

# Diabetologievertrag nach § 140a SGB V

## VERTRAGSSCHULUNG



Hinweis: Zur besseren Lesbarkeit wird in dieser Präsentation das generische Maskulinum verwendet.  
Die verwendeten Personenbezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechter.

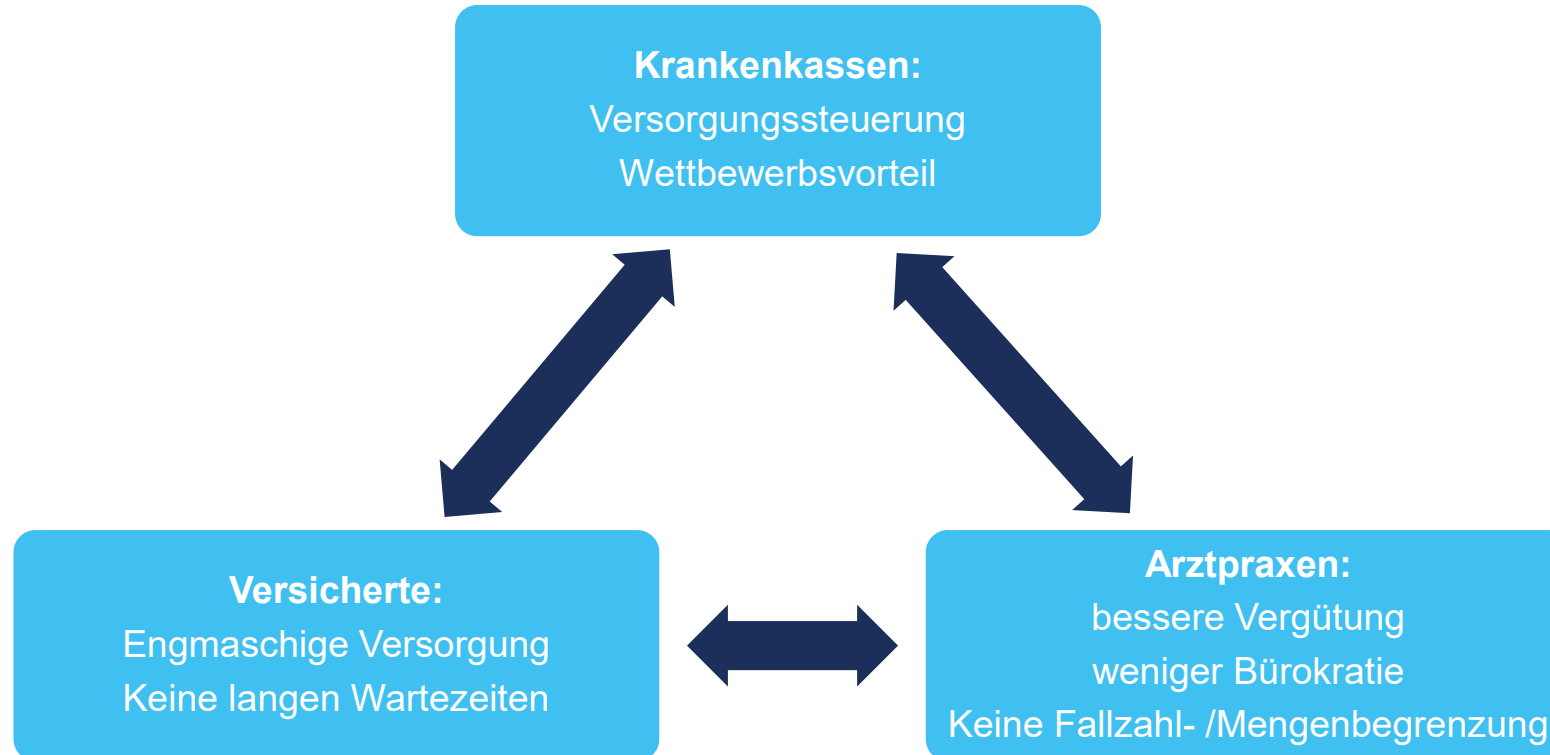
# AGENDA

- 1** Grundlagen und Vorteile
- 2** Teilnahme Arzt
- 3** Teilnahme Versicherte
- 4** Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)
- 5** Abrechnungssystematik und Datenübermittlung
- 6** Empfehlung Hilfsmittelverordnung
- 7** Internetauftritt

# WARUM SELEKTIVVERTRÄGE?

- Gesetzliche Verpflichtung der Krankenkassen zu §73b SGB V (Hausarztverträge)
- Möglichkeit der Vereinbarung „besondere Versorgung“ nach §140a SGB V

## Vorteile:



# VORTEILE

## DIABETOLOGIEVERTRAG

- Zielgruppe sind Patienten mit
  - insulinpflichtigem Diabetes mellitus Typ 1 und 2, die eine Insulinpumpentherapie benötigen
  - insulinpflichtigem Diabetes mellitus Typ 1 und 2 mit ICT, der eine kontinuierliche Glukosemessung erfordert
  - insulinpflichtigem Diabetes mellitus Typ 1 und 2, der eine kontinuierliche Glukosemessung erfordert mit zusätzlicher Insulinpumpentherapie
  - Gestationsdiabetes
  - Diabetischem Fußsyndrom \*
  - **Versorgungsmodul über die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen des Diabetes mellitus**

Insgesamt: Verbesserte Versorgung der Zielgruppe durch Vertragsschwerpunkte

\*nicht im DAK-Vertrag



# VORTEILE

## FÜR TEILNEHMENDE ÄRZTE

- Modul „Diabetes-Technologie“ \*
- ✓ qualitativ hochwertige und wirtschaftliche Versorgung mit technologischen Hilfsmitteln
- Reduzierung des bürokratischen Aufwands durch Wegfall von Beantragungs- und Genehmigungsverfahren
- eigene Vergütungsziffern für Leistungen der Diabetesberater/in und des Diabetologen
- an die speziellen Bedürfnisse der Patientenzielgruppe angepasste Vergütung
- keine Fallzahl- oder Mengenbegrenzung

\*nicht im DAK-Vertrag

# VORTEILE

## FÜR TEILNEHMENDE VERSICHERTE

- Behandlungskoordination mit HZV-Arzt (einheitliche Dokumentation) \*
- schnelle Terminvergabe/Behandlungsstart
  - ✓ Not-/Akutfälle am selben bzw. darauffolgenden Tag
  - ✓ reguläre Termine innerhalb von 2 Wochen nach Anmeldung
  - ✓ Sprechstundenangebot an allen Werktagen (Mo-Fr), eine Terminsprechstunde für Berufstätige pro Woche, z. B. bis 20.00 Uhr
  - ✓ Begrenzung der Wartezeit auf möglichst 30 min.
- Zuzahlungsbefreiung bei rabattierten Medikamenten für AOK-Versicherte \*
- intensive ambulante Betreuung

\*nicht im DAK-Vertrag



# AGENDA

- 1 Grundlagen und Vorteile
- 2 Teilnahme Arzt
- 3 Teilnahme Versicherte
- 4 Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)
- 5 Abrechnungssystematik und Datenübermittlung
- 6 Empfehlung Hilfsmittelverordnung
- 7 Internetauftritt

# TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN

## **Persönliche Voraussetzungen**

Sind vom Arzt selbst zu erfüllen  
z.B. Vertragsschulung



## **Praxisbezogene Voraussetzungen**

Sind von der Praxis/BAG/MVZ  
zu erfüllen  
z.B. Vertragssoftware



## **Abrechnungsvoraussetzungen**

(zur Abrechnung bestimmter Leistungen erforderlich)

# KREIS TEILNAHMEBERECHTIGTER

## ▪ **Vertragsärzte**

- Fachärzte für Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
- Fachärzte für Innere Medizin, für Allgemeinmedizin oder für Kinder- und Jugendmedizin jeweils mit der Anerkennung „Diabetologie“ oder „Diabetologe Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG)“ bzw. mit vergleichbarer Qualifikation \*
- Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit der Anerkennung „Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie“

## ▪ **Persönlich ermächtigte Ärzte**

- dürfen Leistungen des Vertrages nur im Rahmen und für die Dauer ihrer persönlichen Ermächtigung selbst erbringen und abrechnen

## ▪ **MVZ**

- Sind zur Teilnahme berechtigt, wenn Ärzte angestellt sind, die die Teilnahmebedingungen erfüllen. Teilnahmeantrag erfolgt durch die ärztliche Leitung des MVZ

\* Der Beirat (Lenkungsausschuss) entscheidet im Einzelfall über eine vergleichbare Qualifikation

# PERSÖNLICHE TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN

- Zulassung, Vertragsarztsitz und Hauptbetriebsstätte in Baden-Württemberg  
(Nachweis: KV-Zulassung oder KV-Registerauszug)
- Teilnahme an einer Vertragsschulung (inkl. Schulung Diabetesberater/in)  
(Nachweis: Teilnahmebescheinigung Arzt und Diabetesberater/in)
- Erfüllung der Fortbildungspflichten nach § 95 d SGB V  
(Nachweis: Selbstauskunft)
- Teilnahme an mind. 2 Fortbildungen pro Jahr mit jeweils 8 CME Punkten zu inhaltlichen Schwerpunktthemen des Diabetologievertrages  
(Nachweis: Selbstauskunft, Stichproben durch Managementgesellschaft)
- Teilnahme an DMP Diabetes mellitus Typ 2 Ebene 2 sowie als diabetologisch besonders qualifizierter Arzt am DMP Diabetes mellitus Typ 1 gemäß § 3 der Vereinbarung DMP DM 1, Teilnahme an DMP Diabetes mellitus Typ 2 gilt nicht für Kinder- und Jugendärzte  
(Nachweis: Selbstauskunft)

# PERSÖNLICHE TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN

- Erfüllung von folgenden Mindestmengen
  - 40 Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 pro Quartal
  - 200 Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 pro Quartal (gilt nicht für Kinder- und Jugendärzte)  
(Nachweis: Selbstauskunft)
- Übergangsregelung
  - Typ 1 Diabetiker: Erreichung binnen 2 Jahren
  - Erstzulassung: Typ 1 Diabetiker binnen 2 Jahren, Typ 2 Diabetiker binnen einem Jahr
  - Bei Nichterreichen der Mindestmengen endet die Vertragsteilnahme zum Ablauf der Übergangszeit
- Projektbeirat kann Ausnahmen beschließen

# PERSÖNLICHE TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN

- Teilnahme an strukturierten Qualitätszirkeln im Rahmen dieses Vertrages
  - je vollendetes Halbjahr ist mindestens ein Qualitätszirkel zu besuchen
  - Angebot über Diabetologen Baden-Württemberg eG
- Teilnahme an Schulungen (durch den Facharzt und den/die Diabetesberater/in)  
(Nachweis: jeweilige Fortbildungsnachweise)
  - zur Durchführung von Patientenschulungen im Umgang mit rtCGM (Spectrum)
  - zur Durchführung von Patientenschulungen im Umgang mit Insulinpumpentherapie (INPUT)

# PRAXISBEZOGENE VORAUSSETZUNGEN

- Ausstattung mit einer vertragskompatiblen IT  
(Nachweis: [Selbstauskunft](#))
- Ausstattung mit einem nach BMV-Ä zertifizierten Arztinformationssystem (AIS/Praxis- Softwaresystem)  
(Nachweis: [Selbstauskunft](#))
- Vertragssoftware  
(Nachweis: [Bestätigungsformular Vertragssoftware](#))
- Online Key zur Datenübertragung  
(Nachweis: [Selbstauskunft/Bestätigungsformular](#))
- Vorhalten (Beschäftigung und/oder Kooperation) eines/r Diabetesberater/in (z.B. DDG), (mind. eine Vollzeitkraft pro FA; bei BAG mind. eine halbe Vollzeitkraft pro FA). Der Umfang der Beschäftigung/ Kooperation richtet sich dabei nach der tatsächlichen Sprechstundentätigkeit des FA bzw. der BAG unter Beachtung der Vorgaben des BMV-Ä und/oder der Ärzte-ZV  
(Nachweise: [Weiterbildungszertifikat zum/r Diabetesberater/in \(z.B.: vom DDG\)](#) sowie [Vorlage Arbeitsvertrag oder schriftliche Bestätigung der Arbeitszeit](#))

