Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Bundesrepublik Deutschland Land

Bundessozialgericht Sozialgericht

Sachgebiet Vertragsarztangelegenheiten

Abteilung

Kategorie Urteil Bemerkung

Rechtskraft

Deskriptoren Aufsichtsrecht - vertragsärztliche

Versorgung – keine Klagebefugnis der

Gesamtvertragspartner gegen

Rundschreiben der Aufsichtsbehörde an alle bundesunmittelbaren Krankenkassen mit lediglich allgemeinen rechtlichen Hinweisen und Empfehlungen zur Gestaltung von Gesamtverträgen auf regionaler Ebene - erstinstanzliche

Zuständigkeit des LSG

Ein Rundschreiben der Aufsichtsbehörde Leitsätze

an alle bundesunmittelbaren

Krankenkassen mit lediglich allgemeinen rechtlichen Hinweisen und Empfehlungen zur Gestaltung von Gesamtverträgen auf

regionaler Ebene greift nicht in die

Rechtssphäre der Gesamtvertragspartner ein und kann daher nicht zulässig mit der Aufsichtsklage angefochten werden wenn die Umsetzung dieser Hinweise nicht verbindlich eingefordert wird und an deren Nichtbeachtung auch keine unmittelbaren aufsichtsrechtlichen

Konsequenzen geknüpft sind.

SGG § 29 Abs 2 S 2; SGG § 54 Abs 2 S 1;

SGG § 54 Abs 3; SGB IV § 87 Abs 1 S 2;

SGB IV § 88; SGB IV § 89 Abs 1 S 1; SGB

IV § 89 Abs 1 S 2; SGB IV § 89 Abs 1 S 3;

SGB IV § 90 Abs 1 S 1 Halbs 1; SGB V § 71

Abs 4 S 1; SGB V § 71 Abs 4 S 2; SGB V §

77 Abs 5; SGB V § 78 Abs 1 Halbs 2; SGB

V § 78 Abs 3 S 2; SGB V § 87a Abs 5 S 2;

SGB V <u>§ 89 Abs 5 S 4</u> F: 2007-03-26; SGB

V § 89 Abs 5 S 5 F: 2007-03-26; SGB V §

89 Abs 10 S 7 F: 2019-05-06

Normenkette

1. Instanz

Aktenzeichen -Datum -

2. Instanz

Aktenzeichen L 1 KA 21/18 KL Datum 11.03.2020

3. Instanz

Datum 04.11.2021

Â

Die Revision der KlĤgerin gegen das Urteil des SĤchsischen Landessozialgerichts vom 11. MĤrz 2020 wird zurļckgewiesen.

Die KlĤgerin hat auch die Kosten des Revisionsverfahrens mit Ausnahme der auÄ ergerichtlichen Kosten der Beigeladenen zu tragen.

Â

Gründe:

I

Â

1

Die klagende Kassen \tilde{A} ¤rztliche Vereinigung (K \tilde{A} \square V) wendet sich im Rahmen einer Aufsichtsklage gegen ein Rundschreiben des Bundesversicherungsamtes (BVA; seit 1.1.2020: Bundesamt f \tilde{A} 1 $\!\!\!/$ 4r Soziale Sicherung).

Â

2

Gesamtvertragspartner bei der Ermittlung der morbiditÄxtsbedingten Veränderungsrate die ihnen durch §Â 87a Abs 4 SGB V eingeräumte Kompetenz bei früheren Vertragsabschlüssen mehrfach deutlich überschritten. Es seien Regelungen vereinbart worden, die von der Regelgewichtung oder den vom Bewertungsausschuss (BewA) empfohlenen Gewichtungsma̸stäben abwichen, ohne die zugrunde gelegten Gewichtungsfaktoren transparent zu machen. Das BVA verwies dabei auf die Urteile des BSG vom 13.8.2014 (<u>BÂ 6Â KA 6/14Â R</u>Â â∏ <u>BSGE 116, 280</u> =Â SozR 4â∏ 2500 §Â 87a Nr 2) und vom 10.5.2017 (BÂ 6Â KA 14/16Â RÂ â∏∏ *SozR 4â*∏∏2500 \hat{A} § \hat{A} 87a Nr \hat{A} 3), wonach die Gesamtvertragspartner an die gesetzlich festgelegte Gewichtung bei der Mittelung der VerÄxnderungsraten gebunden seien. Schlieà lich seien auch bei den FĶrderungsmĶglichkeiten nach §Â 87a Abs 2 Satz 3 SGBÂ V die gesetzlichen Vorgaben zum Teil nicht beachtet worden. Insbesondere seien die SpielrĤume, die den Gesamtvertragspartnern fÄ1/4r die GewĤhrung von ZuschlĤgen für einzelne Leistungen bzw Leistungserbringer zukämen, durch <u>§Â 87a Abs 2 Satz 3 bis 6 SGBÂ V</u> sowie den Beschluss des BewA vom 22.10.2012 (288. Sitzung) abschlieà end geregelt. Ã ber diese Vorgaben dürften sich die Partner der Gesamtverträge nicht unter Bezugnahme auf ihre allgemeine Kompetenz zur Gestaltung der Vergütung hinwegsetzen. Das Rundschreiben schloss mit den Sätzen: â∏Wir bitten Sie, unsere Rechtshinweise bei den anstehenden Vertragsverhandlungen zu berļcksichtigen. Die unserer Aufsicht unterstehenden Krankenkassen ohne Gesamtvertragsabschlusskompetenz bitten wir, in ihrem Landesverband auf die Beachtung hinzuwirken.â∏∏

Â

3

Das LSG hat â∏∏ nach Bejahung seiner erstinstanzlichen Zuständigkeit (Beschluss vom 17.1.2020) \hat{A} $\hat{a} \square \square$ die hiergegen von der K $\tilde{A} \square V$ erhobene Klage abgewiesen (Urteil vom 11.3.2020). Fýr eine zulÃxssige Aufsichtsklage fehle der KIägerin bereits das Rechtsschutzbedürfnis. Zwar könne sich eine Aufsichtsklage gegen aufsichtsbehördliche MaÃ∏nahmen jeder Art richten, mit denen in die Rechtssphäxre des Träxgers der Selbstverwaltung eingegriffen werde. Erschöpfe sich allerdings die aufsichtsbehördliche MaÃ∏nahme â∏∏ wie hier â∏∏ in bloÃ∏en Hinweisen, Anregungen oder Empfehlungen fÃ⅓r ein bestimmtes Verhalten des SozialversicherungstrĤgers, ohne diese schon zwingend vorzuschreiben, so sei darin eine mit der Aufsichtsklage anfechtbare Anordnung nicht enthalten. Bei dem Rundschreiben vom 13.9.2018 handele es sich weder um einen Verwaltungsakt iS des <u>§Â 31 SGB X</u> noch um eine sonstige MaÃ∏nahme der AufsichtsbehĶrde, die als Anordnung iS des <u>§Â 54 Abs 3 SGG</u> qualifiziert werden könne. Das Schreiben betreffe vielmehr das in der Zukunft liegende Verhalten der der Rechtsaufsicht des Bundes unterstehenden Krankenkassen im Rahmen von laufenden oder künftigen Vertragsverhandlungen mit der jeweiligen KÃ∏V als Partner der GesamtvertrĤge, ohne dass darin eine prĤventive Verpflichtung iS des <u>§Â 89 Abs 1 Satz 2 SGBÂ IV</u> ausgesprochen worden sei. Das BVA weise lediglich darauf hin, wie es bestimmte gesetzliche Vorgaben und gerichtliche Entscheidungen verstehe. Ein konkretes aufsichtsbehĶrdliches Handeln sei damit

aber nicht verbunden. Zudem sei völlig ungewiss gewesen, ob die Krankenkassen in den Vertragsverhandlungen die Hinweise des Rundschreibens ýberhaupt berýcksichtigen würden und wie sich dies auf die Gesamtvertragsvereinbarungen auswirke. Auch sei unklar gewesen, ob das BVA konkrete AufsichtsmaÃ \square nahmen ergreifen würde, falls die Krankenkassen die Hinweise des Rundschreibens unberýcksichtigt gelassen hÃ \square tten, und â \square wenn ja â \square welche AufsichtsmaÃ \square nahmen dies sein würden. Inzwischen stehe sogar fest, dass das BVA in Bezug auf die GesamtvertrÃ \square ge fÃ \square 4r das Jahr 2019 nicht aufsichtsrechtlich tÃ \square tig geworden sei. Daher sei nicht ersichtlich, inwiefern das verfolgte Klageziel â \square die Aufhebung des Rundschreibens vom 13.9.2018Â â \square 0 der KlÃ \square gerin kÃ \square 4nftig noch einen rechtlichen Vorteil bringen kÃ \square nne.

