

## Leitfaden für Abrechnung mit den 16 verschiedenen Kostenträger der Deutschen Rentenversicherung (DRV)

Abrechnungsunterlagen:  
 Verordnung=Go850= A  
 + Teilnahmebestätigung=Go851= B  
 + listenartige Aufstellung= C

Der Teilnehmende erhält von der Rehabilitationseinrichtung (Reha-Klinik) die Verordnung (Go850) und die dazugehörige Teilnahmebestätigung (Go851). Mit dieser Verordnung für Rehabilitationssport kann der Teilnehmende direkt mit dem Rehasport im Verein beginnen, da diese Verordnung bereits als Kostenzusage gilt.

### Verordnung: G0850

Ausfertigung für den Rentenversicherungsträger  
 Deutsche Rentenversicherung

Zuständiger Rentenversicherungsträger:

Versicherungsnummer  
 Kennzeichen (eventuell bekannt)

## G0850

**Verordnung von Rehabilitationssport oder Funktionstraining**  
**Hinweise für die Rehabilitationseinrichtung**  
 Seite 1 ist dem zuständigen Rentenversicherungsträger zu übersenden.  
 Seite 2 ist eine Ausfertigung für die Rehabilitationseinrichtung.  
 Seite 3-5 und das Abrechnungsformular G0851 sind der Versicherten / dem Versicherten auszuhandigen.  
 Besonderer Hinweis bei onkologischer Erkrankung: Rehabilitationssport kann verordnet werden, wenn die (Primär-) Therapie (Operation und / oder Strahlentherapie und / oder antineoplastische Therapie) abgeschlossen ist. Im Einzelfall kann Rehabilitationssport auch vor Abschluss der (Primär-) Therapie verordnet werden; Es muss dann sichergestellt sein, dass die behandelnde Ärztin / der behandelnde Arzt während der laufenden Therapie überprüft, ob die Fortsetzung des Rehabilitationssports aus medizinischer Sicht gerechtfertigt ist.

Versicherter (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Leitung zur medizinischen Rehabilitation von - bis \_\_\_\_\_ in (Rehabilitationseinrichtung) \_\_\_\_\_

**Die nachfolgende Verordnung verliert ihre Gültigkeit, wenn mit dem Rehabilitationssport / Funktionstraining nicht innerhalb von 3 Monaten nach Entlassung aus der Rehabilitationseinrichtung begonnen wird.**

**1 Diagnose**

1.1 Belastungseinschränkungen, Diagnosezusätze, Gründe und Ziele oder weitere Hinweise zur Verordnung \_\_\_\_\_

**2 Verordnung von Rehabilitationssport oder Funktionstraining**  
 (Bitte entweder unter Ziffer 2.1 oder 2.2 ankreuzen)

<p><b>2.1 Art des Rehabilitationssports:</b></p> <input type="checkbox"/> Rehabilitationssport <input type="checkbox"/> Rehabilitationssport im Wasser <input type="checkbox"/> Rehabilitationssport in Herzgruppen <input type="checkbox"/> Rehabilitationssport in Herzinsuffizienzgruppen <input type="checkbox"/> Regional mit dem zuständigen Rentenversicherungsträger vereinbartes Angebot	<p><b>2.2 Art des Funktionstrainings:</b></p> <input type="checkbox"/> Trockengymnastik und / oder Wassergymnastik <b>Spezifizierung der Diagnose:</b> <input type="checkbox"/> Rheumatoide Arthritis <input type="checkbox"/> Morbus Bechterew <input type="checkbox"/> Arthrose <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
---	---

Ergometrie (nur bei Rehabilitationssport in Herzgruppen und Herzinsuffizienzgruppen unbedingt angeben!) unter Beta-Blocker  
 Watt max. HF max. / Min. RR max. mm Hg. Trainingspuls / Min.  nein  ja

**3 Weitere Angaben für die Verordnung**

3.1 Zeitliche Dauer in der Regel 6 Monate  Monate  Monate  
 Hinweis: Die Verordnungsdauer beträgt in der Regel 6 Monate. Bei einer Verordnung von mehr als 6 Monaten bis längstens 12 Monaten ist eine ausführliche Begründung erforderlich.

3.2 Anzahl der Übungsveranstaltungen: (bis zu 2 je Woche, mit ausführlicher Begründung maximal 3 je Woche, soweit die Häufigkeit angeboten wird)

Rehabilitationssport wöchentlich <input type="checkbox"/> 1 mal <input type="checkbox"/> 2 mal	Wassergymnastik wöchentlich <input type="checkbox"/> 1 mal <input type="checkbox"/> 2 mal
---	--

Das Informationsschreiben G0852 ist der Versicherten / dem Versicherten ausgehändigt worden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Stempel, Unterschrift (Ärztin / Arzt der Rehabilitationseinrichtung) \_\_\_\_\_

Seite 1 von 5  
 G0850-00 DRV  
 Version 05/07 - AGR/VAQ 1/2021 - Stand 07.05.2021





## Hinweise zur Abrechnung:

Nach Entlassungsdatum aus der medizinischen Rehaklinik muss innerhalb von 3 Monaten mit dem Rehasport begonnen werden, ansonsten verliert die Verordnung ihre Gültigkeit.

Die Verordnung ist per se genehmigt.

Falls die Verordnung fehlerhaft sein sollte, muss sie von der Rehaklinik neu ausgestellt werden, da ansonsten keine Kostenerstattung seitens DRV erfolgt.

Mit dem Rehasport kann erst nach dem Entlass-Datum aus der Reha-Klinik begonnen werden.

Falls die Verordnung von mehr als 6 Monate bis längstens 12 Monate verordnet wird, dann ist die ausführliche Begründung erforderlich.

- D. Rehasportanbieter\*in rechnet halbjährlich die abgeschlossenen Fälle in listenartiger Aufstellung mit der DRV ab und fügt der Abrechnung die einzelnen Verordnungen und die Teilnahmebestätigungen der Leistungsberechtigten bei (siehe oben)
- Eine Zwischenabrechnung bzw. Vereinswechsel ist nicht möglich.
- Bei Abbruch bitte auf der Teilnahmebestätigung vermerken.
- Die Abrechnungsunterlagen dürfen NICHT mit Büroklammern/ Bürotackern zusammengeheftet werden
- Kein Tipp-Ex verwenden, da die Unterlagen intern bei DRV's eingescannt werden.
- Reihenfolge der Unterlagen:
  - 1) listenartige Aufstellung
  - 2) Verordnung (Go850-im Original)
  - 3) Teilnahmebestätigung (Go851- im Original)
- Sollte die Teilnahmebestätigung Go851 nicht vorliegen, dann können Sie diese auf der Homepage der DRV herunterladen:  
[https://www.deutscherentenversicherung.de/SharedDocs/Formulare/DE/\\_pdf/Go851.html](https://www.deutscherentenversicherung.de/SharedDocs/Formulare/DE/_pdf/Go851.html)  
Oder Stichworte: DRV- Go851
- Postalisch an die jeweilige Deutsche Rentenversicherungsträger schicken.  
Die Adressen können auf der Homepage eingesehen werden:  
[https://www.deutsche-rentenversicherung.de/DRV/DE/Beratung-und-Kontakt/Kontakt/Anschriften-Uebersicht/anschriften-uebersicht\\_node.html](https://www.deutsche-rentenversicherung.de/DRV/DE/Beratung-und-Kontakt/Kontakt/Anschriften-Uebersicht/anschriften-uebersicht_node.html)  
oder Stichworte: DRV -Träger -Adressen
- Fehlgeleitete Abrechnungen werden intern weitergeleitet.