

# VERTRAGSSCHULUNG

## PT-Vertrag GWQ

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

# AGENDA

- 1** Grundlagen, Ziele und Systematik
- 2** Teilnahme des Arztes / Psychotherapeuten
- 3** Teilnahme der Versicherten
- 4** Vergütungs- und Abrechnungssystematik
- 5** Internetauftritt

# WARUM SELEKTIVVERTRÄGE?

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



# ZIELE

- Steigerung der Versorgungsqualität
- Effizienzsteigerung & Wirtschaftlichkeit
- Stärkere Patientenorientierung
- Vermeidung von Chronifizierung



# SYSTEMATIK

- Direktvertrag außerhalb der Regelversorgung
- **Unabhängig von der HZV**
- Eigenständiges Vergütungsmodell
- Definierte Leistungsinhalte und Qualitätsanforderungen



# AGENDA

**1** Grundlagen, Ziele und Systematik

**5** Internetauftritt

**2** Teilnahme des Arztes / Psychotherapeuten

**3** Teilnahme der Versicherten

**4** Vergütungs- und Abrechnungssystematik

# VORTEILE

## FÜR TEILNEHMENDE ÄRZTE/PSYCHOTHERAPEUTEN

- ✓ Wegfall des Antrags- und Gutachterverfahrens\*
- ✓ Weniger Verwaltungsaufwand
- ✓ Attraktive Vergütung
- ✓ Mehr Therapiefreiheit
- ✓ Keine Mengenbegrenzungen

\*Ausnahme: Analytische Psychotherapie

# KREIS TEILNAHMEBERECHTIGTER

## **Vertragspsychotherapeuten**

- Psychologische Psychotherapeuten
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

## **Vertragsärzte**

- Fachärzte für: Neurologie, Nervenheilkunde, Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Psychotherapeutische Medizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie und - psychotherapie
- Vertragsärzte, die gemäß den Bedarfsplanungsrichtlinien ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind

## **Persönlich ermächtigte Ärzte/Psychotherapeuten**

im Rahmen und für die Dauer ihrer persönlichen Ermächtigung

## **MVZ**

sind zum Beitritt berechtigt, wenn Ärzte/Psychotherapeuten angestellt sind, welche die Beitrittsbedingungen erfüllen.  
Teilnahme erfolgt durch die Ärztliche Leitung

**Hausärzte**, die über die Voraussetzung zur Erbringung der Richtlinienpsychotherapie verfügen

# TEILNAHME- UND ABRECHNUNGSVORAUSSETZUNGEN

## Teilnahmevoraussetzungen

### Persönliche Voraussetzungen

vom Arzt/PT selbst zu erfüllen  
z.B. Vertragsschulung



### Praxisbezogene Voraussetzungen

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



## Abrechnungsvoraussetzungen

(zur Abrechnung bestimmter Leistungen erforderlich)

# PERSÖNLICHE TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN

- Zulassung, Vertragsarztsitz/-psychotherapeutensitz und Betriebsstätte in Baden-Württemberg  
(Nachweis: KV-Zulassung oder KV-Registerauszug)
- Genehmigung zur Erbringung und Abrechnung von psychotherapeutischen Leistungen gemäß der Psychotherapie-Vereinbarung  
(Nachweis: KV-Genehmigung)
- Erfüllung der Fortbildungspflichten nach §95 d SGB V  
(Selbstauskunft)
- Bereitschaft zum Besuch von mind. 2 Fortbildungen pro Jahr (gem. Anlage 2)  
(Selbstauskunft – Abfrage der Nachweise durch MEDIVERBUND)
- Tätigkeit im zeitlichen Umfang gemäß den Vorgaben des § 17 Abs. 1a BMV-Ä  
(Selbstauskunft)
- Teilnahme an einer Vertragsschulung  
(Nachweis: Teilnahmezertifikat)

# PRAXISBEZOGENE TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN

- Ausstattung mit einer vertragskompatiblen IT und Internetanbindung  
(Nachweis: **Selbstauskunft**)
- Ausstattung mit einem nach BMV-Ä zertifizierten Arztinformationssystem (AIS/ Praxisverwaltungssystem)  
(Nachweis: **Selbstauskunft**)
- Vertragssoftware  
(Nachweis: **Selbstauskunft/Bestätigungsformular Vertragssoftware**)
- Verpflichtung zur Nutzung eines Online-Keys zur Datenübertragung

# ABRECHNUNGSVORAUSSETZUNGEN

- Psychotherapeutische Gruppenbehandlung  
(Nachweis: KV-Genehmigung)
- Analytische Psychotherapie  
(Nachweis: KV-Genehmigung) – EBM Ziffern (35210/35411/35412/35415)
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie  
(Nachweis: KV-Genehmigung)
- Neuropsychologische Therapie  
(Nachweis: KV-Genehmigung)
- Videosprechstunde  
(Nachweis: z.B. Lizenzvertrag)

