising	68
VI. Der klinische Betrieb einer Praxis	69
1. Anforderungen des Berufsrechts	69
2. Anforderungen des Sozialgesetzbuches V	69
D. Die Anstellung von Zahnärzten	71
I. Einführung	71
II. Problemstellung	72
III. Rechtliche Grundlagen und Entwicklung	73
1. Berufsrecht	73
a) Zahlenmäßiger Umfang	74
b) Leitung durch den niedergelassenen Zahnarzt	74
2. Vertragsarztrecht	75
a) Sozialgesetzbuch V (SGB V)	75
b) Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (ZV-Z)	76
c) Bundesmantelvertrag-Zahnärzte (BMV-Z)	77
IV. Rechtmäßigkeit der zahlenmäßigen Begrenzung	78
1. Die Rechtsgrundlage aus § 98 Abs. 2 Nr. 13 SGB V	78
2. Die Rechtsgrundlage aus § 32b Abs. 1 S. 2 ZV-Z	81
a) Heranziehung des Wortlauts	81
b) Heranziehung der Gesetzesgebungsmaterialien	82
aa) Inhalt der Gesetzesgebungsmaterialien	82
bb) Das Kriterium der „persönlichen Praxisführung“	83
(1) Der Grundsatz der persönlichen Leistungserbringungspflicht	85
(2) Ausprägungen des Grundsatzes	85
(3) Relativierung des Grundsatzes	87
(4) Zwischenergebnis der Systematisierung	89
cc) Relevanz des Kriteriums der persönlichen Praxisführung/	
-leitung für die Begrenzung der Anstellungsmöglichkeiten	89
(1) Das Erfordernis einer grundsätzlichen Begrenzung	89
(2) Rechtmäßigkeit der Begrenzung auf zwei angestellte Zahnärzte	91
(3) Vergleich zur Regelung bei den Ärzten in § 14a Abs. 1 BMV-Ä	93
3. Zusammenfassung: Rechtmäßigkeit der zahlenmäßigen Begrenzung	96

V.	Verstoß des § 4 Abs. 1 S. 7 BMV-Z gegen Art. 12 Abs. 1 GG	97
	1. Schutzbereich	97
	2. Eingriff	97
	3. Verfassungsrechtliche Rechtfertigung	98
	a) § 32b Abs. 1 ZV-Z	99
	b) § 4 Abs. 1 BMV-Z	100
VI.	Assistentenrichtlinien	101
	1. Darstellung des Problems	101
	2. Rechtliche Grundlagen	102
	3. Der Assistenzzahnarzt als angestellter Zahnarzt	103
	4. Zulässigkeit der Beschränkung aus allgemeinen Grundsätzen	104
	a) Notwendigkeit einer Beschränkung	104
	b) Systematik der rechtlichen Grundlagen	105
	c) Grundsatz der persönlichen Praxisführung	106
	d) Vergleich mit den ärztlichen Vorschriften	106
	5. Zusammenfassung: Assistentenrichtlinien	107
VII.	Zusammenfassung: Die Anstellung von Zahnärzten	107
E.	Die Zweigpraxis	108
I.	Einführung	108
II.	Berufsrecht	108
	1. Historischer Ausgangspunkt	108
	a) Zahnärzte	108
	b) Ärzte	109
	2. Gegenwärtige Rechtslage	109
	a) Zahnärzte	109
	b) Ärzte	110
	3. Zwischenergebnis Berufsrecht	111
III.	Vertragsarztrecht	111
	1. Sozialgesetzbuch V (SGB V)	111
	2. Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (ZV-Z)	111
	3. Bundesmantelvertrag-Zahnärzte (BMV-Z)	112
	4. Einzelne Problempunkte	113
	a) Anspruch auf Genehmigung, Ermächtigung	113
	b) Versorgungsverbesserung	114
	aa) Rechtliche Grundlagen	114
	bb) Quantitative Versorgungsverbesserung	115
	(1) Anknüpfung an die Bedarfsplanung nach den allgemeinen Grundsätzen des Vertragsarztrechts	115
	(2) Anknüpfung an die Bedarfsplanung im zahnärztlichen Bereich	116

cc) Streitpunkt qualitative Versorgungsverbesserung	117
(1) Grad der Spezialisierung	118
(2) Beschränkung auf die Spezialisierung	119
dd) Zwischenergebnis: Versorgungsverbesserung	120
c) Sicherstellung der Versorgung am Vertragszahnarztsitz	120
d) Anstellung von Zahnärzten	124
aa) Anstellung am Vertragszahnarztsitz	124
bb) Das Tatbestandsmerkmal „KZV-bezirksübergreifend“	125
cc) Anstellung in der Zweigpraxis	126
dd) Zwischenergebnis: Anstellung von Zahnärzten	127
IV. Zusammenfassung: Die Zweigpraxis	127
F. Berufsausübungsgemeinschaften	129
I. Einführung	129
1. Definition	129
2. Historische Entwicklung und Abgrenzung zu anderen Kooperationsformen	129
3. Rechtsfragen	130
II. Die überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft	131
1. Berufsrecht	131
a) Historische Entwicklung	131
b) Aufhebung der Ortsgebundenheit	132
c) Wahl des Praxissitzes	132
d) Zugehörigkeit zu mehreren Berufsausübungsgemeinschaften	133
e) „Kick-back“-Konstellationen	134
f) Keine zahlenmäßige Begrenzung	134
2. Vertragsarztrecht	135
a) Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (ZV-Z)	135
aa) Angleichung an das Berufsrecht	135
bb) Berufsausübungsgemeinschaft zwischen Ärzten und Zahnärzten	136
cc) Versorgungspflicht am Vertragsarztsitz	137
dd) Berufsausübungsgemeinschaft als Alternative zur Zweigpraxis	138
ee) Teil- und KZV-übergreifende Berufsausübungsgemeinschaften	140
b) Bundesmantelvertrag-Zahnärzte (BMV-Z)	140
aa) Allgemeine Zulässigkeitsvoraussetzungen	140
bb) Besonderheiten bei der überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft	141
3. Zusammenfassung: überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft	143

