



KVN-VERTRETERVERSAMMLUNG

KVN-Vertreterversammlung 17. November 2018

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz**
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN



**ENTWURF EINES GESETZES FÜR SCHNELLERE
TERMINE UND BESSERE VERSORGUNG
(TERMINSERVICE- UND VERSORGUNGSGESETZ – TSVG)**

Terminservicestelle

Vermittlung zu Haus- und Kinderärzten



Terminservicestelle **Vermittlung 24/7**



Terminservicestelle

Verkürzte Wartezeiten für die Akutbehandlung Psychotherapie



**Macht das
Sinn?**



MANCHMAL WACHSEN DIE

WÜNSCHE IN DEN HIMMEL!

Sprechstunden

Erhöhung der Mindestsprechstunden

Aktuelle Regelung

- Bundesmantelvertrag
- 20 Stunden / Woche
- Vertragspartner haben sich geeinigt



TSVG-Entwurf

- Gesetzliche Regelung
- 25 Stunden / Woche
- **Einseitige gesetzliche Festlegung ohne erkennbare Evidenz!**

Sprechstunden

Offene Sprechstunden

Pflicht

- Arztgruppen der fachärztlichen Grundversorgung
- Angebot von mindestens fünf Stunden pro Woche als offene Sprechstunden

Vergütung

- Extrabudgetärer Zuschlag von 15% auf die Grundpauschale
- Begrenzt auf wöchentlich höchstens fünf offene Sprechstunden
- Nur auf Überweisung

Grundpauschalen der GOUDAH-Arztgruppen

	Pauschale	€-Betrag
Kap. 8.2 Gynäkologische Grundpauschalen		
8210	für Versicherte bis zum vollendeten 5. Lebensjahr	12,04 €
8211		15,45 €
8212		15,66 €
Kap. 18.2 Orthopädie		
18210		18,65 €
18211		19,39 €
18212		22,37 €
Kap. 26.2 Urologische Grundpauschalen		
26210		15,87 €
26211		17,69 €
26212		21,10 €
Kap. 10.2 Dermatologische Grundpauschalen		
10210		13,74 €
10211		14,92 €
10212		15,24 €
Kap. 6.2 Augenärztliche Grundpauschalen		
06210		16,41 €
6211		13,53 €
6212		15,98 €
Kap. 9.2 Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundpauschalen		
9210	für Versicherte bis zum vollendeten 5. Lebensjahr	25,57 €
9211	für Versicherte ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 59. Lebensjahr	21,10 €
9212	für Versicherte ab Beginn des 60. Lebensjahres	21,84 €

Zuschlag 15 %
1,76 Euro bis 3,84 Euro pro Fall
 ... und das auch nur wenn der
**Patienten auf Überweisung in
 die offene Sprechstunde kommt!**

Sprechstunden Überwachungsfunktion der KVN



KVN is watching you!

1

Veröffentlichung der Sprechzeiten der Vertragsärzte und deren Praxisdaten im Internet

2

Überwachung der Einhaltung der Mindestsprechzeiten und Androhung von Sanktionen

3

Vergütungskürzung und in letzter Konsequenz Zulassungsentzug

Sprechstunden

Extrabudgetäre Vergütung

mind. 5 EUR

Erfolgreiche Vermittlung eines dringlich notwendigen Behandlungstermins durch den Hausarzt beim Facharzt

Behandlungsfall

- Fachärztliche Leistungen bei Weiterbehandlung nach Vermittlung durch den Hausarzt
- Leistungen nach Vermittlung durch die TerminServiceStelle
- Leistungen nach Vermittlung durch die TerminServiceStelle (unmittelbare Behandlung)

**mind. 25%
Grund- bzw.
Versicherten-
pauschale**

Einmaliger Zuschlag bei neuen Patienten
(= erstmals in der Praxis bzw. erstmals nach vier Jahren)

Sprechstunden

Extrabudgetäre Vergütung – Beispiele neuer Patient 50 Jahre

Hausarzt

- Versichertenpauschale 13,00 EUR
- 25 % = 3,25 EUR

3,25 EUR

Augenarzt

- Grundpauschale 13,53 EUR
- 25 % = 3,38 EUR

3,38 EUR

Sprechstunden

Extrabudgetäre Vergütung – Refinanzierung



Überprüfung und Aktualisierung des EBM hinsichtlich der Bewertung technischer Leistungen zur Nutzung von Rationalisierungsreserven zur Förderung der „sprechenden Medizin“



Bereinigungsbeschluss des Bewertungsausschusses

Strukturfonds

Entschädigungszahlungen bei Aufkauf von Arztsitzen

Ziele des TSVG

- Schnellere Termine
- Bessere Versorgung

Was braucht man dazu?