# PRAXISBEZOGENE VORAUSSETZUNGEN

- Teilnahme der Diabetesberater/in an Fortbildungen gemäß den Regelungen des VDBD im Umfang von 25 Punkten pro Jahr bzw. 75 Punkten innerhalb von drei Jahren  
(Nachweis: Fortbildungsnachweis)
- Vorhalten einer qualitätsgesicherten Präsenzblutzuckermessung nach Richtlinien der BÄK und HbA1c-POC-Diagnostik  
(Nachweis: Protokoll der Qualitätssicherungskontrolle nach Richtlinien der Bundesärztekammer (RiLiBÄK))
- Angebot der im Rahmen des Vertrages festgelegten Patientenschulungen zur Nutzung von rtCGM und Insulinpumpen inklusive geeigneter Räumlichkeiten zur Durchführung  
(Nachweis: Selbstauskunft)
- Bereitschaft die technischen Voraussetzungen zur elektronischen Übermittlung von Daten an den von der AOK BW benannten Dienstleister und zur EDV- gestützten Auswertung der Glukose- Selbstkontrolle der Versicherten mit rtCGM- Geräte zu schaffen und entsprechende Datenerfassungen vorzunehmen (vgl. Anlage 2a) \*

\*nicht im DAK-Vertrag

# VORAUSSETZUNG ZUR ABRECHNUNG BESTIMMTER LEISTUNGEN

## Modul Gestationsdiabetes

- Teilnahme am DMP Diabetes Typ 1 und Genehmigung zur Betreuung von Typ1-Diabetikerinnen mit Kinderwunsch oder bestehender Schwangerschaft gemäß Anlage 1c der Vereinbarung DMP Diabetes mellitus Typ 1 (Voraussetzung für D5)  
(Nachweis: Selbstauskunft)

## Modul Diabetisches Fußsyndrom \*

- Eigenschaft als für einen diabetischen Fuß spezialisierte Einrichtung/Praxis gem. den Anforderungen der DMP-Verträge für Diabetes mellitus Typ 1 und 2 in der jeweils gültigen Fassung (DMP-Fußambulanz)  
(Nachweis: Genehmigung der KV oder KV-Abrechnung EBM-Ziffern 99222 und 99223)
- Vorhalten einer/s Mitarbeiters-/in mit der Qualifikation Wundassistent-/in DDG (oder vergleichbare Qualifikation)  
(Nachweis: Fortbildungsnachweis und Kopie des Anstellungs- oder Kooperationsvertrages)

\*nicht im DAK-Vertrag

# ANFORDERUNGEN AN TEILNEHMENDE ÄRZTE

- strukturierte und leitliniengerechte Versorgung, z.B.
  - Weiterüberweisung/Weiterleitung immer unter Einbeziehung (Information) des Hausarztes \*
  - Vertreterregelung (Information der Versicherten über einen am Vertrag teilnehmenden Vertretungsarzt)
- Sprechstundenangebot, Terminvergabe und Praxisprozesse, z.B.
  - eine Abendsprechstunde (Terminsprechstunde) pro Woche
  - reguläre Termine innerhalb von 2 Wochen
  - Befundübermittlung an Hausarzt innerhalb von 3 Werktagen \*
  - Organisation einer Rufbereitschaft (FACHARZT oder Diabetesberater/in) für medizinisch notwendige Fälle aus der Praxis

\*nicht im DAK-Vertrag

# KOSTENÜBERSICHT

## Einschreibepauschale

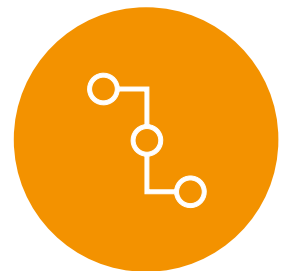
- einmalig **357 €** pro Vertragsteilnahme (max. 714 € pro HBSNR)
- Gründe: Vorleistung in der Vertragsentwicklung, Aufbau eines Abrechnungszentrums

## Verwaltungskosten auf das Abrechnungshonorar

- **3,57 %** für Mitglieder MEDI BW e.V., Diabetologen e.G.
- **4,165 %** für Nichtmitglieder

## IT-Kosten

- Je nach Softwareanbieter ca. 60-100 € im Monat



# AGENDA

- 1 Grundlagen und Vorteile
- 2 Teilnahme Arzt
- 3 Teilnahme Versicherte
- 4 Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)
- 5 Abrechnungssystematik und Datenübermittlung
- 6 Empfehlung Hilfsmittelverordnung
- 7 Internetauftritt

# VERSICHERTENEINSCHREIBUNG IN DAS FACHARZTPROGRAMM

- Teilnahmevoraussetzungen
  - ✓ Mitgliedschaft AOK BW/ DAK
  - ✓ aktive Teilnahme an der HZV (→ Online-Teilnahmeprüfung) \*
- Bindung für mind. 12 Monate an Facharztebene \*
- AOK derzeit: Kardiologie, Gastroenterologie, Psychiatrie, Neurologie, Psychotherapie, Orthopädie, Rheumatologie, Urologie, Diabetologie, Nephrologie und Pneumologie
- Keine Einschreibung bei bestimmtem Facharzt
- Inanspruchnahme von teilnehmenden Fachärzten nur auf Überweisung HZV-Arzt \*

\*nicht im DAK-Vertrag



# ONLINE-VERSICHERTENEINSCHREIBUNG

## VERSICHERTENTEILNAHMEERKLÄRUNG AOK

Wird über die Software erzeugt und gedruckt

Patientenindividueller vierstelliger Code („TE-Code“)

Unterschriftenfelder

**Nur für AOK-FACHARZTPROGRAMM**

AOK FACHARZT PROGRAMM

Teilnahmeerklärung für die besondere ambulante ärztliche Versorgung (AOK-FacharztProgramm) gemäß § 140a SGB V in Verbindung mit der hausarztzentrierten Versorgung (AOK-HausarztProgramm) gemäß § 73b SGB V

**Ich erkläre ich gegenüber der AOK Baden-Württemberg, dass**

- Ich bei der AOK Baden-Württemberg versichert bin.
- Ich ausführlich und umfassend über das AOK-FacharztProgramm informiert und mir ein Merkblatt ausgehändigt wurde, in dem die speziellen Teilnahmevoraussetzungen und die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten beschrieben sind.
- Ich bereit bin, mich im erforderlichen Umfang aktiv an der Behandlung zu beteiligen.
- Ich darüber informiert wurde, frühestens mit einer Frist von 1 Monat auf das Ende meines Teilnahmejahres (12 Monate) ohne Angabe von Gründen meine Teilnahme am AOK-FacharztProgramm schriftlich gegenüber der AOK Baden-Württemberg kündigen zu können. Erfolgt keine Kündigung, verlängert sich die Bindung jeweils um weitere 12 Monate.
- Ich mich verpflichte, immer zuerst den von mir gewählten Hausarzt im Rahmen meiner Teilnahme am AOK-HausarztProgramm aufzusuchen und andere Ärzte, die am AOK-FacharztProgramm teilnehmen, nur in Absprache mit meinem gewählten Hausarzt in Anspruch zu nehmen (Überweisung). Dies gilt nicht für die Inanspruchnahme von Ärzten im Notfall, Gynäkologen und Augenärzten sowie von ärztlichen Notfalldiensten. Des Weiteren ist die Direktinanspruchnahme von Kinder- und Jugendärzten möglich.
- Ich grundsätzlich nur Fachärzte auf Überweisung aufsuche, die am jeweiligen AOK-FacharztProgramm teilnehmen, wenn es für dieses Fachgebiet einen Vertrag gibt. Die aktuellen Fachgebiete sind im Merkblatt aufgelistet. Über jede Erweiterung werde ich informiert.
- Ich bei Änderung meines Versicherungstatus unverzüglich die AOK informiere, da ggf. die Teilnahme am AOK-FacharztProgramm nicht mehr möglich ist.

**Mir ist bekannt, dass**

- die Teilnahme am AOK-FacharztProgramm freiwillig ist.
- Ich bei Nichterhaltung der Teilnahmebedingungen und vertraglichen Pflichten aus dem AOK-FacharztProgramm ausgeschlossen werden kann.
- Ich für Aufwände, die durch nicht vertragsgemäßes Verhalten meinerseits entstehen, haftbar gemacht werden kann.
- Mit Ende der AOK-Mitgliedschaft der Ausschluss aus dem AOK-FacharztProgramm und dem AOK-HausarztProgramm erfolgt.
- Ich per Anschriften rechtzeitig über meinen Teilnahmebeginn am AOK-FacharztProgramm informiert werde (i.d.R. beginnt die Teilnahme im Folgequartal).
- Mit dem Ende meiner Teilnahme am AOK-HausarztProgramm meine Teilnahme am AOK-FacharztProgramm endet; für den Fall, dass mein gewählter Hausarzt ausscheidet, verbleibe ich für das laufende Quartal und im Folgequartal im AOK-FacharztProgramm, um mich bei einem neuen Hausarzt einschreiben zu können.

Ja, ich möchte an der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung (AOK-FacharztProgramm) in Verbindung mit der hausarztzentrierten Versorgung (AOK-HausarztProgramm) teilnehmen.

Ich bin mit den im Merkblatt beschriebenen Inhalten und der Datenverarbeitung im Rahmen der Teilnahme an der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung (AOK-FacharztProgramm) i.V.m. der hausarztzentrierten Versorgung (AOK-HausarztProgramm) einschließlich der wissenschaftlichen Begleitung einverstanden. Ich bin darüber informiert, dass ich damit auch die Einwilligung in die besondere Übermittlung meiner pseudonymisierten Daten erteile.

Bitte das heutige Datum eintragen.

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| T | M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|

**<TE-Code>**

Unterschrift des Versicherten / gesetzlichen Vertreters / Betreuers

Arztstempel und Unterschrift des Arztes

**Nur für AOK-FACHARZTPROGRAMM**

AOK FACHARZT PROGRAMM

Teilnahmeerklärung für die besondere ambulante ärztliche Versorgung (AOK-FacharztProgramm) gemäß § 140a SGB V in Verbindung mit der hausarztzentrierten Versorgung (AOK-HausarztProgramm) gemäß § 73b SGB V

**Ich erkläre ich gegenüber der AOK Baden-Württemberg, dass**

- Ich die hier abgegebene Teilnahmeerklärung innerhalb von zwei Wochen schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift bei der AOK ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.
- meine im Rahmen des AOK-FacharztProgramms verarbeiteten Daten auf der Grundlage der gesetzlichen Anforderungen (§ 304 SGB V i.V.m. mit § 84 SGB X) bei meinem Ausscheiden aus dem AOK-FacharztProgramm gelöscht werden, soweit sie für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden, jedoch spätestens 10 Jahre nach Teilnahmeende am AOK-FacharztProgramm.
- Im AOK-FacharztProgramm für jeden Versorgungsbereich (z. B. Kardiologie) individuelle Teilnahmevoraussetzungen wie z. B. Mindestalter vorgesehen sein können, die ich im jeweiligen aktuellen Merkblatt mitgeteilt bekomme.

**Ich stimme zu, dass**

- mein gewählter Hausarzt sowie meine in Anspruch genommenen Ärzte, die am AOK-FacharztProgramm teilnehmen, und andere an meiner Behandlung beteiligte Leistungserbringer, die ich zu Rate ziehe, Auskünfte über meine AOK-Hausarzt- und AOK-FacharztProgramme, Teilnahme, Behandlungsdaten und Therapieempfehlungen austauschen. Hierfür erteile ich die von mir konsultierten Ärzte von ihrer Schweigepflicht im Einzelfall kann ich der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang bestimmen.
- die AOK und die Managementgesellschaft bzw. ein von ihr bestimmtes Abrechnungszentrum die für die Abrechnungs- und Prüfbefugnisse notwendigen personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten. Die einzelnen Schritte der Datenverarbeitung im Rahmen des AOK-FacharztProgramms i.V.m. dem AOK-HausarztProgramm sind im Merkblatt beschrieben.
- Im Datenbestand der AOK und der am AOK-Facharzt- sowie AOK-HausarztProgramm teilnehmenden Ärzte ein Merkmal gespeichert wird, das erkennen lässt, dass ich am AOK-Hausarzt- und AOK-FacharztProgramm teilnehme.
- Ich mit meiner Teilnahme am AOK-FacharztProgramm auch der Teilnahme an zukünftigen und bereits bestehenden fachärztlichen Verträgen gemäß § 140a SGB V in Verbindung mit dem AOK-HausarztProgramm zustimme, ohne dass ich erneut eine Teilnahmeerklärung unterschreiben muss. Ich werde rechtzeitig über neue Verträge im Rahmen des AOK-FacharztProgramms durch die AOK informiert. Sofern ich nicht mit der Teilnahme an allen Verträgen am AOK-FacharztProgramm insgesamt einverstanden bin, kann ich unter Einhaltung einer Sonderkündigungsfrist (siehe Merkblatt) ab dem Zeitpunkt, zu dem ich über die Vertragsänderung informiert wurde, kündigen. In diesem Fall enden für mich alle Verträge im Rahmen des AOK-FacharztProgramms.
- Die Teilnahme am AOK-HausarztProgramm bleibt davon unberührt.

