S 18 KA 137/20

Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land Hessen

Sozialgericht Sozialgericht Marburg

Sachgebiet Vertragsarztangelegenheiten

Abteilung -

Kategorie Gerichtsbescheid

Bemerkung -Rechtskraft -

Deskriptoren Ärztlicher Bereitschaftsdienst

Privatärzte

Informationsschreiben

Realakt

Feststellungsklage

Leitsätze Enthält ein an alle Privatärzte gerichtetes

Informationsschreiben über die Einbeziehung in den Ärztlichen

Bereitschaftsdienst (ÄBD) der Beklagte nur allgemeine Ausführungen zur Rechtslage und zum Procedere der Teilnahme, handelt es sich bei dem

Schreiben nicht um einen Verwaltungsakt

im Sinne von § 31 Satz 1 SGB X.

Für eine Feststellungsklage im Sinne von § 55 Abs. 1 SGG gerichtet auf die Feststellung, dass die Einbeziehung in den ÄBD rechtswidrig ist, fehlt es an einem Feststellungsinteresse, da es der Klägerin zugemutet werden kann,

zunächst einen Heranziehungsbescheid abzuwarten und gegen diesen dann

vorzugehen.

Normenkette § 31 Satz 1 SGB X

§ 55 Abs. 1 SGG

1. Instanz

Aktenzeichen S 18 KA 137/20 Datum 06.09.2022

2. Instanz

Aktenzeichen -

Datum -

3. Instanz

Datum

Die Klage wird abgewiesen.

Die KlÄzgerin hat die notwendigen Verfahrenskosten zu tragen.

Der Streitwert wird auf 5.000,00 â \Box ¬ festgesetzt. Â

Tatbestand

Die Beteiligten streiten um die Zulässigkeit eines Widerspruchs im Rahmen der Frage, ob die Klägerin als Privatärztin zum Ã□rztlichen Bereitschaftsdienst (Ã□BD) der Beklagten herangezogen werden kann.

Die Kläger ist Ã∏rztin für Urologie und mit Praxissitz in A-Stadt niedergelassen. Sie ist ausschlieÃ∏lich privatärztlich tätig.

Mit Schreiben vom 15.05.2019 versandte die Beklagte ein an alle Privat \tilde{A} xrzte gerichtetes Rundschreiben \tilde{A}^1 yber die Einbeziehung der Privat \tilde{A} xrzte in den \tilde{A} yBD. In dem Schreiben teilte die Beklagte mit, dass eine Einbeziehung der Privat \tilde{A} xrzte in den \tilde{A} yBD ab dem 01.07.2019 geplant sei. Sie informierte \tilde{A}^1 yber das Procedere zur Teilnahme und machte Ausf \tilde{A}^1 yhrungen zu den bestehenden Teilnahmevoraussetzungen und die beizubringenden Nachweise und informierte \tilde{A}^1 yBer Befreiungsgr \tilde{A}^1 yAnde. Weiter stellte sie die finanziellen Rahmenbedingungen dar und verwies auf zuk \tilde{A}^1 yAnftig j \tilde{A} xAnftich ergehende Beitragsbescheide. Das Schreiben schloss mit der Bitte, sich bei Bedarf rechtzeitig zu einem Seminar anzumelden und die erforderlichen Unterlagen einzureichen, damit ein reibungsloser Beginn der Mitwirkung im \tilde{A} yBD gew \tilde{A} xAnfteistet werden k \tilde{A} yAnne.