Â

4

Da die Klägerin zudem weder Adressatin des Rundschreibens sei, noch die MĶglichkeit einer eigenen Rechtsverletzung im Rahmen einer Drittbetroffenheit bestehe, fehle es auch an der Klagebefugnis. Zwar kA¶nne nach der Rechtsprechung des BSG (Hinweis auf Urteile vom 17.11.1999 â∏∏ BÂ 6Â KA 10/99 R â∏∏ SozR 3â∏∏2500 §Â 71 Nr 1 und vom 17.8.2011 â∏∏ <u>BÂ 6Â KA</u> 32/10Â RÂ $\hat{a} \sqcap \square$ BSGE 109, 34 =Â SozR $4\hat{a} \sqcap \square 2500$ §Â 89 Nr 5) eine KÃ \square V gegen Bescheide vorgehen, mit denen die zustAxndige AufsichtsbehA¶rde gegenA¼ber den ihrer Aufsicht unterliegenden Krankenkassen eine gesamtvertragliche Vereinbarung mit dieser K̸V beanstandet habe und die der KÃ∏V gegenüber wie eine AufsichtsmaÄ∏nahme wirke. Hierfür sei aber Voraussetzung, dass es sich bei der angefochtenen Aufsichtsma̸nahme tatsächlich um einen Beanstandungsbescheid der AufsichtsbehĶrde handele, also jedenfalls ein Verwaltungsakt vorliege. Dies sei bei dem angefochtenen Rundschreiben nicht der Fall. Wenn die angegriffene Ma̸nahme mangels verbindlicher Anordnung schon nicht in die Rechtssphäre der Träger der Selbstverwaltung eingreife, die der Aufsicht des BVA unterlĤgen, dann kĶnne erst recht kein Eingriff in die Rechtssphäre der klagenden KÃ∏V als Drittbetroffene vorliegen.

Â

5

Die Klägerin rügt mit ihrer Revision eine Verletzung von §Â 54 Abs 3 SGG sowie von §Â 87a SGB V. Der Rechtsstreit betreffe die Vergütungsverhandlungen zwischen den Gesamtvertragspartnern nach §Â 83 SGB V iVm §Â 87a SGB V. In diese Vergþtungsverhandlungen habe das BVA mit seinem Rundschreiben eingegriffen. Dieses habe nicht dem Grundsatz der maÃ□vollen Rechtsaufsicht entsprochen und zu einer ungerechtfertigten Verengung des Gestaltungsspielraums der Gesamtvertragspartner geführt. Die Klage sei als Aufsichtsklage zulässig. Mit einer Aufsichtsklage könnten alle Anordnungen angegriffen werden, mit denen in die Rechtssphäre eines Selbstverwaltungsorgans eingegriffen werde. Dies sei hier der Fall. Denn das BVA habe in dem Rundschreiben

konkrete Anforderungen an Vergýtungsverträge festgelegt und damit Fakten fþr den Verhandlungsprozess mit den Krankenkassen geschaffen. Das Rundschreiben habe sich auch nicht erledigt. Zunächst formuliere es Grundsätze, die nicht nur für das Jahr 2019 Bedeutung hätten, sondern auch bei den Vergütungsverhandlungen in den Folgejahren zu beachten seien. Auch soweit der BewA zum 1.10.2019 die Kriterien zur Vereinbarung von Zuschlägen auf den Orientierungswert gemäÃ∏ §Â 87 Abs 2e SGB V fþr besonders förderungswürdige Leistungen sowie für Leistungen von besonders förderungswürdigen Leistungserbringern gemäÃ∏ §Â 87a Abs 2 Satz 3 SGB V neu gefasst habe (Beschluss des BewA nach §Â 87 Abs 1 Satz 1 SGB V in seiner 456. Sitzung), hätten sich nur einige Aspekte des Rundschreibens erledigt. Hilfsweise verfolge sie â∏ die Klägerin â∏ jedenfalls ihr Begehren mit einer Fortsetzungsfeststellungsklage weiter. Andernfalls drohe, dass das BVA bei zukünftig anstehenden Vergütungsverhandlungen wieder Rundschreiben veröffentliche.

Â

6

Die Klage sei auch begrļndet. Bei der Ausļbung der Rechtsaufsicht müsse dem Selbstverwaltungsrecht des VersicherungstrĤgers als TrĤger mittelbarer Staatsverwaltung Rechnung getragen werden. Insofern sei ua geboten, dem VersicherungstrĤger einen gewissen Beurteilungsspielraum bzw eine EinschĤtzungsprĤrogative zu belassen. Das im angegriffenen Rundschreiben formulierte Begründungserfordernis für die Gewichtung der diagnosebezogenen und demographischen Rate gemäÃ∏ <u>§Â 87a Abs 4 Satz 3 SGB V</u> könne weder auf eine gesetzliche Regelung noch auf die von der Beklagten angefļhrte Rechtsprechung des BSG gestützt werden. Ein solches Begründungserfordernis bestehe nur für Schiedsamtsentscheidungen. Auch die in dem Rundschreiben getroffene Aussage, dass die SpielrĤume fýr die Gesamtvertragspartner für die Regelung von ZuschlĤgen fļr einzelne Leistungen bzw Leistungserbringer durch <u>§Â 87a Abs 2 Satz 3 bis 6 SGBÂ V</u> sowie den Beschluss des BewA vom 20.12.2012 (288. Sitzung) abschlieÃ∏end geregelt seien, treffe nicht zu. Der BewA habe den Gestaltungsspielraum der Gesamtvertragspartner gerade nicht in dieser Weise verengen wollen. Dies sei aus seinem zum 1.10.2019 (456. Sitzung) gefassten Beschluss erkennbar.

Â

7

Die Klägerin beantragt, das Urteil des Sächsischen LSG vom 11.3.2020 sowie das Rundschreiben der Beklagten vom 13.9.2018 aufzuheben,

hilfsweise, das Urteil des Sächsischen LSG vom 11.3.2020 aufzuheben und festzustellen, dass das Rundschreiben der Beklagten vom 13.9.2018 rechtswidrig

war. Â 8 Die Beklagte beantragt, die Revision zurýckzuweisen. Â

Die Aufsichtsklage sei bereits unzulÄxssig. Das streitgegenstÄxndliche Rundschreiben stelle keine aufsichtsrechtliche â∏Anordnungâ∏∏ iS des §Â 54 Abs 3 SGG dar und greife auch nicht in die RechtssphĤre der KlĤgerin ein. Bei dem Rundschreiben handele es sich â∏ wie das LSG zutreffend festgestellt habe â∏ um ein Schreiben mit rein informativem Inhalt und dem Ziel der Kundgabe der Rechtsauffassung des BVA, verbunden mit der Bitte, bei den bevorstehenden Gesamtvertragsverhandlungen die erteilten Rechtshinweise zu beachten. Da das Schreiben somit bloÃ\(\text{D}\)e Hinweise, Anregungen bzw Empfehlungen enthalte, deren Umsetzung jedoch nicht zwingend vorschreibe, fehle es bereits an einem Eingriff in die Rechtssphäre der bundesunmittelbaren Krankenkassen, an die das Schreiben adressiert gewesen sei. Erst recht liege kein Eingriff in die Rechtssphäre der Klärgerin vor. Soweit die Klärgerin argumentiere, dass Aufsichtsklagen auch gegen nichtfä¶rmliche Verwaltungsakte zuläxssig sein mýssten, verkenne sie die Werkzeuge des Aufsichtsrechts. Das Rundschreiben bewirke keine unmittelbaren aufsichtsrechtlichen Konseguenzen. Es seien vielmehr weitere wesentliche Zwischenschritte â∏ zB Vorlage des Vergütungsvertrags bzw des Schiedsspruchs, Feststellung einer offensichtlich rechtswidrigen Regelung, keine aufsichtsrechtliche Tolerierung des Rechtsversto̸es im Sinne der Ausübung des EntschlieÃ∏ungsermessens â∏∏ erforderlich, bis eine aufsichtsrechtliche MaÄnahme in der Form einer Beanstandung bzw einer Beratung und einer anschlie̸enden Verpflichtung erfolgen könne. Weder für die Vergütungsvereinbarung 2018/2019 noch für die Vergütungsvereinbarung 2020 seien im ̸brigen aufsichtsrechtliche MaÃ∏nahmen ergriffen worden. Dass sich die Klägerin durch das streitgegenständliche Rundschreiben â∏∏gestörtâ∏∏ fýhle, sei im rechtlichen Sinne unerheblich.

Â

10

Die Beigeladenen haben keine AntrĤge gestellt.

Â

Ш

Â

11

Die Revision der klagenden KÃ\(\text{\textsuper}\)V bleibt ohne Erfolg. Das LSG hat zutreffend entschieden, dass die Aufsichtsklage gegen das Rundschreiben des BVA vom 13.9.2018 unzul\(\text{\textsuper}\)xssig ist.

