

Einschreibung des Versicherten



Welche Versicherten kann ich einschreiben?

Teilnahmeberechtigt sind Patienten der BKK B. Braun Melsungen AG mit folgenden Einschreibevoraussetzungen:

- gesicherte Diagnose Diabetes mellitus Typ 2 gemäß E11. und einer gesicherten Diagnose Adipositas mit BMI > 30 gemäß E66.90 - E66.92 und
- Einnahme von oder Indikation für mindestens 2 verschiedene orale Antidiabetika und/oder Insulin und
- Teilnahme am oder Erfüllen der Teilnahmevoraussetzung des DMP Diabetes mellitus Typ 2 und
- Keine akute schwerwiegende anderweitige Erkrankung.

Welche Unterlagen benötige ich für die Einschreibung?

Vollständige Patienten- und Arztdaten (maschinenbedruckt)

Datum & Unterschriften des Versicherten

Arztstempel

BKK B. Braun

Teilnahme- und Einwilligungserklärung

Versorgungsvertrag zur besonderen Versorgung Adipositas

Vertragsnummer: 1258140337

Bitte schreiben Sie das Original vorunterschriftet, vollständig nach 10 Kalendertagen nach Unterzeichnung des Versicherten an: Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH, Güzelschloßstraße 4, 90432 Nürnberg

Ich erkläre hiermit meine Teilnahme

Ich möchte gemäß dem mir vorgeschlagenen Angebot der besonderen Versorgung Adipositas behandelt werden, ich werde über die Inhalte des Angebotes der besonderen Versorgung Adipositas und über die damit verbundenen Rechte, Nebenbestimmungen und die Teilnahme an der Behandlung durch die beteiligten Ärzte bzw. Behandler im Rahmen des Selektivvertrages Einverständnis aussprechen.

Ich wurde über den Zweck und die Pflichten der Teilnahme aufgeklärt. An die Teilnahmeerklärung bin ich für die Dauer der Behandlung an dem Angebot der besonderen Versorgung Adipositas gebunden. Während der Teilnahme an der Teilnahme an der besonderen Versorgung Adipositas bin ich verpflichtet, mich an die Anweisungen der behandelnden Ärzte zu halten und mich an die Teilnahme an der besonderen Versorgung Adipositas zu beteiligen. Ich bin verpflichtet, mich an die Teilnahme an der besonderen Versorgung Adipositas zu beteiligen und mich an die Teilnahme an der besonderen Versorgung Adipositas zu beteiligen.

Ich habe meine Teilnahme- und Einwilligungserklärung innerhalb von zwei Wochen nach ihrer Abgabe ohne Angabe von Gründen in Textform (Brief, Fax, e-Mail) oder zur Notwendigkeit bei der DITG, B. Braun widerrufen. Der Widerruf gilt als Ausdrücklich, wenn ich dies innerhalb von zwei Wochen nach der BKK B. Braun abmelde.

Ich habe schriftliche Informationen darüber erhalten, wie und wo meine Daten dokumentiert werden. Ich habe jederzeit das Recht, die Daten über mich zu löschen oder zu löschen zu lassen.

Einwilligung in die Datenerhebung und in die Weitergabe an die DITG - Gesundheitsinstitut für Telemedizin und Gesundheitsförderung

Um für Sie eine optimale Versorgung sicherstellen zu können, ist der Austausch von Daten zwischen den Sie behandelnden Ärzten und dem Gesundheitsinstitut für Telemedizin und Gesundheitsförderung notwendig. Mit Ihrer Teilnahme- und Einwilligungserklärung erklären Sie ausdrücklich Ihr Einverständnis, dass Auskünfte über Ihre Person, Ihre Teilnahme- und Einwilligungserklärung zwischen den Sie behandelnden Ärzten und dem Gesundheitsinstitut für Telemedizin und Gesundheitsförderung weitergegeben werden. Ich bin einverstanden, dass meine im Rahmen des Selektivvertrages erzielten und übertragenen Daten vom Gesundheitsinstitut für Telemedizin und Gesundheitsförderung zur Verbesserung der Versorgung genutzt und gespeichert werden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Eine Teilnahme an diesem Versorgungsgesamtpaket ist aber nicht möglich.