Die Klängerin widersprach mit Schriftsatz ihres Prozessbevollmänchtigten vom 16.07.2019 der Heranziehung zum ÄBD grundsäntzlich. Es gebe zwar noch keinen fäntmlichen Bescheid bzw. individualisierten Heranziehungsbescheids in Form eines Verwaltungsaktes, Es gebe aber Maänahmen, welche die Heranziehung zum äBD der Beklagten vorbereiten sollten. Von der Beklagten werde unterstellt, dass es gewissermaänen eine gesetzliche Teilnahmeverpflichtung gebe, die nur noch zu personalisieren sei. Privatäntzte seien keine Mitglieder der Beklagten und profitierten nicht von den Vorteilen des Systems der gesetzlichen Krankenversicherung. Im Heilberufsgesetz sei nur geregelt, dass fähr alle ährzte in eigener Praxis die Verpflichtung bestehe, am Notfalldienst teilzunehmen. Das Heilberufsgesetz verweise auf die Berufsordnung, enthalte aber keine Bezugnahme auf den äbd der Beklagten. Die Berufsordnung unterwerfe die Privatäntzte der Satzungsgewalt der Beklagten und verweise auf deren Bereitschaftsdienstordnung. Dies sei unzulänssig. Der Widerspruch solle bereits im jetzigen Verfahrensstadium fähr einen Suspensiveffekt sorgen.

Die Beklagte wies mit Widerspruchsbescheid vom 19.02.2020 den Widerspruch als unzul \tilde{A} xssig zur \tilde{A} 4ck. In den Bescheidgr \tilde{A} 4nden f \tilde{A} 4hrte sie aus, bei dem Rundschreiben vom 15.05.2019 handle es sich nicht um einen Verwaltungsakt, sondern lediglich um ein Informationsschreiben. Es fehle an dem f \tilde{A} 4r einen Verwaltungsakt erforderlichen Regelungsgehalt. Es sei weder die H \tilde{A} 9he der Kostenbeteiligung am \tilde{A} 1bD festgelegt noch eine konkrete Diensteinteilung vorgenommen worden.

Hiergegen hat die Klägerin am 05.03.3020 Klage am Sozialgericht Marburg erhoben. Sie trägt vor, es sei ein Musterverfahren (<u>S 12 KA 305/19</u>) mit der Beklagten verabredet worden, woran sich die Beklagte aber nicht halte. Sie verweise auf die Klagebegrýndung zum dortigen Verfahren, die sie in Kopie zur Gerichtsakte einreiche.

Im dortigen Verfahren wird vorgetragen, die Klage richte sich nicht gegen die gesetzliche Regelung im Heilberufsgesetz, sondern gegen die Umsetzung durch das Satzungsrecht. Berufsrechtlich seien im Grundsatz alle niedergelassenen $\tilde{A} \square rzte$ zum $\tilde{A} \square BD$ verpflichtet. \hat{A}

Bei den Rechtsgrundlagen sei strikt zwischen Berufs- und Vertragsarztrecht zu unterscheiden. Der Status von Privatärzten und Vertragsärzten unterscheide sich fundamental und diametral. FÃ⅓r Privatärzte gelte ausschlieÃ□lich Berufsrecht, während Vertragsärzte vollständig dem Regime der Beklagten unterständen. Privatärzte seien keine Mitglieder der Beklagten und damit keine Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung. Der Privatarzt profitiere in keinster Weise von den Vorteilen des Systems der Gesetzlichen Krankenversicherung. Privatärzte seien in niedergelassener Praxis tätig. Der Privatarzt mÃ⅓sse sich um jeden Patienten individuell kÃ⅓mmern. Privatärzte könnten ihren Patientenstamm nur halten, wenn sie durchgängig zur VerfÃ⅓gung stÃ⅓nden, d.h. auch während der sprechstundenfreien Zeiten. HierfÃ⅓r wÃ⅓rden sie organisatorische Vorkehrungen treffen.Â

