

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

Vertragspartner	KNAPPSCHAFT, der BVDD und die richter care consulting GmbH														
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 <u>und</u> - die regelmäßig an krankheitsspezifischen Fortbildungen der oben aufgeführten Erkrankungen teilnehmen <u>und</u> - Mitglieder im BVDD sind.														
Vertragsteilnahme der Leistungserbringer	Ausfüllen und Übersenden der Teilnahmeerklärung (Anlage 3) mit den erforderlichen Angaben per Mail an kundenservice@richtercareconsulting.de oder per Fax 0221 – 99 205 218 an die richter care consulting GmbH.														
Teilnahmeberechtigte Patienten	Versicherte der KNAPPSCHAFT mit folgenden Einschreibediagnosen: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>• L20.8G, L20.9G oder L28.0G</td><td>• Atopische Dermatitis und/oder Dermatitis, Neurodermitis</td></tr> <tr> <td>• L28.1 oder L28.2</td><td>• Prurigo nodularis oder Sonstige Prurigo</td></tr> <tr> <td>• L40.0G und L40.70!</td><td>• Psoriasis</td></tr> <tr> <td>• L40.5+</td><td>• Psoriasis-Arthropathie (M07.0-M07.3*) (M09.0-*)</td></tr> <tr> <td>• L50.8</td><td>• Chronische spontane Urtikaria</td></tr> <tr> <td>• L73.2</td><td>• Hidradenitis Suppurativa/ Akne inversa</td></tr> <tr> <td>• L80</td><td>• Vitiligo</td></tr> </tbody> </table> die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß Anlage 1 während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen.	• L20.8G, L20.9G oder L28.0G	• Atopische Dermatitis und/oder Dermatitis, Neurodermitis	• L28.1 oder L28.2	• Prurigo nodularis oder Sonstige Prurigo	• L40.0G und L40.70!	• Psoriasis	• L40.5+	• Psoriasis-Arthropathie (M07.0-M07.3*) (M09.0-*)	• L50.8	• Chronische spontane Urtikaria	• L73.2	• Hidradenitis Suppurativa/ Akne inversa	• L80	• Vitiligo
• L20.8G, L20.9G oder L28.0G	• Atopische Dermatitis und/oder Dermatitis, Neurodermitis														
• L28.1 oder L28.2	• Prurigo nodularis oder Sonstige Prurigo														
• L40.0G und L40.70!	• Psoriasis														
• L40.5+	• Psoriasis-Arthropathie (M07.0-M07.3*) (M09.0-*)														
• L50.8	• Chronische spontane Urtikaria														
• L73.2	• Hidradenitis Suppurativa/ Akne inversa														
• L80	• Vitiligo														

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

Einschreibung von Patienten	- Einschreibung von Patienten mit der Teilnahmeerklärung aus der Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager. - Aushändigung der Teilnahmeerklärung und Versicherteninformation an den Patienten. - Die vom Versicherten unterzeichnete Teilnahmeerklärung senden Sie per Post an Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH (HCMS), jeweils spätestens bis zum 10. Kalendertag des ersten Monats des auf die Einschreibung folgenden Quartals (10.01., 10.4, 10.7, 10.10.).	
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	- Sie 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.	
Verwaltungskostenpauschale	7,25 %	
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