Â

12

A. Der Senat entscheidet im vorliegenden Verfahren in der sich aus <u>§Â 12 Abs 3</u> <u>Satz 1 SGG</u> iVm <u>§Â 33 Abs 1 Satz 2, §Â 40 Satz 1 SGG</u> ergebenden Besetzung mit je einem ehrenamtlichen Richter aus den Kreisen der Krankenkassen und der Vertragsärzte, da die Beteiligten um die RechtmäÃ∏igkeit des Vorgehens der Beklagten bezüglich der Ausführungen zu zulÃxssigen Inhalten von Vergütungsverträgen nach §Â 87a SGBÂ V und damit um eine Angelegenheit des Vertragsarztrechts iS des <u>§Â 12 Abs 3 Satz 1 SGG</u> und nicht um eine Angelegenheit der VertragsÄxrzte iS des §Â 12 Abs 3 Satz 2 SGG streiten. In aufsichtsrechtlichen Streitigkeiten nimmt der Senat die Abgrenzung gemĤÄ∏ <u>§Â 12 Abs 3 SGG</u> danach vor, ob Gegenstand der streitbefangenen aufsichtsrechtlichen Ma̸nahmen eine Entscheidung ist, die allein von Mitgliedern einer KÃ\u00dTV getroffen worden ist, oder ob ihr Gegenstand eine parit\u00eAxtische, dh unter Mitwirkung auch eines Vertreters der Krankenkassen getroffene Entscheidung ist (vgl BSG Urteil vom 28.8.1996 â $\Pi\Pi$ 6Â RKa 7/96Â â $\Pi\Pi$ BSGEÂ 79, 105 =Â SozR <u>3â⊓⊓2500 §Â 80 Nr 2; BSG Urteil vom 30.10.2013 â∏∏ BÂ 6Â KA 48/12Â R</u>Â â∏∏ BSGE 114, 274 = SozR 4â∏□2500 §Â 81 Nr 7, RdNr 14; vgl auch Wenner, KrV 2020, 183). Richten sich die angefochtenen Ma̸nahmen der Aufsichtsbehörde gegen Beschlüsse, die von der KÃ\U allein gefasst wurden, ist der Rechtsstreit den Angelegenheiten der VertragsÃxrzte iS des §Â 12 Abs 3 Satz 2 SGG zuzuordnen. Ist dagegen eine vertragliche Vereinbarung auf Bundesâ∏∏ oder Gesamtvertragsebene oder eine Entscheidung eines paritÄxtisch besetzten Selbstverwaltungsgremiums â∏ zB des BewA oder des Schiedsamtes â∏∏ Gegenstand der aufsichtsrechtlichen Beanstandung, liegt eine Angelegenheit des Vertragsarztrechts vor.

Â

13

Nach diesen GrundsĤtzen ist auch hier in Besetzung mit je einem ehrenamtlichen Richter aus den Kreisen der Krankenkassen und der VertragsĤrzte zu entscheiden. Die KlĤgerin wendet sich gegen das Rundschreiben vom 13.9.2018, in welchem das BVA den bundesunmittelbaren Krankenkassen rechtliche Hinweise zu den Vergýtungsverträgen nach §Â 87a SGB V erteilt hat. Die jeweiligen KÃ□Ven vereinbaren mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen als sog Gesamtvertragspartner nach §Â 87a SGBÂ V gemeinsam und einheitlich

die j\(\tilde{A}\)\(\tilde{A}\)hrliche Weiterentwicklung der Verg\(\tilde{A}\)\(\frac{1}{4}\)tung der Vertrags\(\tilde{A}\)\(\tilde{A}\

Â

14

B. Das LSG war zur Entscheidung über die Klage der KÃ \Box V zustÃxndig. Zwar spricht viel dafÃ 1 ⁄4r, dass der Senat hier bereits nach 1 6§ 1 8§ 1 8§ 1 8§ 1 98 1 98°

Â

15

Nach dieser Vorschrift entscheiden Landessozialgerichte im ersten Rechtszug Ľber Aufsichtsangelegenheiten gegenĽber TrĤgern der Sozialversicherung und ihren VerbĤnden, gegenļber den KÄ□Ven und KassenzahnĤrztlichen Vereinigungen (KZÃ□V) sowie der KassenĤrztlichen und KassenzahnĤrztlichen Bundesvereinigung, bei denen die Aufsicht von einer Landesâ□□ oder BundesbehĶrde ausgeľbt wird. Eine solche â□□Aufsichtsangelegenheit gegenþber Trägern der Sozialversicherungâ□□ liegt hier vor.

Â

16

1. Nach der Rechtsprechung des BSG ist eine â∏Aufsichtsangelegenheitâ∏ iS des § 29 Abs 2 Nr 2 SGG betroffen, wenn es unmittelbar um eine MaÃ∏nahme der Aufsichtsbehörde aus dem Bereich des Aufsichtsrechts geht (BSG Urteil vom 27.11.2014 â∏ B 3 KR 6/13 R â∏ BSGE 117, 288 = SozR 4â∏2500 §Â 132a Nr 7, RdNr 13; vgl auch Keller in Meyerâ∏Ladewig/Keller/Leitherer/Schmidt, SGG, 13. Aufl 2020, §Â 29 RdNr 5a; Burkiczak in Roos/Wahrendorf/MÃ⅓ller, SGG, 2. Aufl 2021, §Â 29 RdNr 17). Dies ist hier der Fall. Die bundesunmittelbaren Krankenkassen unterliegen gemäÃ∏

§Â 71 Abs 4 Satz 1 SGB V iVm §Â 90 Abs 1 Satz 1 SGBÂ IV der Rechtsaufsicht des BVA (seit 1.1.2020: Bundesamt für Soziale Sicherung). Der Annahme einer â∏∏Aufsichtsangelegenheitâ∏∏ iS des <u>§Â 29 Abs 2 Nr 2 SGG</u> steht hier nicht entgegen, dass zwischen den Beteiligten gerade umstritten ist, ob es sich bei dem angefochtenen Rundschreiben um eine fĶrmliche Aufsichtsma̸nahme iS des §Â 89 SGBÂ IV oder nur um ein rein informelles Hinweisschreiben handelt. Auch Streitverfahren, in denen vorrangig um die Reichweite und die Wirkungen von Aufsichtshandeln gestritten wird, werden grundsÃxtzlich von §Â 29 Abs 2 Nr 2 SGG erfasst. Nach §Â 87 Abs 1 Satz 2 SGBÂ IV erstreckt sich die Aufsicht auf die Beachtung von Gesetzen und sonstigem Recht, das für die Versicherungsträger maÃ∏gebend ist. Hier hat das BVA im Vorfeld der Verhandlungen der Gesamtvertragspartner den Krankenkassen Hinweise zur Rechtslage erteilt. Damit geht es jedenfalls um Fragen prĤventiven Handelns im Aufsichtsrecht (vgl zum $\hat{a} \square \square vorbeugenden Einwirken \hat{a} \square \square$: Beschorner, Das präventive Eingreifen der Staatsaufsicht über Sozialversicherungsträger, 2013, SÂ 294).

Â

17

2. Der gerichtlichen Zuständigkeit des LSG nach §Â 29 Abs 2 Nr 2 SGG steht zudem nicht entgegen, dass das Rundschreiben allein an die bundesunmittelbaren Krankenkassen â∏ und nicht an die Klägerin â∏∏ gerichtet war. Soweit in dieser Konstellation vertreten wird, dass sich die erstinstanzliche ZustĤndigkeit des LSG auf Klagen der VerwaltungstrĤger beschrĤnke, die Adressat der konkret angefochtenen Verwaltungsma̸nahme seien (so LSG Niedersachsenâ∏∏Bremen Beschluss vom 30.1.2019 $\hat{a} \square \hat{A} \stackrel{\triangle}{=} \hat{A} \stackrel{\triangle}{=$ folgt der Senat dieser restriktiven Auslegung der Vorschrift des <u>§Â 29 Abs 2 Nr 2</u> SGG nicht. Der Rechtscharakter einer â∏Aufsichtsangelegenheitâ∏ wird nicht dadurch beeinflusst, wer die AufsichtsmaÄ∏nahme anficht (Thüringisches LSG Urteil vom 29.1.2020 $\hat{a} \square \square \hat{A} \perp \hat{A}$ Meyerâ∏∏Ladewig/Keller/Leitherer/Schmidt, SGG, 13. Aufl 2020, §Â 29 RdNr 5a; Schmidt, NZS 2020, 871; Schreiber in Fichte/JÃ1/4ttner, SGG, 3. Aufl 2020, §Â 29 RdNr 9; vgl aber LSG Badenâ $\square\square$ WÃ 1 4rttemberg Beschluss vom 2.8.2011 â∏∏ L 11 KR 2269/11 KL â∏∏ juris RdNr 13; LSG Hamburg Urteil vom 28.6.2012 â∏∏ <u>L 1 KR 148/11</u> â∏∏ juris RdNr 32; LSG Nordrheinâ∏∏Westfalen Urteil vom 18.4.2012 â∏∏ <u>L 11 KR 660/11 KL</u> â∏∏ juris RdNr 24; Burkiczak in Roos/Wahrendorf/MÃ1/4ller, SGG, 2. Aufl 2021, §Â 29 RdNr 18; Stotz in jurisPKâ∏SGG, Stand: 25.8.2020, §Â 29 RdNr 27). Dies gilt jedenfalls dann, wenn die Klage â∏ wie hier â∏ von einem der in <u>§Â 29 Abs 2 Nr 2 SGG</u> abschlieÃ⊓end aufgezählten Träger erhoben wird und nicht von vornherein ausgeschlossen werden kann, dass die AufsichtsbehĶrde im konkreten Fall eine MaÃ⊓nahme getroffen hat, die gegenüber der K(Z)Ã∏V wie eine Aufsichtsma̸nahme wirkt (vgl BSG Urteil vom 17.11.1999 â∏∏ BÂ 6Â KA 10/99 R â∏∏ SozR 3â∏∏2500 §Â 71 Nr 1 SÂ 3; BSG Urteil vom 17.8.2011 âΠΠ B 6 KA 32/10 R âΠΠ BSGE 109, 34 = SozR 4âΠΠ2500 §Â 89 Nr 5, RdNr 16; dazu noch unter RdNr 22Â ff).