# BESONDERE LEISTUNGSANFORDERUNGEN

## Terminvergabe und Erreichbarkeit

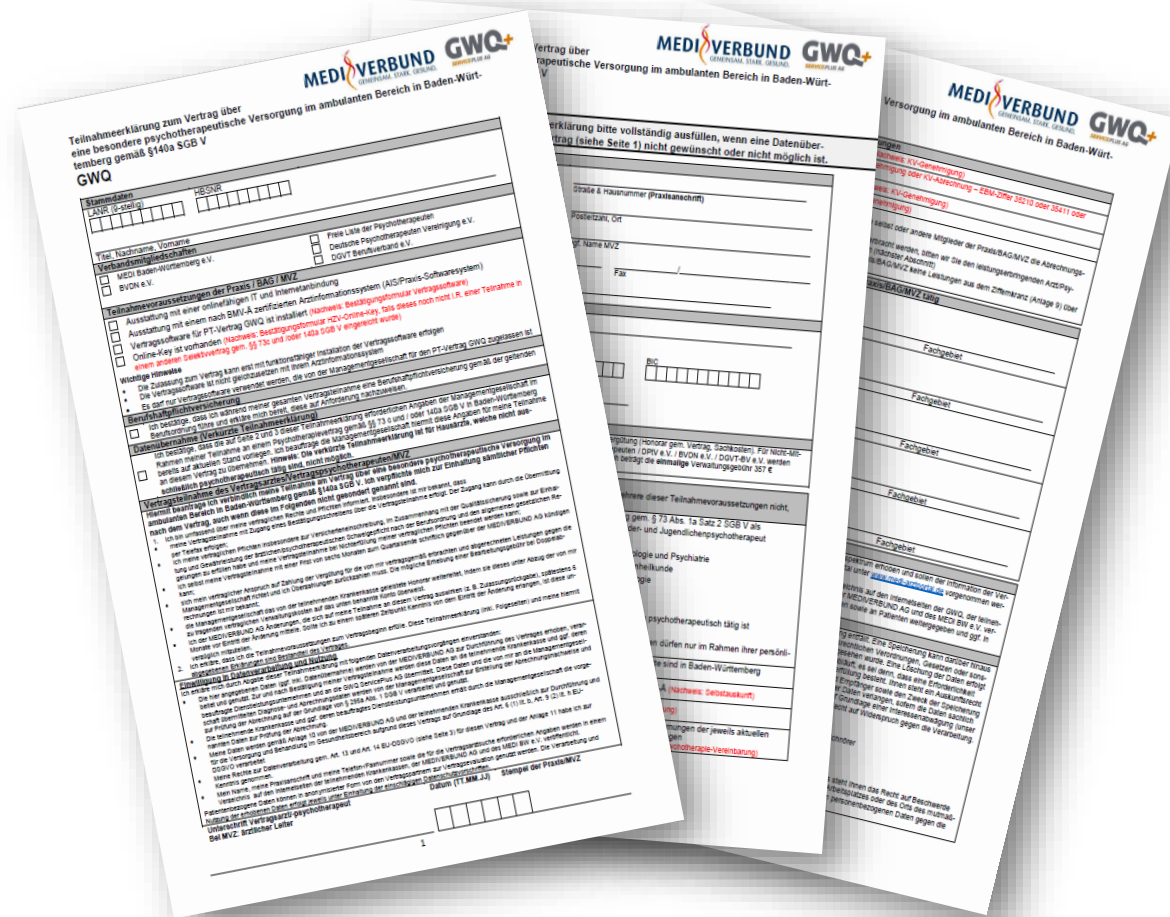
- **reguläre Termine** innerhalb von 14 Tagen
- in dringenden Fällen Erstkontakt innerhalb von 3 Tagen
- **Therapiebeginn** je nach Dringlichkeit zwischen 7 Tagen und 4 Wochen nach Diagnosesicherung
- werktägliche **Erreichbarkeit** (Mo-Fr, mind. 20 Std. wöchentlich)
- Angebot eines Abendtermins pro Woche (bis 20.00 Uhr)

## Fortbildungen

- Teilnahme an mind. **2 Fortbildungen pro Jahr** (für ärztliche Teilnehmer mit mind. 8 CME-Punkten) zur Diagnostik und Behandlung der Krankheitsbilder des Vertrags

# TEILNAHMEPROZESS

1. Unterlagen anfordern / downloaden
2. Vertragsschulung absolvieren
3. Vertragssoftware bestellen (Softwarehaus)
4. Teilnahmeerklärung und Nachweise einreichen
5. Ggf. fehlende Unterlagen nachreichen
6. Zulassung von MEDIVERBUND erhalten



# 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., BVDN, DPtV, Freie Liste, IGKJPP, DGVT
- **4,165 %** für Nichtmitglieder

