

Informationen für OTT®-Therapeut*innen:

Vertragspartner:

BKK-Landesverband NORDWEST (BKK-LV NW) – handelnd für die teilnehmenden BKK.

und

Universitätsklinikum Köln

Leistungen der Vertragspartner:

Die Leistungserbringer verpflichten sich u.a. zu

- einer qualitätsgesicherten, wirksamen, ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Versorgung der Versicherten
- Umsetzung des Behandlungspfad/-ablauf gemäß der Anlagen 1 und 2
 - o **Anlage 1:** Übersicht Behandlungspfad
 - o **Anlage 2:** Behandlungsablauf und Leistungsinhalt der OTT®
- Berücksichtigung der Leitlinien gemäß Anlage 7 – Leitlinien
- Erfüllung der Strukturvoraussetzungen gemäß **Anlage 6**

Leistungen der BKK:

- Information der Versicherten über den Inhalt dieses Vertrags
- Zahlung der vereinbarten Vergütung gemäß **Anlage 5 a-c**
 - o **Anlage 5 a und 5b: € 20,- (brutto) Arztleistung für**
 - Aufklärung und Einschreibung
 - Eingangsgespräch mit Eingangsuntersuchung
 - Ausfüllen der Dokumentation
 - Überleitung zur Therapieeinrichtung
 - o **Anlage 5c: 24 Trainingseinheiten pro Patient a € 49,18 (brutto) für**
 - Onkologische Trainings- und Bewegungstherapie
 - Dauer: 50 Minuten
 - Umfang: 24 Trainingseinheiten pro Patient
 - Testungen zur Beurteilung der Leistungsfähigkeit
 - Ausfüllen der Dokumentation (Anlage 13)

Teilnahmevoraussetzungen für Versicherte (siehe beiliegendes Teilnahmeformular)

- Der Patient muss aktuell oder in den vergangenen 24 Monaten eine der folgenden Diagnosen gemäß ICD 10 GM aufweisen:

C00* - C97*

D45* - D47*

- weiterhin muss der Patient körperlich und psychosozial dazu in der Lage sein, an dem Versorgungsangebot teilzunehmen
- Der Patient hat in den letzten zwei Jahren nicht an diesem Vertrag teilgenommen.
- Palliativpatienten können ebenfalls an diesem Vertrag teilnehmen. Dabei ist es unerheblich, ob eine onkologische oder nicht onkologische Grunderkrankung zu Grunde liegt.

Voraussetzung Beitritt Leistungserbringer

- **Sitz der Therapieeinrichtung in Nordrhein-Westfalen**
- **Erfüllung der Strukturvoraussetzungen nach *Anlage 6***
- **Einreichung der Beitrittserklärung (*Anlage 9*) zusammen mit der 1.Seite des Vertrags bei:**

BKK-Landesverband NORDWEST, Hauptverwaltung

Zu Hd. Frau Böckenholt

Postfach 990 122

47298 Duisburg

(Achtung: seit 09.01.2024 neue Anschrift)

(jeweils bis zum 20. Eines Monats)

Wir empfehlen allen NRW-Therapieeinrichtungen folgende Vorgehensweise:

Ausfüllen **ANLAGE 9: Beitrittserklärung für Therapieeinrichtungen** und Versenden dieser an BKK-Landesverband NORDWEST (Aufwand 5 Minuten)

Anlagen

Vertrag zur besonderen Versorgung - unterzeichnet

Anlage 1	Behandlungspfad
Anlage 2	Behandlungspfad und Leistungsinhalt der OTT®
Anlage 3	Teilnahmevoraussetzung Patient*in
Anlage 5a	Vergütungsvereinbarung Vertragsarzt
Anlage 5b	Vergütungsvereinbarung Krankenhaus
Anlage 5c	Vergütungsvereinbarung Therapieeinrichtung
Anlage 6	Strukturvoraussetzungen
Anlage 7	Leitlinien zum Vertrag
Anlage 9	Beitrittserklärung Therapieeinrichtung
Anlage 13	Dokumentation Therapieeinrichtung