Â

18

Â

19

C. Die Revision der Klägerin ist unbegründet. Das LSG hat zutreffend entschieden, dass die Aufsichtsklage gegen das Rundschreiben des BVA, in welchem dieses die bundesunmittelbaren Krankenkassen im Hinblick auf die bevorstehenden Gesamtvertragsverhandlungen mit den KÃ□Ven für das Jahr 2019 um Beachtung von Rechtshinweisen gebeten hat, unzulässig ist (dazu 1.). Auch der hilfsweise gestellte Fortsetzungsfeststellungsantrag bleibt ohne Erfolg (dazu 2.).

Â

20

1. Nach §Â 54 Abs 3 SGG kann eine Körperschaft oder eine Anstalt des öffentlichen Rechts mit der Klage die Aufhebung einer Anordnung der Aufsichtsbehörde begehren, wenn sie behauptet, dass die Anordnung das Aufsichtsrecht überschreitet. Die Aufsichtsklage ist eine besondere Form der Anfechtungsklage, soweit sie auf die Aufhebung einer Anordnung der Aufsichtsbehörde gerichtet ist. Für ihre Zulässigkeit reicht grundsätzlich die schlüssige Behauptung aus, die Aufsichtsbehörde habe bei ihrer Aufsichtsanordnung das Aufsichtsrecht überschritten oder ermessensfehlerhaft gehandelt (vgl BSG Urteil vom 28.6.2000 â∏ B 6 KA 64/98 R â∏ BSGE 86. 203, 205 = SozR 3â∏2500 §Â 80 Nr 4 S 31; BSG Urteil vom 21.3.2018 â∏ B 6 KA 59/17 R â∏ BSGE 125. 233 = SozR 4â∏2400 §Â 89 Nr 7, RdNr 32; BSG Urteil vom 27.1.2021 â∏ B 6 A 1/20 R â∏ juris RdNr 26, zur Veröffentlichung in BSGE und SozR vorgesehen). Diese Voraussetzungen sind hier

nicht erfýIIt. Zwar hat sich das Rundschreiben nicht durch Zeitablauf oder auf andere Weise vollständig erledigt (dazu a). Auch steht der Zulässigkeit der Aufsichtsklage nicht von vornherein entgegen, dass sich die Klägerin gegen ein Handeln einer Behörde wendet, die nicht ihre Aufsichtsbehörde ist (dazu b). Jedoch kann die Klägerin nicht geltend machen, dass das Schreiben unmittelbar in ihren Aufgabenbereich, mit den Krankenkassen Vergýtungsverträge nach §Â 87a SGB V abzuschlieÃ□en, eingreift und damit wie eine AufsichtsmaÃ□nahme wirkt (dazu c).

Â

21

a) Das Rechtsschutzbedürfnis für die erhobene Aufsichtsklage ist nicht schon deswegen entfallen, weil sich das Rundschreiben durch Zeitablauf oder auf andere Weise erledigt hätte (vgl zum fehlenden Rechtsschutzbedürfnis bei materiellrechtlicher Erledigung des Rechtsstreits auch Böttiger in Fichte/Jüttner, SGG, 3. Aufl 2020, §Â 54 RdNr 28). Zwar sind die Gesamtvertragsverhandlungen zwischen der Klägerin und den Krankenkassen für das Jahr 2019 abgeschlossen und das BVA hat diesbezüglich keine aufsichtsrechtlichen MaÃ□nahmen getroffen. Das Rundschreiben formuliert aber Grundsätze, die sich nicht allein auf die Vergütungsverhandlungen für das Jahr 2019 bezogen haben bzw beziehen. Dies wird insbesondere daran deutlich, dass in dem Rundschreiben ausgeführt wird, dass â□□in den Vergütungsvereinbarungen ab dem Jahr 2019 eine transparente Darstellung der vorgenommenen Gewichtung der vom Bewertungsausschuss nach §Â 87a Abs 5 Satz 2 SGBÂ V mitgeteilten Ratenâ□□ erwartet werde.

Â

22

b) Der ZulĤssigkeit der Aufsichtsklage steht grundsĤtzlich nicht entgegen, dass sich die KlĤgerin gegen eine MaÄ∏nahme des BVA und damit einer staatlichen BehĶrde wendet, die nicht ihre AufsichtsbehĶrde ist. Das BVA (jetzt: Bundesamt für Soziale Sicherung) ist die zuständige Aufsichtsbehörde für die bundesunmittelbaren Krankenkassen (§Â 71 Abs 4 Satz 2 SGB V iVm §Â 90 Abs 1 Satz 1 Halbsatz 1 SGB IV). Zuständige Aufsichtsbehörde für die Klägerin als Körperschaft des öffentlichen Rechts (§Â 77 Abs 5 SGB V) ist dagegen gemäÃ∏ §Â 78 Abs 1 Satz 2 SGB V die für die Sozialversicherung zuständige oberste Verwaltungsbehörde des Freistaates Sachsen, hier also das Sächsische Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt. Der Senat hält jedoch an seiner Rechtsprechung fest, wonach sich eine KÃ∏V gegen die Verfügung einer Aufsichtsbehörde wenden kann, die zwar nicht ihre Aufsichtsbehörde ist, aber im konkreten Fall eine MaÃ∏nahme getroffen hat, die gegenüber der K(Z)Ã∏V wie eine AufsichtsmaÃ∏nahme wirkt.

Â

Bereits in seiner Entscheidung vom 17.11.1999 (<u>BÂ 6Â KA 10/99Â R</u>Â â∏∏ <u>SozR</u> 3â∏2500 §Â 71 Nr 1), welche die Aufsichtsklage einer KZÃ∏V gegen eine Beanstandung des Gesamtvertrags durch das BMG gegenüber den Kassenverbänden betraf, hat der Senat die Klagebefugnis der KZÃ∏V damit begrýndet, dass die Beanstandungsbescheide des BMG die Nichtgeltung des Gesamtvertrages zur Folge hätten (vgl die damals â∏ДÂ bis 31.12.1995 geltende â∏∏ Fassung des §Â 71 Abs 2 Satz 4 SGBÂ V: â∏Beanstandete Vereinbarungen gelten nicht $\hat{a} \square$; seit 1.4.2020 ge \tilde{A} $^{\times}$ ndert durch das Gesetz f \tilde{A} $^{1/4}$ r einen fairen Kassenwettbewerb in der gesetzlichen Krankenversicherung [GKVâ∏FKG] vom 22.3.2020: â∏Klagen der Vertragspartner gegen die Beanstandung haben keine aufschiebende Wirkung.â□□). Das BMG hebe mit einer Beanstandung der Gesamtvergýtungsvereinbarung die Wirksamkeit eines auch von der KZ̸V geschlossenen Vertrags auf und greife damit unmittelbar auch in deren Vertragsabschlusskompetenz ein (BSG aaO SÂ 5). Dies unterscheide das Beanstandungsrecht grundlegend von anderen Maà nahmen, wie sie in §Â§Â 88, 89 SGB IV iVm §Â 78 Abs 3 Satz 2 SGB V gegenüber den KZÃ∏Ven geregelt seien. Eine Beanstandung nach <u>§Â 71 Abs 2 Satz 2</u> iVm Satz 4 SGBÂ V (in der Fassung des GSG; jetzt: §Â 71 Abs 4 Satz 1 und 2 SGB V) führe unmittelbar und ohne Anordnung einer sofortigen Vollziehung zur unvollstĤndigen Unwirksamkeit der beanstandeten Vereinbarung. Damit sei der Rechtskreis der KZ̸V in einem ihrer zentralen Aufgabenbereiche, nämlich der Vereinbarung der Gesamtvergütung für die vertragszahnärztlichen Leistungen ihrer Mitglieder, betroffen. Entsprechend müsse sie gegen derartige MaÃ∏nahmen einer mit den typischen Instrumenten der Staatsaufsicht vorgehenden BehĶrde auch dann um gerichtlichen Rechtsschutz nachsuchen kalnnen, wenn sonst zwischen ihr und dieser BehĶrde keinerlei Rechtsbeziehungen bestļnden.