Ich stimme zu, dass

- mein gewählter Hausarzt sowie meine in Anspruch genommenen Ärzte, die am AOK-FacharztProgramm teilnehmen, und andere an meiner Behandlung beteiligte Leistungserbringer, die ich zu Rate ziehe, Auskünfte über meine AOK-Hausarzt- und AOK-FacharztProgramme, Teilnahme, Behandlungsdaten und Therapieempfehlungen austauschen. Hierfür erteile ich die von mir konsultierten Ärzte von ihrer Schweigepflicht im Einzelfall kann ich der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang bestimmen.
- die AOK und die Managementgesellschaft bzw. ein von ihr bestimmtes Abrechnungszentrum die für die Abrechnungs- und Prüfbefugnisse notwendigen personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten. Die einzelnen Schritte der Datenverarbeitung im Rahmen des AOK-FacharztProgramms i.V.m. dem AOK-HausarztProgramm sind im Merkblatt beschrieben.
- Im Datenbestand der AOK und der am AOK-Facharzt- sowie AOK-HausarztProgramm teilnehmenden Ärzte ein Merkmal gespeichert wird, das erkennen lässt, dass ich am AOK-Hausarzt- und AOK-FacharztProgramm teilnehme.
- Ich mit meiner Teilnahme am AOK-FacharztProgramm auch der Teilnahme an zukünftigen und bereits bestehenden fachärztlichen Verträgen gemäß § 140a SGB V in Verbindung mit dem AOK-HausarztProgramm zustimme, ohne dass ich erneut eine Teilnahmeerklärung unterschreiben muss. Ich werde rechtzeitig über neue Verträge im Rahmen des AOK-FacharztProgramms durch die AOK informiert. Sofern ich nicht mit der Teilnahme an allen Verträgen am AOK-FacharztProgramm insgesamt einverstanden bin, kann ich unter Einhaltung einer Sonderkündigungsfrist (siehe Merkblatt) ab dem Zeitpunkt, zu dem ich über die Vertragsänderung informiert wurde, kündigen. In diesem Fall enden für mich alle Verträge im Rahmen des AOK-FacharztProgramms.
- Die Teilnahme am AOK-HausarztProgramm bleibt davon unberührt.

Ich stimme zu, dass

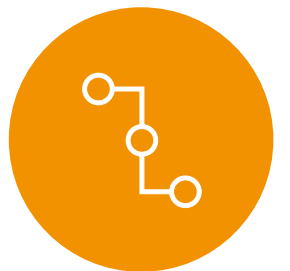
- mein gewählter Hausarzt sowie meine in Anspruch genommenen Ärzte, die am AOK-FacharztProgramm teilnehmen, und andere an meiner Behandlung beteiligte Leistungserbringer, die ich zu Rate ziehe, Auskünfte über meine AOK-Hausarzt- und AOK-FacharztProgramme, Teilnahme, Behandlungsdaten und Therapieempfehlungen austauschen. Hierfür erteile ich die von mir konsultierten Ärzte von ihrer Schweigepflicht im Einzelfall kann ich der Datenübermittlung widersprechen bzw. den Umfang bestimmen.
- die AOK und die Managementgesellschaft bzw. ein von ihr bestimmtes Abrechnungszentrum die für die Abrechnungs- und Prüfbefugnisse notwendigen personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten. Die einzelnen Schritte der Datenverarbeitung im Rahmen des AOK-FacharztProgramms i.V.m. dem AOK-HausarztProgramm sind im Merkblatt beschrieben.
- Im Datenbestand der AOK und der am AOK-Facharzt- sowie AOK-HausarztProgramm teilnehmenden Ärzte ein Merkmal gespeichert wird, das erkennen lässt, dass ich am AOK-Hausarzt- und AOK-FacharztProgramm teilnehme.
- Ich mit meiner Teilnahme am AOK-FacharztProgramm auch der Teilnahme an zukünftigen und bereits bestehenden fachärztlichen Verträgen gemäß § 140a SGB V in Verbindung mit dem AOK-HausarztProgramm zustimme, ohne dass ich erneut eine Teilnahmeerklärung unterschreiben muss. Ich werde rechtzeitig über neue Verträge im Rahmen des AOK-FacharztProgramms durch die AOK informiert. Sofern ich nicht mit der Teilnahme an allen Verträgen am AOK-FacharztProgramm insgesamt einverstanden bin, kann ich unter Einhaltung einer Sonderkündigungsfrist (siehe Merkblatt) ab dem Zeitpunkt, zu dem ich über die Vertragsänderung informiert wurde, kündigen. In diesem Fall enden für mich alle Verträge im Rahmen des AOK-FacharztProgramms.
- Die Teilnahme am AOK-HausarztProgramm bleibt davon unberührt.

Arztstempel und Unterschrift des Arztes



# ONLINE-VERSICHERTENEINSCHREIBUNG

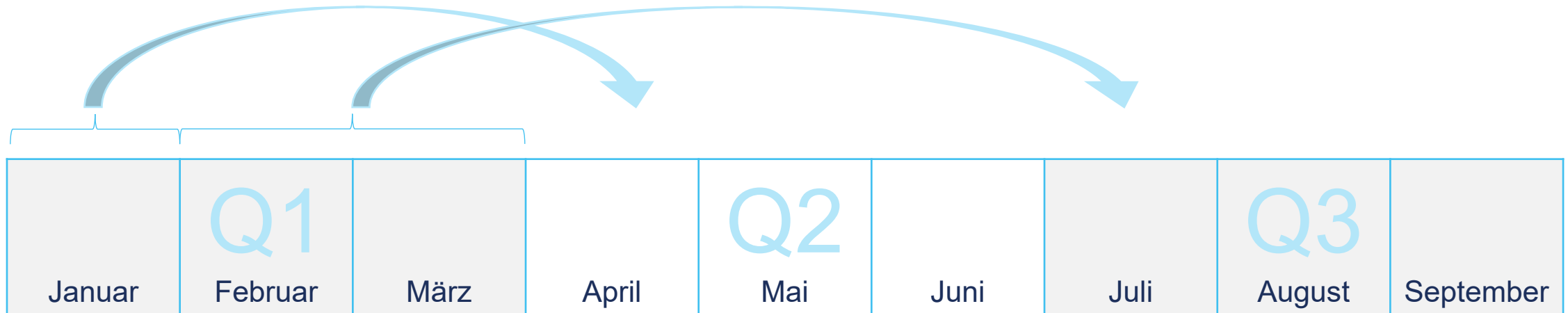
- Teilnahmeerklärung (TE) wird in der Vertragssoftware ausgefüllt
- Ausdruck von 2 Exemplaren der TE mit aufgedrucktem vierstelligem Code neben dem Unterschriftenfeld + Ausdruck Merkblatt
- beide Exemplare der TE werden vom Versicherten und vom Arzt unterschrieben
- vierstelliger Code wird in Vertragssoftware eingegeben (zur Bestätigung für das Vorliegen der Unterschrift) und der Einschreibedatensatz an das Rechenzentrum der MEDIVERBUND AG übermittelt
  - 1. Exemplar zur Aushändigung an den Versicherten (+ Merkblatt)
  - 2. Exemplar zur Aufbewahrung in der Praxis (mind. 10 Jahre)



# ONLINE-VERSICHERTENEINSCHREIBUNG

## EINSCHREIBEFRISTEN\*

- je nach Eingang der elektronischen Teilnahmeerklärung bei der AOK (Stichtage 01.02., 01.05., 01.08., 01.11.) ist der Versicherte im nächsten oder übernächsten Quartal aktiv im FacharztProgramm eingeschrieben
  - Online-Übermittlung der Teilnahmeerklärung bis zum Stichtag →Versicherter im Folgequartal aktiv
  - Online-Übermittlung der Teilnahmeerklärung nach dem Stichtag →Versicherter im übernächsten Quartal aktiv



\*nicht im DAK-Vertrag



# MODUL GESTATIONSDIABETES (ANLAGE 7A)\*

- Einschreibung ausschließlich in das Modul Gestationsdiabetes und Abrechnung von D4/D5 (Gestationsdiabeteskomplex Diabetesberater/in / Diabetologe/in) über den Diabetologievertrag (mittels Arztportal) möglich für Versicherte die:
  - ✓ **nicht** in das **AOK-HausarztProgramm/-FacharztProgramm** oder
  - ✓ **nur** in das **AOK-HausarztProgramm** eingeschrieben sind
- Da Einschreibung und Abrechnung von Versicherten ohne HausarztProgramm-/FacharztProgramm-Teilnahme nicht über die Vertragssoftware erfolgen kann
  - ✓ Einschreibung und Abrechnung im **MEDIVERBUND Arztportal**
  - ✓ Anleitung zur Abrechnung über das Arztportal unter [www.medi-verbund.de](http://www.medi-verbund.de)  
→ „Leitfaden Modul Gestationsdiabetes“

\* nicht im DAK-Vertrag (bezieht sich nur auf die Einschreibung)

# MODUL GESTATIONSDIABETES (ANLAGE 7A)\*

## VERSICHERTENEINSCHREIBUNG

|                    |                                                                                                              |   |                                                                                                                                            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Variante 1:</b> | Patientin nimmt bereits am Haus- und Facharztvertrag teil                                                    | ➔ | Reguläre Abrechnung über den Diabetologievertrag & Abrechnung über KV BW                                                                   |
| <b>Variante 2:</b> | Patientin nimmt nur am Hausarztvertrag, nicht am Facharztvertrag teil                                        | ➔ | Online-Einschreibung in den Facharztvertrag möglich, dann Abrechnung (dto.) über Sofort-abrechnung nach Einschreibung (SANE)               |
| <b>Variante 3:</b> | Patientin nimmt nicht am Haus-/Facharztvertrag der AOK teil und/oder möchte auch nicht eingeschrieben werden | ➔ | Einschreibung ausschließlich in das Modul Gestationsdiabetes möglich, dann Abrechnung über den Diabetologievertrag & Abrechnung über KV BW |

\* nicht im DAK-Vertrag (bezieht sich nur auf die Einschreibung)

# MODUL GESTATIONSDIABETES (ANLAGE 7A)\*

## VERSICHERTENEINSCHREIBUNG

- Das Modul „Gestationsdiabetes“ besteht nur im AOK-Vertrag, jedoch können die Leistungen für die Behandlung des Gestationsdiabetes äquivalent im DAK-Vertrag abgerechnet werden:
  - ✓ Patientinnen mit Gestationsdiabetes werden dafür regulär in das Facharztprogramm der DAK eingeschrieben und können sofort über den Vertrag abgerechnet werden
  - ✓ Die Abrechnung erfolgt nicht über das Arztportal, sondern über den regulären Abrechnungsweg

\* nicht im DAK-Vertrag (bezieht sich nur auf die Einschreibung)

# AGENDA

- 1 Grundlagen und Vorteile
- 2 Teilnahme Arzt
- 3 Teilnahme Versicherte
- 4 Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)
- 5 Abrechnungssystematik und Datenübermittlung
- 6 Empfehlung Hilfsmittelverordnung
- 7 Internetauftritt

# SOFORTABRECHNUNG NACH EINSCHREIBUNG (SANE)

Die **SANE** ermöglicht die **Abrechnung aller Leistungen des gesamten Quartals über den Facharztvertrag (FAV)**, sobald die Online-Einschreibung erfolgt ist.

## Bedingungen:

- ✓ der Versicherte nimmt bereits aktiv an der HZV teil
- ✓ Der Vertragsteilnehmer muss zur SANE zugelassen sein (Beantragung i.R. der Teilnahmeerklärung oder nachträglich möglich)
- ✓ Kann für einen Patienten für das Einschreibequartal und maximal das Folgequartal durchgeführt werden
- ✓ Abrechnung entweder komplett über SANE im Facharztvertrag oder wahlweise komplett über KV



# SOFORTABRECHNUNG NACH EINSCHREIBUNG (SANE)

**Beispiel:** Einschreibung am 15.03.

→ **Alle Leistungen in Q1** können über den FAV abgerechnet werden

→ **Alle Leistungen in Q2** können über den FAV abgerechnet werden

→ **Aktive Teilnahme ab Q3**



SANE in max. 2 aufeinanderfolgenden Quartalen möglich

wird Einschreibung nach zwei Quartalen nicht wirksam → Reduktion der Vergütung für Q1 und Q2 um 15% und Ablehnung der Abrechnung ab Q3

# TEILNAHMESTATUSPRÜFUNG

Der aktuelle Teilnahmestatus des Patienten am Haus- bzw. FacharztProgramm wird über eine Online-Teilnahmestatusprüfung <sup>\*</sup> in der Software ermittelt.

