

# Feto-Neonat-Pfad (AOK PLUS, BARMER)

Gültigkeit	Gesetzliche Grundlage
<ul style="list-style-type: none"> <li>– ab 01.01.2020</li> <li>– bis 31.03.2024</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vertrag gemäß § 140a SGB V (i. R. d. Innovationsfonds gemäß § 92a Abs. 1 SGB V)</li> </ul>

Vertragsinhalte
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Beitritt der DAK-Gesundheit und IKK classic zum 01.04.2020</b></li> <li>– Fach- und sektorenübergreifender feto-neonataler Versorgungspfad für Risikoschwangere zur Verbesserung des kindlichen Outcomes (ein vom Innovationsausschuss des G-BA gefördertes Projekt).</li> <li>– Strukturierte Betreuung von Schwangeren mit erhöhtem Risiko einer fetalen Wachstumsrestriktion (FWR) des Kindes bzw. einer Präeklampsie.</li> <li>– Betreuung der Neugeborenen bis zum vollendeten ersten Lebensjahr mit dem Ziel, z. B. die Gefahr von Wachstumsstörungen oder entwicklungsneurologischen Problemen beim Kind oder eines metabolischen Syndroms im Erwachsenenalter zu verringern</li> </ul>

Teilnahmeberechtigung	
<b>Ärzte</b>	Zugelassene, ermächtigte, in einer Praxis angestellte, als Vertretung nach § 32b Abs. 6 Ärzte-ZV tätige, in einem MVZ sowie in ärztlich geleiteten Einrichtungen gemäß §§ 105 Abs. 1c oder 5 bzw. 400 Abs. 2 SGB V tätige <ul style="list-style-type: none"> <li>– Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Nachweis „Certificate of competence preeclampsia screening“ (FMF London)</li> <li>➢ Genehmigung zur Erbringung sonographischer Leistungen</li> </ul> </li> <li>– Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin</li> <li>– mit Haupt- oder Nebenbetriebsstätte in Thüringen im Postleitzahlbereich 046ff., 07ff., 99084 bis 99099, 994ff., 995ff.</li> </ul>
<b>Versicherte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– volljährige Schwangere ab der 10. SSW (<b>Rekrutierung beendet zum 31.03.2022</b>)               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ anamnestisches Risiko für FWR bzw. Präeklampsie <u>oder</u></li> <li>➢ mindestens einer der folgenden Risikofaktoren: Alter über 35 Jahre bei errechnetem Geburtsdatum des Kindes, Raucher, Konzeption bei IVF/ICSI, Diabetes Mellitus, Chronische Hypertonie, Anti-Phospholipid-Syndrom, Präeklampsie in vorheriger Schwangerschaft, IUGR (FWR) in vorheriger Schwangerschaft</li> </ul> </li> <li>– Neugeborene bis zur Vollendung des 1. Lebensjahres               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ wenn Mutter bereits am Vertrag teilnimmt</li> <li>➢ Einschreibung bis spätestens zum Ende der 5. Lebenswoche</li> </ul> </li> <li>– Wohnort in Thüringen im Postleitzahlenbereich 046ff., 07ff. oder 994ff. bis 995ff.</li> </ul>

Teilnahmeverfahren		Formular
<b>Ärzte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Teilnahme ist gegenüber der KVT zu erklären</li> </ul>	<a href="#">Anlage 2b</a>
<b>Versicherte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Einschreibung durch den Arzt oder das Zentrum → Übermittlung der Teilnahmeerklärung im Original an den Konsortialführer               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Teilnahme- und Einwilligungserklärung Teilnehmerin</li> <li>➢ Teilnahme- und Einverständniserklärung Kind</li> <li>➢ Patienteninformation</li> </ul> </li> </ul>	<a href="#">Anlage 5a</a> <a href="#">Anlage 5b</a> <a href="#">Anlage 5c</a>

Abrechnung		
Abr.-Nrn.	Leistungsinhalt (Anlage 3)	Vergütung
<b>Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe → einmalig je Versicherte und Schwangerschaft</b>		
99640	SOP-Gyn1/2: SSW 11+0 bis 16+0	111,00 €
99641	SOP-Gyn3: SSW 19+0 bis 22+6	50,00 €
99642	SOP-Gyn4: SSW 24+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)	82,00 €
99643	SOP-Gyn5: SSW 28+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)	82,00 €
99644	SOP-Gyn6: SSW 32+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)	82,00 €
99645	SOP-Gyn7: SSW 36+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)	82,00 €
<b>Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin → einmalig je Versicherten</b>		
99646	SOP-Päd1: 1-2 Wochen nach Entlassung aus stat. Behandlung; ggf. in Verbindung mit U3	40,00 €
99647	SOP-Päd2: 3.-5. (ggf. korrigierter) Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U4	40,00 €
99648	SOP-Päd3: 5.-8. Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U5	40,00 €
99649	SOP-Päd4: 9.-12. Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U6	40,00 €

Die gesundheitlichen Versorgungsleistungen werden über Fördermittel aus dem Innovationsfonds nach § 92a SGB V und nicht durch die teilnehmenden Krankenkassen finanziert.

Ihr Ansprechpartner bei Fragen...		E-Mail/Telefon
zum Teilnahmeverfahren der Ärzte	Abteilung Qualitätssicherung Kerstin Budach	<a href="mailto:qs-vertraege@kvt.de">qs-vertraege@kvt.de</a> 03643 559-749
zum Vertrag	Hauptabteilung Vertragswesen Anne Wettstädt	<a href="mailto:vertraege@kvt.de">vertraege@kvt.de</a> 03643 559-137
zur Abrechnung	Abteilung Leistungsabrechnung <a href="#">Gruppenleiter/stellv. Gruppenleiter nach Fachgruppe</a>	<a href="mailto:abrechnung@kvt.de">abrechnung@kvt.de</a> siehe Gruppenleiter-Übersicht
zum Projekt	Projektverwaltung am Uniklinikum Dresden Arite Koch/Ute Manz <a href="https://www.ukdd.de/feto-neonat-pfad">https://www.ukdd.de/feto-neonat-pfad</a>	<a href="mailto:info-fnp@ukdd.de">info-fnp@ukdd.de</a> 0351-458-11945 oder -18315

**Bitte beachten Sie, dass diese Zusammenfassung nicht den vollständigen Vertragsinhalt und Leistungsumfang ersetzt.**