Â

24

In seiner Entscheidung vom 17.8.2011 (B 6 KA 32/10 R â III) BSGE 109, 34 = SozR 4â III 2500 §Â 89 Nr 5; vgl auch LSG Badenâ III Wà 1/4 rttemberg Beschluss vom 25.5.2020 â III L 5 KA 1421/20 KLâ III ER â III juris) hat der Senat diesen Grundsà xtzen entsprechend auch die Klagebefugnis einer Kà IV bejaht, die sich gegen eine Aufsichtsverfà 1/4 gung gewandt hat, mit der das BVA einen durch Schiedsspruch festgesetzten Honorarvertrag als rechtswidrig beanstandet hat. Die der Kà IV zugewiesene Kompetenz, mit den Krankenkassen Honorarvertrà xge abzuschlieà Ien, werde nicht nur durch alle Bescheide von Aufsichtsbehà ¶rden betroffen, die sich gegen von ihr mitabgeschlossene Honorarvertrà xge richteten, sondern auch durch die Beanstandung von Schiedssprà 1/4 chen, die solche Vereinbarungen ersetzten. Die Klagebefugnis bestehe nicht nur dann, wenn der Beanstandungsbescheid gegen den klagenden Vertragspartner selbst gerichtet sei, sondern auch dann, wenn er nur an andere mit ihm verbundene Vertragspartner gerichtet sei (BSG aaO RdNr 15).

Â

25

c) Zulässig ist eine solche Aufsichtsklage in entsprechender Anwendung von §Â 54 Abs 3 SGG allerdings nur dann, wenn die Klägerin iS des §Â 54 Abs 2 Satz 1 SGG geltend macht und machen kann, die angefochtene aufsichtsgleich wirkende MaÃ \square nahme greife in ihre rechtlich geschÃ 1 /4tzte Position ein (vgl BSG Urteil vom 17.11.1999 â \square A BÂ 6Â KA 10/99Â RÂ â \square SozR 3â \square 1500 §Â 71 Nr 1 SÂ 3). Das ist hinsichtlich des Rundschreibens des BVA vom 13.9.2018, in welchem rechtliche Hinweise zu den VergÃ 1 /4tungsvertrÃ 2 gen zur vertragsÃ 2 rztlichen Versorgung nach §Â 87a SGBÂ V erteilt werden, nicht der Fall.

Â

26

aa) Das BVA (jetzt: Bundesamt für Soziale Sicherung) hat als Aufsichtsbehörde f¼r die bundesunmittelbaren Krankenkassen nach <u>§Â 71 Abs 4 Satz 2 SGBÂ V</u> iVm <u>§Â 90 Abs 1 Satz 1 Halbsatz 1 SGB IV</u> die Zuständigkeit und Berechtigung, Vereinbarungen über die Vergütung von Leistungen nach §Â 57 Abs 1 (Vergütungsvereinbarungen von Krankenkassen mit der Kassenzahnärztlichen Bundesvereinigung) und 2 (Vergþtungsvereinbarung von Krankenkassen mit den InnungsverbĤnden der Zahntechnikerinnungen), <u>§Â§Â 83</u> und <u>85 SGB V</u> (Vergütungsvereinbarungen von Krankenkassen mit den $K\tilde{A} \square Ven$) innerhalb von zwei Monaten nach Vorlage zu beanstanden. Dieses Recht besteht nicht nur, wenn eine sog freie Vereinbarung zwischen der K̸V und den Krankenkassen zustande kommt, sondern auch dann, wenn das Landesschiedsamt gemäÃ∏ <u>§Â 89 Abs 3 Satz 1 SGB V</u> den Inhalt der Verträge festlegt (vgl bereits BSG Urteil vom 17.8.2011 â∏∏ <u>B 6 KA 32/10 R</u> â∏∏ BSGE 109, 39 $=\hat{A} \frac{\text{SozR } 4\hat{a} \sqcap \square 2400 \hat{A} \$ \hat{A} 89 \text{ Nr} \hat{A} 5}{\text{Nr} \hat{A} 5}, RdNr \hat{A} 18$). Dies folgt aus $\frac{\hat{A} \$ \hat{A} 89 \text{ Abs} \hat{A} 5 \text{ Satz} \hat{A} 4}{\text{Nr} \hat{A} 18}$ und 5 SGB V (hier noch in der Fassung des Gesetzes zur Stärkung des Wettbewerbs der gesetzlichen Krankenversicherung vom 26.3.2007, BGBIÂ I 378; jetzt: <u>§Â 89 Abs 10 Satz 6</u> und 7 SGBÂ V). Danach sind die Entscheidungen der Schiedsämter über die Vergütung der Leistungen nach §Â 57 Abs 1 und 2, den §Â§Â 83, 85 und 87a SGB V der jeweiligen zuständigen Aufsichtsbehörde vorzulegen. Die AufsichtsbehĶrden kĶnnen die Entscheidungen bei einem Rechtsversto̸ innerhalb von zwei Monaten nach Vorlage beanstanden.

Â

27

bb)Â Der Senat hat $\hat{a}_{\alpha}^{\dagger}$ wie bereits ausgeführt (RdNr 22Â ff)Â $\hat{a}_{\alpha}^{\dagger}$ die Klagebefugnis einer KÃ $_{\alpha}^{\dagger}$ V in Fällen, in denen eine grundsätzlich nicht für sie zuständige Aufsichtsbehörde einen Gesamtvertrag oder einen durch Schiedsspruch festgesetzten Honorarvertrag als rechtswidrig beanstandet hat, damit begrþndet, dass mit der Beanstandung die Wirksamkeit eines auch von der

Kà V geschlossenen Vertrages aufgehoben und damit unmittelbar auch in die Vertragsabschlusskompetenz der Kà V eingegriffen wird (BSG Urteil vom 17.11.1999 â N B 6 KA 10/99 R â N SozR 3â N 2500 §Â 71 Nr 1 S 5 â N zur Beanstandung einer Gesamtvergà ¼tungsvereinbarung; BSG Urteil vom 17.8.2011 â N B 6 KA 32/10 R â N BSGE 109, 34 = SozR 4â N 2500 §Â 89 Nr 5, RdNr 15 â N zur Beanstandung eines durch Schiedsspruch festgesetzten Honorarvertrages; dazu bereits RdNr 23, 24). Dadurch ist der Rechtskreis der Kà V in einem ihrer zentralen Aufgabenbereiche, nà mlich der Vereinbarung der Gesamtvergütung für die vertragsà xrztlichen Leistungen ihrer Mitglieder, betroffen. Entsprechend muss sie gegen derartige Maà nahmen einer mit den typischen Instrumenten der Staatsaufsicht vorgehenden Behörde auch dann um gerichtlichen Rechtsschutz nachsuchen können, wenn sonst zwischen ihr und dieser Behörde keinerlei Rechtsbeziehungen bestehen.

Â

28

Ein damit vergleichbarer Sachverhalt liegt hier nicht vor. Weder hat das BVA gemäÃ∏ §Â 71 Abs 4 Satz 2 SGB V iVm §Â 90 Abs 1 Satz 1 Halbsatz 1 SGB IV den Abschluss einer konkreten VergÃ⅓tungsvereinbarung zwischen der Klägerin und den Krankenkassen beanstandet, noch hat es einen Schiedsspruch, der eine VergÃ⅓tungsvereinbarung ersetzt hat, nach §Â 89 Abs 4 Satz 5 SGB V (jetzt: §Â 89 Abs 10 Satz 7 SGB V) beanstandet. Die Behörde hat auch nicht die Wirksamkeit der in der Vergangenheit zwischen den Krankenkassen und der Klägerin abgeschlossenen Verträge in Frage gestellt. Es handelt sich bei dem Rundschreiben vielmehr allein um ein präventives Informationsschreiben, mit welchem das BVA seine Auffassung zur Rechtslage darstellt, verbunden mit der Bitte, bei den anstehenden kÃ⅓nftigen Vertragsverhandlungen diese Rechtsauffassung zu beachten. Dies beinhaltet keine â∏Anordnungâ∏ iS des §Â 54 Abs 3 SGG, weil dem Schreiben keine rechtliche Verbindlichkeit zukommt.

