

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	1
A. Prolog	1
B. Forschungsgegenstand.....	3
I. Insolvenz.....	3
1. Begriff.....	4
2. Insolvenzrecht.....	4
II. Arztpraxis	5
1. Vorhandene Begriffe und Definitionen.....	5
a) Ärztliches Standesrecht.....	5
b) Zivilrecht.....	6
c) Weitere Definitionen.....	6
2. Definition für die vorliegende Arbeit.....	7
C. Grundzüge des Insolvenzverfahrens	7
I. Zweck des Insolvenzverfahrens.....	7
II. Gang des Insolvenzverfahrens	8
1. Das Insolvenzverfahren als Antragsverfahren	8
2. Insolvenzgründe	9
a) Zahlungsunfähigkeit.....	9
b) Überschuldung	9
c) Drohende Zahlungsunfähigkeit	10
d) Feststellung der Insolvenzgründe	10
3. Eröffnungsverfahren	10
a) Ablauf des Eröffnungsverfahrens.....	10
b) Vorläufige Sicherungsmaßnahmen	11
4. Insolvenzverfahren.....	12
a) Die Insolvenzmasse.....	12
b) Aus- und Absonderungsrechte	13
c) Insolvenzgläubiger und Forderungen.....	14
d) Verwaltung der Masse durch den Insolvenzverwalter	15
5. Besondere Verfahrensarten	16
a) Verbraucherinsolvenzverfahren	16
b) Eigenverwaltungs- und Insolvenzplanverfahren	17
6. Restschuldbefreiung.....	17
Kapitel 1: Typen von Arztpraxen	19
A. Einzelpraxis	19
I. Begriff	19
II. Rechtsform	20
B. Berufliche Kooperation in Form von Gruppenpraxen	20
I. Berufsausübungsgemeinschaften.....	21
1. Gemeinschaftspraxis	21
a) Begriff und Motive.....	21
b) Erscheinungsformen.....	23

c) Rechtsform	24
2. Ärztepartnerschaft	25
3. Ärzte-GmbH	26
II. Organisationsgemeinschaften	29
1. Praxisgemeinschaft als Grundform der Organisationsgemeinschaft	29
a) Begriff und Motive	29
b) Rechtsform	30
2. Sonderformen	32
a) Apparategemeinschaft	32
b) Laborgemeinschaft	33
c) Leistungserbringergemeinschaft	34
III. Medizinische Kooperationsgemeinschaften und Praxisverbünde	34
1. Kooperationsgemeinschaften	35
2. Praxisverbünde	35
Kapitel 2: Insolvenzfähigkeit der einzelnen Praxistypen.....	37
A. Einzelpraxen	37
B. Berufliche Kooperationen	39
I. Berufsausübungsgemeinschaft	39
1. Gesellschaftsinsolvenz	39
2. Gesellschafterinsolvenz	39
a) GbR und PartG	40
b) Besondere Problematik bei der Ärzte-GmbH	41
II. Organisationsgemeinschaft	43
1. Grundform	43
2. Sonderformen	44
a) Apparategemeinschaft	44
b) Laborgemeinschaft	44
c) Leistungserbringergemeinschaft	45
C. Medizinische Kooperationsgemeinschaft	45
D. Praxisverbund	45
E. Ergebnis	46
Kapitel 3: Die Arztpraxis als Teil der Insolvenzmasse	47
A. Praxiseinrichtung	48
I. Grundsatz, § 35 Abs. 1 InsO	48
II. Nicht zur Insolvenzmasse gehörende Gegenstände, § 36 InsO	50
1. Anwendbarkeit von § 36 InsO i. V. m. § 811 Abs. 1 Nr. 5 und Nr. 7 ZPO	50
a) Grundsatz	51
b) Unanwendbarkeit bei juristischen Personen und Personengesellschaften?	52
c) Ergebnis	58
2. Zur Notwendigkeit einer Einschränkung der Pfändungsschutzvorschriften	59
a) Diskussion in Literatur und Rechtsprechung	59