## IT-Kosten

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

# AGENDA

**1** Grundlagen, Ziele und Systematik

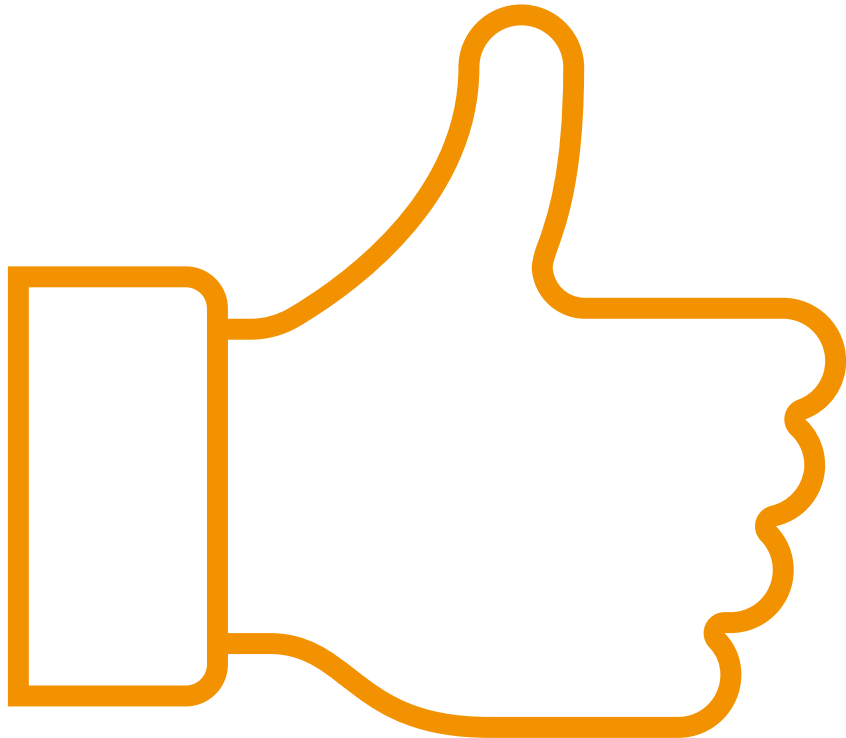
**5** Internetauftritt

**2** Teilnahme des Arztes / Psychotherapeuten

**3** Teilnahme der Versicherten

**4** Vergütungs- und Abrechnungssystematik

# VORTEILE FÜR VERSICHERTE



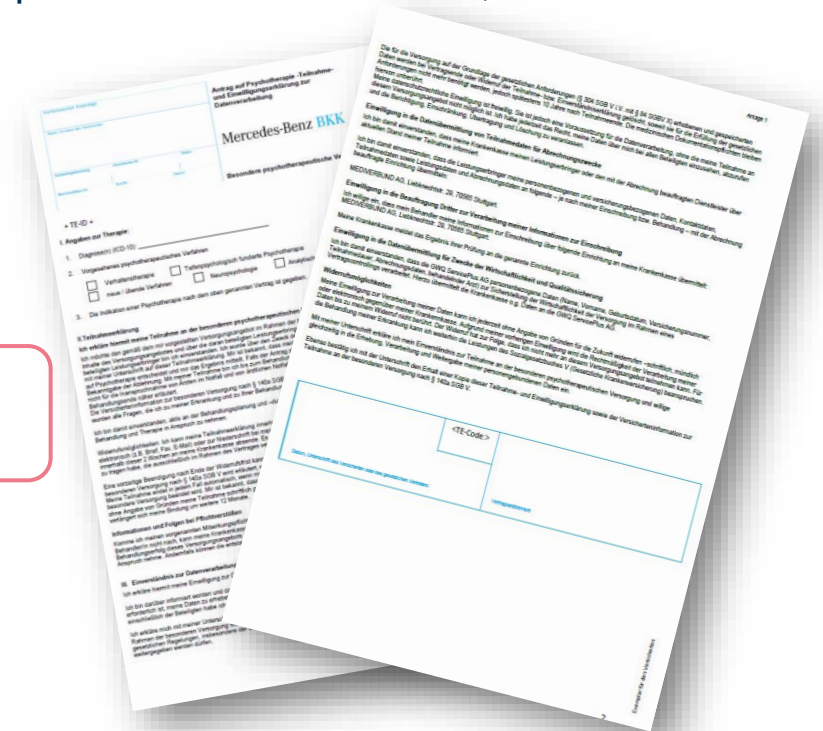
- **Schneller Zugang** zur Therapie
- **Bedarfsgerechte, flexible Behandlung**
- **Erweitertes Leistungsangebot**

# TEILNAHMEBEDINGUNGEN – PSYCHOTHERAPIE-VERTRAG

- Mitgliedschaft in **teilnehmender Betriebskrankenkasse** (gem. Anlage 10)
- **Unabhängig von HzV**
- Bindung an den **einschreibenden Therapeuten**
- Vertragsteilnahme **endet mit Behandlungsabschluss**

# ONLINE-VERSICHERTENEINSCHREIBUNG

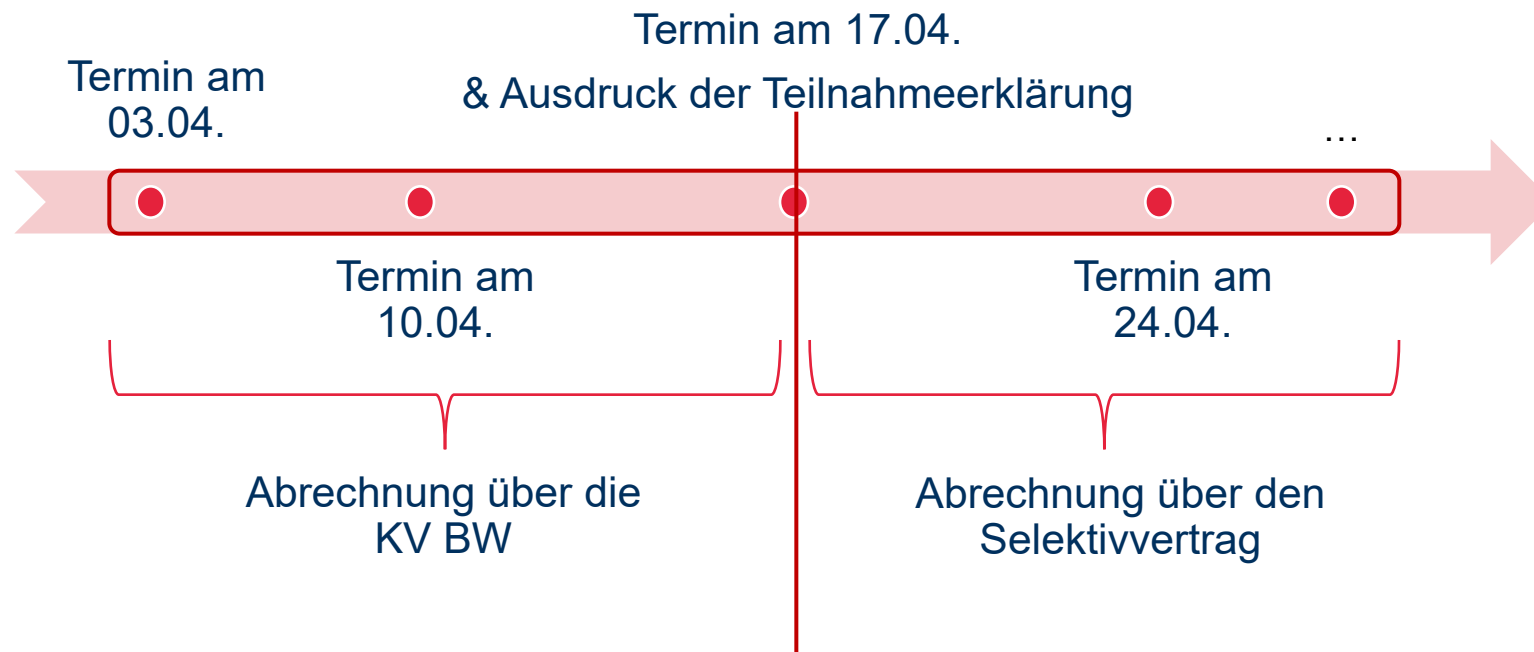
1. Information des Versicherten /Aushändigung des Versicherten-Merkblatts
2. Beantragung der Teilnahme in der Software und Ausdruck der Teilnahmeerklärung (2 Exemplare)
3. beide Exemplare werden vom Versicherten und vom Arzt unterzeichnet (1 Exemplar für den Versicherten, 1 Exemplar zur Aufbewahrung in der Praxis)
4. Übermittlung der Teilnahmeerklärung über die Vertragssoftware unter Eingabe des aufgedruckten vierstelligen Codes