Â

29

(1) Ein Eingriff in die RechtssphĤre des SelbstverwaltungstrĤgers ist zwingende Voraussetzung fýr die rechtliche Qualifizierung einer MaÃ \square nahme der AufsichtsbehĶrde als â \square Anordnungâ \square iS des §Â 54 Abs 3 SGG. Erschöpft sich die MaÃ \square nahme bzw das Handeln der Aufsichtsbehörde in bloÃ \square en Hinweisen, Anregungen oder Empfehlungen für ein bestimmtes Verhalten des Sozialleistungsträgers, ohne dieses selbst schon zwingend vorzuschreiben, liegt dementsprechend weder ein mit der Anfechtungsklage angreifbarer Verwaltungsakt noch eine mit der Aufsichtsklage anfechtbare â \square Anordnungâ \square vor (BSG Urteil vom 8.4.1987 â \square A \square A RRÂ 4/86Â \square B BSGE 61, 254, 257 = SozR 7223 Art 8 §Â 2 Nr 3 SÂ 4; BSG Urteil vom 10.3.2015 â \square A BÂ 1Â A 10/13Â R Â \square BSGE 118, 137 =Â SozR 4 \square 2400 §Â 90 Nr 1, RdNr 14; vgl auch Engelhard/Bockholdt in jurisPK \square DSGB IV, 4. Aufl 2021, §Â 89 RdNr 134; Kluth,

GewArch 2006, 446, 449). So ist es hier. Das Rundschreiben enthÃxIt allgemeine rechtliche Hinweise und Empfehlungen, deren Umsetzung jedoch nicht zwingend vorgeschrieben wird und an deren Nichtbeachtung auch keine unmittelbaren aufsichtsrechtlichen Konsequenzen geknüpft sind. Das Rundschreiben begrýndet weder eine entsprechende Verpflichtung der Krankenkassen, die erteilten rechtlichen Hinweise umzusetzen, noch die MA¶glichkeit ihrer Durchsetzung durch die beklagte AufsichtsbehĶrde. Erst im Laufe der Verhandlungen der Gesamtvertragspartner wird sich vielmehr herausstellen, ob die Krankenkassen der Ansicht ihrer Aufsichtsbehörde folgen wollen â∏ sie vielleicht sogar als Stärkung ihrer Verhandlungsposition gegenüber der KÃ∏V begrüÃ∏en â∏∏ oder ob sie in den Vertragsverhandlungen einen abweichenden Rechtsstandpunkt vertreten werden. Ebenso war vĶllig offen, ob das BVA die geschlossenen VertrĤge, soweit diese von den erteilten Hinweisen abweichende Regelungen getroffen h\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)tten, tats\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)chlich beanstanden w\(\tilde{A}\)\(\frac{1}{4}\)rde und ob die Krankenkassen eine solche Beanstandung akzeptieren oder eine gerichtliche Prüfung einleiten würden. Wenn das angegriffene Rundschreiben mangels verbindlicher Anordnung aber schon nicht in die Rechtssphägre der Krankenkassen eingreift, die der Aufsicht des BVA unterlagen, kann erst recht kein Eingriff in die Rechtssphäre der klagenden KÃ∏V als Drittbetroffene vorliegen.

Â

30

(2) Eine Anfechtungsbefugnis der Klägerin folgt auch nicht daraus, dass das Rundschreiben als â∏Beratungâ∏ iS des <u>§Â 89 Abs 1 SGB IV</u> zu qualifizieren wäre. Eine solche aufsichtsrechtliche Beratung liegt hier nicht vor. Im Ã∏brigen würde auch eine solche aufsichtsrechtliche Beratung keine Berechtigung zur Aufsichtsklage begründen.

Â

31

(a) §Â 89 Abs 1 SGB IV regelt die der Aufsichtsbehörde zustehenden Aufsichtsmittel. Der Erlass eines Aufsichtsbescheides hat in einem â∏ zeitlich und nach Intensität â∏ abgestuften Verfahren zu erfolgen (vgl BSG Urteil vom 11.12.2003 â∏ B 10 A 1/02 R â∏ SozR 4â∏2400 §Â 89 Nr 2 RdNr 13). Danach kann die Aufsichtsbehörde nach vorheriger, erfolglos verlaufener Beratung (§Â 89 Abs 1 Satz 1 SGB IV) den Versicherungsträger verpflichten, eine festgestellte â∏Rechtsverletzungâ∏ zu beheben (§Â 89 Abs 1 Satz 2 SGB IV). Der entsprechende Verpflichtungsbescheid kann in einer weiteren Stufe durch Mittel des Verwaltungsvollstreckungsrechts durchgesetzt werden (§Â 89 Abs 1 Satz 3 SGBÂ IV).

Â

32

Die Durchfļhrung einer aufsichtsrechtlichen Beratung ist grundsĤtzlich Voraussetzung der RechtmäÃ∏igkeit einer Verpflichtungsanordnung (BSG Urteil vom 14.3.2001 â∏∏ <u>BÂ 6Â KA 54/00Â R</u>Â â∏∏ <u>BSGE 88, 20</u> =Â <u>SozR 3â∏∏2500</u> §Â 75 Nr 12; BSG Urteil vom 11.12.2003 â∏ BÂ 10Â A 1/02Â RÂ â∏∏ SozR <u>4â⊓⊓2400 §Â 89 Nr 2; vgl auch BSG Urteil vom 22.3.2005 â∏</u> Â <u>BÂ 1Â A 1/03Â R</u> \hat{A} â∏∏ BSGEÂ 94, 221 = \hat{A} SozR 4â∏2400 §Â 89 Nr 3, RdNr 11). Die vorherige Beratung ist nach Rechtsprechung des BSG Ausdruck des Bemühens um partnerschaftliche Kooperation zwischen Selbstverwaltung und Aufsicht und Teil einer â∏geistigen Auseinandersetzungâ∏ zwischen ernsthaft um optimale Lösungen im Interesse der versicherten Bevölkerung bemühten Partnern (BSG Urteil vom 20.6.1990 $\hat{a} \sqcap \sqcap \hat{A} = 1$ $\hat{A} = 1$ \hat §Â 89 Nr 1). Sie dient der Darlegung der Rechtsauffassung der AufsichtsbehĶrde, dass durch ein Handeln oder Unterlassen des VersicherungstrĤgers das Recht verletzt worden sei, und der Empfehlung an den VersicherungstrĤger, diese nach Meinung der AufsichtsbehĶrde vorliegende Rechtsverletzung zu beheben. Zugleich muss dem VersicherungstrĤger die MĶglichkeit erĶffnet werden, von sich aus die Rechtslage zu prļfen und der AufsichtsbehĶrde seinen gegebenenfalls abweichenden Rechtsstandpunkt darzulegen mit dem Ziel, dass die AufsichtsbehĶrde ihrerseits sich diesen Rechtsstandpunkt zu eigen macht und von weiteren AufsichtsmaÄ nahmen Abstand nimmt. Insgesamt bezweckt die aufsichtsrechtliche Beratung iS des <u>§Â 89 Abs 1</u> Satz 1 SGB IV als Ausgangspunkt eines möglichen Dialogs zwischen VersicherungstrĤger und AufsichtsbehĶrde gerade die Vermeidung aufsichtsbehördlicher Anordnungen und sich daran eventuell anschlieÃ∏ender gerichtlicher Auseinandersetzungen (vgl zu alledem BSG Urteil vom 8.4.1987 $\hat{a} \sqcap \sqcap \hat{A} = \hat{A} + \frac{1}{8} \hat{A} + \frac{1}{8} \hat{A} + \hat{A} = \hat{A} + \frac{1}{8} \hat{A} + \frac{1}{8} \hat{A} + \hat{A} = \hat{A} + \hat$ S 4 f mwN; BSG Urteil vom 20.6.1990 â∏∏ <u>1Â RR 4/89</u>Â â∏∏ <u>BSGEÂ 67, 85</u> = SozR 3â∏☐2400 §Â 89 Nr 1; BSG Urteil vom 6.10.1988 â∏Ā 1 RR 7/86 â∏☐ BSGE 64, 124, 129 = SozR 2200 §Â 407 Nr 2 SÂ 7Â f; Marburger/Marburger, Die Staatsaufsicht in der Sozialversicherung, 3. Aufl 2004, SÂ 97Â f; zur Beratung im Rahmen der prĤventiven Kommunalaufsicht vgl auch BVerfG Beschluss vom 6.10.1981 â∏ <u>2Â BvR 384/81</u>Â â∏∏ <u>BVerfGEÂ 58, 177</u>).