Alle niedergelassenen Ä\[]rzte seien grunds\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)tzlich zum \(\tilde{A}\)\[]\BD verpflichtet. F\(\tilde{A}\)\[]\alpha\]rzte bestehe die Verpflichtung nur berufsrechtlich. Eine Verpflichtung des Privatarztes zur Teilnahme am allgemeinen \(\tilde{A}\)\[]\BD der Beklagten begegne bereits verfassungsm\(\tilde{A}\)\[]\alpha\]\[]\alpha\]igen Bedenken. Bei der Regelung im Heilberufsgesetz handle es sich um ein formell wirksames Gesetz. Eine Vorlage sei allerdings nicht erforderlich, da das Satzungsrecht unwirksam sei. Die im Heilberufsgesetz geregelte Teilnahme k\(\tilde{A}\)\[]\nne nur berufsrechtlich begr\(\tilde{A}\)\[]\alpha\ndet werden. Die Regelung des Heilberufsgesetzes sei verfassungskonform so auszulegen, dass die Teilnahmeverpflichtung nur \(\tilde{A}\)\[]\alpha\)\[]\end{aber das Berufsrecht umgesetzt und organisiert werden k\(\tilde{A}\)\[]\nne.\(\tilde{A}\)

Es wäre die Aufgabe der Berufsordnung, die nur die gesetzliche Regelung wiederhole, gewesen, die Teilnahme und auch die Beteiligung an der Finanzierung aus berufsrechtlicher Sicht zu regeln.Â

Wegen der Ã□berschneidung zwischen dem Sicherstellungsauftrag der Beklagten und der berufsrechtlichen Verpflichtung von niedergelassenen Ã□rzten sei die Errichtung eines gemeinsamen Bereitschaftsdienstes grundsätzlich zulässig. Eine Verpflichtung der Privatärzte könne aber nur durch eine gemeinsame Bereitschaftsdienstordnung zwischen der Beklagten und der Ã□rztekammer zur

Teilnahme am Bereitschaftsdienst erfolgen. An einer solchen berufsrechtlichen Umsetzung der Teilnahmeverpflichtung fehle es jedoch. Das Nähere zu der Verpflichtung aus § 23 Heilberufsgesetz mýsse durch die Berufsordnung geregelt werden und nicht dadurch, dass einfach auf die Beklagte verwiesen werde. Die Beklagte habe hier keine Regelungsbefugnis. Es fehle von daher für die Satzung an einer wirksamen Ermächtigungsgrundlage. Die Unwirksamkeit gelte auch für die Satzungsregelungen zur Beteiligung an der Finanzierung. Kassenärzte behandelten nicht nur Kassenpatienten, sondern auch privat versicherte Patienten. Für die Berechnung der Beiträge zur Finanzierung des Ã□BD müssten auf jeden Fall auÃ□er den Einkünften aus dem EBM die Einnahmen aus der GOÃ□ zugrunde gelegt werden, da die Kassenärzte unstreitig auch Privatpatienten versorgten.Â

Ergänzend trägt sie vor, selbstverständlich erfÃ⅓lle die auf den einzelnen Arzt bezogene Heranziehung den Tatbestand des Verwaltungsaktes. Darin erfolge eine Heranziehung dem Grunde nach. Auf jeden Fall sei ein Rechtsschutzinteresse fÃ⅓r den Feststellungsantrag gegeben. Eine Anfrage ihres Prozessbevollmächtigten vom 07.02.2020 sei unbeantwortet geblieben. Wegen der ausschlieÃ∏lichen Geltung des Berufsrechts seien die Sozialgerichte nicht zuständig. Die Beklagte sei fÃ⅓r Privatärzte nicht zuständig. Wenn eine Behörde nicht zuständig sei, könne sie den Rechtsweg nicht bestimmen. Der

Rechtsstreit sei an das Verwaltungsgericht zu verweisen.

Mit Beschluss vom 05.06.2020 hat das Gericht entschieden, dass der Rechtsweg zu den Sozialgerichten er \tilde{A} ¶ffnet ist. Die hiergegen eingelegte Beschwerde hat das Hessische Landessozialgericht (HLSG) mit Beschluss vom 21.09.2020 (Az. <u>L 4 KA 22/20 B</u>) zur \tilde{A} ½ckgewiesen. Die weitergehende Beschwerde hat das Bundessozialgericht (BSG) mit Beschluss vom 05.05.2021 (Az. <u>B 6 SF 8/20 R</u>) ebenfalls zur \tilde{A} ½ckgewiesen.