**Tip:** Prüfen Sie den Status der Versichertenteilnahmeerklärung in der Vertragssoftware: Status „erfolgreich“ zeigt eine erfolgreiche Übermittlung an

# ABRECHNUNGSBEGINN

- Die Abrechnung im Vertrag beginnt **ab dem Druckdatum der Versichertenteilnahmeerklärung**



# ABMELDUNG DER VERSICHERTEN NACH THERAPIEENDE

- Versichertenteilnahme endet durch **Abmeldung des Versicherten** nach Therapieende
- Abmeldung erfolgt **spätestens nach 2 behandlungsfreien Quartalen** durch den Therapeuten
  - Abmeldeformular (Anl. 06) in der Software ausdrucken
  - Abrechnungsziffer PTZ5 eintragen
  - Abmeldeformular per Post an die Mercedes Benz BKK versenden

## Wichtige Hinweise:

- Werden über vier aufeinanderfolgende Quartale keine Leistungen abgerechnet, endet die Teilnahme des Versicherten automatisch
- Nach Beendigung der Teilnahme sind keine Leistungen mehr über den Vertrag abrechenbar
- Bei Kassenwechsel endet die Teilnahme des Versicherten
- Eine Wiedereinschreibung ist möglich

Krankenkasse (von Krankentage)

Name, Vorname des Versicherten: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Krankenspezifische Vertragsnr. Nr. \_\_\_\_\_

Abrechnungsziffer: \_\_\_\_\_

Abrechnungsziffer: \_\_\_\_\_

Abrechnungsziffer: \_\_\_\_\_

**GWQ+**  
SERVICEPLUS AG

Anlage 6

**Abmeldung**

Vertrag über eine besondere psychotherapeutische Versorgung von Patienten im ambulanten Bereich in Baden-Württemberg

Die Abmeldung ist schriftlich zu richten an die zuständige Krankenkasse.

Kontaktdaten der zuständigen Krankenkasse finden Sie unter:  
[www.medverbund-sg.de](http://www.medverbund-sg.de) → Facharztverträge → Psychotherapie GWQ → Ansprechpartner bei der Krankenkasse

Abmeldung zum: \_\_\_\_\_ (Datum)

Grund der Abmeldung:

1. Behandlung abgeschlossen	
2. Patient(in) kündigt / möchte nicht mehr an der Versorgung teilnehmen	
3. Umzug des Patienten	
4. Patient ist am ..... verstorben.	
5. Sonstiger Grund	

Datum, Unterschrift, Stempel \_\_\_\_\_

# AGENDA

**1** Grundlagen, Ziele und Systematik

**5** Internetauftritt

**2** Teilnahme des Arztes / Psychotherapeuten

**3** Teilnahme der Versicherten

**4** Vergütungs- und Abrechnungssystematik

# DOKUMENTE ZUR ABRECHNUNG

- **Ziffernkranz**

Legt den Leistungsumfang des Vertrages fest

- **Honoraranlage**

Enthält die Abrechnungsziffern, Abrechnungsregeln und Vergütungen

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

→ Leistungen → Verträge & Abrechnung  
→ PT-Vertrag GWQ → Anlagen zum Vertrag

# ZIFFERNKRANZ (ANLAGE 9)

GOP	GO-Nr Text
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde
35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)
35402	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)
35405	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)
35411	Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)
35412	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)
35415	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)
35421	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)
35422	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN
35504	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN

im Ziffernkranz **enthaltene EBM-Ziffern** dürfen für eingeschriebene Versicherte **nicht mehr über die KV** abgerechnet werden

# HONORARANLAGE (ANLAGE 8)

## Ziffernübergreifende Regeln

## Abrechnungsziffern, -regeln und Vergütungen

2. Einzelleistungen
<p><b>Berücksichtigte Therapieverfahren:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verhaltenstherapie sowie ggfs. dazugehörige Methoden und Techniken (V)</li> <li>• Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie sowie ggfs. dazugehörige Methoden und Techniken (T)</li> <li>• Neue Therapieverfahren/-techniken/-methoden (Systemische Psychotherapie, Hypnotherapie, Interpersonelle Psychotherapie, EMDR) (N) Diese Leistungen können im Rahmen der durch den wissenschaftlichen Beirat Psychotherapie bzw. den Gemeinsamen Bundesausschuss anerkannten Anwendungsbereiche erbracht werden.</li> <li>• neuropsychologische Therapie (P)</li> <li>• Analytische Psychotherapie (PTE5)</li> </ul> <p>Hierfür können die Ziffern in der Vertragssoftware mit der entsprechenden Endung ausgewählt werden.</p> <p>Die Reihenfolge im Behandlungszyklus (PTE1-PTE4) lautet –abhängig vom Krankheitsbild und –verlauf PTE1 (KJ) – PTE2 (KJ) – PTE3 (KJ) – PTE4 (KJ). Es können Behandlungsserien entfallen bzw. ausgelassen werden.</p> <p>Ein Neubeginn des Behandlungszyklus (PTE1-PTE4; PTE6 / PTE7) kann bei entsprechender, wesentlich geänderter, gesicherter Diagnose erfolgen.</p> <p>Eine wesentlich geänderte, gesicherte Diagnose (DAE)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kann bei Übernahme aus der Richtlinienherapie (URT) frühestens 6 Monate nach dem letzten Behandlungstag der Richtlinienherapie geltend gemacht werden,</li> <li>• kann innerhalb desselben Einschreibezeitraumes frühestens nach Ablauf von 3 Quartalen nach Feststellung der 1. Diagnoseänderung erfolgen. Ausnahme: findet eine Unterbrechung der Behandlung von min. 6 Monaten statt, kann die 2. Diagnoseänderung bereits nach 2 Quartalen festgestellt werden,</li> <li>• muss ab der 2. Diagnoseänderung, innerhalb desselben Einschreibezeitraumes eines Versicherten, von einem gemäß § 3 Nr. 2 lit. a) Absatz 1 dieses Vertrags teilnahmeberechtigten Facharztes oder Psychotherapeuten durch Vorlage eines Überweisungsscheins bestätigt werden.</li> </ul>