Â

33

Dabei ist eine auf die speziellen VerhĤltnisse des betroffenen VersicherungstrĤgers abgestellte Individualisierung der Beratung unumgĤnglich. Die aufsichtsrechtliche Beratung muss die individuellen und speziellen VerhĤltnisse des VersicherungstrĤgers berĽcksichtigen und einen entsprechend begrľndeten Hinweis darauf enthalten, dass und aus welchen Grþnden gerade durch sein Handeln oder Unterlassen das Recht verletzt worden ist bzw eine Rechtsverletzung unmittelbar droht (zur â∏unmittelbar drohenden Rechtsverletzungā∏ iS des §Â 89 SGB IV: BSG Urteil vom 27.1.2021 â∏ B 6 A 1/20 R â∏ juris RdNr 32, zur VerĶffentlichung in BSGE und SozR vorgesehen; BSG Urteil vom 8.10.2019 â∏ B 1 A 2/19 R â∏ BSGE 129, 149 = SozR 4â∏2400 §Â 77 Nr 1, RdNr 8); zudem erfordert sie eine Darlegung der

dem VersicherungstrÄxger mä¶glichen Maäxnahmen, mit welchen er in rechtlich zuläxssiger Weise die nach Meinung der Aufsichtsbehäx¶rde vorliegende Rechtsverletzung beheben kann (x x00.6.1990 âx1x1x1x1x1x1x1x1x2x2x1x1x2x

Â

34

Diesem Erfordernis einer individuellen Beratung entspricht das angefochtene Rundschreiben hier bereits deshalb nicht, weil es ausnahmslos an alle bundesunmittelbaren Krankenkassen mit gleichlautendem Text und unter UmstĤnde und VerhĤltnisse, insbesondere etwaiger Unterschiede in den von den jeweiligen Krankenkassen mit den jeweiligen K̸Ven in der Vergangenheit vereinbarten GesamtvertrĤgen, gerichtet ist. Es beinhaltet vielmehr lediglich allgemeine rechtliche Hinweise bzw Stellungnahmen des BVA im Hinblick auf die bevorstehenden Vertragsverhandlungen der Krankenkassen mit den K̸Ven. Das aufsichtsrechtliche Beratungsverfahren darf sich jedoch gerade nicht in der Darlegung der Rechtsauffassung der AufsichtsbehĶrde bzw in bloÄ∏en Hinweisen auf eine nach Ansicht der AufsichtsbehĶrde vorliegende Rechtsverletzung â∏ hier im Hinblick auf die in der Vergangenheit abgeschlossenen Gesamtverträge (BSG Urteil vom 11.12.2003 â∏∏ BÂ 10Â A 1/02Â RÂ â∏∏ SozR 4â⊓⊓2400 §Â 89 Nr 2 RdNr 18; BSG Urteil vom 20.6.1990 â⊓⊓Â 1Â RR 4/89Â â∏∏ BSGE 67, 85, 87 = SozR 3â∏□2400 §Â 89 Nr 1 SÂ 3; Fattler in Hauck/Noftz, SGBÂ IV, Stand: 4/2021, K §Â 89 RdNr 4b) â∏∏ erschöpfen. Dem VersicherungstrĤger muss vielmehr die MĶglichkeit erĶffnet werden, von sich aus die Rechtslage zu prüfen und der Aufsichtsbehörde seinen ggf abweichenden Rechtsstandpunkt darzulegen mit dem Ziel, dass sie sich diesen ihrerseits zu eigen macht und von weiteren Aufsichtsma̸nahmen Abstand nimmt. Danach kann das angefochtene Rundschreiben nicht unter den aufsichtsrechtlichen Beratungsbegriff iS des <u>§Â 89 Abs 1 Satz 2 SGBÂ IV</u> subsumiert werden. Es enthÃxIt lediglich allgemeine Hinweise, Stellungnahmen bzw reine Anregungen und bewegt sich damit unterhalb der Schwelle der Eingriffsbefugnisse iS des §Â 89 SGBÂ IV.

Â

35

(b) Entgegen der Rechtsauffassung der Klägerin sind die Aufsichtsbehörden auch nicht grundsätzlich gehindert, im Vorfeld von

(Gesamtvertragsâ□□) Vereinbarungen der Vertragspartner den ihrer Aufsicht unterstehenden SozialversicherungstrĤgern (hier: den Krankenkassen) solche allgemeinen Hinweise zur Rechtslage zu geben. Zwar ist der KlĤgerin zuzugeben, dass das BVA durch die Darstellung der Rechtsgrundlagen und ihrer Auslegung in dem Rundschreiben mĶglicherweise Einfluss auf die Gesamtvertragsverhandlungen genommen hat und auch nehmen wollte. Aber auch dieses Vorgehen ist hier vom Aufsichtsrecht gedeckt.

Â

36

Auch wenn einhellig davon ausgegangen wird, dass die Aufsichtsmittel abschlie̸end in <u>§Â 89 SGB IV</u> â∏∏ bzw in ergänzenden speziellen Vorschriften wie zB §Â 37 Abs 1 SGB IV, §Â 70 Abs 3 bis 5 SGB IV, §Â 71 Abs 4 Satz 2 und Abs 6 SGB V, §Â 9a SGB V, §Â 89 Abs 10 Satz 7 SGBÂ VÂ â∏∏ geregelt sind (BSG Urteil vom 27.11.2014 â∏∏ BÂ 3Â KR 6/13Â RÂ â∏∏ BSGE 117, $288 = \hat{A}$ SozR $4\hat{a}$ ∏2500 \hat{A} § \hat{A} 132a Nr \hat{A} 7, RdNr \hat{A} 13; vgl auch BSG Urteil vom 18.5.2021 â∏∏ <u>B 1 A 2/20 R</u> â∏∏ zur Veröffentlichung in BSGE und SozRÂ 4 vorgesehen = juris RdNr 29; Engelhard/Bockholdt, jurisPKâ∏SGB IV, 4. Aufl 2021, §Â 89 RdNr 16), verbietet §Â 89 Abs 1 Satz 1 SGBÂ IV nicht die Erteilung von Hinweisen, Anregungen oder Stellungnahmen der AufsichtsbehĶrde zur Vermeidung des Eintritts rechtswidriger oder unzweckmĤÃ∏iger Zustände, sofern die Rechtssphäre der Versicherungsträrger dadurch nicht beeinträrchtigt wird (vgl Breitkreuz in Winkler, SGB IV, 3. Aufl 2020, §Â 89 RdNr 5). Ein solches prĤventives Handeln der AufsichtsbehĶrde unterhalb der Eingriffsbefugnisse nach § 89 SGB IV drängt sich für eine vorbeugende und konfliktvermeidende Strategie gerade auf (vgl Beschorner, Das präventive Eingreifen der Staatsaufsicht $ilde{\mathsf{A}}^{1}\!\!/_{\!4}$ ber Sozialversicherungstr $ilde{\mathsf{A}}$ ¤ger, 2013, S $\hat{\mathsf{A}}$ 290; Schirmer/Kater/Schneider, Aufsicht in der Sozialversicherung, Stand VIII/2020, Abschnitt 220 SÂ 11; Krasney in Butzer/Kaltenborn/Meyer, Organisation und Verfahren im sozialen Rechtsstaat, Festschrift fÃ⅓r Friedrich E. Schnapp zum 70. Geburtstag, 2008, SÂ 477, 478Â f; Fattler in Hauck/Hoftz, SGB IV, Stand: 4/2021, K §Â 89 RdNr 4a; vgl auch BSG Urteil vom 8.10.2019 $\hat{a} \square \square \hat{A} = \hat{A} + \hat{A} = \hat{A} + \hat{A} = \hat{A} + \hat{A} = \hat{A}$ 4â∏2400 §Â 77 Nr 1, RdNr 8: â∏Denn die Beklagte wirkte im Einklang mit §Â 89 Abs 1 Satz 1 SGB IV zunächst im Vorfeld der Aufsichtsverfügung mit erfolglosen Hinweisen, Beratung $\hat{a} | \cdot \cdot \cdot \hat{a} | \cdot \cdot \cdot \hat{a} = 0$. Dies folgt aus dem Aufsichtsverh \hat{A} xltnis und dem Grundsatz der Kooperation der A¶ffentlichen Verwaltung (Schirmer/Kater/Schneider, Aufsicht in der Sozialversicherung, Stand VIII/2020, Abschnitt 220 SÂ 11; vgl zur kooperativen Aufsicht auch Schmehl in Schmehl/Wallrabenstein, Steuerungsinstrumente im Recht des Gesundheitswesens, Bd 3: Kontrolle, 2007, S 11 f; Schüffner/Franck in Sodan, Handbuch des Krankenversicherungsrechts, 3. Aufl 2018, §Â 36 RdNr 66Â ff). Denn partnerschaftliche Kooperation erfordert auch einen prĤventiven informierenden Dialog (Krasney in Butzer/Kaltenborn/Meyer, Organisation und Verfahren im sozialen Rechtsstaat, Festschrift für Friedrich E. Schnapp zum 70. Geburtstag, 2008, SÂ 477, 478).

