

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

**Vertragspartner und Beitritt
weiterer Krankenkassen**

➤ VALUNY, BVDD, richter care consulting GmbH und DermaMed e.G.

➤ 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	Der Beitritt ist möglich für zugelassene, angestellte oder ermächtigte Fachärztinnen und Fachärzte, die folgende Kriterien erfüllen: ▪ die Anerkennung zum Führen der Facharztbezeichnung Dermatologie und Venerologie <u>und</u> ▪ umfangreiche Erfahrung in der Behandlung von Patienten mit unten genannten Erkrankungen und ihren Begleiterkrankungen mit den in Anlage 4 des Versorgungsvertrags genannten Arzneimitteln <u>und</u> ▪ Regelmäßige Teilnahme an krankheitsspezifischen Fortbildungen der unten aufgeführten Erkrankungen <u>und</u> ▪ Mitglied im BVDD.												
Vertragsteilnahme der Leistungserbringer	Die Teilnahmeerklärung (Anlage 2) wird ausgefüllt und mit den erforderlichen Angaben per Mail an kundenservice@richter care consulting.de übermittelt.												
Teilnahmeberechtigte Patienten	Versicherte der beigetretenen Krankenkassen mit den folgenden Erkrankungen, die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß der Anlage 4 während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen: <table> <tr> <td>L40.0 und zusätzlich L40.70!</td><td>mittelschwere bis schwere Psoriasis</td></tr> <tr> <td>L40.5</td><td>Psoriasis-Arthritis</td></tr> <tr> <td>L20.8, L20.9, L28.0</td><td>mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis</td></tr> <tr> <td>L28.1, L28.2</td><td>Prurigo nodularis und Sonstige Prurigo</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> </table>	L40.0 und zusätzlich L40.70!	mittelschwere bis schwere Psoriasis	L40.5	Psoriasis-Arthritis	L20.8, L20.9, L28.0	mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis	L28.1, L28.2	Prurigo nodularis und Sonstige Prurigo	L50.8	Chronische spontane Urtikaria	L73.2	Hidradenitis Suppurativa/Akne inversa
L40.0 und zusätzlich L40.70!	mittelschwere bis schwere Psoriasis												
L40.5	Psoriasis-Arthritis												
L20.8, L20.9, L28.0	mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis												
L28.1, L28.2	Prurigo nodularis und Sonstige Prurigo												
L50.8	Chronische spontane Urtikaria												
L73.2	Hidradenitis Suppurativa/Akne inversa												
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., 10.04., 10.07., 10.10.).												

Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie gemäß § 140a SGB V „dermaKey-Modul immunologische Therapien “			
Vergütung	20,00€	Pharmakotherapie Überwachung und Anpassung	quartalsweise
	10,00€	Screening Komorbiditäten	jährlich
	20,00€	Ampelbonus	quartalsweise
	ab 10,00€	Wirtschaftlichkeitsbonus	quartalsweise
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).		
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.		
Verwaltungskostenpauschale	➤ Die Verwaltungskostenpauschale beträgt 7,25 % inkl. USt.		
Ansprechperson	<u>Für Teilnahme Arzt/Ärztin:</u> richter care consulting GmbH: Tel.: 0221- 170 53 36 kundenservice@richter-careconsulting.de		<u>Für Abrechnung/Abrechnungssoftware:</u> Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH: Tel.: 0911 – 92 92 400 kompetenzzentrum@helmsauer-gruppe.de