Zweck der Datenerhebung durch den Arzt, die Weitergabe der Daten an das Gesundheitsinstitut für Telemedizin und Gesundheitsförderung: Diagnostik, Diagnose, CD, Verschreibung, Verschreibung, Behandlungsplan, Versorgungsbestimmung und ihren Wert, Vertragsabschluss, Patienten- und Angehörigen-Identifikation, Identifikation der Teilnehmer, Identifikation der Teilnehmer, Identifikation der Teilnehmer.

Einwilligung in die Datenweitergabe für Abrechnungszwecke

Mit der nachstehend beschriebenen Datenweitergabe bin ich einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Eine Teilnahme an diesem Versorgungsgesamtpaket ist aber nicht möglich.

Zweck der Datenweitergabe durch den Arzt, die Weitergabe der Daten an das Gesundheitsinstitut für Telemedizin und Gesundheitsförderung: Diagnostik, Diagnose, CD, Verschreibung, Verschreibung, Behandlungsplan, Versorgungsbestimmung und ihren Wert, Vertragsabschluss, Patienten- und Angehörigen-Identifikation, Identifikation der Teilnehmer, Identifikation der Teilnehmer, Identifikation der Teilnehmer.

Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH, Güzelschloßstraße 4, 90432 Nürnberg

Datum, Unterschrift des Versicherten / gesetzlichen Vertreters

Vertragsarzt, Stempel

Teilnahmeerklärung Versicherter

Bitte senden Sie das Original der Teilnahmeerklärung an das Rechenzentrum der bcs:

HCMS Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH
 Dürrenhofstraße 4
 90402 Nürnberg

Der Patient erhält jeweils eine Kopie.

Zur Übermittlung der Teilnahmeerklärung sind folgende Fristen einzuhalten:

| 1. Quartal | 2. Quartal | 3. Quartal | 4. Quartal |
|------------|------------|------------|------------|
| 10.04. | 10.07. | 10.10. | 10.01. |

Wann beginnt die Teilnahme des Versicherten?

Die Teilnahme des Versicherten beginnt mit dem Tag der Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung.

Bitte den Informationsflyer an den Versicherten auszuhändigen!

– Patienteninformationen –

TeLiPro

AKTIV LEBEN MIT DIABETES
Gesundheitsprogramm TeLiPro für Diabetes-Patienten

Als Diabetes-Patient können Sie selbst viel für Ihre Gesundheit tun und die Behandlung durch Ihren Arzt aktiv unterstützen. Ihre Krankenkasse bietet Ihnen die Teilnahme an einem speziellen Diabetes-Gesundheitsprogramm TeLiPro (Telemedizinisches Lebensstil-Interventionsprogramm) an.

Wie funktioniert TeLiPro?

- Für Patienten werden mehrmals wöchentlich gezielte Online- und vorwiegend an das TeLiPro-Online-Portal übermittelte, von Ihrem Arzt oder dem TeLiPro-Coach individuell angepasste, individuelle Coaching-Angebote zur Verfügung gestellt.
- Gemeinsam mit Ihrem Diabetescoach besprechen Sie, wie Sie Ihre Gesundheit und Lebensqualität positiv beeinflussen können und welche Veränderungen Sie in Ihrem Alltag Schritt für Schritt umsetzen können. Hierzu gibt Sie sich mit Ihrem persönlichen Coach Ziele fest, z. B. zur Ernährung oder Bewegung.
- Mit Ihrer Zustimmung können sich auch der Coach und Ihr behandelndes Arzt austauschen.
- Ihr Diabetescoach begleitet Sie mindestens 12 Monate lang regelmäßig. Sie bekommen die Möglichkeit, das Programm im Anschluss weitere 12 Monate fortzusetzen.
- In unserem TeLiPro-Portal finden Sie zusätzlich viel Wissenswertes und interessante Informationen rund um das Thema Diabetes.

