



Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Gastroenterologie
(Indikationsbereich Chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED)) gemäß § 140a SGB V
„gastroKey-Modul CED“

Vertragspartner und Beitritt
weiterer Krankenkassen

➤ spectrumK und der Berufsverband für niedergelassene Gastroenterologen (bng) mit richter care consulting GmbH.

➤ Die folgenden Krankenkassen sind beigetreten:

BKK EWE	BKK Pfaff	BKK Herkules	BKK mKK- meine Krankenkasse
BKK ProVita	BKK Technoform	BKK VDN	BKK VerbundPlus
BKK Werra-Meissner	BKK Wirtschaft & Finanzen	Bosch BKK	Debeka BKK
Continental Betriebskrankenkasse	energie-BKK	R + V BKK	Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)
WMF Betriebskrankenkasse			

➤ Der Beitritt erfolgt über die spectrumK GmbH.

Vertragsregion

➤ Bundesweit

Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Gastroenterologie
(Indikationsbereich Chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED)) gemäß § 140a SGB V
„gastroKey-Modul CED“

Teilnahmeberechtigte Leistungserbringer	Der Beitritt ist möglich für zugelassene, angestellte oder ermächtigte Fachärztinnen und Fachärzte, die folgende Kriterien erfüllen: ▪ die Anerkennung zum Führen der Facharztbezeichnungen Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie, Innere Medizin und Gastroenterologie, Kinder- und Jugendmedizin mit der Zusatzweiterbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologie sowie Ärztinnen und Ärzte, die durch langjährige gastroenterologische Tätigkeit ausgewiesen sind <u>und</u> ▪ Mitglied des bng sind <u>und</u> ▪ regelmäßige Fortbildungen zum Thema CED mit mindestens zwölf CME-Punkten p. a. sowie Betreuung von mehr als 25 CED-Patienten pro Jahr und Praxis <u>oder</u> ▪ Vorhalten einer gültigen Zertifizierung als CED-Schwerpunktpraxis durch den bng.														
Vertragsteilnahme der Leistungserbringer	Die Teilnahmeerklärung (Anlage 4) wird ausgefüllt und mit den erforderlichen Angaben per Mail an kundenservice@richtercareconsulting.de übermittelt.														
Teilnahmeberechtigte Patienten	Versicherte der beigetretenen Krankenkassen mit den folgenden Erkrankungen: <table border="0"> <tr> <td>K50.-</td><td>Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]</td></tr> <tr> <td>K50.0</td><td>Crohn-Krankheit des Dünndarmes</td></tr> <tr> <td>K50.1</td><td>Crohn-Krankheit des Dickdarmes</td></tr> <tr> <td>K50.8-</td><td>Sonstige Crohn-Krankheit</td></tr> <tr> <td>K50.9</td><td>Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet</td></tr> <tr> <td>K51.-</td><td>Colitis ulcerosa</td></tr> <tr> <td>K52.3-</td><td>Colitis indeterminata</td></tr> </table>	K50.-	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]	K50.0	Crohn-Krankheit des Dünndarmes	K50.1	Crohn-Krankheit des Dickdarmes	K50.8-	Sonstige Crohn-Krankheit	K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet	K51.-	Colitis ulcerosa	K52.3-	Colitis indeterminata
K50.-	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]														
K50.0	Crohn-Krankheit des Dünndarmes														
K50.1	Crohn-Krankheit des Dickdarmes														
K50.8-	Sonstige Crohn-Krankheit														
K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet														
K51.-	Colitis ulcerosa														
K52.3-	Colitis indeterminata														

**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Gastroenterologie
(Indikationsbereich Chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED) gemäß § 140a SGB V
„gastroKey-Modul CED“**

Einschreibung von Patienten

- Einschreibung von Patientinnen und Patienten mit der Teilnahmeerklärung aus der Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager[®].
- Aushändigung der Teilnahmeerklärung und Versicherteninformation an den Patienten bzw. die Patientin.
- Übermittlung einer Kopie der vom Versicherten unterzeichneten Teilnahmeerklärung per Post an Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH, jeweils spätestens bis zum 10. Kalendertag des ersten Monats des auf die Einschreibung folgenden Quartals (10.01, 10.4, 10.7, 10.10).

Vergütung

- | | |
|-------------|--|
| 10,00 € | Grundpauschale: 1 x pro Quartal |
| 20,00 € | Ampelbonus: 1 x pro Quartal |
| ab 10,00 € | Wirtschaftlichkeitsbonus: 1 x pro Quartal (Höhe abhängig vom Faktor aus der gastroKey-CED-Arzneimittelliste) |
| 12,00 € | Qualitätsmanagementpauschale: 1 x pro Kalenderjahr |
| 2,50 € | Einweisung in eine CED-App: einmalig pro Versicherte/n |
| 10,00 € | Versorgungassistentz-CED Pauschale: 1 x pro Quartal |
| <u>oder</u> | |
| 5,00 € | CED-Fachassistentz Pauschale: 1 x pro Quartal |

Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Gastroenterologie
(Indikationsbereich Chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED) gemäß § 140a SGB V
„gastroKey-Modul CED“

Abrechnung der Vergütung	➤ Die Ärzte und Ärztinnen laden die Abrechnungsdatei im Abrechnungsportal bis spätestens am 20. Tag nach Quartalsende (20.01., 20.4, 20.7, 20.10) hoch. ➤ Die Auszahlung erfolgt am Ende des Folgequartals nach Einreichung der Abrechnungsdaten.	
Abrechnungsportal & Abrechnungssoftware	➤ Sie erhalten nach Ihrer Teilnahmebestätigung Zugangsdaten zur Registrierung im Abrechnungsportal und Installation der kostenfreien Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager®.	
Separates Kartenlesegerät	➤ Sie können die Patientendaten manuell im Helmsauer Care Manager® eingeben oder Sie kaufen per Formular das von HCMB zur Verfügung gestellte Kartenlesegerät. Dieses kostet 57,98 € zzgl. USt. (69,00 € brutto).	
Verwaltungskostenpauschale	➤ Die Verwaltungskostenpauschale beträgt 5 % zzgl. USt.	
Ansprechpartner	<u>Für Teilnahme Arzt, Ärztin/Patient, Patientin:</u> richter care consulting GmbH: Tel: 0221- 17055336 kundenservice@richtercareconsulting.de	<u>Für Abrechnung/Abrechnungssoftware:</u> Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH: Tel.: 0911 – 92 92 400 Kompetenzzentrum@helmsauer-gruppe.de