

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

Vertragspartner und Beitritt weiterer Krankenkassen

- BKK Landesverband Süd, die DermaMed e.G., der Berufsverband der Deutschen Dermatologen e.V. und die richter care consulting GmbH
- Die folgenden Krankenkassen sind beigetreten:

BKK B. Braun Aesculap	BKK Diakonie	BKK exklusiv	BKK Freudenberg	BKK Herkules	BKK Linde
BKK MAHLE	BKK Miele	BKK MTU	BKK PFAFF	BKK Pfalz	BKK ProVita
BKK Public	BKK PwC	BKK Rieker •RICOSTA• Weisser	BKK Salzgitter	BKK SBH	BKK SCHEUFELN
BKK Technoform	BKK VDN	BKK VBU	BKK VerbundPlus	BKK Voralb HELLER * INDEX *LEUZE	BKK Werra-Meissner
BKK Wirtschaft & Finanzen	BKK Würth	BKK ZF & Partner	BKK 24	Bosch BKK	Continental Betriebskrankenkasse
Debeka BKK	energie-BKK	mhplus Krankenkasse	Mobil Krankenkasse	Novitas BKK	SECURVITA Krankenkasse
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)	TUI BKK	WMF Betriebskrankenkasse			

- Weitere Krankenkassen werden folgen. Der Beitritt erfolgt über den BKK Landesverband Süd.

Vertragsregion

- Bundesweit

Teilnahmeberechtigte Leistungserbringer

- Zugelassene, angestellte oder ermächtigte Fachärztinnen und Fachärzte für Dermatologie und Venerologie,
- 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  
und
  - die regelmäßig an krankheitsspezifischen Fortbildungen der oben aufgeführten Erkrankungen teilnehmen  
und
  - Mitglieder im BVDD sind.

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

Vertragsteilnahme der Leistungserbringer	Ausfüllen und übersenden der Teilnahmeerklärung (Anlage 2) mit den erforderlichen Angaben per Mail an kundenservice@richter-careconsulting.de oder per Fax 0221 – 99 205 218 an die richter care consulting GmbH.	
Teilnahmeberechtigte Patienten	<p>Versicherte der beigetretenen Krankenkassen,</p> <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,</li> </ul> <p>die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß Anlage 4 während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen. .</p>	
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 an <b>Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH</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	<p>25 € Pharmakotherapie Überwachung und Anpassung je Quartal</p> <p>10 € Screening Komorbiditäten max. 1x im Kalenderjahr</p> <p>pro Patient/in.</p>	<p>30 € Wirtschaftlichkeitsbonus für die Verordnung besonders wirtschaftlicher Arzneimittel</p> <p>15 € Ampelbonus je Quartal bei Erreichen der Ampelquote jeweils pro Quartal pro Patient/in.</p>
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 HCMB zur Verfügung gestellte Kartenlesegerät. Dieses kostet 57,98 € zzgl. USt. (69,00 € brutto).	

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

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 und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH 0911 – 92 92 400 oder Kompetenzzentrum_Selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de