

An alle Ärztinnen und Ärzte  
- außer den Fachgruppen, die ausschließlich  
auf Überweisung tätig werden dürfen

**Der Vorstand**  
**Ansprechpartner:** Service-Center  
Tel.: (030) 3 10 03 - 999  
Fax: (030) 3 10 03 – 900  
service-center@kvberlin.de

01. Juli 2016

**Neue Betreuungsstrukturverträge – mit der Techniker Krankenkasse, der BARMER GEK und der BAHN BKK ab 01.07.2016**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Kassenärztliche Vereinigung Berlin hat mit drei weiteren Krankenkassen Verträge zur Verbesserung und Weiterentwicklung der Strukturen für Patienten mit gesteigertem Versorgungsbedarf abgeschlossen. Dies gilt für die jeweils im Vertrag **gelisteten, gesicherten und endstellig kodierten Diagnosen**.

**Ziel des Vertrages** ist eine Optimierung der Versorgung von chronisch erkrankten Patienten und Patienten mit erhöhtem Beratungsaufwand. Durch eine koordinierte poststationäre Betreuung der betroffenen Patientengruppen soll eine Sicherstellung der medizinischen Versorgungskontinuität gefördert werden.

**Teilnahme:**

Am Vertrag können alle Berliner Vertragsärzte einschließlich der psychologischen Psychotherapeuten teilnehmen. Bestätigen Sie bitte, dass Sie das zusätzliche Angebot bereithalten. Sie können uns dies unter Verwendung des beigefügten Vordruckes mitteilen.

**Abrechnung und Vergütung:**

Die Abrechnung ihrer erbrachten Leistungen nehmen Sie bitte unter Angabe der nachfolgenden SNRn vor.

SNR		BARMER GEK ab 1.7.2016	TK bis 31.12.2016
		BAHN BKK 1.7.2016 TK ab 1.1.2017	
99009	1 Diagnose	4,00 EUR	6,00 EUR
99010	2 Diagnosen	6,00 EUR	9,00 EUR
99011	3 Diagnosen	8,00 EUR	12,00 EUR
99012	4 und mehr Diagnosen	12,00 EUR	17,00EUR

**Betreuungsstrukturvertrag für Versicherte der**

- TK
- BARMER GEK
- Bahn BKK

**Vertrag für alle Berliner Ärzte**

**Zusatzvergütung bei kodierten Diagnosen**

**Barmer GEK und Bahn BKK**

Eine Diagnose = 4€

Zwei Diagnosen = 6€

Drei Diagnosen = 8€

Vier Diagnosen = 12€

**TK**

**Erhöhte Vergütung vom 01.07.2016-31.12.2016**

**Die Vergütung erfolgt nur bei Vorliegen und Abrechnung gesicherter, endstellig kodierter Diagnosen und unter Angabe der SNR. Die Abrechnung erfolgt außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung.**

**Wir bitten um Beachtung:**

Zum 01.07.2016 sind im KV-Bezirk Berlin vier Betreuungsstrukturverträge vereinbart. Die AOK Nordost, TK, Barmer GEK und Bahn BKK haben unterschiedliche umfangreiche Diagnoselisten. Die Diagnoselisten der TK, Barmer GEK und AOK Nordost sind eine Teilmenge der Liste der Bahn BKK. Leider hat sich keine andere Krankenkasse der umfangreichen Liste der BAHN BKK angeschlossen.

**Umsetzung:**

Die Grundlagen für die Verträge bilden unterschiedlich umfangreiche Diagnoselisten, die Sie auf unserer Homepage nachlesen können. Die vollständigen Verträge sowie die Vergütungs- und Abrechnungshinweise finden Sie auf der Homepage der KV Berlin ([www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) » Für die Praxis » Verträge und Recht » Verträge » Betreuungsstrukturvertrag).

Für weitere Fragen stehen Ihnen die Mitarbeiter des Service-Centers der KV Berlin gerne telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. med. Uwe Kraffel  
Stellv. Vorstandsvorsitzender



Burkhard Bratzke  
Mitglied im Vorstand

**Vier Betreuungsstrukturverträge in Berlin mit unterschiedlichen Diagnoselisten**

**Vertragsunterlagen  
Homepage der KV  
Berlin**

**☎ 31003-999**



Bitte unterschreiben und per Post/ Fax an

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Vertragsabteilung  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

Praxisstempel

Fax: (030) 31003 – 50 380

### Information

**gemäß § 1 Abs. 1 und § 3 Abs. 2 zur Vereinbarung zur Weiterentwicklung der  
Betreuungsstruktur als Anlage 1 zum Vertrag zur Verbesserung der  
patientenorientierten medizinischen Versorgung in Berlin zwischen der  
Techniker Krankenkasse und der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin**

Über die nach den allgemeinen Regeln vergüteten Leistungen und Aufwände hinaus, stelle ich zur Erhöhung der Beratungsintensität separate Angebote für Patienten mit ausgewählten Krankheitsbildern (gemäß der vertraglich vereinbarten Diagnoseliste), z. B. in Gestalt eines zusätzlichen Sprechstunden-, Wartezeitenmanagements- und/ oder Koordinierungsangebotes, zur Verfügung.

Ich bin damit einverstanden, dass ich von der Techniker Krankenkasse ergänzende Informationen zur Optimierung der Pharmakotherapie mittels des TK-Arzneimittelreportes (TK-AMR) erhalte.

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

BSNR / LANR des Arztes: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Vertragsarztes



Bitte unterschreiben und per Post/ Fax an

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Vertragsabteilung  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

Praxisstempel

Fax: (030) 31003 – 50 380

### Information

**gemäß § 3 Abs. 2 zur Weiterentwicklung der Strukturen für Patienten mit gesteigertem Versorgungsbedarf (Betreuungsstrukturvertrag) als Anlage zum Gesamtvertrag nach § 83 SGB V zwischen der Barmer GEK und der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin**

Über die nach den allgemeinen Regeln vergüteten Leistungen und Aufwände hinaus, stelle ich zur Erhöhung der Beratungsintensität separate Angebote für Patienten mit ausgewählten Krankheitsbildern (gemäß der vertraglich vereinbarten Diagnoseliste), z. B. in Gestalt eines zusätzlichen Sprechstunden-, Wartezeitenmanagements- und/ oder Koordinierungsangebotes, zur Verfügung.

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

BSNR / LANR des Arztes: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Vertragsarztes



Bitte unterschreiben und per Post/ Fax an

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Vertragsabteilung  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

Praxisstempel

Fax: (030) 31003 – 50 380

### Information

**gemäß § 3 Abs. 2 zur Weiterentwicklung der Strukturen für Patienten mit gesteigertem Versorgungsbedarf (Betreuungsstrukturvertrag) als Anlage zum Gesamtvertrag nach § 83 SGB V zwischen der Bahn BKK und der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin**

Über die nach den allgemeinen Regeln vergüteten Leistungen und Aufwände hinaus, stelle ich zur Erhöhung der Beratungsintensität separate Angebote für Patienten mit ausgewählten Krankheitsbildern (gemäß der vertraglich vereinbarten Diagnoseliste), z. B. in Gestalt eines zusätzlichen Sprechstunden-, Wartezeitenmanagements- und/ oder Koordinierungsangebotes, zur Verfügung.

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

BSNR / LANR des Arztes: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Vertragsarztes