Mögliche Rückmeldungen der Teilnahmestatusprüfung:

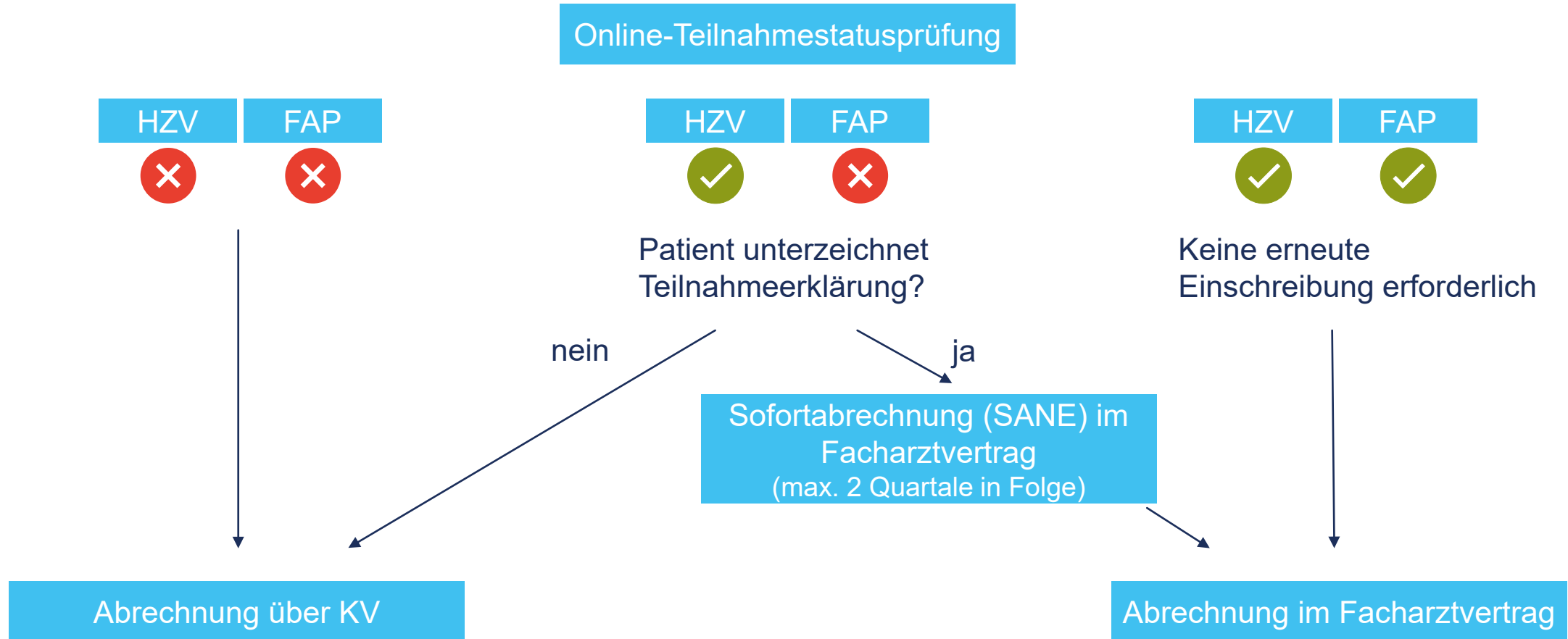
| HZV-Teilnahmestatus                                                               |                                                                                    | FAV-Teilnahmestatus                                                                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| „Patient ist derzeit <u>kein</u> aktiver Vertragsteilnehmer“                      | „Patient ist bereits aktiver Vertragsteilnehmer“                                   | „Patient ist derzeit <u>kein</u> aktiver Vertragsteilnehmer“                        | „Patient ist bereits aktiver Vertragsteilnehmer“                                    |
|  |  |  |  |
| Keine Einschreibung möglich                                                       | Einschreibung ins Facharztprogramm möglich                                         | Einschreibung ins Facharztprogramm möglich, wenn aktiver HZV-Teilnehmer             | Abrechnung über Facharztvertrag, Einschreibung nicht notwendig                      |

<sup>\*</sup> nicht im DAK-Vertrag

**Teilnahmestatusprüfung jedes Quartal und vor Beantragung der Patientenvertragsteilnahme durchführen!**



# PRAXISABLAUF

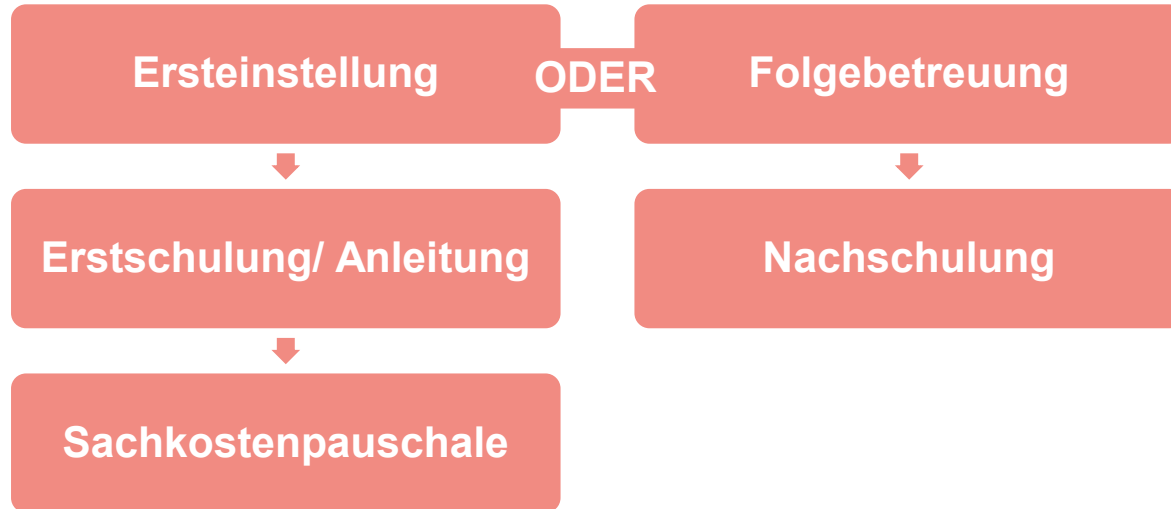


# AGENDA

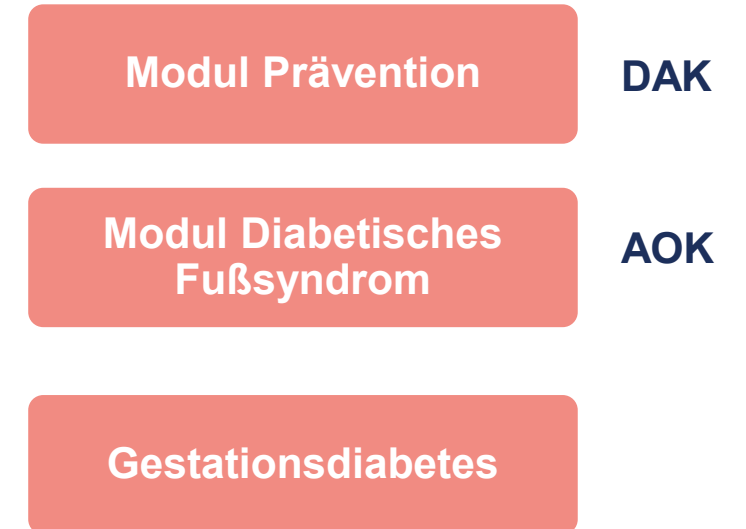
- 1 Grundlagen und Vorteile
- 2 Teilnahme Arzt
- 3 Teilnahme Versicherte
- 4 Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)
- 5 Abrechnungssystematik und Datenübermittlung
- 6 Empfehlung Hilfsmittelverordnung
- 7 Internetauftritt

# ABRECHNUNGSSYSTEMATIK

## Therapie mittels rtCGM/ CSII



## Weitere Module



# UNTERSCHIEDE DER DIABETOLOGIEVERTRÄGE

## § 140a AOK BW Diabetologievertrag

- HZV-Anbindung
- Modul „Diabetes Technologie“ (rationale Hilfsmittelversorgung, Dienstleister Contra-Care, Wissensdatenbank) (Anlage 2a)
- Modul Diabetisches Fußsyndrom (Anlage 2b)
- Abrechnung rtCGM, Insulinpumpe
- Gestationsdiabetes
- Evaluation von Verordnungs-, Diagnose- und Leistungsdaten gem. Anlage 2

## § 140a DAK-G Diabetologievertrag

- Keine HZV-Anbindung
- Abrechnung rtCGM, Insulinpumpe
- Gestationsdiabetes
- Versorgungsmodul über die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen des Diabetes mellitus (Anlage 8)
- Keine Evaluation vorgesehen

# WICHTIGE DOKUMENTE FÜR DIE ABRECHNUNG

- **Vergütung (Anlage 12)**
  - enthält die Abrechnungsziffern, Regeln und Vergütungen

Vertrag vom 01.04.2017 - i.d.F. vom 01.10.2023  
AOK-Facharztprogramm Diabetologie

Anlage 12

| DIABETOLOGIE                             |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vergütungsposition                       | Versorgungs- und Leistungsinhalte                                                                                                                                            | Praxisbezogene (BSNR) Vergütungsregeln                                                                                                                                                                                                                   |
| Fachärztliche diabetologische Leistungen |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| D2aFA<br>D2aDB                           | Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels rtCGM<br><br>Anamnese, Aufklärung und Einzelberatung zur Therapie mittels rtCGM durch den Arzt und die Diabetesberater/in | Gesamteinheiten einmalig pro Arzt-Patienten-Beziehung<br>mal zwei aufeinander folgenden Quartalen abrechenbar<br><br>Abrechenbar in Einheiten à 10 Minuten<br>D2aFA: Max. 30 Min. (3 Einheiten) insgesamt<br>D2aDB: Max. 20 Min. (2 Einheiten) insgesamt |

Vertrag vom 01.10.2019 - i.d.F. vom 1.10.2022  
Diabetologie-Vertrag MEDI - DAK-G

Anlage 12

**Abschnitt I: VERGÜTUNGSPPOSITIONEN UND LEISTUNGSSINHALTE**

| DIABETOLOGIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                   |                                        |        |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------|-----------|
| Vergütungsposition                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Entgelt-schlüssel | Versorgungs- und Leistungsinhalte | Praxisbezogene (BSNR) Vergütungsregeln | Betrag | ICD-10-GM |
| <b>Versorgungsmodul über die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen des Diabetes mellitus</b><br>Eine Abrechnung der Leistungen „Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund“, „Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund“ und „Weiterbetreuungsprogramm“ für dasselbe Modul im gleichen Quartal ist ausgeschlossen. Eine Abrechnung von mehr als einem Versorgungsprogramm im Krankheitsfall im selben Modul sowie mehr als zwei Weiterbetreuungsprogrammen je Krankheitsfall im selben Modul ist ebenfalls ausgeschlossen.<br>Die Abrechnung der Versorgungs- und Weiterbetreuungsprogramme erfolgt immer unter Angabe der Behandlungsdiagnosen mit den in der untenstehenden Tabelle aufgeführten ICD-10-GM mit Diagnosesicherheit „G“ |                   |                                   |                                        |        |           |

- **ICD-Liste (Anlage 12 Anhang 1)**
  - Auflistung der Diagnosen, die für die Abrechnung der jeweiligen Ziffern vorliegen müssen

Vertrag vom 01.04.2017 - i.d.F. vom 01.10.2023  
AOK-Facharztprogramm Diabetologie

Anhang 1 zu Anlage 12

| ICD-Code | ICD Text                                                                                   | FGM/rtCGM | CSII (Insulinpumpe) | Gestationsdiabetes |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|--------------------|
| E10.20   | (E10.20) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet | x         | x                   |                    |
| E10.21   | (E10.21) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet       | x         | x                   |                    |
| E10.30   | (E10.30) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  | x         | x                   |                    |
| E10.31   | (E10.31) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet        | x         | x                   |                    |

Vertrag vom 01.10.2019  
Diabetologie-Vertrag MEDI - DAK-G

Anhang 1 zu Anlage 12

**Auszug aus dem offiziellen Verzeichnis des DIMDI zur Spezifizierung der Diagnosen gemäß Anlage 12**

| ICD-Code | ICD Text                                                                                   | FGM/rtCGM | CSII (Insulinpumpe) | Gestationsdiabetes |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|--------------------|
| E10.20   | (E10.20) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet | x         | x                   |                    |
| E10.21   | (E10.21) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet       | x         | x                   |                    |
| E10.30   | (E10.30) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  | x         | x                   |                    |
| E10.31   | (E10.31) Diabetes mellitus, Typ 1 Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet        | x         | x                   |                    |



