

**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie
gemäß § 140a SGB V
„dermaKey-Modul immunologische Therapien“**

**Vertragspartner und Beitritt
weiterer Krankenkassen**

- VALUNY, die DermaMed e.G., der BVDD und die richter care consulting GmbH:
- Die folgenden Krankenkassen sind beigetreten:

Audi BKK	BKK B. Braun Aesculap	BKK Deutsche Bank AG	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 mkk – meine krankenkasse	BKK VerbundPlus
BKK Werra- Meissner	BKK Wirtschaft & Finanzen	BKK Würth	ZF BKK	BKK 24	Bosch BKK
Continental BKK	Debeka BKK	energie-BKK	mhplus Krankenkasse	Mobil Krankenkasse	novitas bkk
SECURVITA Krankenkasse	Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)	TUI BKK	WMF Betriebskrankenkasse	BKK evm	

- Der Beitritt erfolgt über die VALUNY GmbH.

Vertragsregion

- Bundesweit

**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie
gemäß § 140a SGB V
„dermaKey-Modul immunologische Therapien“**

**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
- Mitglied im BVDD sind.

**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**

Versicherte der beigetretenen Krankenkassen mit den folgenden Erkrankungen:

L40.0	mittelschwere bis schwere Psoriasis
L40.70	mittelschwere bis schwere Psoriasis
L40.5	Psoriasis-Arthritis
L20.8	mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis
L20.9	mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis
L28.0	mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis
L28.1	prurigo nodularis und sonstige Prurigo
L28.2	prurigo nodularis und sonstige Prurigo
L50.8	Chronische spontane Urtikaria
L73.2	Hidradenitis Suppurativa/Akne inversa

die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß der Arzneimittelliste während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen.

Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie gemäß § 140a SGB V „dermaKey-Modul immunologische Therapien “		
Einschreibung von Patienten	➤ Einschreibung von Patienten mit der Teilnahmeerklärung aus der Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager®. ➤ Aushändigung der Teilnahmeerklärung und Versicherteninformation an den Patienten. ➤ Übermittlung 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	25 € Pharmakotherapie Überwachung und Anpassung je Quartal 10 € Screening Komorbiditäten max. 1x im Kalenderjahr	20 € Ampelbonus je Quartal bei Erreichen der Ampelquote 10 €x Fallwert Wirtschaftlichkeitsbonus für die Verordnung besonders wirtschaftlicher Arzneimittel
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., 20.04., 20.07, 20.10.) hoch. ➤ Die Auszahlung erfolgt am Ende des Folgequartals nach Einreichung der Abrechnungsdaten.	
Verwaltungskosten-pauschale	➤ 5,5 % für Mitglieder der DermaMed e. G. bzw. 7,25 % für Nichtmitglieder der DermaMed e. G.	
Ansprechperson	<u>Für Teilnahme Arzt/Patient:</u> richter care consulting GmbH: Tel: 0221- 170 53 33 6 oder kundenservice@richtercareconsulting.de	<u>Für Abrechnung/Abrechnungssoftware:</u> Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH: 0911 – 92 92 400 Kompetenzzentrum_Selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de