Die Klägerin beantragt,Â

- 1. den Bescheid der Beklagten vom 15.05.2019 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 19.02.2020 aufzuheben und die Beklagte zu verpflichten, von einer Einbeziehung in den Ã□rztlichen Bereitschaftsdienst (Ã□BD) der Beklagten abzusehen,
- 2. hilfsweise die Beklagte zu verurteilen, sie unter Beachtung der Rechtsauffassung des Gerichts neu zu bescheiden,
- 3. höchst hilfsweise festzustellen, dass die Einbeziehung der Privatärzte in den Ã∏rztlichen Bereitschaftsdienst (Ã∏BD) der Beklagten rechtswidrig ist.Â

Die Beklagte beantragt,

die Klage abzuweisen.

Sie trÃxgt vor, die Klage sei ohne Aussicht auf Erfolg. Es fehle bereits an der

ZulÄxssigkeit des Widerspruchs der KlÄxgerin gegen das Rundschreiben der Beklagten vom 15.05.2019, da dieser keine verbindliche Regelung gegenļber dem Einzelfall der KlĤgerin hinsichtlich des Ã\BD enthalte. Vielmehr habe es sich bei dem Schreiben lediglich um ein informatorisches Schreiben gehandelt. Es sei weder die Höhe der Kostenbeteiligung der Klägerin am Ã∏BD festgelegt worden noch eine konkrete Diensteinteilung vorgenommen worden, weshalb es sich nicht um einen Verwaltungsakt handeln kA¶nne. Eine Zusage fA¼r ein Musterverfahren sei nicht gegeben worden. Daneben eigne sich das von der KlĤgerseite genannte Verfahren S 12 KA 305/19 nicht als Musterverfahren, da der Streitgegenstand vom vorliegenden Verfahren abweichen wýrde. Selbst wenn man aber in dem Schreiben vom 15.05.2019 einen Verwaltungsakt sehen würde, hÃxtte das klägerische Begehren keinen Erfolg. Ihre Bereitschaftsdienstordnung sehe in § 8 Abs. 3 explizit eine Kostenbeteiligung aller PrivatÃxrzte vor. Die Möglichkeit einer Befreiung von der Kostenbeteiligung bestehe nach Vorgaben der genannten Rechtsgrundlagen nicht. Die PrivatÃxrzte würden nicht ihrer Regelungsgewalt â∏ausgesetztâ∏∏ werden. Sie habe zunächst zwei Mal ihre Bereitschaftsdienstordnung geĤndert, um überhaupt eine Einbeziehung der PrivatÃxrzte in die bereits seit 2013 aufgebauten und etablierten Strukturen zu ermĶglichen. Zuvor hĤtte der Hessische Landesgesetzgeber mit dem zehnten Gesetz zur ̸nderung des Heilberufsgesetzes am 19.12.2016 beschlossen, dass sich die PrivatĤrzte künftig am Bereitschaftsdienst der Beklagten finanziell und personell beteiligen sollten. Erst als ihre BDO der Beklagten den Vorstellungen der LandesÃxrztekammer Hessen entsprochen habe, habe diese die Berufsordnung durch einen Beschluss ihrer Delegiertenversammlung vom 24.11.2018 geĤndert. Die LandesĤrztekammer habe ihre SouverĤnitĤt nicht aufgeben, sondern sich diese gerade mit einem starren Verweis auf die BDO bewahrt. Die Geltung von ̸nderungen der BDO für die Privatärzte sei daher stets von einer Ã∏nderung der Berufsordnung abhĤngig. Aufgrund der bei ihr bereits bestehenden Strukturen erfolge die Umsetzung der berufsrechtlichen Verpflichtung nach dem Willen der Landesärztekammer Hessen durch sie. Angesichts dessen, dass der Landesgesetzgeber eine Eingliederung in ihre Strukturen im Heilberufsgesetz ausdrücklich geregelt habe, sei diese Vorgehensweise allen Beteiligten als sinnvoll erschienen.