# DAK - MODUL PRÄVENTION 1/2

## Modul 1 – Diabetische Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten

|             |                                                                                           |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>D1A1</b> | Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (1x im Krankheitsfall)           | 20,00€ |
| <b>D1A2</b> | Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund (1x pro Arzt-Patienten-Beziehung) | 20,00€ |
| <b>D1A3</b> | Weiterbetreuungsprogramm (2x im Krankheitsfall)                                           | 20,00€ |

## Modul 2 – LUTS (lower urinary tract symptoms) bei Diabetes mellitus

|             |                                                                                           |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>D1B1</b> | Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (1x im Krankheitsfall)           | 20,00€ |
| <b>D1B2</b> | Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund (1x pro Arzt-Patienten-Beziehung) | 20,00€ |
| <b>D1B3</b> | Weiterbetreuungsprogramm (2x im Krankheitsfall)                                           | 20,00€ |

# DAK - MODUL PRÄVENTION 3/4

## Modul 3 – PAVK bei Diabetes mellitus

**D1C1** Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (1x im Krankheitsfall) 20,00€

**D1C2** Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund (1x pro Arzt-Patienten-Beziehung) 20,00€

**D1C3** Weiterbetreuungsprogramm (2x im Krankheitsfall) 20,00€

## Modul 4 – Diabetesleber

**D1D1** Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (1x im Krankheitsfall) 20,00€

**D1D2** Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund (1x pro Arzt-Patienten-Beziehung) 20,00€

**D1D3** Weiterbetreuungsprogramm (2x im Krankheitsfall) 20,00€

# DAK - MODUL PRÄVENTION 5

## Modul 5 – Chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus

|             |                                                                                           |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>D1E1</b> | Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (1x im Krankheitsfall)           | 20,00€ |
| <b>D1E2</b> | Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund (1x pro Arzt-Patienten-Beziehung) | 20,00€ |
| <b>D1E3</b> | Weiterbetreuungsprogramm (2x im Krankheitsfall)                                           | 20,00€ |
| <b>D1ES</b> | Teststreifen Mikroalbuminurie (1x je Ziffer D1E1-D1E3, nicht neben EBM 32135)             | 2,00€  |

# VERGÜTUNGSLOGIK

## LEGENDE

### Symbole



Fernbehandlung möglich



Ausschluss Delegation an nichtärztliche Mitarbeiter



nur abrechenbar bei Vorliegen gesicherter Diagnosen gem. ICD-Liste



wird bei Vorliegen der Voraussetzungen automatisch erzeugt



zur Abrechenbarkeit muss ein entsprechender Nachweis vorliegen (siehe Abrechnungsvoraussetzungen)

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS RTCGM

|              |                                                                                                           |                                                                                     |                                               |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>D2AFA</b> | Ersteinstellung des Patienten durch den Facharzt<br>(max. 3 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung)       |  | 18,50 €/<br><del>17,00 €</del><br>Je Einheit* |
| <b>D2ADB</b> | Ersteinstellung des Patienten durch Diabetesberater/in<br>(max. 2 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung) |  | 12,00 €<br><del>10,00 €</del><br>je Einheit*  |

**D2AFA:** Nicht neben den EBM-Ziffern 03355,04590 und 13360 abrechenbar.

**D2AFA/ D2ADB:** Nicht mit D2bFA, D2bDB, D2d, D3aFA, D3aDB, D3bFA, D3bDB, D3c, D3d, D3e im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 10 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS RTCGM

**D2BFA** Folgebetreuung durch den Facharzt  
(max. 2 Einheiten pro Quartal)



18,50 €/  
17,00 €  
je Einheit \*

**D2BDB** Folgebetreuung durch Diabetesberater/in  
(max. 2 Einheiten pro Quartal)



12,00 €  
10,00 €/  
je Einheit \*

**D2BFA:** Nicht neben den EBM-Ziffern 03355, 04590 und 13360 abrechenbar.

**D2BFA/ D2BDB:** Nicht mit D2aFA, D2aDB, D2c, D2e, D3aFA, D3aDB, D3bFA, D3bDB, D3c, D3d, D3e im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 10 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS RTCGM

**D2C** Anleitung zur initialen Selbstanwendung  
(max. 6 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung)



40,00 €/  
je Einheit \*

**D2C1** Anleitung zur initialen Selbstanwendung – „Flash“  
(max. 4 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung)



40,00 €/  
je Einheit \*

**D2C2** Anleitung zur initialen Selbstanwendung – „Spectrum“  
(max. 6 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung)  
in Gruppen bis zu 6 Personen



40,00 €/  
je Einheit\*

### D2C:

- Nicht neben den DMP-Ziffern 99227-99235 am selben Tag abrechenbar.
- Nicht neben den EBM-Ziffern 03355,04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar.
- Nicht mit D2bFA, D2bDB, D2d, D3aFA, D3aDB, D3bFA, D3bDB, D3c, D3d, D3e im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 90 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS RTCGM

**D2D** Nachschulung zur Selbstanwendung  
(max. 2 Einheiten pro Krankheitsfall)  
in Gruppen bis zu 6 Personen



40,00 €/  
je Einheit \*

**D2E** Sachkostenpauschale Unterrichtsmaterial i. V. mit D2C  
(1 x pro Arzt-Patienten-Beziehung)



12,50 €

### D2D:

- Nicht neben den DMP-Ziffern 99227-99235 am selben Tag abrechenbar.
- Nicht neben den EBM-Ziffern 03355,04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar.
- Nicht mit D2aFA, D2aDB, D2c, D2e, D3aFA, D3aDB, D3bFA, D3bDB, D3c, D3d, D3e im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 90 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS CSII

|                                                                                                                         |                                                                                     |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>D3AFA</b> Ersteinstellung des Patienten durch den Facharzt<br>(max. 10 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung)       |  | 18,50 €<br>17,00 € /<br>je Einheit * |
| <b>D3ADB</b> Ersteinstellung des Patienten durch Diabetesberater/in<br>(max. 20 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung) |  | 12,00 €<br>10,00 € /<br>je Einheit * |

### D3AFA/ D3ADB:

- Nicht mit D2aFA, D2aDB, D2bFa, D2bDB, D2c, D2d, D2e, D3bFA, D3bDB, D3d im selben Quartal abrechenbar.
- Nicht neben den DMP-Ziffern 99225 und 99247 im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 10 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS CSII

|                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>D3BFA</b> Folgebetreuung durch den Facharzt<br>(max. 3 Einheiten pro Quartal)                                                              |  |  |  | 18,50 €<br>17,00 €/je Einheit * |
| <b>D3BDB</b> Folgebetreuung durch Diabetesberater/in<br>(max. 5 Einheiten pro Quartal)                                                        |                                                                                     |  |  | 12,00 €<br>10,00 €/je Einheit * |
| <b>D3FDB</b> Komplexitätszuschlag für Diabetesberater/in zur Folgebetreuung bei CSII in Kombination mit rtCGM<br>(max. 1 Einheit pro Quartal) |                                                                                     |  |  | 10,00 €/je Einheit *            |

### D3BFA/ D3BDB:

- Nicht mit D2aFA, D2aDB, D2bFa, D2bDB, D2c, D2d, D2e, D3aFA, D3aDB, D3c, D3e im selben Quartal abrechenbar.
- Nicht neben den DMP-Ziffern 99225 und 99247 im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 10 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## THERAPIE MITTELS CSII

|                                                                                                                                        |                                                                                     |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>D3C</b> Anleitung zur initialen Selbstanwendung<br>(max. 12 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung)<br>in Gruppen bis zu 6 Personen |  | 40,00 €/je Einheit * |
| <b>D3D</b> Nachschulung zur Selbstanwendung<br>(max. 2 Einheiten pro Krankheitsfall)<br>in Gruppen bis zu 6 Personen                   |  | 40,00 €/je Einheit * |
| <b>D3E</b> Sachkostenpauschale Unterrichtsmaterial i. V. mit D3C<br>(1 x pro Arzt-Patienten-Beziehung)                                 |  | 12,50 €              |

**D3C/ D3D:** Nicht neben den DMP-Ziffern 99225 und 99247 im selben Quartal abrechenbar bzw. im selben Krankheitsfall abrechenbar (D3D).

**D3C:** Nicht neben den Ziffern D2aFA, D2aDB, D2bFA, D2bDB, D2c, D2d, D2e, D3bFA, D3bDB und D3d im selben Quartal abrechenbar.

**D3D:** Nicht neben den Ziffern D2aFA, D2aDB, D2bFA, D2bDB, D2c, D2d, D2e, D3aFA, D3aDB, D3c und D3e im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 90 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## MODUL GESTATIONSIDIABETES

|                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>D4</b> Gestationsdiabeteskomplex Diabetesberater/in<br>(max. 15 Einheiten pro Arzt-Patienten-Beziehung und pro Schwangerschaft) |  |  | 10,00 €/je Einheit *                                                                        |
| <b>D5</b> Gestationsdiabeteskomplex Diabetologe/in<br>(Einmalig pro Arzt-Patienten-Beziehung und pro Schwangerschaft)              |  |  |  80,00 € |

**D5:** Eine parallele privatärztliche Rechnungsstellung ist unzulässig, soweit die Leistungen nach den Regelungen dieses Vertrages abrechenbar sind.

\* 1 Einheit = 10 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## MODUL DIABETISCHES FUßSYNDROM\*

- Fachärztliche diabetologische Leistungen bei Diabetischem Fußsyndrom sind ausschließlich von an diesem Vertrag teilnehmenden FACHÄRZTEN abrechenbar, die zusätzlich die Voraussetzungen zur Versorgung des Diabetischen Fußsyndroms gem. Anlage 2b erfüllen.
- Leistungen nur abrechenbar bei Vorliegen einer gesicherten Diagnose gem. Anhang 1 zu Anlage 12

**DFUEW** Überweisungszuschlag zur fachärztlichen Behandlung bei Diabetischem Fußsyndrom  
(1x pro Quartal additiv zu DFU1 oder DFU2 bei Vorliegen einer Überweisung vom HAUSARZT und mind. einem persönlichen APK)



10,00 €

\* nicht im DAK-Vertrag

# VERGÜTUNGSLOGIK

## MODUL DIABETISCHES FUßSYNDROM

|             |                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                     |                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>DFU1</b> | Behandlungskomplex Ulcus/Ulcera bei Wagner 1/2<br>(max. 4 Einheiten pro Quartal)                             |  |  | 10,00 €/je Einheit * |
| <b>DFU2</b> | Behandlungskomplex Ulcus/Ulcera bei Wagner 3<br>und höher bzw. Charcot-Fuß<br>(max. 4 Einheiten pro Quartal) |  |  | 10,00 €/je Einheit * |

### DFU1/ DFU2:

- Nicht gemeinsam im selben Quartal abrechenbar.
- Nicht neben den EBM-Ziffern 02311 und 02312 im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 10 Minuten

# VERGÜTUNGSLOGIK

## MODUL DIABETISCHES FUßSYNDROM

**DFUV** Behandlungskomplex Verbandwechsel/  
Wunddokumentation/ Fotodokumentation  
(max. 12 Einheiten pro Quartal)



20,00 €  
je Einheit \*

**DFUM** Zuschlag Behandlungskomplex  
Verbandwechsel/Wunddokumentation/Fotodokumentation  
DFUV bei multiresistenten Keimen  
(additiv zu DFUV)

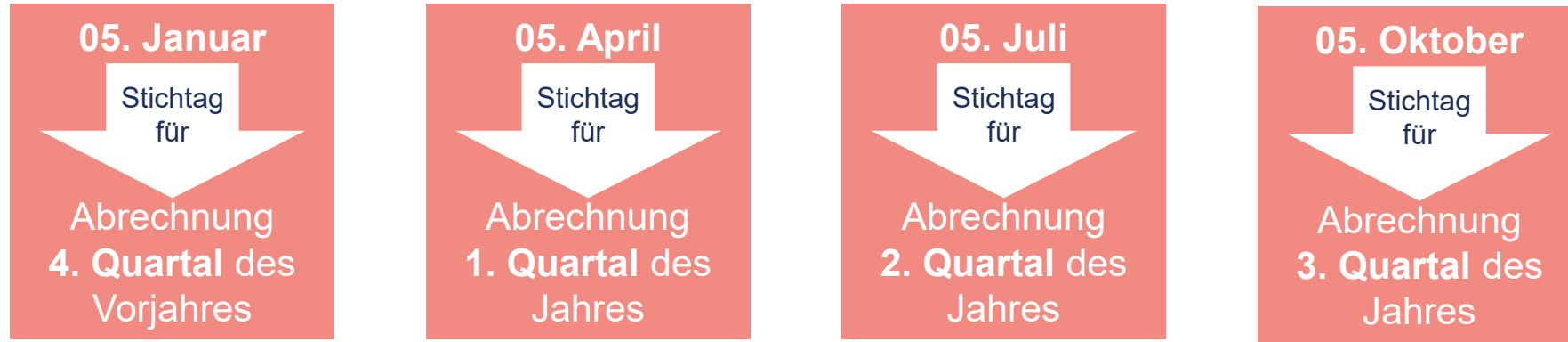


15,00 €  
je Einheit \*

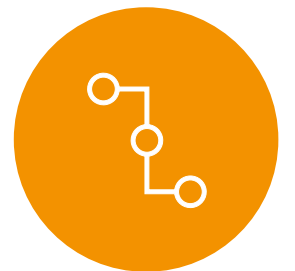
**DFUV:** Nicht neben den EBM-Ziffern 02311 und 02312 im selben Quartal abrechenbar.