- Termine
- Motivierte Ärzte und PTs

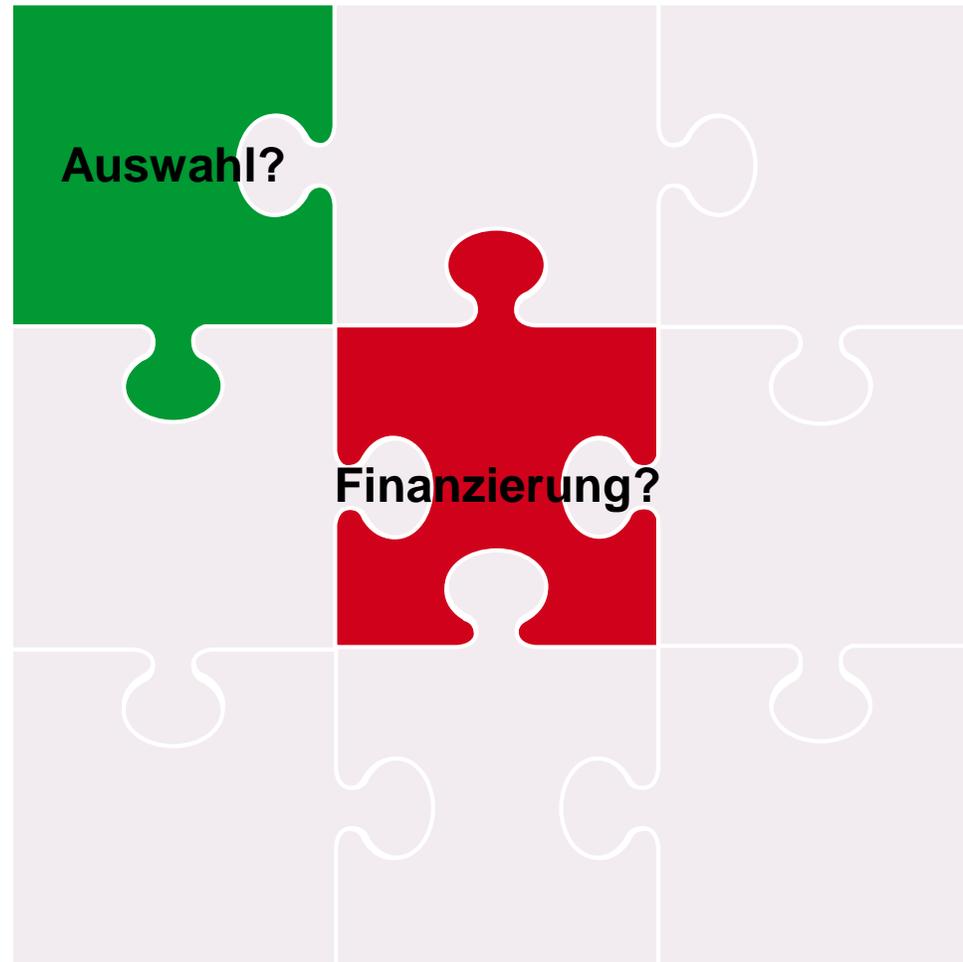


TSVG-Entwurf

Entschädigungszahlungen bei Aufkauf von Arztsitzen sind einer der explizit genannten Verwendungszwecke für die Mittel aus dem Strukturfonds!

Vergabe Studienplätze

Option zur Mitwirkung der KVen – sofern Landesrecht nicht entgegensteht



Psychotherapeutische Versorgung **Regelungsauftrag an den GB-A**



Bedarfsplanung

Befristete Aufhebung von Zulassungsbeschränkungen



Was könnte dafür sprechen?

- Bedarf an zusätzlichen Behandlungskapazitäten in der Rheumatologie und Psychiatrie



Was spricht dagegen?

- Komplette Freigabe anstatt Beschränkung auf Versorgungsnotwendigkeiten
- Weitere Konzentration in Ballungsräumen zu befürchten
- Nachfolgezulassungen in den Folgejahren werden mangels Kandidaten unmöglich
- Keine Refinanzierung der zusätzlichen Vertragsarztsitze

Bedarfsplanung

Aufhebung von Zulassungsbeschränkungen

Bedarfsplanung im TSVG

- Auftrag an den GB-A die Bedarfsplanung
- Regelung zu Entsorgung von Arztpraxen
- ...