b)	Stellungnahme.....	62
c)	Ergebnis	63
B.	Patientenkartei und Patientenunterlagen	63
I.	Zugehörigkeit zur Insolvenzmasse	64
II.	Verwertbarkeit.....	64
III.	Fazit	64
C.	Vertragsarztzulassung und Vertragsarztsitz	65
I.	Vertragsarztzulassung.....	65
1.	Keine Entziehung der Zulassung wegen Eröffnung des Insolvenzverfahrens	66
2.	Schicksal der Vertragsarztzulassung im Insolvenzverfahren....	66
II.	Vertragsarztsitz.....	68
III.	Ergebnis	69
D.	Einkünfte	70
I.	Ausgangspunkt: Ärztliche Honorarforderungen als Teil der Insolvenzmasse	70
II.	Einkünfte aus vertragsärztlicher Tätigkeit	71
1.	Vergütung nach der vertragsärztlichen Honorarverteilung	71
2.	Abtretung von vertragsärztlichen Honorarforderungen	73
a)	Entstehungszeitpunkt des vertragsärztlichen Honoraranspruchs.....	74
b)	Vorausabtretung vertragsärztlicher Honorarforderungen....	76
3.	Regressansprüche der Kassenärztlichen Vereinigung.....	81
a)	Entstehung von Regressansprüchen	81
b)	Behandlung von Regressansprüchen in der Insolvenz des Vertragsarztes.....	83
III.	Einkünfte aus privatärztlicher Tätigkeit	85
1.	Privatärztliche Vergütung	85
2.	Übertragbarkeit der Rechtsprechung zur Abtretung vertragsärztlicher Honoraransprüche	86
a)	Zeitpunkt der Entstehung privatärztlicher Honoraransprüche	86
b)	Das Schicksal abgetretener privatärztlicher Honoraransprüche in der Insolvenz.....	87
3.	Liquidation von Honorarforderungen durch Verrechnungsstellen.....	88
IV.	Pfändungsschutz nach § 36 InsO i. V. m. §§ 850 ff. ZPO	89
1.	Der Begriff des Arbeitseinkommens i. S. v. § 850 ZPO	89
2.	Differenzierung zwischen vertrags- und privatärztlichem Honorar	90
a)	Privatärztliche Honorare	90
b)	Vertragsärztliche Honorare	90
3.	Pfändungsschutz bei ärztlichen Kooperationen	91
4.	Ergebnis	92
E.	Die Arbeitskraft des Arztes	92
F.	Die Freigabe der ärztlichen Praxis.....	94
I.	Begriff und Arten der Freigabe.....	94

1. Echte und unechte Freigabe	95
a) Echte Freigabe.....	95
b) Unechte Freigabe	96
2. Freigabe der selbständigen Tätigkeit des Schuldners nach § 35 Abs. 2 S. 1 InsO	96
a) Positiverklärung	97
b) Negativerklärung.....	97
II. Freigabe bei der Insolvenz von Personengesellschaften und juristischen Personen	98
1. Streitstand	98
2. Stellungnahme	100
III. Bedeutung der Freigabe bei der Insolvenz von Arztpraxen.....	101
 Kapitel 4: Verwaltung der Praxis durch den Insolvenzverwalter	103
A. Führung der Praxis durch den Insolvenzverwalter	103
I. Insolvenzverfahren	103
1. Übergang der Verwaltungs- und Verfügungsbefugnis.....	103
2. Konflikt mit dem ärztlichen Berufs- und Standesrecht.....	104
a) Ärztliches Berufs- und Standesrecht	104
b) Konflikte mit einzelnen Regelungen.....	107
3. Konflikt mit dem Vertragsarztrecht	113
4. Ergebnis	113
II. Eröffnungsverfahren.....	115
1. Bestellung eines „starken“ vorläufigen Insolvenzverwalters...	116
2. Bestellung eines „schwachen“ vorläufigen Insolvenzverwalters	117
3. Verzicht auf die Bestellung eines vorläufigen Insolvenzverwalters	118
4. Ergebnis	118
III. Fazit	119
B. Schicksal von Behandlungsverträgen in der Insolvenz der Arztpraxis .	119
I. Verträge in der Insolvenz.....	120
1. Frühere Rechtslage	120
2. Aktuelle Rechtslage	121
II. Der Behandlungsvertrag in der Insolvenz	122
1. Rechtsnatur des Behandlungsvertrags	123
2. Schicksal in der Insolvenz	124
III. Ergebnis	125
 Kapitel 5: Auswirkungen der Arztpraxisinsolvenz auf die ärztliche Schweigepflicht und die Arzt-Patient-Beziehung	127
A. Besonderheiten der Arzt-Patient-Beziehung	127
B. Die ärztliche Schweigepflicht.....	129
I. Rechtliche Anknüpfungspunkte der ärztlichen Schweigepflicht	129
1. Ärztliches Standesrecht.....	130
2. Strafrecht.....	131
3. Zivilrecht.....	134