\* 1 Einheit = 1 Verbandwechsel

# ABRECHNUNGSPROZESS



- Vor-Prüfung der Abrechnungsdaten in Praxis (durch Vertragssoftware)
- Online-Übermittlung der Abrechnungsdaten an das Rechenzentrum (über Vertragssoftware & Online-Key)
- Bestätigung des Dateneingangs durch die MEDIVERBUND AG (2x Empfangsbestätigung Diabetologie und Kardiologie/Gastroenterologie)
- Bearbeitung/ Prüfung der Abrechnungsdaten durch die MEDIVERBUND AG
- Erneute Abrechnungsprüfung durch die jeweilige Krankenkasse
- Gutschrift und Versand Abrechnungsnachweis durch die MEDIVERBUND AG



# INHALT DES ABRECHNUNGSBRIEFES

- Informationen zu Abrechnung, Änderungen und Neuerungen des Vertrags
- Information über Abrechnungssumme des laufenden Quartals sowie Nachabrechnungen aller Vorquartale

| Position                                        | Belastung  | Gutschrift         |
|-------------------------------------------------|------------|--------------------|
| <b>Abrechnungssumme für das 3. Quartal 2025</b> |            | 44.580,00 €        |
| 3,570 % Verwaltungskosten MEDIVERBUND AG        | 1.592,43 € |                    |
| <b>Zwischensumme Quartal 3/2025</b>             |            | <b>42.987,57 €</b> |

| Position                                            | Belastung | Gutschrift      |
|-----------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| <b>Nachabrechnungssumme für das 2. Quartal 2025</b> |           | 216,50 €        |
| 3,570 % Verwaltungskosten MEDIVERBUND AG            | 7,74 €    |                 |
| <b>Zwischensumme Quartal 2/2025</b>                 |           | <b>208,76 €</b> |

| Position                                            | Belastung | Gutschrift     |
|-----------------------------------------------------|-----------|----------------|
| <b>Nachabrechnungssumme für das 1. Quartal 2025</b> |           | 24,00 €        |
| 3,570 % Verwaltungskosten MEDIVERBUND AG            | 0,86 €    |                |
| <b>Zwischensumme Quartal 1/2025</b>                 |           | <b>23,14 €</b> |

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| <b>Endbetrag</b> | <b>43.219,47 €</b> |
|------------------|--------------------|

# AGENDA

- 1 Grundlagen und Vorteile
- 2 Teilnahme Arzt
- 3 Teilnahme Versicherte
- 4 Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)
- 5 Abrechnungssystematik und Datenübermittlung
- 6 Empfehlung Hilfsmittelverordnung
- 7 Internetauftritt

# ENTSCHEIDUNG ÜBER RTCGM-SYSTEME

Tabellarische Übersicht: rtCGM-Systeme, die mit einer Insulinpumpe gekoppelt werden können

Neu seit dem 01.12.2025

| rtcCGM-System          | Kopplungsfähig mit                                                                                                                                                                                | Wirtschaftlicher Rang                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dexcom G6              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- mylife™ YpsoPump</li> <li>- t:slim X2</li> <li>- Omnipod 5</li> <li>- Accu Chek Insight oder Dana-i® oder Kaleido® (mit DBLG1® von diabeloop)</li> </ul> | <p>Die AOK Baden-Württemberg verfügt über Preisvereinbarungen mit den Herstellern der genannten rtCGM-Systeme. Seit dem 01.12.2022 sind die rtCGM-Systeme aus wirtschaftlicher Sicht austauschbar.</p> |
| Dexcom G7              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- mylife™ YpsoPump</li> <li>- t:slim X2</li> <li>- Omnipod 5</li> </ul>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                        |
| Freestyle Libre 3      | mylife™ YpsoPump                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
| FreeStyle Libre 3 plus | mylife™ YpsoPump                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
| Guardian 4             | MiniMed® 780G                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
| Simplera® Sync         | MiniMed® 780G                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |

# ENTSCHEIDUNG ÜBER INSULINPUMPEN

Tabellarische Übersicht: rtCGM-Systeme, die mit einer Insulinpumpe gekoppelt werden können

Neu seit dem 01.12.2025

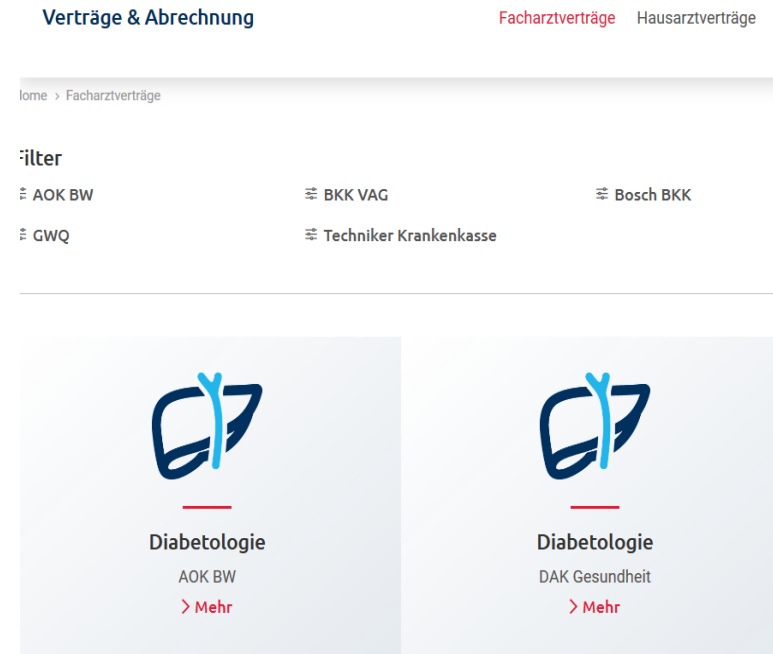
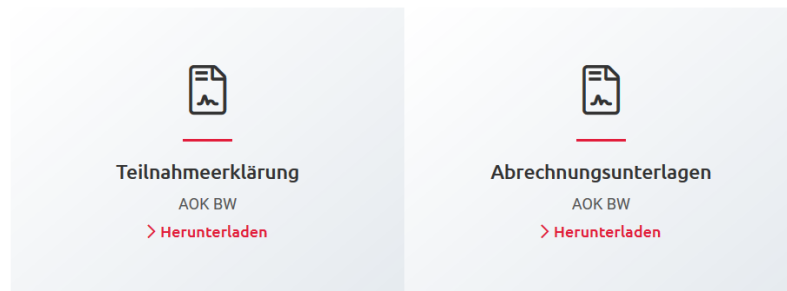
| Insulinpumpe                      | Kopplungsfähig mit                                                                    | Preisvereinbarung |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| mylife™ YpsoPump®<br>Insulinpumpe | ja: Dexcom G6<br>ja: Dexcom G7<br>ja: Freestyle Libre 3<br>ja: Freestyle Libre 3 plus | Ja                |
| t:slim X2™ Insulinpumpe           | ja: Dexcom G6<br>ja: Dexcom G7                                                        | Ja                |
| Omnipod 5                         | Ja: Dexcom G6<br>ja: Dexcom G7                                                        | Ja                |
| Minimed 780 G Insulinpumpe        | ja: Simplera Sync<br>ja: Guardian 4                                                   | Ja                |

# AGENDA

- |   |                                             |   |                                  |
|---|---------------------------------------------|---|----------------------------------|
| 1 | Grundlagen und Vorteile                     | 6 | Empfehlung Hilfsmittelverordnung |
| 2 | Teilnahme Arzt                              | 7 | Internetauftritt                 |
| 3 | Teilnahme Versicherte                       |   |                                  |
| 4 | Sofortabrechnung nach Einschreibung (SANE)  |   |                                  |
| 5 | Abrechnungssystematik und Datenübermittlung |   |                                  |



## AOK BW Diabetologie



# www.medi-arztportal.de

- alle Dokumente, den Facharztvertrag betreffend abrufbar (z.B. Abrechnungsnachweis oder Abrechnungsempfangsbestätigung)
- Hier können Sie Ihre, bei uns hinterlegten, persönlichen Daten einsehen und uns Änderung zeitnah, einfach und komfortabel mitteilen.
- Ihre persönlichen Zugangsdaten und alle relevanten Informationen zum MEDIVERBUND Arztportal erhalten Sie mit Ihrem Starterpaket



## Login

MEDI-ID \*

Passwort \*

Anmelden

zurück zu MEDI Arztportal

Sie haben Ihr Passwort vergessen? Dann können Sie es [hier](#) ändern.



Meine Daten Dokumente Abrechnung Kontakt Backend Logout

## Ihre Daten

### Persönliche Daten

Praxen

Angestellte

Verwalten Verträge & Leistungen

Verbandsmitgliedschaften

Audits

Benachrichtigungs-Einstellungen

Notifications

Hier sehen Sie eine Übersicht Ihrer persönlichen Daten.

Ihr Name: Sophia Nürk ♀ [✎](#)

Geburtsdatum: - keine Angabe - [✎](#)

LANR: 111111111

MEDIVERBUND-ID: 10331135

Kontakt E-Mail-Adresse: Sophia.nuerk@medi-verbund.de [✎](#)  
An diese E-Mail Adresse sendet das MEDIVERBUND Arztportal standardmäßig alle E-Mails, z.B. Benachrichtigungen über neue Dokumente, Abrechnungsnachweise und ähnliches.

Praxis: 

- Praxis Nürk

BSNR: 123465789  
Adresse: bei MEDI, Liebknechtstrasse 29, 70565 Stuttgart

Privatanschrift: - keine Angabe - [✎](#)

Postanschrift: - keine Angabe - [✎](#)

Dokumente erhalten Sie: Als Download im Arztportal [✎](#)



Herzlich Willkommen bei der MEDI-Arztssuche

Wir bieten Ihnen auf diesem Portal die Möglichkeit, Ärztinnen, Ärzte oder Psychotherapeutinnen und -therapeuten zu suchen, die an den Haus- oder Facharztverträgen in Baden-Württemberg teilnehmen. Profitieren Sie als Patientin oder Patient von einer besseren medizinischen Versorgung im Rahmen der Verträge.

Wählen Sie dazu entweder Hausärztinnen und Hausärzte oder Fachärztinnen und Fachärzte aus. Anschließend können Sie Ihre Krankenkasse und das jeweilige medizinische Fachgebiet auswählen.

Infos zu den Haus- und Facharztverträgen und Ihre Vorteile an der Teilnahme finden Sie [hier](#).

Hausärztinnen und Hausärzte

Zur Suche

Fachärztinnen und Fachärzte

Zur Suche

Hausärzte

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  AOK Baden-Württemberg |
| AOK BW HZV                                                                                                |
| AOK BW HZV Kinderärzte                                                                                    |
|  Bosch BKK             |
| BKK BOSCH BW HZV                                                                                          |
|  BKK LV Süd            |
| BKK LV Süd HZV                                                                                            |

Bitte wählen sie im Menü Ihre Krankenkasse aus. Anschließend können Sie durch Eingabe Ihrer Postleitzahl oder eines Namens einen am Hausarztvertrag teilnehmenden Hausarzt finden.

Fachärzte

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  AOK Baden-Württemberg |
| AOK BW Diabetologie 140a                                                                                    |
| AOK BW Gastro 140a                                                                                          |
| AOK BW Gestationsdiabetes 140a                                                                              |
| AOK BW Kardio 140a                                                                                          |
| AOK BW Nephrologie 140a                                                                                     |
| AOK BW Orthopädie 140a                                                                                      |
| ▼ AOK BW PNP 140a                                                                                           |
| Neurologie                                                                                                  |

Bitte wählen Sie im Menü Ihre Krankenkasse und das gewünschte Fachgebiet aus. Anschließend können Sie durch Eingabe Ihrer Postleitzahl, eines Namens oder des gewünschten Leistungsspektrums einen am jeweiligen Facharztvertrag teilnehmenden Arzt oder Psychotherapeut finden.

Bitte beachten Sie, dass hier nur Fachgebiete dargestellt werden, für die es derzeit einen Facharztvertrag mit der entsprechenden Krankenkasse gibt.

