

**MEDIVERBUND AG** • Industriestraße 2 • 70565 Stuttgart

Industriestraße 2  
70565 Stuttgart (Deutschland)  
Telefon 0711 806079-0  
Telefax 0711 806079-555

E-Mail [info@medi-verbund.de](mailto:info@medi-verbund.de)  
[www.mediverbund-ag.de](http://www.mediverbund-ag.de)

**Ansprechpartner:**  
Kathrin Betsch

Telefon 0711 806079-276  
Telefax 0711 806079-7276  
E-Mail [vertraege@medi-verbund.de](mailto:vertraege@medi-verbund.de)

- **Vertrag:** § 73c Orthopädie- und Rheumatologievertrag AOK BW/Bosch BKK  
**Datum:** 9. September 2019  
**Betreff:** Vergütungsanpassungen zu DXA und ESWT

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns Ihnen mitteilen zu können, dass die Vertragspartner folgende Vergütungsanpassungen vereinbart haben:

- **1) Erhöhung des Strukturzuschlags Osteodensitometrie (DXA) Q3**

Der Strukturzuschlag Q3 wird rückwirkend zum 01.07.2019 von 3,00 auf 4,00 Euro angehoben. Ab Ihrer Abrechnung für das 3. Quartal erhalten Sie automatisch den höheren Zuschlag.

- **2) Neueinführung des Strukturzuschlags Q11 – ESTW bei Fasciitis plantaris**

Die Extrakorporale Stoßwellentherapie (ESWT) zur Behandlung von Fersenschmerzen bei Fasciitis plantaris (ICD-10-GM: M72.2) wird als Strukturzuschlag Q11 i.H.v. 0,50 Euro neu in den Vertrag aufgenommen. Der Zuschlag wird automatisch ab dem 01.10.2019 auf die P1 oder E1 gemäß Anlage 2 von MEDI zugesetzt.

Folgende Regelungen der G-BA Richtlinie (Nr. 26 Anlage I „Anerkannte Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden“) finden Anwendung:

- Indikation
  - Einschränkung über mind. 6 Monate
  - während dieser Zeit wurden unterschiedliche konservative Therapieansätze angewandt
- Anwendung der Methode
  - pro Krankheitsepisode (12 Monate) je Fuß in max. 3 aufeinander folgende Sitzungen
- fachliche Qualifikation
  - Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie und Fachärzte für Physikalische und Rehabilitative Medizin



**MEDIVERBUND AG**

Vorstand: Frank Hofmann • Dr. jur. Wolfgang Schnörer  
Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. med. Werner Baumgärtner  
Sitz: Stuttgart • Amtsgericht Stuttgart HRB 735113 • USt-IdNr. DE224428552 • IK 660810157  
Besuchen Sie uns auch auf: [blog.medi-verbund.de](http://blog.medi-verbund.de) • [facebook.com/mediverbund](https://facebook.com/mediverbund)  
[twitter.com/mediverbund](https://twitter.com/mediverbund) • [medi-verbund.de/youtube](https://medi-verbund.de/youtube)



Um den Zuschlag zu erhalten, füllen Sie bitte das beigefügte Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

Der ESWT-Zuschlag wird erstmalig in dem Quartal bezahlt, in dem das Bestätigungsformular der MEDIVERBUND AG vorgelegt wurde.

Bitte beachten Sie, dass die GOP 30440 (Extrakorporale Stoßwellentherapie beim Fersenschmerz bei Fasciitis plantaris entsprechend der Richtlinie des G-BAs) ab dem 01.10.2019 in den Gesamtziffernkranz (GZK) aufgenommen wird und somit bei regulär eingeschriebenen Facharztpatienten **nicht mehr über die KV** abgerechnet werden kann.

Alle Vertragsunterlagen und Informationen können Sie auf unserer Homepage einsehen unter **[www.mediverbund-ag.de](http://www.mediverbund-ag.de)** → FACHARZTVETRÄGE → Orthopädie / Chirurgie → Anlagen zum Vertrag

Bei Rückfragen können Sie sich gerne an mich wenden.

Mit freundlichen Grüßen

Kathrin Betsch  
**Projektleiterin Vertragswesen**



## Bestätigungsformular Stoßwellengerät

gem. Anlage 2 – Strukturzuschlag Q11

Hiermit bestätige ich, dass ich folgendes Stoßwellengerät im Praxisgebäude nutze:

---

**Name des Geräts (und wenn möglich Seriennummer und/ oder Typenbezeichnung)**

Zutreffendes bitte ankreuzen:       radiäres Gerät  
   fokussiertes Gerät

Mir ist bekannt, dass mein Stoßwellengerät gem. § 6 der Medizinprodukte-Betreiberverordnung (MPBetreibV) in angemessenen Fristen, spätestens nach zwei Jahren, einer sicherheitstechnischen Kontrolle (STK) zu unterziehen ist. Falls diese nicht erfolgt informiere ich die MEDIVERBUND AG.

---

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	<b>Name in Druckbuchstaben</b>
--------------	---------------------	--------------------------------

---

<b>Straße</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>Praxisstempel</b>
---------------	------------	------------	----------------------

Der ESWT-Zuschlag wird erstmalig in dem Quartal bezahlt, in dem das Bestätigungsformular der MEDIVERBUND AG vorgelegt wurde.

**ACHTUNG: Änderungen dieser Abrechnungsvoraussetzung sind unverzüglich nach Bekanntwerden mitzuteilen.**

Bitte per Fax an 0711 - 80 60 79 566 oder per Post an die  
MEDIVERBUND AG, Industriestraße 2, 70565 Stuttgart

