

# Hausarztzentrierte Versorgung (AOK PLUS)

Gültigkeit	Gesetzliche Grundlage
– ab 01.11.2010	– Vertrag gemäß § 73b SGB V inklusive 1. Nachtrag und 1. bis 10. Modifikation

Vertragsinhalte
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Versorgungsoptimierung durch die Bindung des Patienten an einen Hausarzt, eine zielgenauere Leistungssteuerung und eine rationale und transparente Pharmakotherapie</li> <li>– Behandlung nach evidenzbasierten und praxiserprobten Leitlinien</li> <li>– Förderung der Teilnahme an gesetzlichen Früherkennungsmaßnahmen</li> <li>– Optimierung der Versorgung einer ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnung</li> </ul>

Teilnahmeberechtigung	
<b>Ärzte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hausärzte mit Zulassung bzw. Genehmigung einer Nebenbetriebsstätte im Bezirk der KVT               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ niedergelassene Ärzte</li> <li>➤ ermächtigte Ärzte mit dem vollen Ermächtigungsumfang eines Hausarztes</li> <li>➤ Medizinische Versorgungszentren und Einrichtungen gem. § 311 Abs. 2 SGB V</li> <li>➤ Einrichtungen gem. §105 Abs. 1 oder 5 SGB V</li> <li>➤ Vertragsärzte mit angestellten Ärzten gem. § 32b Abs. 1 Ärzte-ZV</li> </ul> </li> <li>die jeweils als Allgemeinärzte, Internisten, Praktische Ärzte, oder Ärzte gem. § 73 Abs. 1a Satz 1 Nr. 5 SGB V teilnehmen</li> <li>– Voraussetzungen:               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ aktive Teilnahme als Koordinator an mindestens 2 DMP-Verträgen</li> <li>➤ Nutzung der IT-Vertragsschnittstelle</li> <li>➤ Vorhandensein der Praxisausstattung gem. Anlage 1</li> </ul> </li> </ul>
<b>Versicherte</b>	– Versicherte der AOK PLUS, die das 18. Lebensjahr vollendet haben

Teilnahmeverfahren		Formulare
<b>Ärzte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Teilnahme ist gegenüber der KVT zu erklären (möglichst per Fax)</li> <li>– Teilnahme beginnt nach Bestätigung der KVT mit dem Datum seiner Einschreibung</li> </ul>	<a href="#">Anlage 3</a>
<b>Versicherte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Wahl von einem an der hausärztlichen Versorgung teilnehmenden Hausarzt</li> <li>– Teilnahme ist zu erklären, Einschreibung erfolgt durch Vertragsarzt</li> <li>– Original der Teilnahme- und Einwilligungserklärung sendet der Hausarzt innerhalb von 10 Arbeitstagen per Post an die AOK PLUS (eine Kopie verbleibt beim Arzt, eine Kopie erhält der Versicherte)</li> <li>– Teilnahme beginnt mit Erfüllung der Teilnahmevoraussetzungen, mit dem jüngsten Unterschriftsdatum<sup>1</sup></li> </ul>	<a href="#">Anlage 6</a>

<sup>1</sup> Der Versicherte ist an seine Teilnahme und an den betreuenden Hausarzt für mindestens ein Jahr gebunden.

<b>Abrechnung</b>		
<b>Abr.-Nrn.</b>	<b>Leistungsinhalt</b>	<b>Vergütung</b>
<b>99140S</b>	Quartalspauschale (einmal pro Abrechnungsquartal)	2,50 €
<b>Alterspauschalen</b>		
<b>99183</b>	Altersgruppe 1 (Beginn 19. Lebensjahr bis Ende 48. Lebensjahr)	2,68 €
<b>99184</b>	Altersgruppe 2 (Beginn 49. Lebensjahr bis Ende 61. Lebensjahr)	6,79 €
<b>99185</b>	Altersgruppe 3 (Beginn 62. Lebensjahr bis Ende 73. Lebensjahr)	10,18 €
<b>99186</b>	Altersgruppe 4 (ab Beginn 74. Lebensjahr)	13,37 €
<b>Pauschalen für die Unterstützung einer wirtschaftlichen Verordnung</b>		
/	Arzneimittel-Strukturpauschale (einmal pro Abrechnungsquartal)	50,00 €
/	Erfolgsabhängige Arzneimittel-Leistungspauschale	variabel
<b>Assistenz-Pauschalen</b>		
<b>99155</b>	Assistenz 5 - Wundmanagement (einmal pro Abrechnungsquartal, höchstens für zwei aufeinanderfolgende Quartale)	30,00 €
/	Assistenz 6 - PLUSmobil (einmal pro Abrechnungsquartal, max. 12 Quartale)	300,00 €
<b>99180</b>	Assistenz 7 - INR-Einstellung (einmal pro Versicherten)	40,00 €

Die Vergütung wird zusätzlich zu den regulären vertragsärztlichen Leistungen außerhalb der vereinbarten morbiditätsbedingten Gesamtvergütung gezahlt.

<b>Ihr Ansprechpartner bei Fragen...</b>		<b>Telefon/E-Mail</b>
zum Teilnahmeverfahren der Ärzte	Hauptabteilung Kassenärztliche Versorgung Sabine Pfeifer	service.stelle@kvt.de 03643 559-748
zum Vertrag	Hauptabteilung Vertragswesen Frank Weinert	vertraege@kvt.de 03643 559-136
zur Abrechnung	Hauptabteilung Abrechnung Claudia Skerka Britta Rudolph	abrechnung@kvt.de 03643 559-456 03643 559-480

**Bitte beachten Sie, dass diese Zusammenfassung nicht den vollständigen Vertragsinhalt und Leistungsumfang ersetzt.**