AOK BW HZV

 AOK Baden-Württemberg

AOK BW HZV

AOK BW HZV Kinderärzte

 Bosch BKK

BKK BOSCH BW HZV

 BKK LV Süd

BKK LV Süd HZV

Bei der Postleitzahlen-Umkreissuche werden nur existierende Postleitzahlen innerhalb Baden-Württembergs berücksichtigt.  
Alle anderen Postleitzahlen liefern kein Ergebnis.

Die Angabe des Nachnamens kann ohne oder in Verbindung mit der Postleitzahl angegeben werden.  
Es werden max. **100** Treffer angezeigt.

Nachname

Postleitzahl  Im Umkreis von **10** km

☐ Nur Praxen suchen, die an der elektronischen Vernetzung teilnehmen

AOK BW Diabetologie 140a

 AOK Baden-Württemberg

AOK BW Diabetologie 140a

AOK BW Gastro 140a

AOK BW Gestationsdiabetes 140a

AOK BW Kardio 140a

AOK BW Nephrologie 140a

AOK BW Orthopädie 140a

▼ AOK BW PNP 140a

Neurologie

Psychiatrie

Psychotherapie

Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie

Kinder- und

Bei der Postleitzahlen-Umkreissuche werden nur existierende Postleitzahlen innerhalb Baden-Württembergs berücksichtigt.  
Alle anderen Postleitzahlen liefern kein Ergebnis.

Die Angabe des Nachnamens kann ohne oder in Verbindung mit der Postleitzahl angegeben werden.  
Es werden max. **100** Treffer angezeigt.

Nachname

Postleitzahl  Im Umkreis von **10** km

Leistung

☐ Nur Praxen suchen, die an der elektronischen Vernetzung teilnehmen

# KALENDER MIT WICHTIGEN ABRECHNUNGSTERMINEN

Nephrologie ADK BW  
Pneumologie ADK BW / Bosch BKK  
Rheumatologie ADK BW / Bosch BKK  
Urologie ADK BW / Bosch BKK

2025



| Juli |                  | August |                  | September |                  | Oktober |                       | November |                  | Dezember |                     |
|------|------------------|--------|------------------|-----------|------------------|---------|-----------------------|----------|------------------|----------|---------------------|
| Di   | 1                | Fr     | 1                | Mo        | 1                | Mi      | 1                     | Sa       | 1 Allerheiligen  | Mo       | 1                   |
| Mi   | 2                | Sa     | 2                | Di        | 2                | Do      | 2                     | So       | 2                | Di       | 2                   |
| Do   | 3                | So     | 3                | Mi        | 3                | Fr      | 3 Tag der dt. Einheit | Mo       | 3                | Mi       | 3                   |
| Fr   | 4                | Mo     | 4                | Do        | 4                | Sa      | 4                     | Di       | 4                | Do       | 4                   |
| Sa   | 5                | Di     | 5                | Fr        | 5                | So      | 5                     | Mi       | 5                | Fr       | 5                   |
| So   | 6                | Mi     | 6                | Sa        | 6                | Mo      | 6                     | Do       | 6                | Sa       | 6                   |
| Mo   | 7                | Do     | 7                | So        | 7                | Di      | 7                     | Fr       | 7                | So       | 7                   |
| Di   | 8                | Fr     | 8                | Mo        | 8                | Mi      | 8                     | Sa       | 8                | Mo       | 8                   |
| Mi   | 9                | Sa     | 9                | Di        | 9                | Do      | 9                     | So       | 9                | Di       | 9                   |
| Do   | 10               | So     | 10               | Mi        | 10               | Fr      | 10                    | Mo       | 10               | Mi       | 10                  |
| Fr   | 11               | Mo     | 11               | Do        | 11               | Sa      | 11                    | Di       | 11               | Do       | 11                  |
| Sa   | 12               | Di     | 12               | Fr        | 12               | So      | 12                    | Mi       | 12               | Fr       | 12                  |
| So   | 13               | Mi     | 13               | Sa        | 13               | Mo      | 13                    | Do       | 13               | Sa       | 13                  |
| Mo   | 14               | Do     | 14               | So        | 14               | Di      | 14                    | Fr       | 14               | So       | 14                  |
| Di   | 15 3. AZ Q2/2025 | Fr     | 15               | Mo        | 15 2. AZ Q3/2025 | Mi      | 15 3. AZ Q3/2025      | Sa       | 15               | Mo       | 15 2. AZ Q4/2025    |
| Mi   | 16               | Sa     | 16               | Di        | 16               | Do      | 16                    | So       | 16               | Di       | 16                  |
| Do   | 17               | So     | 17               | Mi        | 17               | Fr      | 17                    | Mo       | 17 1. AZ Q4/2025 | Mi       | 17                  |
| Fr   | 18               | Mo     | 18 1. AZ Q3/2025 | Do        | 18               | Sa      | 18                    | Di       | 18               | Do       | 18                  |
| Sa   | 19               | Di     | 19               | Fr        | 19               | So      | 19                    | Mi       | 19               | Fr       | 19                  |
| So   | 20               | Mi     | 20               | Sa        | 20               | Mo      | 20                    | Do       | 20               | Sa       | 20                  |
| Mo   | 21               | Do     | 21               | So        | 21               | Di      | 21                    | Fr       | 21               | So       | 21                  |
| Di   | 22               | Fr     | 22               | Mo        | 22               | Mi      | 22                    | Sa       | 22               | Mo       | 22                  |
| Mi   | 23               | Sa     | 23               | Di        | 23               | Do      | 23                    | So       | 23               | Di       | 23                  |
| Do   | 24               | So     | 24               | Mi        | 24               | Fr      | 24                    | Mo       | 24               | Mi       | 24 Heiligabend      |
| Fr   | 25               | Mo     | 25               | Do        | 25               | Sa      | 25                    | Di       | 25               | Do       | 25 1. Weihnachtstag |
| Sa   | 26               | Di     | 26               | Fr        | 26               | So      | 26                    | Mi       | 26               | Fr       | 26 2. Weihnachtstag |
| So   | 27               | Mi     | 27               | Sa        | 27               | Mo      | 27                    | Do       | 27               | Sa       | 27                  |
| Mo   | 28               | Do     | 28               | So        | 28               | Di      | 28                    | Fr       | 28               | So       | 28                  |
| Di   | 29               | Fr     | 29               | Mo        | 29               | Mi      | 29                    | Sa       | 29               | Mo       | 29                  |
| Mi   | 30               | Sa     | 30               | Di        | 30               | Do      | 30                    | So       | 30               | Di       | 30                  |
| Do   | 31               | So     | 31               |           |                  | Fr      | 31                    |          |                  | Mi       | 31 Silvester        |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abrechnungsübermittlung        | Abrechnungstichtag ist der 5. Kalendertag nach Ablauf des Quartals. Korrekturen der Abrechnung können bis zu 4 Quartale rückwirkend erfolgen.                                                                                                                                                |
| Patienteneinschreibung         | Je nach Eingang der elektronischen Teilnahmeerklärung (Stichtage 01.02., 01.05., 01.08., 01.11.) ist der Versicherte im nächsten oder übernächsten Quartal aktiv im FacharztProgramm eingeschrieben. Die Einschreibung der Patienten hat elektronisch über die Vertragssoftware zu erfolgen. |
| Abschlagszahlung (AZ)          | Ihre Abschlagszahlungen erhalten Sie jeweils Mitte des Monats.                                                                                                                                                                                                                               |
| Abschlagszahlungsinformation   | Voraussichtlicher Termin, an welchem die Abschlagszahlungsinformationsbriefe versandt werden.                                                                                                                                                                                                |
| Versand des Abrechnungsbriefes | Voraussichtlicher Termin, an welchem die Abrechnungsbriefe versandt werden.                                                                                                                                                                                                                  |
| Schlusszahlung                 | Voraussichtlicher Termin, an welchem die Schlusszahlungen von der Buchhaltung überwiesen werden.                                                                                                                                                                                             |