Mit Verfýgung vom 11.05.2020 und 25.01.2022 hat das Gericht die Beteiligten zu einer Entscheidung durch Gerichtsbescheid gemÃxÃabstraction Abstraction Abstr

Wegen der weiteren Einzelheiten des Sach- und Streitstandes wird auf den Inhalt der Gerichtsakte sowie der Verwaltungsakte der Beklagten Bezug genommen, der Gegenstand der Entscheidungsfindung gewesen ist.

Entscheidungsgründe

Die Kammer konnte ohne mýndliche Verhandlung durch Gerichtsbescheid nach $\frac{\hat{A}}{\hat{S}}$ 105 SGG entscheiden. Die Sache weist keine Schwierigkeiten tatsächlicher oder rechtlicher Art auf und der Sachverhalt ist geklärt. Die Kammer hat die Beteiligten hierzu mit Verfýgung vom 11.05.2020 und erneut mit Verfþgung vom

25.01.2022 angehört.

Der Rechtsweg zu den Gerichten der Sozialgerichtsbarkeit ist, wie bereits vorab mit Beschluss vom 05.06.2020 festgestellt, er \tilde{A} ¶ffnet (Beschluss best \tilde{A} xtigt durch HLSG, Beschluss vom 21.09.2020, <u>L 4 KA 22/20 B</u> und BSG, Beschluss vom 05.05.2021, <u>B 6 SF 8/20 R</u>).

Die Klage ist im Hauptantrag und ersten Hilfsantrag (Klageantrag zu 1 u. 2) zulĤssig, denn sie ist insbesondere form- und fristgerecht bei dem zustĤndigen Sozialgericht erhoben worden.Â

Die Klage ist im Hauptantrag und ersten Hilfsantrag aber unbegrÃ⅓ndet. Der angefochtene Bescheid der Beklagten vom 15.05.2019 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 15.05.2019 ist rechtmäÃ∏ig und die Klage daher abzuweisen.Â

Der von der Kl\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)gerin mit Schriftsatz ihres Prozessbevollm\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)chtigten vom 16.07.2019 erhobene Widerspruch war unzul\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)ssig.\(\tilde{A}\)

Streitgegenstand des Widerspruchverfahrens war das Schreiben der Beklagten vom 15.05.2019. Bei dieser Mitteilung handelte es sich nicht um einen Verwaltungsakt. Ein Verwaltungsakt ist gemäÃ∏ § 31 Satz 1 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) jede Verfügung, Entscheidung oder andere hoheitliche MaÃ∏nahme, die eine Behörde zur Regelung eines Einzelfalles auf dem Gebiet des öffentlichen Rechts streitgegenstĤndlichen Schreiben handelt es sich um einen Realakt und keinen Verwaltungsakt, da in dem Schreiben keine Regelung getroffen wird (§ 31 Satz 1 SGB X). Eine Regelung ist eine Willenserklärung, die auf Setzung einer Rechtsfolge gerichtet ist. Die Beklagte informiert in dem Schreiben die KlĤgerin wie alle anderen Privatärzte auch über die ihrer Ansicht nach bestehende Rechtslage. Die KlĤgerin weist selbst im Widerspruchsschreiben darauf hin, dass es noch keinen fĶrmlichen Bescheid bzw. individualisierten Heranziehungsbescheid in Form eines Verwaltungsaktes gebe. Es gibt auch keinen Grundlagenbescheid über die Heranziehung zum Ä

BD der Beklagten. Eine solche Verpflichtung wird nicht ausgesprochen. Es hÃxtte hierfür zumindest auch einer Konkretisierung auf einen Notdienstbezirk bedurft. Durch das Schreiben des Beklagten wird die KlĤgerin nicht beschwert, da die Beklagte darin keine Ma̸nahmen gegenüber der KlĤgerin getroffen hat. Ihr gegenļber wird keine Rechtsfolge intendiert.

