

**Vertrag  
zur Besonderen Versorgung in der Dermatologie  
gemäß § 140a SGB V  
„DermAktiv“**

**1. Vertragspartner**

Die BKK VAG Baden-Württemberg, die DermaMed e.G., berufspolitisch unterstützt durch den BVDD, und die richter care consulting GmbH als Managementgesellschaft haben zum 01.11.2022 einen Vertrag zur besonderen Versorgung in der Dermatologie nach § 140a SGB V „DermAktiv“ abgeschlossen.

Die folgenden Krankenkassen sind DermAktiv beigetreten:

BKK B. Braun Aesculap	BKK Diakonie	BKK Freudenberg
BKK Linde	BKK MAHLE	BKK Pfalz
BKK Public	BKK PwC	BKK Rieker•RICOSTA•Weisser
BKK Salzgitter	BKK SCHEUFELN	BKK Technoform
BKK VBU	BKK VerbundPlus	BKK Voralb HELLER * INDEX * LEUZE
BKK Werra-Meissner	BKK Wirtschaft & Finanzen	BKK Würth
BKK ZF & Partner	BKK 24	TUI BKK
WMF Betriebskrankenkasse		

**2. Teilnahme der Ärzte**

Der Beitritt zu DermAktiv ist möglich für zugelassene, angestellte oder ermächtigte Fachärztinnen und Fachärzte für Dermatologie und Venerologie, die

- die über umfangreiche Erfahrung in der Behandlung von Patienten mit Psoriasis und ihrer Komorbiditäten oder atopische Dermatitis mit den in Anlage 4 genannten Arzneimitteln verfügen  
**und**
- die regelmäßig an krankheitsspezifischen Fortbildungen der oben aufgeführten Erkrankungen teilnehmen  
**und**
- Mitglieder im BVDD sind.

**3. Beitritt zu DermAktiv**

Einfach die Teilnahmeerklärung (**Anlage 2**) ausfüllen, mit dem Stempel der Arztpraxis versehen, unterschreiben und an die richter care consulting GmbH: per Fax an **0221 - 99 205 218** oder per Mail an **kundenservice@richter-careconsulting.de** senden.

Jeder Arzt einer BAG (Gemeinschaftspraxis) reicht eine eigene Teilnahmeerklärung ein.

**4. Teilnahme der Patienten**

Teilnehmen können Patientinnen und Patienten mit **mittelschwerer bis schwerer Psoriasis** und/oder **Psoriasis-Arthritis** oder **mittelschwerer bis schwerer atopischer Dermatitis**, die einer Behandlung mit einem Arzneimittel gemäß Anlage 4 während ihrer Vertragsteilnahme bedürfen.

**5. Vergütung**

**25 € Pharmakotherapie Überwachung und Anpassung** je Quartal/Patient/in

**10 € Screening Komorbiditäten** max. 1x im Kalenderjahr/Patient/in

Zusätzlich weitere

**30 €** Wirtschaftlichkeitsbonus je Patient/in je Quartal für die Verordnung rabattierter Wirtschaftlichkeitsarzneimittel

**15 €** Ampelbonus je Patient/in je Quartal bei Erreichen der Ampelquote

## 6. Einschreibung der Patientinnen und Patienten

Bitte händigen Sie Ihren Patientinnen und Patienten die Teilnahmeerklärung und Versicherteninformation zur Teilnahmeerklärung (**Anlagen 1.1 und 1.2**) aus. Ihr/e Patient/in erklärt die Teilnahme durch ihre/seine Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung.

Die unterschriebene Teilnahmeerklärung senden Sie per Post an **Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH, Dürrenhofstraße 4, 90402 Nürnberg** jeweils spätestens bis zum 10. Kalendertag des ersten Monats des auf die Einschreibung folgenden Quartals (10. April für Q1; 10. Juli für Q2; 10. Oktober für Q3; 10. Januar für Q4). Eine Kopie der Teilnahmeerklärung händigen Sie Ihrem/r Patienten/in aus.

## 7. Abrechnungsdienstleister: Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH

Zur Abrechnung der Leistungen ist die vom Rechenzentrum Helmsauer Curamed Managementgesellschaft für Selektivverträge GmbH (HCMS) **kostenfrei bereitgestellte Abrechnungssoftware** nötig. Für die Benutzung der Abrechnungssoftware wird ein separates Kartenlesegerät empfohlen (manuelle Eingabe im Abrechnungsportal möglich). Dieses wird Ihnen von HCMS für 57,98 € zzgl. USt. (69,00 € brutto) zur Verfügung gestellt, falls noch nicht vorhanden.

## 8. Verwaltungskostenpauschale

Die Verwaltungskostenpauschale beträgt 5,5 % (inkl. USt.) für Mitglieder und 7,25 % (inkl. USt.) für Nichtmitglieder der DermaMed und wird pro Quartal von der Vergütung einbehalten.

## 9. Ansprechpartner

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

richter care consulting GmbH: 0221- 170 55 33 6 oder kundenservice@richtercareconsulting.de