



**pronova BKK**  
Partner für Ihre Gesundheit



Sozialversicherung für  
Landwirtschaft,  
Forsten und Gartenbau

**KNAPPSCHAFT**  
für meine Gesundheit!

## Vertragspartner

- AOK Rheinland/Hamburg (Beitritt der SVLFG zum 1. Oktober 2010 und der pronova BKK zum 1. Januar 2015)
- Knappschaft

## Vertragslaufzeit

- AOK Rheinland/Hamburg zum 1. Januar 2012 in Kraft getreten (1. Änderungsvereinbarung zum 1. Januar 2013, 2. Änderungsvereinbarung zum 1. Januar 2014, 3. Änderungsvereinbarung zum 1. Mai 2018) mit unbefristeter Laufzeit
- Knappschaft zum 1. Juli 2013

## Vertragsinhalte | Ziele

- Versorgung von Patienten mit Diabetischem Fußsyndrom durch Vernetzung der beteiligten Leistungserbringer in den jeweiligen Versorgungsregionen
- Ergänzung der Versorgung im Rahmen des DMP-Diabetes mellitus
- Durch diesen Vertrag sollen u. a. Majoramputationen, stationäre Aufenthalte und Wund-Progressionen vermieden sowie die Rezidivquote durch Prophylaxe verringert werden.

## Teilnehmende Ärzte

- Folgende Ärzte sind zur Teilnahme an diesem Vertrag berechtigt:
  - Ärzte,
    - die über die Zertifizierung durch die "AG Fuß" der Deutschen Diabetesgesellschaft (DDG) verfügen **und**
    - die Strukturvoraussetzungen (Anlage 1b), wozu insbesondere auch ein Intensivkurs Diabetisches Fußsyndrom (Koordinationsarzt) zählt, sowie Erfahrungen in der Behandlung von Patienten mit Diabetischem Fußsyndrom (Anlage 1b) nachweisen können **sowie**
    - einen Nachweis zur Fortbildung zum Diabetologen (DDG) vorlegen **oder**
    - die Weiterbildung zum Diabetologen (Ärztekammer Nordrhein) nachweisen
  - Chirurgen, sofern die Strukturvoraussetzungen (Anlage 1b) sowie Erfahrungen in der Behandlung von Patienten mit Diabetischem Fußsyndrom (Anlage 1b) nachgewiesen werden
  - Ermächtigte Ärzte, sofern das angeschlossene Krankenhaus über ein stationäres Zentrum verfügt (Anlage 1b)
- Die Teilnahme ist schriftlich gegenüber der KV Nordrhein (Anlage 5) zu erklären. Die Teilnahme beginnt mit der schriftlichen Bestätigung zur Teilnahme.

## Aufgaben der Ärzte

- Grundsätzlich sind die teilnehmenden Ärzte erste Ansprechpartner für die Patienten
- Darüber hinaus nehmen sie u. a. folgende Aufgaben wahr:
  - Leitliniengerechte Versorgung
  - Koordination der medizinischen Behandlung
  - Koordination und Einleitung der erforderlichen Behandlung durch Fachärzte oder stationäre Einrichtungen
  - Zusammenarbeit mit allen an der Behandlung Beteiligten
  - Sicherstellung der Versorgung im häuslichen Umfeld (sofern Voraussetzungen erfüllt)
  - Sicherstellung eines 24h-Notdienstes außerhalb der regulären Sprechzeiten
  - Aufbau eines Qualitätsmanagements
  - Aktive Einbindung der Angehörigen bzw. Bezugspersonen
  - Angebot von Hilfestellungen im psychosozialen Bereich
  - Beachtung der Empfehlungen des Lenkungsgremiums



## Teilnehmende Patienten | Teilnahmeverfahren

- Teilnahmeberechtigt sind Versicherte der vertragsschließenden bzw. beigetretenen Krankenkassen.
- Die Teilnahme ist freiwillig.
- Der Versicherte erklärt die Teilnahme schriftlich (Anlage 3) beim teilnehmenden Arzt gegenüber der Krankenkasse. Die Teilnahme beginnt mit dem Tag der Unterschrift.

## Abrechnung und Vergütung

Die Vergütung erfolgt außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung.

Symbolnummer	Leistungsinhalt	Vergütung
Abrechnung durch den <b>koordinierenden Arzt</b>		
91300	Wagner 0 - 1x   Kalenderjahr	30,00 €
91301	Wagner 1-2 - 1x   Wundfall	210,00 €
91302	Wagner 3, 4 oder 5 (T2) - 1x   Wundfall	380,00 €
91303	DNOAP (T2) - 1x   Wundfall	380,00 €
91304	MRSA (M1) - max. 2x   Wundfall	380,00 €
Abrechnung durch den <b>Chirurgen</b> und den <b>koordinierenden Arzt</b>		
91305	C1 - 1x   Versorgung	140,00 €
91306	C2 - 1x   Versorgung	110,00 €
Abrechnung durch den <b>Chirurgen</b>		
91310	OP 1 - Dauer: 30 Minuten, nach OPS	200,00 €
91311	OP 2 - Dauer: 45 Minuten, nach OPS	150,00 €
91312	OP 3 - Dauer: 60 Minuten, nach OPS	100,00 €
Abrechnung durch den <b>betreuenden Arzt</b>		
91313	Versorgung durch Wundassistenten - je Besuch	65,00 €

## Formulare

Die Teilnahmeerklärung für Ihre Patienten (Muster 316) sowie den Flyer „Gut zu Fuß“ (Muster 317) erhalten Sie bei unserem Formular-Service.

### Formular-Service der KV Nordrhein

GVP Gemeinnützige Werkstätten Bonn GmbH  
diekonfektionierer  
Pfaffenweg 27 | 53227 Bonn  
Telefon 0228 9753 1900  
Fax 0228 9753 1905  
E-Mail [formular.versand-kvno@gvp-bonn.de](mailto:formular.versand-kvno@gvp-bonn.de)

### Weitere Informationen

Sie möchten mehr über den Vertrag wissen? Informationen zum Vertrag finden Sie unter [www.kvno.de](http://www.kvno.de) ▶ **Verträge**  
Welche Fragen auch immer im Zusammenhang mit diesem Vertrag bei Ihnen auftreten, das Serviceteam Ihrer Bezirksstelle wird Ihnen gerne weiterhelfen.

### Serviceteam Bezirksstelle Düsseldorf

Telefon 0211 5970 8888  
E-Mail [service.duesseldorf@kvno.de](mailto:service.duesseldorf@kvno.de)

### Serviceteam Bezirksstelle Köln

Telefon 0221 7763 6666  
E-Mail [service.koeln@kvno.de](mailto:service.koeln@kvno.de)