

### **Anlage 13 Anhang 3 - Vergütung und Abrechnung**

Die Vertragspartner vereinbaren für die im Rahmen des Telemedizinischen Versorgungsmoduls gemäß Anlage 13 nebst Anhängen zu erbringenden Leistungen die nachfolgende Vergütung.

Für die in der nachfolgenden Vergütungstabelle aufgeführten Leistungen gelten, soweit in dieser Anlage nebst Anhängen nicht ausdrücklich etwas anderes bestimmt wird, die Vorgaben aus der Anlage 3 des HZV-Vertrages sowie die Teilnahmevoraussetzungen aus der Anlage 13.

Das Modul ist nur für HZV-Versicherte der unter Anhang 2 zur Anlage 13 aufgeführten Krankenkassen abrechenbar, bei denen entweder Mobilitätseinschränkungen (gemäß Anhang 8 der Anlage 13), chronische Wunden (gemäß Anhang 6 der Anlage 13) oder eine chronische Erkrankung gemäß dem HZV-Vertrag vorliegen.

#### **Vergütung für am Telemedizinischen Versorgungsmodul teilnehmende HZV-Hausärzte**

| <b>Bezeichnung der Vergütungsposition</b>                         | <b>Leistungsinhalt</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Vergütungsregeln</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Betrag</b>    |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Hausbesuch durch VERAH mit telemedizinischer Weiterbildung</b> | Hausbesuch einer VERAH mit telemedizinischer Weiterbildung bei Bedarf bei einem Patienten für die hausärztliche telemedizinische Betreuung inklusive der Erfassung und Übermittlung der Vitaldaten sowie der Wegepauschalen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• Max. 4 x pro Quartal</li><li>• Wird nur dem Betreuarzt vergütet</li></ul>                                                                                                                      | <b>20,00 EUR</b> |
| <b>Telemedizinische Betreuung durch den HAUSARZT</b>              | Telemedizinische Betreuung durch den Hausarzt durch Erbringung einer der folgenden Leistungen: <ul style="list-style-type: none"><li>• Telemedizinische Einbindung des HZV-Hausarztes während des Besuchs der VERAH mit telemedizinischer Weiterbildung zur Überwachung der Behandlung und ggfs. Kommunikation mit dem Versicherten</li><li>• Überprüfung der Vitaldaten der Versicherten, Auswertung der Sturzrisikoanalyse, der Gesundheitsbefragung oder der Wunddokumentation durch den HAUSARZT und ggfs. Ableitung weiterer Behandlungsschritte</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Max. 1x pro Quartal</li><li>• Nur abrechenbar in Verbindung mit mindestens einem Hausbesuch der VERAH mit telemedizinischer Weiterbildung</li><li>• Wird nur dem Betreuarzt vergütet</li></ul> | <b>15,00 EUR</b> |
| <b>Sturzrisikoanalyse</b>                                         | Durchführung der Sturzrisikoanalyse nach Anhang 5 dieser Anlage 13 im Rahmen des Hausbesuches der VERAH mit telemedizinischer Weiterbildung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• Max 1x pro Kalenderjahr</li><li>• Wird nur dem Betreuarzt vergütet</li><li>• Nur abrechenbar in Verbindung mit Besuch</li></ul>                                                                | <b>13,00 EUR</b> |

**Anhang 3 zu Anlage 13**

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | durch VERAH mit tele-<br>medizinischer Weiterbil-<br>dung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Gesundheitsfrage-<br/>bogen Depression</b> | Gesundheitsbefragung des Patien-<br>ten auf Basis des Patientenfragebo-<br>gen PHQ9 nach Anhang 7 dieser<br>Anlage 13 im Rahmen des Hausbe-<br>suches der VERAH mit telemedizi-<br>nischer Weiterbildung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Max. 1x pro Kalenderjahr</li> <li>• Max. 2x pro Kalenderjahr<br/>bei Vorliegen einer psy-<br/>chischen Erkrankung zur<br/>Verlaufsdiagnostik</li> <li>• Wird nur dem Betreuarzt<br/>vergütet</li> <li>• Nur abrechenbar in Ver-<br/>bindung mit Besuch<br/>durch VERAH mit tele-<br/>medizinischer Weiterbil-<br/>dung</li> </ul> | <b>10,00<br/>EUR</b> |
| <b>Wundanalyse</b>                            | <p>Durchführung einer Wundanalyse<br/>bei einer chronischen Wunde nach<br/>Anhang 6 dieser Anlage 13 im Rah-<br/>men des Besuchs durch die<br/>VERAH mit telemedizinischer Wei-<br/>terbildung inkl. folgender Leistun-<br/>gen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Begutachtung der Wunde</li> <li>• Wundversorgung</li> <li>• Fotodokumentation</li> <li>• Digitale Erfassung des<br/>Wundstatus nach dem<br/>Photografic Wound Asses-<br/>sment Tool (PWAT-Score)</li> </ul> <p>Übertragung der Daten in die Arzt-<br/>praxis</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nur abrechenbar in Ver-<br/>bindung mit Besuch<br/>durch VERAH mit tele-<br/>medizinischer Weiterbil-<br/>dung</li> <li>• Max. 4x pro Quartal</li> <li>• Wird nur dem Betreuarzt<br/>vergütet</li> </ul>                                                                                                                          | <b>13,00<br/>EUR</b> |