



long Covid Netzwerk Ludwigsburg

Entwicklungen und Perspektiven der Versorgung

Joachim Kolb, Benningen

FA für Allgemeinmedizin



Agenda

- ✓ GBA-Richtlinien
- ✓ Vergütungsvereinbarungen und Vertragsentwicklung
- ✓ Entwicklung des Netzwerks
- ✓ regionale Studienprojekte
- ✓ Diskussion/ Austausch



Long-COVID-Richtlinie (GBA 5/24)

...über eine berufsgruppenübergreifende, koordinierte und strukturierte Versorgung für Versicherte mit Verdacht auf Long-COVID und Erkrankungen, die eine ähnliche Ursache oder Krankheitsausprägung aufweisen

- schließt ME/CFS und PAIS ein
- hausärztliche Koordination der Versorgung
- definiert Versorgungspfade
- Hochschulambulanzen in einem gestuften Versorgungskonzept
- Fallbesprechungen telemedizinisch



Inhalte Long-COVID-Richtlinie/LongCOV-RL

- ☑ „Erstellung eines **Behandlungsplans** unter Berücksichtigung der Ergebnisse des Basis-Assessments (...) und weiterer Diagnostik mit Behandlungszielen, Angaben zu den nächsten Behandlungsschritten und den geplanten weiteren Maßnahmen, wenn gemäß § 2 Absatz 3 eine **Diagnose hinreichend wahrscheinlich** ist“
- ☑ „bei hinweisender Symptomatik: strukturierter **Ersterfassung** einer möglichen orthostatischen Intoleranz (**OI**) und/oder einer **PEM** und/oder eines posturalen orthostatischen Tachykardiesyndroms (**POTS**)“
- ☑ Eine Überweisung an eine Leistungserbringerin oder einen Leistungserbringer nach § 3 Absatz 4 ist spätestens zu erwägen, wenn eine **dreimonatige Arbeitsunfähigkeit**, eine **vierwöchige Schulunfähigkeit** oder eine **ME/CFS-Erkrankung** mit mindestens **moderatem Schweregrad** vorliegt.



Beschluss des Bewertungsausschusses am 11. Dezember 2024 Änderung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM) mit Wirkung zum 1. Januar 2025 [Umsetzung LongCOV-RL]

- Koordinierende Ärzte rechnen für das **Basis-Assessment** die GOP **37800** ab (20,33 Euro). Die diese kann einmal im Krankheitsfall (= ein Jahr) berechnet werden. (Kalkulationszeit 12 min.)
- Zuschlag zur GOP 37800 bei **schweren Verlaufformen** (Bell<30), je Sitzung, höchstens zweimal im Krankheitsfall GOP **37801** (15,86 Euro).
- **Koordinationspauschale** bei Mitbehandlung durch weiteren Vertragsarzt GOP **37802** (17,47 Euro)
- Für die Teilnahme an patientenbezogenen **Fallbesprechungen** können Ärzte, die an der Versorgung eines Patienten beteiligt sind, die GOP 37804 (10,66 Euro) abrechnen.
- Pauschale für die **spezialisierte ambulante Versorgung** (Hochschulambulanzen): GOP **37806** (27,14 Euro). (Kalkulationszeit 17 min.)
- keine Qualifikationsvoraussetzungen (bis auf GOP 37806)



long Covid Netzwerk Ludwigsburg

- ☑ 42 Einrichtungen / 14 Fachrichtungen, 4 Schwerpunktpraxen
- ☑ neben Stuttgart einziges funktionsfähiges Netzwerk in BW
- ☑ Webauftritt mit Ansprechpartnern, Arbeits- und Informationsmaterialien
- ☑ Fortbildungen und Austausch
- ☑ Kooperationspartner der Hochschulambulanzen Heidelberg und Tübingen
- ☑ 2 Studien, 1 Publikation, 1 Kongresspräsentation
- ☑ weiterhin keine Finanzierung oder Förderung durch KVBW oder GKV



Ausblick 2025

- CONFIDENCE (GBA-Innofonds): „Primärversorgungsbasiertes gestuftes sektorenverbindendes Versorgungskonzept für Menschen mit postinfektiösen Müdigkeitssyndromen“ (Kooperationspartner) - 400 Hausarztpraxen und kooperierende Therapeut:innen
- INCAP (BMG): Integrated Multiprofessional Primary Care based Model for Seriously Affected Patients with Post Infection Syndrome (Kooperationspartner) - 20 specialized primary care practices (SPCP), regional case and care management (CCM)
- weitere Gespräche mit der Vertragsabteilung der AOK-BW
- Fortbildungen, QIC?



weiterführende Informationen

- www.g-ba.de/richtlinien/141 GBA long Covid Richtlinie
- www.institut-ba.de/ba/babeschluesse/2024-12-11_ba753_5.pdf
Beschluss Bewertungsausschuss
- www.knpc-bw.de/behandelnde/fortbildung on demand Fortbildung
- incap@med.uni-tuebingen.de Informationen zur INCAP-Studie



**Gemeinsamer
Bundesausschuss**



**KASSENÄRZTLICHE
BUNDESVEREINIGUNG**