Die Vorteile:

- Sie können im Alltag besser mit Ihrer Diabetes-Erkrankung umgehen und den Krankheitsfortschritt positiv beeinflussen. Dadurch erhöht sich Ihre Lebensqualität und Sie vermeiden Folgeerkrankungen.
- Sie erhalten im 12-monatigen Diabetes-Interventionsprogramm TeLiPro-Coachings durch Ihre persönlichen Diabetescoach und das kostenlose TeLiPro-Tele-Coaching mit Wagnis, Schnittstelle und Rückmeldung.
- Bei Teilnahme am TeLiPro-Programm ist für Sie kostenlos, Ihre Krankenkasse übernimmt die Kosten.
- Wir gewährleisten die Sicherheit Ihrer Daten. Die Inhalte des Programms erheben Ihre Daten werden an die teilnehmenden Zentren übertragen, dort gespeichert und nur mit Ihrer Zustimmung an Ihren Arzt weitergegeben. Ihre Krankenkasse hat keinen Zugriff auf Ihre Daten.

Erfolge mit TeLiPro für Diabetes-Patienten:

In einer Studie* mit Langzeitstudien, die sich mehr als 60 Jahre Diabetes haben und hoch insulinpflichtig sind, warden mit TeLiPro folgende Ergebnisse erreicht:

- 27 % der Teilnehmer haben sich mehr als 1000 Schritte pro Tag mehr vorgenommen.
- 50 % der Teilnehmer haben sich mehr als 1000 Schritte pro Tag mehr vorgenommen.
- 85 % der Teilnehmer des Programms erreichten eine HbA1c-Wert von weniger als 8,0.
- Die Teilnehmererkrankung hat sich um 15 % verbessert.

Die Teilnehmererkrankung hat sich um 15 % verbessert.

Sie können Sie an TeLiPro teilnehmen:

- Sie sind an TeLiPro teilnehmen und
- haben einen BMI > 30,
- Sie nehmen mindestens zwei verschiedene orale Antidiabetika ein oder sind insulinpflichtig.
- Sie nehmen am DMP Diabetes mellitus Typ-2 teil oder erfüllen die Voraussetzungen dafür,
- Sie haben keine akute schwerwiegende anderweitige Erkrankung.

Schritt 1: Füllen Sie die Teilnahme- und Einwilligungserklärung aus.

Schritt 2: Melden Sie sich unter dem Link www.telepro.de an dem DatenGEZUND im TeLiPro-Online-Portal an.

Innerhalb der nächsten Wochen erhalten Sie das TeLiPro-Smartkit und werden zur Vereinbarung des ersten Coachinggesprächs von Ihrem Coach kontaktiert.

TeLiPro wird nicht von Ihrer Krankenkasse angeboten? Dann melden Sie sich gerne beim DITG, denn das Programm gibt es auch für Selbstzahler.

Starten Sie Ihr persönliches Diabetes-Gesundheitsprogramm! Werden Sie aktiv und nutzen Sie TeLiPro, um mit Ihrer Diabetes-Erkrankung besser zu leben. Wir unterstützen Sie.

Ihr TeLiPro-Telecoaching-Team

TeLiPro ist ein Angebot der DITG GmbH.

DITG
 Kölner Landstr. 11
 40591 Düsseldorf
 T 0800 34 68 264
 E-Mail: info@ditg.de
www.ditg.de

Für die Teilnahme am Telemedizin-Coaching muss der Versicherte sich im TeLiPro-Online-Portal registrieren!

Die erforderlichen 2 Schritte werden im Flyer erklärt.