Position	Leistungsinhalt	Praxisbezogene Vergütungsregeln	Entgelt-schlüssel	Vergütun
PTE1 bzw. PTE1KJ	<p><b>Akute/ zeitnahe Versorgung Psychotherapie – Einzeltherapie</b> Psychotherapieverfahren</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verhaltenstherapie V</li> <li>• Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie T</li> <li>• Neue Therapieverfahren/-techniken/-methoden N</li> <li>• neuropsychologische Therapie P</li> </ul> <p>-methoden oder</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diese Leistung ist vom FACHARZT/PSYCHOTHE-RAPEUT zu erbringen (persönlich oder telemedizinisch) und ist nicht delegierbar (Abschnitt I. Ziffer I. Abs. 2 lit. e). Der erstmalige Kontakt zu einem Versicherten erfordert einen persönlichen Kontakt oder eine Videosprechstunde.</li> <li>• bei Vorliegen einer entsprechenden gesicherten Diagnose gemäß Anhang 2 dieser Anlage</li> <li>• max. 10 Einheiten (à vollendete 50 Minuten) innerhalb von max. 3 Quartalen in Folge (Behandlungsserie PTE1), Grundsatz: 1 Einheit pro Tag, Ausnahme: z. B. bei Angststörungen, Kriseninterventionen ggf. auch bis max. 4 Einheiten pro Tag, für Kinder und Jugendliche als PTE1KJ max. 13 Einheiten unter Einbeziehung der Bezugsperson(en),</li> </ul>	<p>PTE1V PTE1T PTE1N PTE1P</p> <p>PTE1KJV PTE1KJT PTE1KJN PTE1KJP</p>	145 €

# ABRECHNUNGSSYSTEMATIK

Vollversorgungsvertrag mit eigener Vergütungsstruktur

Grundpauschale

+

Einzelleistungen (Einzel- und Gruppentherapie)

+

Zuschläge

*oder*

*Auftragsleistungen*

# ARZT-PATIENTEN-KONTAKT (APK)

## APK – Arzt-Patient-Kontakt

*Interaktion von Facharzt oder Praxismitarbeiter mit Patient oder Bezugsperson*

### Persönlicher APK



- *Gleiche Zeit*

VS.






### Telemedizinischer APK



**ausschließlich telemedizinische Kontakte im Quartal bitte mit der Infoziffer FBE kennzeichnen**

- *Nicht gleicher Ort*

# LEGENDE

-  Fernbehandlung möglich (telemedizinischer APK per Video, Telefon oder Messenger möglich)
-  nicht delegierbare Leistung
-  nur abrechenbar bei Vorliegen gesicherter Diagnosen (gem. ICD-Liste)
-  wird bei Vorliegen der Voraussetzungen automatisch erzeugt
-  es muss ein entsprechender Nachweis bei der MEDIVERBUND AG vorliegen

# GRUNDPAUSCHALE

**PTP1** Grundpauschale

1 x in 4 aufeinanderfolgenden Quartalen








60 €


## Leistungsinhalt:

Abklärung der Notwendigkeit weiterer therapeutischer Maßnahmen, psychotherapeutische Anamnese und Diagnostik, Erstellung und Übermittlung von Berichten/ Befunden an Haus- und Fachärzte

# AKUTVERSORGUNG – EINZELTHERAPIE

<b>PTE1(KJ)</b> zeitnahe/akute Versorgung	10 (KJ:13) Einheiten in max. 3 Quartalen	  	145 €
oder <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">Erstkontakte sind auch per <u>Videofernbehandlung</u> möglich</span>			
<b>PTE1VM(KJ)</b> zeitnahe/ akute Versorgung bei Vorstellung durch Versorgungsmanagement der Mercedes Benz BKK	10 (KJ13) Einheiten in max. 3 Quartalen	 	145 €

# ABRECHNUNGSVORAUSSETZUNGEN PTE1VM(KJ)

**MEDI**  **VERBUND** **GWQ+**  
GEMEINSAM STARK. GESUND. SERVICEPLUS AG

Nachname, Vorname der/des Versicherten \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geschäftszeichen \_\_\_\_\_  
Name der Betriebskrankenkasse \_\_\_\_\_  
Name, Telefon- und Fax-Nummer Mitarbeiterin Versorgungsmanagement \_\_\_\_\_

**Terminanfrage**  
Vertrag über eine besondere psychotherapeutische Versorgung von Patienten im ambulanten Bereich in Baden-Württemberg gemäß § 140a SGB V zwischen der GWQ ServicePlus AG und der MEDI VERBUND AG  
Die/Der oben genannte Versicherte meldet sich direkt bei der Praxis und informiert nach der Terminvermittlung das Versorgungsmanagement

Datum \_\_\_\_\_ Mitarbeiterin Versorgungsmanagement der o. g. Betriebskrankenkasse \_\_\_\_\_

**Rückmeldung der Praxis an das Versorgungsmanagement**

Name der Therapeutin/des Therapeuten \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon, freiwillige Angabe \_\_\_\_\_  
Der Erstkontakt hat bereits stattgefunden bzw. wird stattfinden am \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Angabe zum geplanten Psychotherapieverfahren:  
 Verhaltenstherapie     tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie     analytische Psychotherapie  
 sonstige Therapie    Bezeichnung der Therapie \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben, wenn keine Terminvereinbarung erfolgt**  
 Die Versicherte bzw. der Versicherte hat sich nicht gemeldet.  
 Bei der Versicherten bzw. dem Versicherten besteht kein Therapiebedarf.