# SCHREIBTISCHUNTERLAGEN

| Zusammenfassung der Ziffern und Abrechnungsregeln im Diabetologievertrag 140a AOK BW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ziffer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Inhalt                                                                                                                                                                                  | Vergütung                     | Abrechnungshäufigkeit                                                                       | Regel/ Besonderheit                                                                                                                                                                                                                   |
| Fachärztliche diabetologische Leistungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Die Gesamteinheiten der Erstellungen und Anleitungen zur initialen Selbstanwendung (Ziffern D2Axx, D2C, D3Axx und D3C) sind einmalig pro Arzt-Patienten-Beziehung abrechenbar                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D2AFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels rCGM durch den Arzt                                                                                                                  | 17,00 €                       | max. 3 Einheiten (à 10 Min.) in max. 2 aufeinander folgenden Quartalen                      | Nicht im selben Quartal mit D2BFA, D2BDB, D2D, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM-Ziffern 03355, 04590 und 13360 abrechenbar                                                                                     |
| D2ADB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels rCGM durch die Diabetesberaterin                                                                                                     | 10,00 €                       | max. 2 Einheiten (à 10 Min.) in max. 2 aufeinander folgenden Quartalen                      | Nicht im selben Quartal mit D2BDB, D2BFA, D2D, D3ADB, D3AFA, D3BDB, D3BFA, D3C, D3D und D3E abrechenbar                                                                                                                               |
| D2BFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels rCGM durch den Arzt                                                                                                                   | 17,00 €                       | max. 2 Einheiten (à 10 Min.) je Quartal                                                     | Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2AFA, D2ADB, D2C, D2E, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM-Ziffern 03355, 04590 und 13360                                                                                |
| D2BDB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels rCGM durch die Diabetesberaterin                                                                                                      | 10,00 €                       |                                                                                             | Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2ADB, D2AFA, D2C, D2E, D3ADB, D3AFA, D3BDB, D3BFA, D3C, D3D und D3E                                                                                                                          |
| D2C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Anleitung zur initialen Selbstanwendung eines rCGM-Gerätes                                                                                                                              | 40,00 €                       | max. 6 Einheiten (à 90 Min.) innerhalb von 2 aufeinander folgenden Quartalen                | Nicht neben D2BFA, D2BDB, D2D, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM Ziffern 03355, 04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar, nicht neben den EBM Ziffern 03355, 04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar |
| D2D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nachschulung zur Selbstanwendung eines rCGM-Gerätes                                                                                                                                     | 40,00 €                       | max. 2 Einheiten (à 90 Min.) pro Krankheitsfall                                             | Nicht neben D2AFA, D2C, D2E, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM Ziffern 03355, 04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar                                                                                     |
| D2E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sachkostenpauschale Unterrichtsmaterial i.V.m. D2C                                                                                                                                      | 12,50 €                       | 1x pro Arzt-Patienten-Beziehung                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D2F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Im-/Explantation und Wechsel eines Eversense® rCGM-Sensors                                                                                                                              | 75,00 €                       | max. 1x pro Quartal und max. 3x im Krankheitsfall                                           | Inkl. aller Sachkosten Eversense-Zentrum s Diabetologie (Zielauß die Abrechnung der L ausschließl. über d                                                                                                                             |
| D3AFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch den Arzt                                                                                                                  | 17,00 €                       | max. 10 Einheiten (à 10 Min.) in max. 3 aufeinander folgenden Quartalen                     | Nicht im selben Quar D3D sowie den DMP-Ziffern 03355, 04590                                                                                                                                                                           |
| D3ADB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch die Diabetesberaterin                                                                                                     | 10,00 €                       | max. 20 Einheiten (à 10 Min.) in max. 3 aufeinander folgenden Quartalen                     | Nicht im selben Quar D3D sowie den DMP-Ziffern 03355, 04590                                                                                                                                                                           |
| D3BFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch den Arzt                                                                                                                   | 17,00 €                       | max. 3 Einheiten (à 10 Min.) je Quartal                                                     | Nicht im selben Quar D3C, D3E sowie den                                                                                                                                                                                               |
| D3BDB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch die Diabetesberaterin                                                                                                      | 10,00 €                       | max. 5 Einheiten (à 10 Min.) je Quartal                                                     | Nicht im selben Quar D3C, D3E sowie den                                                                                                                                                                                               |
| D3C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Anleitung zur initialen Selbstanwendung einer Insulinpumpe (CSII)                                                                                                                       | 40,00 €                       | max. 12 Einheiten (à 90 Min.) innerhalb von 3 aufeinander folgenden Quartalen               | Nicht neben den Ziffe DMP-Ziffern 99225 ur                                                                                                                                                                                            |
| D3D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nachschulung zur Selbstanwendung einer Insulinpumpe (CSII)                                                                                                                              | 40,00 €                       | max. 2 Einheiten (à 90 Min.) pro Krankheitsfall                                             | Nicht neben den Ziffe selben Quartal abrech abrechenbar, Z96.4 C                                                                                                                                                                      |
| D3E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sachkostenpauschale Unterrichtsmaterial i.V.m. D3C                                                                                                                                      | 12,50 €                       | 1x pro Arzt-Patienten-Beziehung                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D3FDB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Komplexitätszuschlag für Diabetesberater/innen zur Folgebetreuung von Patienten mittels CSII in Kombination mit rCGM/FGM                                                                | 10,00 €                       | max. 1 Einheit (à 10 Min.) je Quartal                                                       | Nur additiv zu den Zif einer Insulinpumpe (Z zusätzlich zu kodier                                                                                                                                                                     |
| Fachärztliche diabetologische Leistungen bei Gestationsdiabetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Gestationsdiabeteskomplex Diabetesberaterin                                                                                                                                             | 10,00 €                       | max. 15 Einheiten (à 10 Min.) pro Schwangerschaft in max. 3 aufeinander folgenden Quartalen | Nur abrechenbar von Kindervunsch oder b Diabetes mellitus Typ die Leistungen nach c                                                                                                                                                   |
| D5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Gestationsdiabeteskomplex Diabetologe/in                                                                                                                                                | 80,00 €                       | einmalig pro Arzt-Patienten-Beziehung pro Schwangerschaft                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Elektronische Arztnotizen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Zusammenfassung der Ziffern und Abrechnungsregeln im Diabetologievertrag 140a DAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ziffer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Inhalt                                                                                                                                                                                  | Vergütung                     | Abrechnungshäufigkeit                                                                       | Regel/ Besonderheit                                                                                                                                                                                                                   |
| Versorgungsmodul über die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen des Diabetes mellitus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Eine Abrechnung der Leistungen „Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund“, „Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund“ und „Weiterbetreuungsprogramm“ für dasselbe Modul im gleichen Quartal ist ausgeschlossen. Eine Abrechnung von mehr als einem Versorgungsprogramm im Krankheitsfall im selben Modul sowie mehr als zwei Weiterbetreuungsprogrammen je Krankheitsfall im selben Modul ist ebenfalls ausgeschlossen. |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D1A1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 1 – Versorgungsfeld neurologische Komplikationen: Diabetische Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten<br><b>Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund</b> | 20,00 €                       | 1x im Krankheitsfall                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D1A2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 1 – Versorgungsfeld neurologische Komplikationen: Diabetische Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten<br><b>Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund</b>  | 20,00 €                       | 1x pro Versicherter                                                                         | nicht neben D1A1 im selben Krankheitsfall abrechenbar                                                                                                                                                                                 |
| D1A3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 1 – Versorgungsfeld neurologische Komplikationen: Diabetische Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten<br><b>Weiterbetreuungsprogramm</b>                                 | 20,00 €                       | 1x im Quartal und max. 2x im Krankheitsfall                                                 | nur einmal neben D1A2 im selben Krankheitsfall abrechenbar; nur abrechenbar, wenn in einem der vorher-gehenden Quartale D1A2 oder UEKV abgerechnet wurde                                                                              |
| D1B1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 2 – Versorgungsfeld neurologische Komplikationen: LUTS (lower urinary tract symptoms) beim Diabetes mellitus<br><b>Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund</b>   | 20,00 €                       | 1x im Krankheitsfall                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D1B2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 2 – Versorgungsfeld neurologische Komplikationen: LUTS (lower urinary tract symptoms) beim Diabetes mellitus<br><b>Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund</b>    | 20,00 €                       | 1x pro Versicherter                                                                         | nicht neben D1B1 im selben Krankheitsfall abrechenbar                                                                                                                                                                                 |
| D1B3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 2 – Versorgungsfeld neurologische Komplikationen: LUTS (lower urinary tract symptoms) beim Diabetes mellitus<br><b>Weiterbetreuungsprogramm</b>                                   | 20,00 €                       | 1x im Quartal und max. 2x im Krankheitsfall                                                 | nur einmal neben D1B2 im selben Krankheitsfall abrechenbar; nur abrechenbar, wenn in einem der vorher-gehenden Quartale D1B2 oder UEKV abgerechnet wurde                                                                              |
| D1C1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 3 – Versorgungsfeld vaskuläre Komplikationen: PAVK bei Diabetes mellitus<br><b>Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund</b>                                       | 20,00 €                       | 1x im Krankheitsfall                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D1C2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 3 – Versorgungsfeld vaskuläre Komplikationen: PAVK bei Diabetes mellitus<br><b>Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund</b>                                        | 20,00 €                       | 1x pro Versicherter                                                                         | nicht neben D1C1 im selben Krankheitsfall abrechenbar                                                                                                                                                                                 |
| D1C3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 3 – Versorgungsfeld vaskuläre Komplikationen: PAVK bei Diabetes mellitus<br><b>Weiterbetreuungsprogramm</b>                                                                       | 20,00 €                       | 1x im Quartal und max. 2x im Krankheitsfall                                                 | nur einmal neben D1C2 im selben Krankheitsfall abrechenbar; nur abrechenbar, wenn in einem der vorher-gehenden Quartale D1C2 oder UEKV abgerechnet wurde                                                                              |
| D1D1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 4 – Versorgungsfeld Diabetesleber<br><b>Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund</b>                                                                              | 20,00 €                       | 1x im Krankheitsfall                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D1D2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 4 – Versorgungsfeld Diabetesleber<br><b>Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund</b>                                                                               | 20,00 €                       | 1x pro Versicherter                                                                         | nicht neben D1D1 im selben Krankheitsfall abrechenbar                                                                                                                                                                                 |
| D1D3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 4 – Versorgungsfeld Diabetesleber<br><b>Weiterbetreuungsprogramm</b>                                                                                                              | 20,00 €                       | 1x im Quartal und max. 2x im Krankheitsfall                                                 | nur einmal neben D1D2 im selben Krankheitsfall abrechenbar; nur abrechenbar, wenn in einem der vorher-gehenden Quartale D1D2 oder UEKV abgerechnet wurde                                                                              |
| D1E1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 5 – Versorgungsfeld nephrologische Komplikationen: Chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus<br><b>Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund</b>            | 20,00 €                       | 1x im Krankheitsfall                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
| D1E2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 5 – Versorgungsfeld nephrologische Komplikationen: Chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus<br><b>Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund</b>             | 20,00 €                       | 1x pro Versicherter                                                                         | nicht neben D1E1 im selben Krankheitsfall abrechenbar                                                                                                                                                                                 |
| D1E3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 5 – Versorgungsfeld nephrologische Komplikationen: Chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus<br><b>Weiterbetreuungsprogramm</b>                                            | 20,00 €                       | 1x im Quartal und max. 2x im Krankheitsfall                                                 | nur einmal neben D1E2 im selben Krankheitsfall abrechenbar; nur abrechenbar, wenn in einem der vorher-gehenden Quartale D1E2 oder UEKV abgerechnet wurde                                                                              |
| D1ES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modul 5 – Versorgungsfeld nephrologische Komplikationen: Chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus<br><b>Teststreifen Mikroalbuminurie</b>                                       | 2,00 €                        | max. 12 Einheiten (à Verbandwechsel) in max. 2 aufeinander folgenden Quartalen              | nur abrechenbar neben D1E1, D1E2 oder D1E3; nicht abrechenbar neben der EBM Ziffer 32135                                                                                                                                              |
| Infoziffern                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| UEKV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Übernahme KV-Vertrag                                                                                                                                                                    |                               |                                                                                             | Zur Kennzeichnung, wenn das Versorgungsprogramm mit auffälligem                                                                                                                                                                       |
| + = wird bei Vorliegen der Voraussetzungen automatisch erzeugt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         | ist von der Praxis anzusetzen |                                                                                             | = abrechenbar bei Vorliegen gesicherter Diagnosen gem. Anhang 1 zu Anlage 12                                                                                                                                                          |

Stand 01.10.2020

# garrioCOM: DER SICHERE MESSENGER FÜR IHRE PRAXIS

Nutzen Sie die neue App garrioCOM, um mit Ihren Patientinnen und Patienten zu kommunizieren und Ihren Praxisalltag zu entlasten.

## IHRE VORTEILE:

- Entlastung der Telefonie durch digitale Bestellung von Rezepten und AU
- sichere Kommunikation – inklusive Austausch von Bildern und Dateien
- Videosprechstunde
- patientenbezogene Chatfunktion
- digitale Bereitstellung von Formularen
- webbasiert und intuitiv – keine Installation notwendig
- DSGVO-konform
- von Praxisteams entwickelt

Sie erreichen Ihre Patientinnen und Patienten nicht, um die Laborwerte zu übermitteln?

Nutzen Sie die Chatfunktion und übertragen Sie die Werte als PDF-Datei.

Ihre Warteschleife läuft voll wegen Rezeptbestellungen oder Folge-AU?

Weisen Sie Ihre Patientinnen und Patienten darauf hin, dass sie ihre Folgerezepte oder AU über den Messenger garrioCOM Tag und Nacht anfordern können. So entlasten Sie Ihre MFA.

Sie möchten Ihr Praxis-Aufkommen durch Videosprechstunden mit garrioCOM regulieren?

Durch die einfache Videoverbindung per garrioCOM zwischen Ihnen und Ihren Patientinnen und Patienten sind künftig Behandlungstage sogar im Home-Office denkbar.

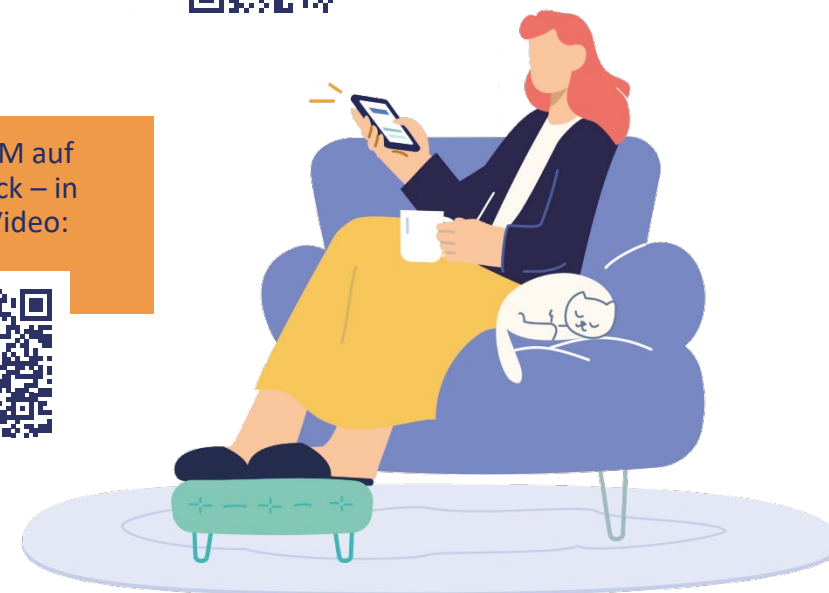


Bestellen Sie garrioCOM unter **[www.garrio.de/bestellung](http://www.garrio.de/bestellung)**.

Wir schalten Ihnen den Messenger und alle Funktionen für Ihre Praxis frei.



garrioCOM auf einen Blick – in diesem Video:



Hausärzterverband  
Baden-Württemberg



# FÖRDERUNG VON STIPENDIEN ZUM PHYSICIAN ASSISTANT

## - AOK BW

- Seit Juli 2023 besteht die Möglichkeit zur Förderung der Ausbildung zum Physician Assistant / akademisierte EFA® bzw. gleichartige Studiengänge für Facharztpraxen. Hierfür ist Folgendes zu beachten:
  - Das Stipendium wird für max. 12 Quartale gewährt und mit max. 5.000,00 € unterstützt. Die Ausschüttung erfolgt quartalsweise mit je 300,00 € sowie einer einmaligen Zahlung in Höhe von 1.400,00 € nach Studienabschluss.
  - Die Anzahl an zu vergebenen Stipendien ist auf 100 begrenzt. Maßgeblich für die Bewilligung ist der Eingang des Stipendienvertrages an die Mailadresse [reutter@mediverbund-iffm.de](mailto:reutter@mediverbund-iffm.de).
  - Ausbildungen, die vor dem 01.07.2023 aufgenommen wurden und zu diesem Zeitpunkt noch nicht beendet waren, sind von der Begrenzung ausgenommen und können ebenso gefördert werden.
  - Anspruch auf das Stipendium besitzt der/die TrägerIn der Studiengebühren („StipendiatIn“)

→ Bei Interesse können Sie sich gerne an die folgende Adresse wenden: [reutter@mediverbund-iffm.de](mailto:reutter@mediverbund-iffm.de)



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

[www.medi-verbund.de](http://www.medi-verbund.de)