37

Nach <u>§Â 87 Abs 1 Satz 2 SGBÂ IV</u> erstreckt sich die staatliche Aufsicht auf die Beachtung von Gesetz und sonstigem Recht, das fýr die Versicherungsträger maà gebend ist. Staatliche Aufsicht beinhaltet sowohl eher passiv beobachtende Elemente wie Prüfen oder Unterrichten lassen (§Â 88 SGBÂ IV) als auch aktiv eingreifende Elemente wie Beraten, Beanstanden und agf Durchsetzen (§Â 89 SGB IV). Dafür müssen der Aufsichtsbehörde die jeweils entsprechenden iS des §Â 89 SGB IV, aber auch MaÃ⊓nahmen unterhalb dieser Schwelle â⊓∏ und damit beispielsweise auch reine Anregungen, Hinweise, Stellungnahmen oder blo̸e Abfragen bei Versicherungsträgern zur Analyse. So finden sich in der Praxis Foren zum regelmäÃ∏igen Erfahrungsâ∏∏ und Meinungsaustausch, die im Interesse der kontinuierlichen Begleitung der VersicherungstrĤger stehen (Erichsen/Ehlers, Allgemeines Verwaltungsrecht, 14. Aufl 2010, SÂ 295), diesen eine gewisse Planungssicherheit verschaffen, aber auch der Aufsicht einen Einblick in anstehende Entscheidungen erĶffnen (Beschorner, Das prĤventive Eingreifen der Staatsaufsicht ļber SozialversicherungstrĤger, 2013, SÅ 290). Auch neue Gesetze können Veranlassung geben, einen Gedankenaustausch herbeizuführen (vgl Marburger/Marburger, Die Staatsaufsicht in der Sozialversicherung, 3. Aufl 2004, SÂ 98; Krasney in Butzer/Kaltenborn/Meyer, Organisation und Verfahren im sozialen Rechtsstaat, Festschrift få¼r Friedrichâ E. Schnapp zum 70. Geburtstag, 2008, S 477, 479). Auch Rundschreiben haben im Rahmen präventiven Aufsichtshandelns $\hat{a} \sqcap \hat{A}$ als $\hat{a} \sqcap \hat{A}$ bienstweg $\hat{a} \sqcap \hat{A}$ $\hat{a} \sqcap \hat{A}$ eine Bedeutung (vgl zur Bedeutung von Rundschreiben des BVA im Bereich von Geldâ∏∏ und VermĶgensanlagen: Marienfeld, Verwaltungshandeln in der Sozialversicherung: Von der klassischen zur risikobasierten Aufsicht, 2018, SÂ 130). Insbesondere kann es auch zweckmäÃ∏ig sein, dass die Aufsichtsbehörde bei Fragen von grundsÄxtzlicher Bedeutung dem VersicherungstrÄxger ihre abweichende Rechtsauffassung mitteilt, selbst in den FÄxllen, in denen fĶrmliche AufsichtsmaÄ⊓nahmen nicht in Betracht kommen, weil das Handeln oder Unterlassen des VersicherungstrĤgers rechtlich vertretbar ist (zum Ausschluss von Aufsichtsma̸nahmen bei rechtlich vertretbarem Handeln vgl BSG Urteil vom 21.3.2018 â∏∏ BÂ 6Â KA 59/17Â RÂ â∏∏ BSGE 125, 233, 241 =Â SozR 4â∏∏2400 §Â 89 Nr 7; val auch Schirmer/Kater/Schneider, Aufsicht in der Sozialversicherung, Stand VIII/2020, Abschnitt 350 SA 3). Eine Aufsichtsbeh Ander darf es jedenfalls nicht â∏sehenden Augesâ∏ bei einem unzweckmäÃ∏igen Verfahren belassen, wenn durch Hinweise Abhilfe geschaffen werden kannte (Schirmer/Kater/Schneider, Aufsicht in der Sozialversicherung, Stand VIII 2020, Abschnitt 220 S 11). Freilich muss die Aufsichtsbehörde derartige präventive Hinweise mit der gebotenen Zurļckhaltung geben und dabei die Eigenverantwortlichkeit der beaufsichtigten KA¶rperschaften beachten (vgl Schüffner/Franck in Sodan, Handbuch des Krankenversicherungsrechts, 3. Aufl 2018, §Â 36 RdNr 91a; vgl auch Schmehl in Schmehl/Wallrabenstein, Steuerungsinstrumente im Recht des Gesundheitswesens, Band 3: Kontrolle, 2007, SÂ 11Â f).

Â

38

Nach diesen GrundsĤtzen konnte das BVA hier als AufsichtsbehĶrde auch im Vorfeld von Vereinbarungen der Gesamtvertragspartner den Krankenkassen Hinweise zur Rechtslage geben, gerade um zu verhindern, dass VertrĤge abgeschlossen werden, die voraussichtlich beanstandet werden mýssten. Dies kann für die Vertragspartner sogar hilfreich sein, weil sie um das aufgezeigte Risiko wissen und dieses entweder vermeiden wollen oder gerade bewusst eingehen, weil sie einen anderen rechtlichen Standpunkt als die Aufsichtsbehörde vertreten. Solches rein präventives hinweisgebendes Handeln ist indes nicht mit der Aufsichtsklage angreifbar, auch nicht von Körperschaften, die der Aufsicht der betreffenden Behörde unterstehen.

Â

39

(c) Im Ã∏brigen würde auch die Einordnung des Rundschreibens als Beratung iS des §Â 89 Abs 1 SGB IV die Klägerin nicht zur Anfechtung im Rahmen der erhobenen Aufsichtsklage berechtigten. Die aufsichtsrechtliche Beratung ist Ausdruck des Bemühens um partnerschaftliche Kooperation zwischen Selbstverwaltung und Aufsicht (dazu bereits RdNr 31). Sie dient der Darlegung der Rechtsauffassung der AufsichtsbehĶrde, dass durch das Handeln oder Unterlassen des VersicherungstrÄgers das Recht verletzt worden sei, und enthÄglt die Empfehlung an den VersicherungstrĤger, diese nach Meinung der Aufsichtsbehä¶rde vorliegende Rechtsverletzung zu beheben. Hierdurch allein werden aber weder eine entsprechende rechtliche Verpflichtung des VersicherungstrĤgers noch die MĶglichkeit ihrer Durchsetzung seitens der AufsichtsbehĶrde begrļndet. Die Beratung hat keinen zwingenden Charakter und beschwert die beaufsichtigte Stelle nicht (Kluth, GewArch 2006, 446, 449). Daher kann die aufsichtsrechtliche Beratung iS des <u>§Â 89 Abs 1 Satz 1 SGBÂ IV</u> nicht als eine mit der Aufsichtsklage anfechtbare Anordnung iS des §Â 54 Abs 3 SGG qualifiziert werden (BSG Urteil vom 8.4.1997 â∏ 1Â RR 4/86Â â∏∏ BSGEÂ 61, 254, 257 = SozR 7233 Art 8 §Â 2 Nr 3 SÂ 4; Engelhard/Bockholdt in jurisPKâ∏SGB IV, 4. Aufl 2021, §Â 89 RdNr 135; vgl auch Kluth, GewArch 2006, 446, 449; Schüffner/Frank in: Sodan, Handbuch des Krankenversicherungsrechts, 3. Aufl 2018, §Â 36 RdNr 126). Auch der Senat hat diesen GrundsÄxtzen folgend in seiner Entscheidung vom 17.11.1999 (BÂ 6Â KA 10/99 R â∏∏ SozR 3â∏∏2500 §Â 71 Nr 1 S 5) ausgeführt, dass der Rechtskreis einer K(Z)̸V nicht betroffen ist, wenn sich die Aufsichtsbehörde gegenüber den ihrer Aufsicht unterliegenden Verbänden der Ersatzkassen auf eine Beratung iS des §Â 89 Abs 1 Satz 1 SGB IV beschränkt, um auf diese einzuwirken, die mit der K(Z)Ã\(\text{N}\) geschlossenen Vertr\(\text{A}\)\(\text{g}\) geschlossenen Vertr\(\text{A}\)\(\text{g}\)

Â

40

2. Auch der â□□ erstmals im Revisionsverfahren â□□ gestellte hilfsweise Fortsetzungsfeststellungsantrag bleibt ohne Erfolg. Eine Fortsetzungsfeststellungsklage wäre nach Eintritt eines erledigenden Ereignisses zulässig, wenn die ursprüngliche Aufsichtsklage zulässig gewesen ist, ein klärungsfähiges Rechtsverhältnis besteht und ein Feststellungsinteresse vorliegt. Diese Voraussetzungen liegen hier nicht vor. Es fehlt bereits am Eintritt eines erledigenden Ereignisses (dazu bereits unter RdNr 21). Zudem war die Aufsichtsklage schon nicht zulässig.

Â

41

D. Die Kostenentscheidung beruht auf \hat{A} §Â 197a Abs 1 Satz 1 Teilsatz 3 SGG iVm \hat{A} §Â 154 Abs 2 VwGO. Danach hat die Klägerin die Kosten des von ihr ohne Erfolg geführten Rechtsmittels zu tragen. Eine Erstattung der auÃ \Box ergerichtlichen Kosten der Beigeladenen ist nicht veranlasst, da diese keine eigenen Anträge gestellt haben (\hat{A} §Â 162 Abs 3 VwGO, vgl BSG Urteil vom 31.5.2006 \hat{a} \Box \Box BÂ 6Â KA 62/04Â RÂ \hat{a} \Box D BSGEÂ 96, 257 = \hat{A} SozR 4 \hat{a} \Box D D A§Â 63 Nr 3, RdNr 16).

Â

Erstellt am: 25.02.2022

Zuletzt verändert am: 21.12.2024