

# BARMER

## Vertragssteckbrief

Vertrag zur besonderen Versorgung nach § 140a SGB V Rheuma mit der BARMER

### 1. Wer ist Vertragspartner?

- BARMER
- BDRh Service GmbH (BDRh-SG)

Managementgesellschaft der BDRh-SG:  
bcs best care solutions GmbH, Kölner Landstr. 11, 40591 Düsseldorf

Rechenzentrum der BDRh-SG:  
Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH, Dürrenhofstraße 4, 90402 Nürnberg (HCMS)

### 2. Welche Ärzte können teilnehmen?

- Hausärztlich zugelassene Vertragsärzte
- Facharzt für Innere Medizin mit Schwerpunkt Rheumatologie
- Kinder- und Jugendärzte mit Zusatzbezeichnung Kinderreumatologie
- Ermächtigter Krankenhausarzt nach § 116 SGB V
- Instituts- und Hochschulambulanz nach § 117 ff. SGB V

### 3. Wie trete ich diesem Vertrag bei?

Einfach die Teilnahmeerklärung (**Anlage 5.1 bzw. 5.2** des Vertrages) ausfüllen, mit dem Stempel der Arztpraxis versehen, unterschreiben und an die bcs best care solutions GmbH (BCS): per Fax an **02 11 - 90 98 17 78** oder per Mail an **kundenservice@bestcaresolutions.de**

Jeder Arzt einer BAG (Gemeinschaftspraxis) reicht eine eigene Teilnahmeerklärung ein.

Die Vertragsunterlagen finden Sie auf der Homepage des BDRh und der bcs best care solutions.

### 4. Wo gilt der Vertrag?

Der Vertrag gilt in folgenden Bundesländern:

- Baden-Württemberg (**neu**)
- Sachsen
- Hessen
- Sachsen-Anhalt (**neu**)
- Mecklenburg-Vorpommern
- Schleswig-Holstein (**neu**)
- Saarland (**neu**)

Maßgeblich ist der Vertragsarztsitz des Arztes; dazu zählen die Hauptniederlassung, die Zweigniederlassung sowie eine überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft.

### 5. Welche Patienten können eingeschrieben werden?

Teilnahmeberechtigt sind Versicherte bei denen mindestens eine Diagnose für eine entzündliche rheumatische Erkrankung gestellt und kodiert wurde bzw. bei denen eine entsprechende Verdachtsdiagnose vorliegt.

Zusätzlich für die Transition bei Heranwachsenden gilt folgendes:



- Bereitschaft und Eignung des Heranwachsenden für die Transition, in der Regel gegeben zwischen dem 17. und 21. Lebensjahr;
- der Kinder- und Jugendrheumatologe entscheidet gemeinsam mit dem Heranwachsenden über den genauen Zeitpunkt der Transition.

# BARMER

## 6. Welche Leistungen können abgerechnet werden?

Bezeichnung der Vergütungsposition	Vergütungsregel	Betrag
<b>Pauschalen</b>		
Grundpauschale (GP)	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x im Versicherterteilnahmejahr <b>Voraussetzung:</b> Mind. 1 Arzt-Patienten-Kontakt im Abrechnungsquartal nicht abrechenbar neben TP	15,00 EUR
Zuschlag auf die GP bei Vorliegen einer rheumatologisch bedingten Folge- oder Begleiterkrankung (BBP1)	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x pro Versicherterteilnahmejahr <b>Voraussetzung:</b> Mind. 1 Arzt-Patienten-Kontakt im Abrechnungsquartal nicht abrechenbar neben BBP2	7,50 EUR
Zuschlag auf die GP bei Vorliegen von mind. zwei rheumatologisch bedingten Folge- oder Begleiterkrankungen (BBP2)	Max. 1 x pro Quartal, Max. 4 x pro Versicherterteilnahmejahr <b>Voraussetzung:</b> Mind. 1 Arzt-Patienten-Kontakt im Abrechnungsquartal nicht abrechenbar neben BBP1	17,50 EUR
Pauschale für Transitionsprozess (TP)	Max. 2 Gespräche je Versicherterteilnahme nicht abrechenbar neben GP und Eingangsdiagnostik	100,00 EUR
Epikrise	Epikrise abrechenbar durch Kinder- und Jugendrheumatologen nicht abrechenbar neben GP und Eingangsdiagnostik; Max. 1 x je Transition	100,00 EUR
<b>Zuschläge</b>		
Zuschlag für strukturierte Patientenbetreuung über die rheumatologische Fachassistenz (Z1)	Max. 1 x pro Quartal <b>Voraussetzung:</b> Ein MFA/Arzthelfer des Facharztes verfügt über die Qualifikation der Rheumatologischen Fachassistenz	10,00 EUR
<b>Einzelleistungen</b>		
Eingangsdiagnostik	Einmalig je Vertragsteilnahme und Patient nicht abrechenbar neben TP	50,00 EUR
Infusionsleistung 1 (Praxisklinische Betreuung)	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x pro Versicherterteilnahmejahr nicht abrechenbar neben Infusionsleistung 2	30,00 EUR
Infusionsleistung 2 (Praxisklinische Betreuung)	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x pro Versicherterteilnahmejahr nicht abrechenbar neben Infusionsleistung 1	60,00 EUR
Infusionsleistung (Praxisklinische Betreuung) bei der Indikation Still-Syndrom	Je Leistung Max. 4 x pro Quartal	30,00 EUR
Gelenkinjektion für Versicherte < 12	Max. 1x pro Quartal Max. 4 x Versicherterteilnahmejahr Nur abrechenbar durch den Kinder- und Jugendrheumatologen	60,00 EUR
Gelenkinjektion für Versicherte >= 12 bis < =17 Jahre	Max. 1x pro Quartal Max. 4 x Versicherterteilnahmejahr Nur abrechenbar durch den Kinder- und Jugendrheumatologen	30,00 EUR
Gelenkinjektion für Versicherte >= 18	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x pro Versicherterteilnahmejahr	15,00 EUR
Patientenschulung in der Kinderrheumatologie („Päd-School Rheuma“)	3 bis 6 Schulungseinheiten Nur abrechenbar durch den Kinder- und Jugendrheumatologen	25,00 EUR
Strukturierte Patienteninformation StruPi	Vergütung pro Schulungseinheit pro Patient Max. 3 Schulungseinheiten pro Patient insgesamt	25,00 EUR
Osteologische Diagnostik mit DEXA Modul 1	Max. 1 x pro Versicherterteilnahmejahr nicht abrechenbar neben Modul 2	16,31 EUR
Osteologische Diagnostik mit DEXA Modul 2	Max. 1 x pro Versicherterteilnahmejahr, Max. alle 2 Versicherterteilnahmejahre nicht abrechenbar neben Modul 1	32,62 EUR
Tight Control / Notfallmanagement	Max. 1 x pro Quartal Max. 4 x pro Versicherterteilnahmejahr	20,00 EUR

## 7. Wenn ich Rückfragen zum Vertrag habe, an wen kann ich mich wenden?

	<b>Arzt-, Patienten- einschreibung</b>	bcs GmbH Kölner Landstraße 11 40591 Düsseldorf	<a href="mailto:kundenservice@bestcaresolutions.de">kundenservice@bestcaresolutions.de</a> Tel.: 0211-90981777
	<b>Abrechnung mit Rheuma Selekt</b>	HCMS GmbH Dürrenhofstraße 4 90402 Nürnberg	<a href="mailto:kompetenzzentrum_selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de">kompetenzzentrum_selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de</a> Tel.: 0911-9292400