III. Gesellschaftsformen und mögliche Beteiligungen Dritter	143
1. Problemstellung	143
2. Grundlagen des allgemeinen Gesellschaftsrechts	144
a) Allgemeine Bedeutung für zahnärztliche Kooperationen	144
b) Abgrenzung der Gesellschaft zur Gemeinschaft	144
c) Einordnung der Berufsausübungsgemeinschaft zwischen Gesellschaft und Gemeinschaft	146
aa) Die Frage, ob überhaupt noch ein gemeinsamer Zweck vorliegt	147
bb) Inhalt des gemeinsamen Zwecks	148
d) Mögliche Gesellschaftsformen	150
aa) Gesellschaft bürgerlichen Rechts	150
bb) Partnerschaftsgesellschaft	152
cc) Offene Handelsgesellschaft und Kommanditgesellschaft	153
dd) Gesellschaft mit beschränkter Haftung	153
ee) Aktiengesellschaft	155
e) Gesellschaftsrechtliche Beteiligung Dritter	157
3. Besondere Anforderungen des zahnärztlichen Berufsrechts	157
a) Berufsrechtliche Zulässigkeit einzelner Gesellschaftsformen	158
aa) Gesellschaft bürgerlichen Rechts	158
bb) Partnerschaftsgesellschaft	159
cc) Offene Handelsgesellschaft und Kommanditgesellschaft	159
dd) Zahnärzte-GmbH und -AG	160
(1) Einschränkungen durch landesrechtliche Regelungen	160
(2) Einschränkungen durch allgemeine berufsrechtliche Grundsätze	161
(3) Zwischenergebnis: Zahnarzt-GmbH und -AG	164
b) Gesellschaftsrechtliche Beteiligung Dritter	164
aa) Frühere Rechtslage	165
bb) Veränderungen durch die neue Musterberufsordnung	165
cc) Auslegung der derzeitigen Rechtslage	165
dd) Die Heilkunde-Gesellschaft	167
(1) Definition	167
(2) Vereinbarkeit mit zahnärztlichem Berufsrecht	168
ee) Einschränkungen durch den Freiberuflichkeitsgrundsatz	171
ff) Vergleich mit den Regelungen der Musterberufsordnung für Ärzte	172
(1) Inhalt der Regelung	172
(2) Auslegung	172
(3) Unterschiede zur Zahnärztegesellschaft	174
(4) Verfassungsmäßigkeit der Regelung	175
gg) Die Kosten-GmbH	176
c) Zwischenergebnis: Berufsrecht	177

4. Besondere Anforderungen des Vertragsarztrechts	177
a) Allgemeine Bestimmungen	177
b) Zulassung als Vertragszahnarzt	178
c) Zulassung als Medizinisches Versorgungszentrum	179
d) Zwischenergebnis: Vertragsarztrecht	180
5. Zusammenfassung: Gesellschaftsformen und mögliche Beteiligungen Dritter	180
G. Das Medizinische Versorgungszentrum	181
I. Einleitung	181
1. Bisherige Entwicklung	181
2. Allgemeine Rechtsfragen zum MVZ	182
II. Problemstellung	183
III. Praktische Bedeutung für Zahnärzte	184
IV. Beschäftigung von Zahnärzten in einem MVZ	187
1. Rechtslage nach dem Gesetz zur Modernisierung der gesetzlichen Krankenversicherung (GMG)	187
2. Rechtslage nach dem Vertragsarztrechtsänderungsgesetz (VÄndG)	188
3. Zwischenergebnis: Beschäftigung von Zahnärzten in einem MVZ	190
V. Das Zahnärzte-MVZ	190
1. Gründungsberechtigte Leistungserbringer	191
2. Ärztliche Leitung	193
3. Fachübergreifende Tätigkeit	196
a) Gesetzliche Grundlagen	197
aa) Rechtslage nach dem Gesetz zur Modernisierung der gesetzlichen Krankenversicherung (GMG)	197
bb) Rechtslage nach dem Vertragsarztrechtsänderungsgesetz (VÄndG)	198
b) Spezialisierungssysteme	198
aa) Innerhalb der Humanmedizin	198
bb) Innerhalb der Zahnmedizin	199
c) Subsumtion unter das Tatbestandsmerkmal „fachübergreifend“	200
aa) Wortlautauslegung	201
(1) Sozialgesetzbuch V (SGB V)	201
(2) Heranziehung sonstiger Vorschriften	201
bb) Historische Auslegung	202
(1) Änderung der Rechtslage	202
(2) Entwicklung der Gesetzesentwürfe	202
cc) Systematische Auslegung	203
dd) Teleologische Auslegung	205
(1) Anforderungen an die Größe der Einrichtung	205

(2) Interdisziplinarität	206
(3) Fehlen einer zahnmedizinischen Fachgebietsbeschränkung	206
d) Zwischenergebnis der Auslegung	207
4. Berufsrechtliche Einordnung	208
a) Berufsrecht und MVZ	208
b) Berufsrecht und im MVZ tätige Zahnärzte	209
V. Zusammenfassung: MVZ	210
H. Schlussbetrachtung	212
Literaturverzeichnis	215