

- Informationsschreiben für Ärzte -

Verträge nach § 140a SGB V zur Besondere Versorgung von Typ 2-Diabetikern mit der BKK Deutschen Bank AG, der BKK B. Braun Melsungen AG➤ **Inhalte des BV-Vertrags**

Einen wesentlichen Bestandteil des BV-Vertrags stellt das **Telemedizinische Lebensstil-Interventions-Programm „TeLiPro“** für Diabetes-Patienten dar, welches aus einem Tele-Coaching zur Lebensstil-Intervention und dem Monitoring von Vitaldaten wie z.B. Gewicht, Blutzucker und Schritte besteht. Es sieht die umfassende spezialisierte Betreuung der Versicherten und die Verbesserung des Medikamentenmanagements vor und sichert somit die Therapieadhärenz und Compliance der Patienten. Ergänzend können Ihre Patienten Sie als Arzt auch berechtigen diese Daten einzusehen, wenn Sie sich ebenfalls im Portal registrieren.

➤ **So nehmen Sie als Leistungserbringer teil**

Der BV-Vertrag sieht die Teilnahme von Hausärzten sowie diabetologischen Schwerpunktpraxen bundesweit vor. Bei Interesse füllen Sie bitte die **Teilnahmeerklärung** aus (erhältlich über die BCS unter www.bestcaresolutions.de) und senden Sie diese an die darauf angegebene Faxnummer. Als diabetologische Schwerpunktpraxis können Sie auf der Teilnahmeerklärung auch Ihr Interesse an der Zertifizierung zum telemedizinischen Zentrum angeben und werden dann von dem DITG diesbezüglich weiter betreut.

Bei Teilnahme verpflichten Sie sich an der besonderen Versorgung des Patienten durch Weitergabe wichtiger Unterlagen an den Versicherten aktiv mitzuwirken, z.B. relevante Diagnosen, aktuelle Medikationspläne, relevante Laborwerte.

➤ **Welche Patienten teilnehmen und wie sie sich einschreiben können**

Teilnehmen können Versicherte, die folgende Voraussetzungen erfüllen:

- Gesicherte Diagnose Diabetes mellitus Typ 2 gemäß E11.
- BMI > 27
- Einnahme von mindestens einem oralen Antidiabetikum und/oder Insulin bzw. Indikation dafür
- Teilnahme am DMP Diabetes mellitus Typ 2 bzw. Erfüllen der Teilnahmevoraussetzung
- Nach ärztlichem Ermessen ohne akute schwerwiegende Erkrankung oder Schwangerschaft/Stillzeit.

Die Einschreibung der Patienten erfolgt über Sie. Die **Teilnahmeerklärung und Patienteninformation zum Datenschutz** stehen Ihnen direkt in der **Abrechnungssoftware von HCMS** zum Download bereit. Bitte beachten Sie, dass die BV-Leistungen (erst) mit der Unterschrift des Patienten auf der Teilnahmeerklärung abrechnungsfähig sind.

Das durch den Versicherten unterschriebene Exemplar der Teilnahme- und Einwilligungserklärung senden Sie im Original unverzüglich, spätestens nach 10 Kalendertagen nach Unterschrift des Versicherten an **Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH (HCMS)**, Dürrenhofstraße 4 90402 Nürnberg.
Eine Kopie der Teilnahme- und Einwilligungserklärung händigen Sie dem Versicherten aus.

➤ **Managementgesellschaft**

bcs best care solutions GmbH, Kölner Landstraße 11, 40591 Düsseldorf.
Kundenservice: 0211/ 909817 77 oder kundenservice@bestcaresolutions.de

➤ **Abrechnungszentrum**



Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH (HCMS), die seitens der BCS im Rahmen des § 295 a SGB V beauftragt wird. Bitte beachten Sie, dass Ihnen vom Rechenzentrum eine **kostenlose Abrechnungssoftware** zur Verfügung gestellt wird. Hierfür ist eine Registrierung bei HCMS erforderlich.

➤ **Vergütung für Hausärzte und diabetologische Schwerpunktpraxen**



Bezeichnung der BV Vergütungsposition	Leistungsinhalt	Vergütungsregeln	Betrag
Kontaktabhängige 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 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 Mind. 1 Arzt-Patienten-Kontakt im Abrechnungsquartal	17,50 EUR

➤ **Vergütung für telemedizinische Zentren:**



Bezeichnung der BV Vergütungsposition	Leistungsinhalt	Vergütungsregeln	Betrag
Tele-Coaching-Pauschale im 1. Versichertenteilnahmejahr	12-Monats-Betreuung durch den Tele-Coach während des 1. Versichertenteilnahmejahres: - 14 Tele-Coaching-Gespräche inkl. Vor- und Nachbereitung anhand des vorgegebenen Tele-Coaching-Prozess - Inhalte der Gespräche anhand des vorgegebenen Tele-Coaching-Prozesses - Vereinbarung von Therapiezielen (HbA1c und BMI) während des zweiten Tele-Coaching-Gesprächs	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x für das 1. Versichertenteilnahmejahr	100,31 EUR
Tele-Coaching-Pauschale für das 2. Versichertenteilnahmejahr	Betreuung durch den Tele-Coach für das 2. Versichertenteilnahmejahr: Voraussetzung: - Erreichen mind. eines Therapiezieles (HbA1c oder BMI) - 1 Tele-Coaching-Gespräch inkl. Vor- und Nachbereitung anhand des vorgegebenen Tele-Coaching-Prozesses im Abrechnungsquartal	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x für das 2. Versichertenteilnahmejahr	25,00 EUR



➤ **Verwaltungskostenpauschale**

Die an die BCS für die Organisation und Durchführung der Besonderen Versorgung einschließlich der Abrechnung zu zahlende Verwaltungskostenpauschale kann ebenfalls über nachfolgenden Kontakt in Erfahrung gebracht werden.

➤ **Unterlagen und Ansprechpartner**



Weiterführende Informationen zum BV-Vertrag finden Sie auf der Homepage der BCS unter www.bestcaresolutions.de.

Bei Fragen steht Ihnen der **Kundenservice der BCS** unter **0211/ 909817 77** oder per E-Mail unter kundenservice@bestcaresolutions.de gerne beratend zur Seite.