

## Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie gemäß § 140a SGB V „DermAktiv“

Vertragspartner und Beitritt weiterer Krankenkassen	<ul style="list-style-type: none"> <li>BKK VAG Baden-Württemberg, die DermaMed e.G., der BVDD und die richter care consulting GmbH</li> <li>Die folgenden Krankenkassen sind beigetreten:</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BKK B. Braun Aesculap</td> <td>BKK Diakonie</td> <td>BKK Freudenberg</td> <td>BKK Linde</td> <td>BKK MAHLE</td> <td>BKK Pfalz</td> </tr> <tr> <td>BKK Public</td> <td>BKK PwC</td> <td>BKK Rieker •RICOSTA• Weisser</td> <td>BKK Salzgitter</td> <td>BKK SCHEUFELEN</td> <td>BKK Technoform</td> </tr> <tr> <td>BKK VBU</td> <td>BKK VerbundPlus</td> <td>BKK Voralb HELLER * INDEX *</td> <td>BKK Werra- Meissner</td> <td>BKK Wirtschaft &amp; Finanzen</td> <td>BKK Würth</td> </tr> <tr> <td>BKK ZF &amp; Partner</td> <td>BKK 24</td> <td>TUI BKK</td> <td>WMF Betriebskrankenkasse</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>Weitere Krankenkassen werden folgen. Der Beitritt erfolgt über die BKK VAG.</li> </ul>	BKK B. Braun Aesculap	BKK Diakonie	BKK Freudenberg	BKK Linde	BKK MAHLE	BKK Pfalz	BKK Public	BKK PwC	BKK Rieker •RICOSTA• Weisser	BKK Salzgitter	BKK SCHEUFELEN	BKK Technoform	BKK VBU	BKK VerbundPlus	BKK Voralb HELLER * INDEX *	BKK Werra- Meissner	BKK Wirtschaft & Finanzen	BKK Würth	BKK ZF & Partner	BKK 24	TUI BKK	WMF Betriebskrankenkasse		
BKK B. Braun Aesculap	BKK Diakonie	BKK Freudenberg	BKK Linde	BKK MAHLE	BKK Pfalz																				
BKK Public	BKK PwC	BKK Rieker •RICOSTA• Weisser	BKK Salzgitter	BKK SCHEUFELEN	BKK Technoform																				
BKK VBU	BKK VerbundPlus	BKK Voralb HELLER * INDEX *	BKK Werra- Meissner	BKK Wirtschaft & Finanzen	BKK Würth																				
BKK ZF & Partner	BKK 24	TUI BKK	WMF Betriebskrankenkasse																						
Vertragsregion	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bundesweit</li> </ul>																								
Teilnahmeberechtigte Leistungserbringer	<p>Zugelassene, angestellte oder ermächtigte Fachärztinnen und Fachärzte für Dermatologie und Venerologie,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>die über umfangreiche Erfahrung in der Behandlung von Patienten mit Psoriasis und ihrer Komorbiditäten oder atopische Dermatitis mit den in Anlage 4 genannten Arzneimitteln verfügen</li> <li><u>und</u></li> <li>die regelmäßig an krankheitsspezifischen Fortbildungen der oben aufgeführten Erkrankungen teilnehmen</li> <li><u>und</u></li> <li>Mitglieder im BVDD sind.</li> </ul>																								
Vertragsteilnahme der Leistungserbringer	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ausfüllen und Übersenden der Teilnahmeerklärung (Anlage 2) mit den erforderlichen Angaben per Mail an kundenservice@richtercareconsulting.de oder per Fax 0221 – 99 205 218 an die richter care consulting GmbH.</li> </ul>																								

## Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie gemäß § 140a SGB V „DermAktiv“

Teilnahmeberechtigte Patienten	Versicherte der beigetretenen Krankenkassen, <ul style="list-style-type: none"> <li>• mit mittelschwerer bis schwerer Psoriasis <u>und/oder</u></li> <li>• Psoriasis-Arthritis <u>oder</u></li> <li>• mittelschwerer bis schwerer atopischer Dermatitis, die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß Anlage 4 während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen. .</li> </ul>	
Einschreibung von Patienten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Einschreibung von Patienten mit der Teilnahmeerklärung aus der Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager.</li> <li>• Aushändigung der Teilnahmeerklärung und Versicherteninformation an den Patienten.</li> <li>• Die vom Versicherten unterzeichnete Teilnahmeerklärung senden Sie per Post <b>an Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH (HCMS)</b>, jeweils spätestens bis zum 10. Kalendertag des ersten Monats des auf die Einschreibung folgenden Quartals (10.01., 10.4, 10.7, 10.10.).</li> </ul>	
Vergütung	25 € Pharmakotherapie Überwachung und Anpassung je Quartal 10 € Screening Komorbiditäten max. 1x im Kalenderjahr pro Patient/in.	30 € Wirtschaftlichkeitsbonus für die Verordnung besonders wirtschaftlicher Arzneimittel 15 € Ampelbonus je Quartal bei Erreichen der Ampelquote jeweils pro Quartal pro Patient/in.
Abrechnungsportal & Abrechnungssoftware	Sie erhalten nach Ihrer Teilnahmebestätigung Zugangsdaten zur Registrierung im Abrechnungsportal und Installation der der kostenfreien Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager.	
Separates Kartenlesegerät	Sie können die Patientendaten manuell im Abrechnungsportal eingeben oder Sie kaufen per Formular das von HCMS zur Verfügung gestellte Kartenlesegerät. Dieses kostet 57,98 € zzgl. USt. (69,00 € brutto).	
Abrechnung der Vergütung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sie laden die Abrechnungsdatei im Abrechnungsportal bis spätestens am 20. Tag nach Quartalsende (20.01., 20.4, 20.7, 20.10.) hoch.</li> <li>• Die Auszahlung erfolgt am Ende des Folgequartals nach Einreichung der Abrechnungsdaten.</li> </ul>	
Verwaltungskostenpauschale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5,5 % für Mitglieder der DermaMed e. G. bzw. 7,25 % für Nichtmitglieder der DermaMed e. G.</li> </ul>	
Ansprechpartner	Für Teilnahme Arzt/Patient: richter care consulting GmbH: 0221- 170 55 33 6 oder kundenservice@richtercareconsulting.de	Für Abrechnung/Abrechnungssoftware Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge: 0911 – 92 92 400 oder Kompetenzzentrum_Selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de