Datum, Unterschrift, Stempel der Praxis \_\_\_\_\_

- Terminanfrage durch Versorgungsmanagement der Krankenkasse über dieses Formular
- Therapiebeginn erfolgt innerhalb von 14 Tagen nach Eingang des Formulars
- Rückmeldung der Praxis über dieses Formular

bei Befundanforderungen in Ausnahmefällen Bericht an den Medizinischen Dienst der Krankenkassen

# ERST- UND WEITERBEHANDLUNG – EINZELTHERAPIE

<b>PTE2(KJ)</b> Erstbehandlung	20 (KJ:25) Einheiten in max. 4 Quartalen	ⓘ ⓘ ⓘ	121 €
<b>PTE3(KJ)</b> Weiterbehandlung*	30 (KJ:38) Einheiten in max. 8 Quartalen	ⓘ ⓘ ⓘ	110 €
<b>PTE3TR</b> Weiterbehandlung bei Traumata	40 Einheiten in max. 8 Quartalen	ⓘ ⓘ ⓘ	110 €
<b>PTE4(KJ)</b> Niederrfrequente Behandlung	6 x pro Quartal	ⓘ ⓘ ⓘ	110 €

## Regelungen Einzeltherapie

- Die Reihenfolge der Therapieserien lautet: PTE1-PTE2-PTE3-PTE4
- Am Ende der Ziffer wird das Verfahrenskürzel (V,N,T,P) angegeben (z.B. PTE1V)
- Grundsatz: 1 Einheit (= 50 Min.) pro Tag, im Ausnahmefall sind bis zu 4 Einheiten pro Tag möglich
- beim Übergang in PTE3 ist das Einholen einer Zweitmeinung i.R. einer Interventionsgruppe vorgesehen

# ANALYTISCHE PSYCHOTHERAPIE

**PTE5** Analytische Psychotherapie

Max. 5 x pro Woche, insgesamt 300 Einheiten







110 €

## Achtung:

**hier gilt das Antrags- und Gutachterverfahren gem. PT-Vereinbarung!**

ab der 9. Einheit mit Antrags-/Gutachterverfahren gemäß Psychotherapie-Vereinbarung  
(max. 8 Einheiten PTE5 ohne Genehmigung abrechenbar)

# GRUPPENTHERAPIE







<b>PTE6</b> Gruppenbehandlung kl. Gruppe (2-5 P.)	} 20 Einheiten (á 100 Min.)	   	145 €
<b>PTE7</b> Gruppenbehandlung gr. Gruppe (6-9 P.)			77 €

## Regelungen Gruppentherapie

- eine Verrechnung mit weiteren Einheiten aus dem Kontingent der Einzeltherapie ist möglich
- darüber hinaus kann die Gruppentherapie mit 6 Einheiten pro Quartal fortgeführt werden
- Gruppen können aus Patienten der Regelversorgung, Selektivvertragspatienten und Privatpatienten bestehen
- Bezugspersonengruppen sind möglich
- Gruppentherapie und Einzeltherapie können parallel stattfinden

# AUFTRAGSLEISTUNGEN GRUPPENTHERAPIE

- Gruppentherapie kann als Auftragsleistung erbracht und abgerechnet werden.
- Voraussetzung: Zielauftrag (Überweisung) liegt vor.
- eine parallele Einschreibung beim Gruppentherapeut ist möglich, dieser rechnet Auftragsleistungen ab.
- Werden Auftragsleistungen abgerechnet sind keine anderen Leistungen des Vertrags abrechenbar

<b>PTA1</b> Auftragsleistung kl. Gruppe (2-5 P.)	} 60 Einheiten	   	145 €
<b>PTA2</b> Auftragsleistung gr. Gruppe (6-9 P.)			77 €
<b>PTPA1</b> Grundpauschale bei Auftragsleistung	1 x in 4 aufeinanderfolgenden Quartalen	 	30 €

# INTERDISZIPLINÄRE VERSORGUNGSPLANUNG

**PTE8** Interdisziplinäre Versorgungsplanung















pro Versorgungsplanung



60 €

- für Versicherte bis zum vollendeten 21. Lebensjahr
- KJ-Genehmigung erforderlich
- mind. 3 Teilnehmer
- kann persönlich oder telefonisch durchgeführt werden
- Initiiert durch Versorgungsmanagement der Krankenkasse

# ZUSCHLÄGE

<b>PTZ1(KJ)</b>	Kooperationszuschlag <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 5px;">Schriftlicher Bericht</span>	1 x pro Quartal	  	30 €
<b>PTZ3</b>	Kinder- und Jugendlichen Zuschlag <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 5px;">bis 21. Lj.</span>	1 x pro Quartal	  	60 €
<b>PTZ3A</b>	Zuschlag Betreuung Pat. mit geistiger Behinderung	1 x pro Quartal	  	60 €
<b>PTZ5</b>	Mitteilung über Beendigung der Versichertenteilnahme			5 €
<b>PTZ6</b>	Befundbericht an MDK (auf Anforderung VM)	1 x pro Quartal	  	30 €
<b>PTQ1</b>	Zuschlag Videosprechstunde	Je PTP1	 	4 €

Nachweis: zertifizierte Fernbehandlungssoftware

# ZUSCHLAG FÜR NEUPATIENTEN NACH KLINIKENTLASSUNG

**PTZ7** zeitnahe Anschlussbehandlung nach stationärem Aufenthalt

20 x innerhalb von 12 Wochen nach Entlassdatum



15 €

- „Neupatient“ = keine Psychotherapie in der Praxis in den letzten 4 Jahren
- Therapiestart innerhalb von 4 Wochen nach Entlassung
- Zuschlag auf PTE1(KJ) bis PTE3(KJ) bzw. PTE6/PTE7
- max. 20 Zuschläge innerhalb von max. 12 Wochen nach Entlassung (psychiatrisch/psychosomatische Einrichtung)

# ÜBERNAHME AUS LAUFENDER THERAPIE

- Die Übernahme von Patienten aus der Regelversorgung ist möglich.
- Wurden bereits genehmigungspflichtige Leistungen oder eine Akutbehandlung gemäß EBM über die KV abgerechnet, ist die Abrechnung der PTE1 ausgeschlossen. In diesen Fällen beginnt die Abrechnung mit der **PTE2**.
- **Infoziffer „URT“** zur Kennzeichnung am ersten Behandlungstag angeben

## Laufende Therapie

- EBM-Therapie in den letzten 2 Jahren in der Praxis
- Gilt auch als laufende Therapie: Akutbehandlung (EBM 35152); gruppentherapeutische Grundversorgung (EBM35173 - 35179)
- Gilt nicht als laufende Therapie: Probatorik (EBM 35150); Sprechstunde (EBM 35151)