a)	Vertragsrecht	135
b)	Deliktsrecht	136
II.	Umfang der ärztlichen Schweigepflicht	137
1.	Sachlicher Umfang	137
2.	Zeitlicher Umfang	138
III.	Grenzen der ärztlichen Schweigepflicht	139
1.	Entbindung von der Schweigepflicht durch Einwilligung	139
2.	Zurücktreten der Schweigepflicht	140
C.	Konfliktlage in der Insolvenz	143
I.	Eröffnungsverfahren	144
1.	Auskunftspflichten des Schuldners	144
2.	Mitwirkungspflichten des Schuldners	145
3.	Sicherungsmaßnahmen	145
II.	Insolvenzverfahren	146
1.	Verwaltung der Praxis durch den Insolvenzverwalter	146
2.	Veräußerung der Praxis im Rahmen des Insolvenzverfahrens	148
a)	Zur Veräußerung von Arztpraxen	148
b)	Die Übergabe der Patientenkartei und der Krankenunterlagen	149
III.	Lösungsansätze	152
1.	Zwei-Schrank-Modell	152
2.	Verschwiegenheitspflicht des Insolvenzverwalters	153
a)	Bestehen einer Schweigepflicht für Insolvenzverwalter de lege lata	154
b)	Statuierung einer gesetzlichen Schweigepflicht für Insolvenzverwalter de lege ferenda	157
3.	Doppelte Aktenführung	158
a)	Vorschlag aus der Literatur	158
b)	Stellungnahme	158
4.	Interessenabwägung	159
a)	Entscheidung des BGH aus dem Jahr 2005 (Beschl. v. 17.2.2005 – IX ZB 62/04)	159
b)	Entscheidung des BGH aus dem Jahr 2009 (Beschl. v. 5.2.2009 – IX ZB 85/08)	161
c)	Abschließende Stellungnahme	162
IV.	Fazit	163
Kapitel 6: Schicksal der insolventen Arztpraxis	167	
A.	Die Verwertung insolventer Arztpraxen	167
I.	Die Veräußerung der Arztpraxis	168
1.	Veräußerbarkeit von Arztpraxen	168
a)	Generelle Veräußerbarkeit	168
b)	Veräußerbarkeit im Insolvenzverfahren	170
2.	Veräußerung der Praxis im Ganzen	171
3.	Veräußerung des Praxisinventars	173
4.	Ergebnis	173
II.	Fortführung der Praxis	174

XII Inhaltsverzeichnis

B.	Möglichkeiten der Sanierung insolventer Arztpraxen	175
I.	Eigenverwaltungsverfahren	176
1.	Besonderheiten des Eigenverwaltungsverfahrens	177
2.	Die Sanierung insolventer Arztpraxen im Eigenverwaltungsverfahren	178
a)	Vorteile	178
b)	Nachteile	179
c)	Fazit	180
II.	Insolvenzplanverfahren	180
1.	Besonderheiten des Insolvenzplanverfahrens	181
2.	Eignung des Insolvenzplanverfahrens für die Sanierung insolventer Arztpraxen	182
a)	Vorteile	182
b)	Nachteile	183
c)	Fazit	184
III.	Die Freigabe der Praxis als Sanierungsmöglichkeit	184
IV.	Übertragende Sanierung	185
1.	Konzept der übertragenden Sanierung	186
2.	Übertragende Sanierung bei Arztpraxen	187
a)	Einzelpraxen	187
b)	Ärztegesellschaften	187
c)	Exkurs: Einbringung der Praxis in ein MVZ	188
d)	Fazit	189
V.	Restschuldbefreiung	190
1.	Gegenstand und Wirkung der Restschuldbefreiung	190
2.	Restschuldbefreiung bei Arztpraxen	191
C.	Fazit	192
Kapitel 7: Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse	193
A.	Ergebnisse	193
I.	Zur Insolvenzfähigkeit von Arztpraxen	193
II.	Zur Insolvenzmasse	193
1.	Grundsatz	193
2.	Nicht pfändbare Gegenstände	193
3.	Patientenkartei und Patientenunterlagen	194
4.	Vertragsarztzulassung und Vertragsarztsitz	195
5.	Einkünfte	195
6.	Arbeitskraft des Arztes	196
7.	Freigabe der Praxis nach § 35 Abs. 2 S. 1 InsO	196
III.	Verwaltung der Arztpraxis durch den Insolvenzverwalter	196
IV.	Behandlungsverträge in der Insolvenz	197
V.	Auswirkungen der Arztpraxisinsolvenz auf die ärztliche Schweigepflicht und die Arzt-Patient-Beziehung	197
VI.	Die Verwertung der Praxis: Liquidation oder Sanierung?	199
B.	Fazit	199
Literaturverzeichnis	201