Patienteninformationsflyer

Bei Fragen können Sie sich gerne an die folgende Ansprechpartner wenden:

| | | |
|---|--|--|
| <p>Patienteneinschreibung & Abrechnungsprozess</p> <p>Abrechnungsoftware</p> <p>Zertifizierung</p> | <p>bcs best care solutions GmbH Kölner Landstraße 11 40591 Düsseldorf</p> <p>HCMS GmbH Dürrenhofstraße 4 90402 Nürnberg</p> <p>DITG GmbH Kölner Landstraße 11 40591 Düsseldorf</p> | <p>Nicole Richter verho@bestcaresolutions.de Tel.: 0211-90981777</p> <p>Markus Götz kompetenzzentrum_selektivvertr äge@helmsauer-gruppe.de Tel.: 0911-9292400</p> <p>telipro@ditg.de 0800-3468264</p> |
|---|--|--|

Abrechnung des Versicherten

DiaMed

BCS
best care solutions

DITG
Zentraler Dienst für
Diagnostik und
Gesundheitsförderung

Welche Leistungen kann ich im Rahmen des Vertrages abrechnen?

| Bezeichnung Vergütungsposition | Leistungsinhalt | Vergütungsregeln | Betrag |
|--|---|--|------------------|
| Pauschale | | | |
| Kontakt-abhängige Koordinierungs- und Betreuungspauschale (KKP) | Kontaktabhängige Koordinierungs- und Betreuungspauschale für die Betreuung der Patienten im Rahmen des BV-Vertrages | Max. 1 x Quartal Max. 4 x pro Versichertenteilnahmejahr Voraussetzung Mind. 1 Arzt-Patienten-Kontakt im Abrechnungsquartal | 25,00 EUR |
| Betreuungspauschale für multimorbide Versicherte (BP) | Besondere Betreuung von Versicherten mit erhöhtem Betreuungsaufwand für Erkrankungen nach Anhang 1 der Anlage 3 | Max. 1 x Quartal Max. 4 x pro Versichertenteilnahmejahr Voraussetzung Mind. 1 Arzt-Patienten-Kontakt im Abrechnungsquartal | 17,50 EUR |

Leistungserfassung in Dia Selekt

Was kann das Abrechnungsportal?

Das Abrechnungsportal verarbeitet die an die Managementgesellschaft übertragenen Daten aus dem Selektivvertragswesen. Die eingespielten Daten aus den Praxen in Kombination mit den hinterlegten Stammdaten jeder einzelnen Praxis und den Stammdaten der einer Praxis zugeordneten Patienten stellen die Grundlage der Abrechnung gegenüber den Kostenträgern dar.

Im Abrechnungsportal gibt es folgende Menüpunkte:

| | |
|---|---|
|  HOME | Startbildschirm des Portals |
|  AKTUELLE INFOS | Informationen über aktuelle Vorgänge rund um Dia Selekt und die Abrechnung von Selektivverträgen |
|  EIGENE DATEN | Einsicht in die eigenen Praxisdaten inklusive LANR(n), BANR(n), Kommunikationsdaten, Bankverbindung sowie persönliche Einschreibung als teilnehmender Arzt in die jeweiligen Selektivverträge |
|  PATIENTEN | - Übersicht über alle von einer Praxis in unser System übertragenen Patienten |
|  TEILNEHMERVERZEICHNIS | - Teilnehmerverzeichnisse (für ausgewählte Krankenkassen) für alle eingeschriebenen Patienten eines gewissen Vertrages |
|  ABFRAGE EINSCHREIBUNG | - Abfragemöglichkeit, ob ein Patient in einen gewissen Vertrag eingeschrieben ist |
|  ABRECHNUNGSIMPORT | Übertragung der aus Dia Selekt erzeugten Abrechnungsdateien an uns |
|  ABRECHNUNGEN | Anzeige aller übertragenen Abrechnungen |
|  AUSZAHLUNGEN | Detaillierte Übersicht über alle erfolgten Auszahlungen an die Praxen |
|  KLÄRFÄLLE | Anzeige fehlender oder fehlerhafter Stammdaten der Patienten und der Praxis sowie Implausibilitäten bei Dokumenten und Abrechnungen |
|  HONORARÜBERSICHT | Darstellung über die Vorgänge bzgl. abgerechneter, ausbezahlter und abgelehnter Leistungen |
|  DOWNLOADS | Hier werden alle wichtigen Formulare sowie das Update von Dia Selekt in stets aktueller Form zum Herunterladen zur Verfügung gestellt |