



**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Neurologie
(Indikationsbereich Multiple Sklerose) gemäß § 140a SGB V
„neuroKey-Modul Multiple Sklerose“**

**Vertragspartner und
Beitritt weiterer
Krankenkassen**

➤ spectrumK und der Bundesverband Deutscher Neurologen e. V., der Bundesverband Deutscher Nervenärzte e. V., der Cortex Management GmbH/richter care consulting GmbH.

➤ Die folgenden Krankenkassen sind beigetreten:

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------------------|
| BKK B. Braun Aesculap | BKK Linde | BKK Miele | BKK mkk-meine krankenkasse |
| BKK PFAFF | BKK Pfalz | BKK ProVita | BKK Public |
| BKK Salzgitter | BKK Technoform | BKK VDN | BKK Werra-Meissner |
| BKK Wirtschaft & Finanzen | Bosch BKK | Continentale BKK | Debeka BKK |
| Ernst & Young BKK | IKK classic | NOVITAS BKK | Pronova BKK |
| Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG) | TUI BKK | WMF BKK | VIACTIV Krankenkasse |

➤ Weitere Krankenkassen werden folgen. Der Beitritt erfolgt über die spectrumK GmbH.

Vertragsregion

➤ Bundesweit



**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Neurologie
(Indikationsbereich Multiple Sklerose) gemäß § 140a SGB V
„neuroKey-Modul Multiple Sklerose“**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|
| <p>Teilnahmeberechtigte Leistungserbringer</p> | <p>Der Beitritt ist möglich für zugelassene, angestellte oder ermächtigte Fachärztinnen und Fachärzte, die folgende Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ die Anerkennung zum Führen der Facharztbezeichnungen Neurologie (und ggf. Psychiatrie) oder Nervenheilkunde <u>und</u> ▪ eine jährliche Teilnahme an krankheitsspezifischen Fortbildungen zur MS und MS-verwandten Erkrankungen <u>und</u> ▪ zur Gewährleistung einer schnellen und umfassenden Versorgung der eingeschriebenen Versicherten mit anderen Fachärzten kooperieren, wenn das Therapiemanagement, ambulante Schubtherapie (GKS-Therapie) und alle Therapieoptionen nach Leitlinie nicht selbst erbracht werden können. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Vertragsteilnahme der Leistungserbringer</p> | <p>Die Teilnahmeerklärung (Anlage 4) wird ausgefüllt und mit den erforderlichen Angaben per Mail an neurokey@cortex-management.de an die richter care consulting GmbH übermittelt.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Teilnahmeberechtigte Patienten</p> | <p>Versicherte der beigetretenen Krankenkassen mit den folgenden Erkrankungen:</p> <table border="0"> <tr> <td style="padding-right: 20px;">G35.0</td> <td>Erstmanifestation einer multiplen Sklerose</td> </tr> <tr> <td>G35.10</td> <td>Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression</td> </tr> <tr> <td>G35.11</td> <td>Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression</td> </tr> <tr> <td>G35.20</td> <td>Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression</td> </tr> <tr> <td>G35.21</td> <td>Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression</td> </tr> <tr> <td>G35.30</td> <td>Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression</td> </tr> <tr> <td>G35.31</td> <td>Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression</td> </tr> <tr> <td>G35.9</td> <td>Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet</td> </tr> </table> <p>die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß der Arzneimittelliste während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen.</p> | G35.0 | Erstmanifestation einer multiplen Sklerose | G35.10 | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | G35.11 | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | G35.20 | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | G35.21 | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | G35.30 | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | G35.31 | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | G35.9 | Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet |
| G35.0 | Erstmanifestation einer multiplen Sklerose | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.10 | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.11 | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.20 | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.21 | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.30 | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.31 | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G35.9 | Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet | | | | | | | | | | | | | | | | |



**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Neurologie
(Indikationsbereich Multiple Sklerose) gemäß § 140a SGB V
„neuroKey-Modul Multiple Sklerose“**

| | |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Einschreibung von Patienten</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Einschreibung von Patienten mit der Teilnahmeerklärung aus der Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager[®]. ➤ Aushändigung der Teilnahmeerklärung und Versicherteninformation an den Patienten. ➤ Übermittlung der vom Versicherten unterzeichneten Teilnahmeerklärung per Post an Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH, jeweils spätestens bis zum 10. Kalendertag des ersten Monats des auf die Einschreibung folgenden Quartals (10.01, 10.4, 10.7, 10.10). |
| <p>Dokumentation</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Innerhalb von neuroKey-MS werden verschiedene Messinstrumente eingesetzt bzw. ihr Einsatz gefördert. ➤ Die Messinstrumente werden in einer Übergangszeit von mindestens einem Quartal über das Starterpaket zur Verfügung gestellt und anschließend über die Abrechnungssoftware – mit Ausnahme der Fatigue Skala für Motorik und Kognition (FSMC) ➤ Für das Auslösen der Vergütung ist die korrekte und durchgehende Dokumentation sehr wichtig ➤ Die Erhebungs- und Messinstrumente werden in der Praxis vorbehalten und auf postalischem Weg an die Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH spätestens im Folgequartal nach der Erhebung versandt. |
| <p>Abrechnung der Vergütung</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Die Ärzte laden die Abrechnungsdatei im Abrechnungsportal bis spätestens am 20. Tag nach Quartalsende (20.01., 20.4, 20.7, 20.10) hoch. ➤ Die Auszahlung erfolgt am Ende des Folgequartals nach Einreichung der Abrechnungsdaten. |
| <p>Abrechnungsportal & Abrechnungssoftware</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sie erhalten nach Ihrer Teilnahmebestätigung Zugangsdaten zur Registrierung im Abrechnungsportal und Installation der kostenfreien Abrechnungssoftware Helmsauer Care Manager[®]. |
| <p>Separates Kartenlesegerät</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sie können die Patientendaten manuell im Helmsauer Care Manager[®] eingeben oder Sie kaufen per Formular das von HCMB zur Verfügung gestellte Kartenlesegerät. Dieses kostet 57,98 € zzgl. USt. (69,00 € brutto). |
| <p>Verwaltungskostenpauschale</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Die Verwaltungskostenpauschale beträgt 5 % zzgl. USt. |



**Vertrag zur Besonderen Versorgung in der Neurologie
(Indikationsbereich Multiple Sklerose) gemäß § 140a SGB V
„neuroKey-Modul Multiple Sklerose“**

Ansprechpartner

Für Teilnahme Arzt/Patient:
richter care consulting GmbH:
Tel: 0221- 292 17 392
neurokey@cortex-management.de

Für Abrechnung/Abrechnungssoftware:
Helmsauer Curamed Managementgesellschaft und
Beratungszentrum für das Gesundheitswesen GmbH:
0911 – 92 92 400
Kompetenzzentrum@helmsauer-gruppe.de