# MÖGLICHKEITEN ZUM NEUSTART DER THERAPIESERIE(N)

## 1. Diagnosenänderung – DAE

- bei wesentlicher Änderung der Diagnose ist es möglich, die Therapieserie neu zu starten
- Bitte beachten Sie die Abrechnungsregeln zur DAE gem. Honoraranlage

## 2. Genehmigung durch Krankenkasse – GDK

- Bei Rückfällen mit unveränderter Diagnose, kann bei der Krankenkasse ein Antrag auf Genehmigung neuer Therapieeinheiten gestellt werden
- Die Abrechnung von GDK ist einmal innerhalb von 4 Quartalen in Folge möglich

Merkblatt Infoziffern Psychotherapie:

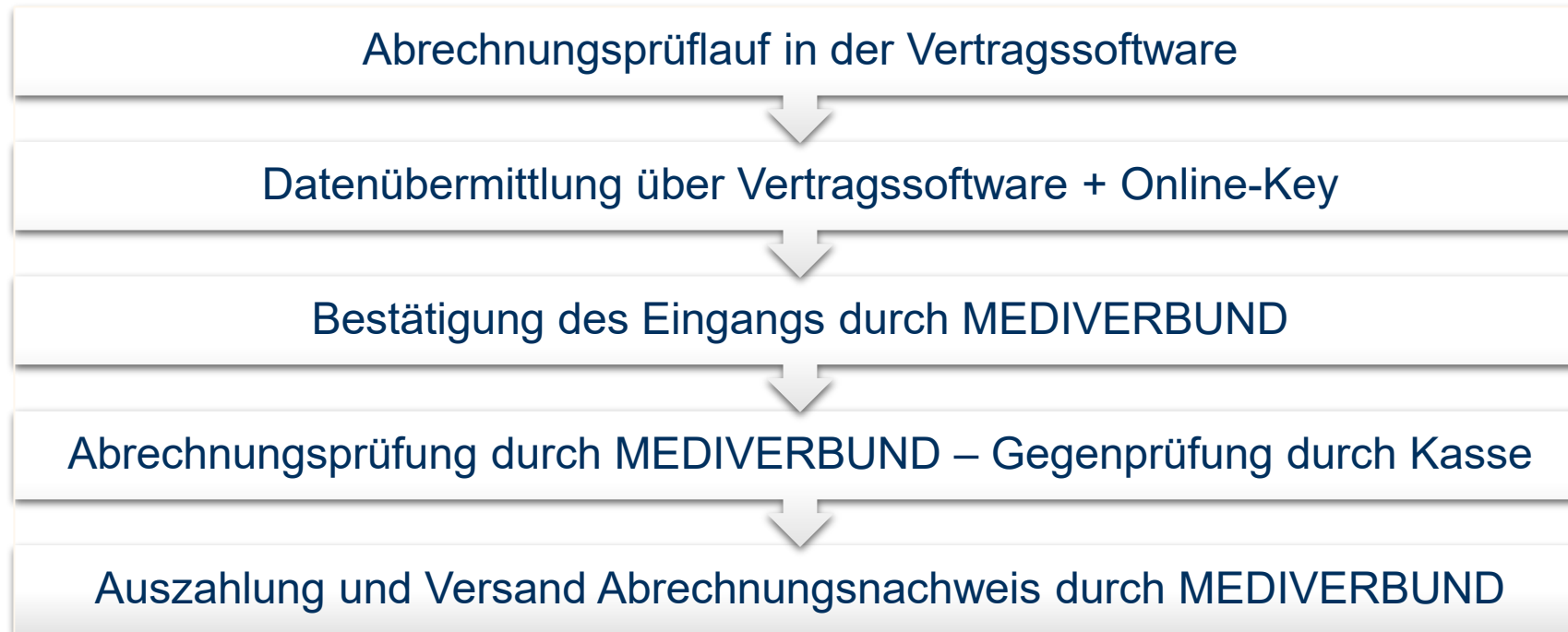
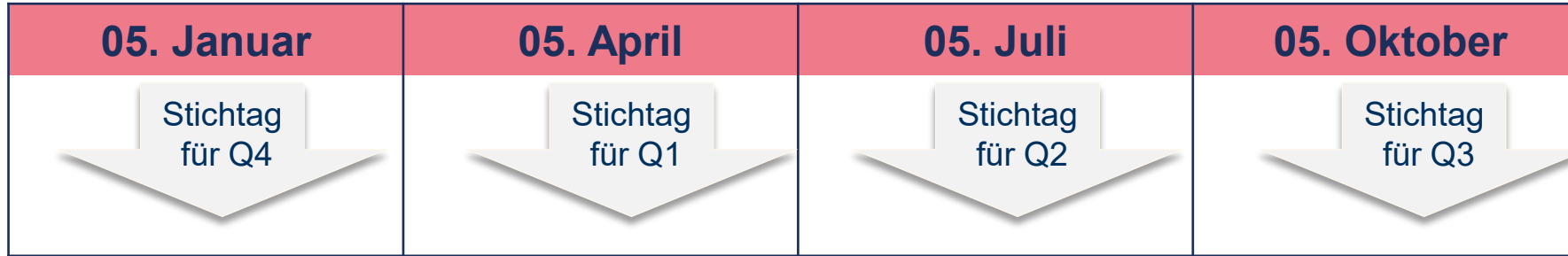
<https://www.medi-verbund.de/facharztvertraege/themenseite-abrechnung/>

# ABRECHNUNGSBEISPIEL

<b>Behandlung eines Erwachsenen mit Bulimie (F50.2G) innerhalb von 3 Quartalen mit 10 x zeitnahe Versorgung (PTE1) und 15 x Gruppenbehandlung (PTE6)</b>	
Grundpauschale PTP1 (1x innerhalb 4 Quartalen)	60,00 €
3 Pauschalen PTZ1 für 3 Quartale	90,00 €
10 Einheiten „zeitnahe Versorgung“ PTE1	1.450,00 €
15 Einheiten „kleine Gruppe“ (2 Personen) PTE6	2.175,00 €
<b>Durchschnittshonorar pro Einheit</b>	<b>151,00 €</b>