Aufgrund der fehlenden Einbeziehung in den ̸BD durch das angegriffene Schreiben der Beklagten kann diese auch nicht zu einem Absehen hiervon oder zur Neubescheidung verurteilt werden.Â

Der weiter hilfsweise gestellte Feststellungsantrag (Klageantrag zu 3) ist unzul \tilde{A} xssig. \hat{A}

Mit der Klage kann u. a. die Feststellung des Bestehens oder Nichtbestehens eines RechtsverhĤltnisses begehrt werden, wenn der KlĤger ein berechtigtes Interesse an der baldigen Feststellung hat (§ 55 Abs. 1 Nr. 1 SGG). Eine Feststellungsklage kann aber nur erhoben werden, soweit ein Kläger seine Rechte nicht durch eine Gestaltungs- oder Leistungsklage verfolgen kann (Subsidiaritätsgrundsatz). Dies dient vor allem der Vermeidung überflþssiger Klagen, da das Feststellungsurteil nicht vollstreckbar ist und andere Klagearten in der Regel einen effektiveren Rechtschutz bewirken (vgl. Keller, in: Meyer-Ladewig/Keller/Leitherer, Sozialgerichtsgesetz, Kommentar, 13. Auflage 2020, § 55, Rn. 19 m. w. N.). Unter einem Rechtsverhältnis versteht man die Rechtsbeziehungen zwischen Personen oder Personen und Gegenständen, die sich aus einem konkreten Sachverhalt aufgrund einer Norm für das Verhältnis mehrere Personen untereinander oder einer Person zu einer Sache ergeben. Eine Feststellungsklage ist nur zulässig, wenn konkret Rechte in Anspruch genommen oder bestritten werden, wenn also die Anwendung einer Norm auf einen konkreten Sachverhalt streitig ist. Zur Klärung abstrakter Rechtsfragen dürfen die Gerichte nicht angerufen werden (vgl. Keller a.a.O., Rn. 4 und 5 m. w. N.).

Ausgehend hiervon ist die von der KlĤgerin erhobene Feststellungsklage unzulĤssig, da kein hinreichend konkretes RechtsverhĤltnis vorliegt. Die KlĤgerin begehrt die â dabstrakte â de Feststellung, dass die Einbeziehung der PrivatĤrzte in den Ä BD der Beklagten rechtswidrig ist. Soweit man den Antrag dahingehend (konkretisierend) versteht, dass die Feststellung begehrt wird, die Einbeziehung ihrer Person als PrivatĤrztin in den Ä BD der Beklagten sei rechtswidrig, fehlt es an einem Feststellungsinteresse. Der KlĤgerin kann zugemutet werden, zunĤchst einen Heranziehungsbescheid abzuwarten und gegen diesen dann durch Erhebung eines Widerspruches vorzugehen.

Die Klage war daher insgesamt abzuweisen.Â

Die Kostenentscheidung beruht auf <u>§ 197a SGG</u> i. V. m. <u>§ 154 Abs. 1 VwGO</u>. Der unterliegende Teil trĤgt die Kosten des Verfahrens.

Die Streitwertentscheidung ergeht als Beschluss.Â

In Verfahren vor den Gerichten der Sozialgerichtsbarkeit ist, soweit nichts anderes bestimmt ist, der Streitwert nach den sich aus dem Antrag des KlÃ $^{\times}$ gers fÃ 1 / 4 r ihn ergebenden Bedeutung der Sache nach Ermessen zu bestimmen. Bietet der Sachund Streitwert fÃ 1 / 4 r die Bestimmung des Streitwerts wie hier keine genÃ 1 / 4 genden Anhaltspunkte, so ist ein Streitwert von 5.000,00 â $^{-}$ anzunehmen ($^{\hat{A}}$ § 52 Abs. 1 und 2 GKG).

Â

Erstellt am: 07.09.2022

Zuletzt verändert am: 23.12.2024