

Kompaktinformation

SACHGEBIET

Vakuumversiegelungstherapie von Wunden

RECHTSGRUNDLAGE

- ▶ Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zu Untersuchungs- und Behandlungsmethoden der vertragsärztlichen Versorgung (Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung), Anlage I, Nr. 33

GRUNDSÄTZLICHE EINSCHRÄNKUNGEN

- ▶ Berechtigung zur Durchführung der Vakuumversiegelungstherapie zum intendierten primären Wundverschluss für folgende Fachgruppen (*Voraussetzung: Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung ambulanter Operationen*):
 - Chirurgie
 - Kinderchirurgie
 - Plastische und Ästhetische Chirurgie
 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 - Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
 - Haut- und Geschlechtskrankheiten
 - Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
 - Neurochirurgie
 - Orthopädie und Unfallchirurgie
 - Urologie
- ▶ Berechtigung zur Durchführung der Vakuumversiegelungstherapie zum intendierten sekundären Wundverschluss für folgende Fachgruppen:
 - Chirurgie
 - Kinderchirurgie
 - Plastische und Ästhetische Chirurgie
 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 - Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
 - Haut- und Geschlechtskrankheiten
 - Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
 - Neurochirurgie
 - Orthopädie und Unfallchirurgie
 - Urologie
 - Allgemeinmedizin
 - Innere und Allgemeinmedizin
 - Innere Medizin (hausärztlicher Versorgungsbereich)
 - Praktische Ärzte
 - Innere Medizin und Angiologie
 - Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
 - Fachärzte mit Zusatzweiterbildung „Diabetologie“ oder der Bezeichnung „Diabetologe Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG)“ oder der Zusatzweiterbildung Phlebologie

GRUNDSÄTZLICHE INFORMATIONEN

- ▶ Vakuumversiegelungstherapie zum intendierten primären Wundverschluss
 - **GOP 31401** bzw. **36401** (Zuschläge zu einem Eingriff des Abschnitts 31.2 bzw. 36.2 des EBM, einmal am Behandlungstag)
 - **GOP 40900** „Kostenpauschale im Zusammenhang mit der GOP 31401“ (je durchgeführter Leistung)
- ▶ Vakuumversiegelungstherapie zum intendierten sekundären Wundverschluss
 - **GOP 02314** (Zusatzpauschale, einmal am Behandlungstag)
 - **GOP 40901** (Kostenpauschale im Zusammenhang mit der GOP 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 cm², je durchgeführter Leistung, höchstens dreimal in der Kalenderwoche)
 - **GOP 40902** (Kostenpauschale im Zusammenhang mit der GOP 02314 bei einer Wundfläche größer 20 cm², je durchgeführter Leistung, höchstens dreimal in der Kalenderwoche)
 - **GOP 40903** (Kostenpauschale für die Vakuumpumpe im Zusammenhang mit der GOP 02314, je Kalendertag)

WEITERE INFORMATIONEN

- ▶ Hausärzt*innen melden uns aktuell einen steigenden Bedarf an Vakuumversiegelungstherapie für ihre Patient*innen, welchen sie selbst nicht erbringen können. Um jene Kolleg*innen an entsprechende Ansprechpartner*innen verweisen zu können, bitten wir Sie, sich bei uns zu melden, wenn Sie Leistungserbringer*in für die Vakuumversiegelungstherapie sind oder werden.
- ▶ Meldung unter: qs@kvt.de

ANSPRECHPARTNER

- ▶ **Abt. Qualitätssicherung: Dr. Bettina Tittel**
Telefon: 03643 559-717