# ABRECHNUNGSPROZESS



# ELEKTRONISCHES KORREKTURVERFAHREN

## Frist:

- Korrekturen möglich **bis 12 Monate nach Quartalsende** über die Vertragssoftware möglich
- Beispiel: Leistungsdatum 12.02. → Korrekturübermittlung bis **31.03.** des Folgejahres

## Wichtig:

- immer **gesamten Behandlungsfall** erneut übermitteln
- Nicht nur einzelne Leistungsziffern nachsenden
- Neuer Datensatz (Leistungen & Diagnosen) **ersetzt den bisherigen**

# AGENDA

**1** Grundlagen, Ziele und Systematik

**5** Internetauftritt

**2** Teilnahme des Arztes / Psychotherapeuten

**3** Teilnahme der Versicherten

**4** Vergütungs- und Abrechnungssystematik

# www.medi-verbund.de

## Alle Informationen zum Vertrag

MEDI VERBUND  
GEMEINSAM. STARK. GESUND.

Home Leistungen Über MEDI ePA Bundestagswahl 2025 Blog Presse **Mein MEDI** Q

- Politische Vertretung
- Verträge & Abrechnung**
- Fortbildungen & Veranstaltungen
- MVZ
- Versicherungen
- Musterverträge
- Famulatur & PJ
- Shop für Praxis- & Sprechstundenbedarf
- Arztportal

Psychiatrie, Neurologie, Psychotherapie  
AOK BW  
> Mehr

Psychotherapie  
GWQ  
> Mehr

**Teilnahmeerklärung**  
AOK BW / Bosch BKK  
> Herunterladen

**Abrechnungsunterlagen**  
AOK BW / Bosch BKK  
> Mehr erfahren

**Elektronische Arztvernetzung**  
AOK BW  
> Herunterladen

Allgemeine Informationen und Formulare	▼
Inhalte des Infopakets	▼
Schulungspräsentation und Online-Vertragsschulung	▼
Vertragsunterlagen	▼
Anlagen zum Vertrag	▼
Fortbildungen und Qualitätszirkel	▼
Ansprechpartner bei der Krankenkasse	▼

**Ansprechpartner:**  
**Petra Müller**  
Telefon 0711 80 60 79 – 303  
**Gabriele Raff**  
Telefon 0711 80 60 79 – 274  
**Kim Heilmann**  
Telefon 0711 80 60 79 – 279  
**E-Mail:**  
vertraege@medi-verbund.de

**Anlage 12 Vergütung**

- Anhang 0 Deckblatt
- Abschnitt I Neurologie
- Abschnitt I Psychiatrie
- Abschnitt I Psychotherapie
- Abschnitt I Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Abschnitt II – IV Honorartext
- Gesamtziffernkranz**
  - Gesamtziffernkranz Q III 2025
  - Gesamtziffernkranz Q II 2025
  - Gesamtziffernkranz Q I 2025
  - Gesamtziffernkranz Q IV 2024
  - Gesamtziffernkranz Q III 2024
- ICD-Listen**
  - Abschnitt V Anhang 02 ICD-Liste Neurologie
  - Abschnitt V Anhang 02 ICD-Liste Psychiatrie
  - Abschnitt V Anhang 02 ICD-Liste Psychotherapie
  - Abschnitt V Anhang 02 ICD-Liste KJPY
  - Abschnitt V Anhang 06 ICD-Liste Traumata

# ARZTPORTAL

medi-arztportal.de

- Individuelle Dokumente (z.B. Abrechnungsnachweise, Patientenaufstellungen, Abrechnungsempfangsbestätigung) in digitaler Form
- Persönliche Daten, z.B. Angaben zum Leistungsspektrum und Angestellten
- Änderungen können Sie uns einfach und komfortabel über das Arztportal mitteilen
- Persönliche Zugangsdaten erhalten Sie mit Ihrem Starterpaket

MEDI VERBUND  
AKTIENGESELLSCHAFT

## Login

MEDI-ID \*

Passwort \*

Anmelden zurück zu MEDI Arztportal

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

MEDI VERBUND  
AKTIENGESELLSCHAFT

Meine Daten Dokumente Abrechnung Kontakt Backend Logout

## Ihre Daten

Hier sehen Sie eine Übersicht Ihrer persönlichen Daten.

Ihr Name:	Sophia Nürk ♀	✎
Geburtsdatum:	- keine Angabe -	✎
LANR:	111111111	
MEDI VERBUND-ID:	10331135	
Kontakt E-Mail-Adresse:	Sophia.nuerk@medi-verbund.de <small>An diese E-Mail Adresse sendet das MEDI VERBUND Arztportal standardmäßig alle E-Mails. Z.B. Benachrichtigungen über neue Dokumente, Abrechnungsnachweise und ähnliches.</small>	✎
Praxis:	<ul style="list-style-type: none"><li>Praxis Nürk BSNR: 123465789 Adresse: bei MEDI, Liebknechtstrasse 29, 70565 Stuttgart</li></ul>	
Privatanschrift:	- keine Angabe -	✎
Postanschrift:	- keine Angabe -	✎
Dokumente erhalten Sie:	Als Download im Arztportal	✎

## Herzlich Willkommen bei der MEDI-Arzttsuche

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

### GWQ BW PT 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 Jugendlichenpsychotherapie
- AOK BW Pneumologie 140a
- AOK BW Rheumatologie 140a
- AOK BW Urologie 140a
- BKK LV Süd
  - BKK LV Süd Gastro 140a
  - BKK LV Süd Kardio 140a
  - BKK LV Süd Psychotherapie § 140a
- Bosch BKK

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

Suchen

Möglichkeit zur Meldung freier Therapieplätze in der Psychotherapie

# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

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



**MEDI & VERBUND**  
AKTIENGESELLSCHAFT

Noch Fragen? Sie erreichen uns unter:



Gabriele Raff: 0711 80 60 79 274



[vertraege@medi-verbund.de](mailto:vertraege@medi-verbund.de)