

WATCH (AOK PLUS, BARMER, Techniker Krankenkasse)

| Gültigkeit | Gesetzliche Grundlage |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> – ab 01.11.2023 – bis 31.08.2026 | <ul style="list-style-type: none"> – Vertrag gemäß § 140a SGB V (im Rahmen des Innovationsfonds gemäß § 92a Abs. 1 SGB V) – Beitritt der DAK-Gesundheit, der IKK classic und der IKK gesund plus zum 01.01.2024 |

| Vertragsinhalte |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> – Mobile Wohnortnahe Versorgung zur Steuerung der sektorübergreifenden Therapie bei Post-CCOVID-19 in THüringen – WATCH (ein vom Innovationsausschuss des G-BA gefördertes Projekt) – wohnortnahe Spezialdiagnostik unter Einsatz einer mobilen Post-COVID-Ambulanz (PoCo-Bus) sowie eine interdisziplinäre telemedizinische Betreuung und Behandlung teilnehmender Patienten (Interventionen mit 3 Modulen „Body“, „Brain“ und „Soul“ durch UKJ) – verstärkte sektoren- sowie fachübergreifende Zusammenarbeit von niedergelassenen Haus-/Fachärzten/ Psychotherapeuten mit Ärzten/Therapeuten des UKJ und der FSU Jena |

| Teilnahmeberechtigung | | |
|-----------------------|---|--|
| Ärzte | <p>Zugelassene, ermächtigte, in einer Praxis angestellte, als Vertretung nach § 32b Abs. 6 Ärzte-ZV tätige, in einem MVZ sowie in ärztlich geleiteten Einrichtungen gemäß §§ 105 Abs. 1c oder 5 bzw. 402 Abs. 2 SGB V tätige:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fachärzte für Allgemeinmedizin, Praktische Ärzte, hausärztlich tätige Internisten – Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin (sofern sie Patienten über 18 Jahre betreuen, deren somatische Entwicklung nicht abgeschlossen ist) – Online-Fortbildung „Post-COVID“ – Kursbuchung für Hausärzte: https://www.kvt-events.de/ESOR/Event/Info/1821 | Nachweis der Teilnahme an der Online-Fortbildung (Kurstteile 1 + 2) |
| | <ul style="list-style-type: none"> – Fachärzte für Innere Medizin und/oder Kardiologie – Fachärzte für Innere Medizin und/oder Pneumologie – Fachärzte für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie – Fachärzte für Nervenheilkunde – Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie – Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie – Psychologische Psychotherapeuten – Ärzte, die über eine Genehmigung zur Erbringung psychotherapeutischer Leistungen gemäß den entsprechenden Bestimmungen der jeweils aktuellen Psychotherapie-Vereinbarung verfügen, – Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie (sofern sie Patienten über 18 Jahre betreuen, deren somatische Entwicklung nicht abgeschlossen ist) – Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (sofern sie Patienten über 18 Jahre betreuen, die das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben) – Online-Fortbildung „Post-COVID“ – Kursbuchung für Fachärzte/Psychotherapeuten: https://www.kvt-events.de/ESOR/Event/Info/1836 <p>mit Haupt- oder Nebenbetriebsstätte in Thüringen</p> | Nachweis der Teilnahme an der Online-Fortbildung (Kursteil 2) |

| | | |
|---------------------------|--|--|
| Versicherte | <ul style="list-style-type: none"> – mindestens 18 Jahre alt – Patienten mit durchgemachter SARS-CoV-2 Infektion (durch PCR- oder durch zertifizierten Antigentest nachgewiesen und vom Hausarzt dokumentiert) und mit persistierenden Symptomen oder – Patienten mit einem bereits diagnostizierten und dokumentierten Post-COVID-Syndrom bei gesicherter Infektion (durch PCR- oder durch zertifizierten Antigentest nachgewiesen und vom Hausarzt dokumentiert), – Wohnort in Thüringen, – Einwilligung in Datenverarbeitung und Evaluation, – Verfügbarkeit eines geeigneten mobilen Endgerätes (Smartphone, Tablet) sowie einem stabilen Internet-Zugang <p><i>Weitere Ein-/Ausschlusskriterien s. Versorgungsvertrag gemäß § 7!</i></p> | |
| Teilnahmeverfahren | | Formular |
| Hausärzte | – Teilnahme ist gegenüber der KVT zu erklären | Anlage 2a |
| Fachärzte | – Teilnahme ist gegenüber der KVT zu erklären | Anlage 2b |
| Versicherte | <ul style="list-style-type: none"> – Einschreibung durch den Hausarzt → Übermittlung der Teilnahmeerklärung im Original <u>an das PoCo-Zentrum (UKJ)</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherter ➤ Versicherteninformation | Anlage 4a Anlage 4b |

| Abrechnung – Anlage 3 | | |
|---|---|------------------|
| Abr.-Nrn. | Leistungsinhalt (Anlage 1) | Vergütung |
| Hausärzte – einmalig je Versicherten | | |
| 99406 | Leistungskomplex 1: Einschreibung/Basis-Assessment | 49,59 € |
| 99407 | Leistungskomplex 2: Überleitung an das PoCo-Zentrum | 20,01 € |
| 99408 | Leistungskomplex 3: Patientenbegleitung/Motivation | 30,45 € |
| Fachärzte – einmalig je Versicherten | | |
| 99409 | Leistungskomplex Differenzialdiagnostik | 29,94 € |

Die gesundheitlichen Versorgungsleistungen werden über Fördermittel aus dem Innovationsfonds nach § 92a SGB V und nicht durch die teilnehmenden Krankenkassen finanziert.

| Ihr Ansprechpartner bei Fragen... | | E-Mail/Telefon |
|--|--|---|
| zum Teilnahmeverfahren der Ärzte | Abteilung Qualitätssicherung Frau Pfeifer | qs-vertraege@kvt.de 03643/559-748 |
| zum Vertrag | Hauptabteilung Vertragswesen Christin Güth | vertraege@kvt.de 03643/559-132 |
| zur Abrechnung | Abteilung Leistungsabrechnung Gruppenleiter/stellv. Gruppenleiter nach Fachgruppe | abrechnung@kvt.de siehe Gruppenleiter-Übersicht |
| zum Projekt | Post-COVID-Zentrum UKJ, Sek. Prof. Stallmach, Am Klinikum 1, 07747 Jena | 03641/9324466 |

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