Recht der Länder im TSVG

- Auf Antrag des Landes muss der

Das Land bestimmt, die Vertragsärzte bezahlen!

Planungsbereichs zusätzliche Zulassungen erteilen

Macht das alles Sinn?

Kammern... digitales
Delegier...
200 zusätzlich... Wettbewerb"
Studienplätze... sucht Partnerpraxen

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen**
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

Enquete-Kommission des Landtags

„Sicherstellung der ambulanten und stationären medizinischen Versorgung in Niedersachsen - für eine qualitativ hochwertige und wohnortnahe medizinische Versorgung“



15 Abgeordnete und 10 Sachverständige

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung**
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

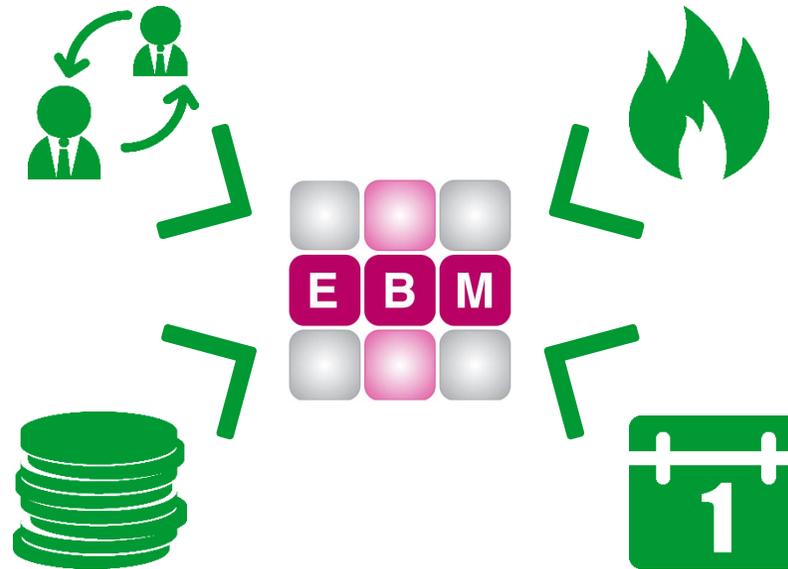
EBM-Reform – (noch) aktueller Sachstand

Gespräche mit Berufsverbänden

- Umfassende (Wunsch-) Kataloge

Was bringt der EBM finanziell?

- Weitgehende Ausgabenneutralität



Umverteilungen zwischen den Arztgruppen?

- Sollen möglichst vermieden werden

Zeitziel?

- ~~01.01.2020~~ 01.01.2019

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019**
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

Honorarvorgaben Bundesebene



Steigerung OPW um **1,58 %** auf **10,8226 Cent** (bisher: 10,6543 Cent)



Morbiditätsentwicklung Niedersachsen

Demographie + **0,0584%** (Bund: - 0,04%)

Diagnosen + **0,9721%** (Bund: + 0,31%)

BEANSTANDET



Keine zusätzlichen Entdeckelungen!



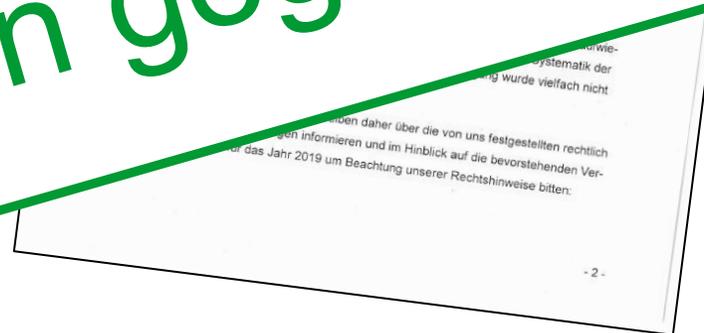
Hygiene, Datenschutz, Digitalisierung - Prüfung Kostensteigerungen auf 2020 vertagt!



Höherbewertung **Besuche** – Auf EBM-Reform vertagt!



Schreiben des Bundesversicherungsamts vom 13.09.2018



Wir wollen gegen das BVA klagen!

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung**
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

Hausarztzentrierte Versorgung



Vertragsanpassung aufgrund der Vorgaben des HHVG und der Aufsichtsbehörden notwendig!



Abstimmung der erforderlichen Anpassungen zwischen den Vertragspartnern!



Vorlage zur Abstimmung mit der Landesaufsicht!



Erste Rückmeldung Landesaufsicht!

Agenda

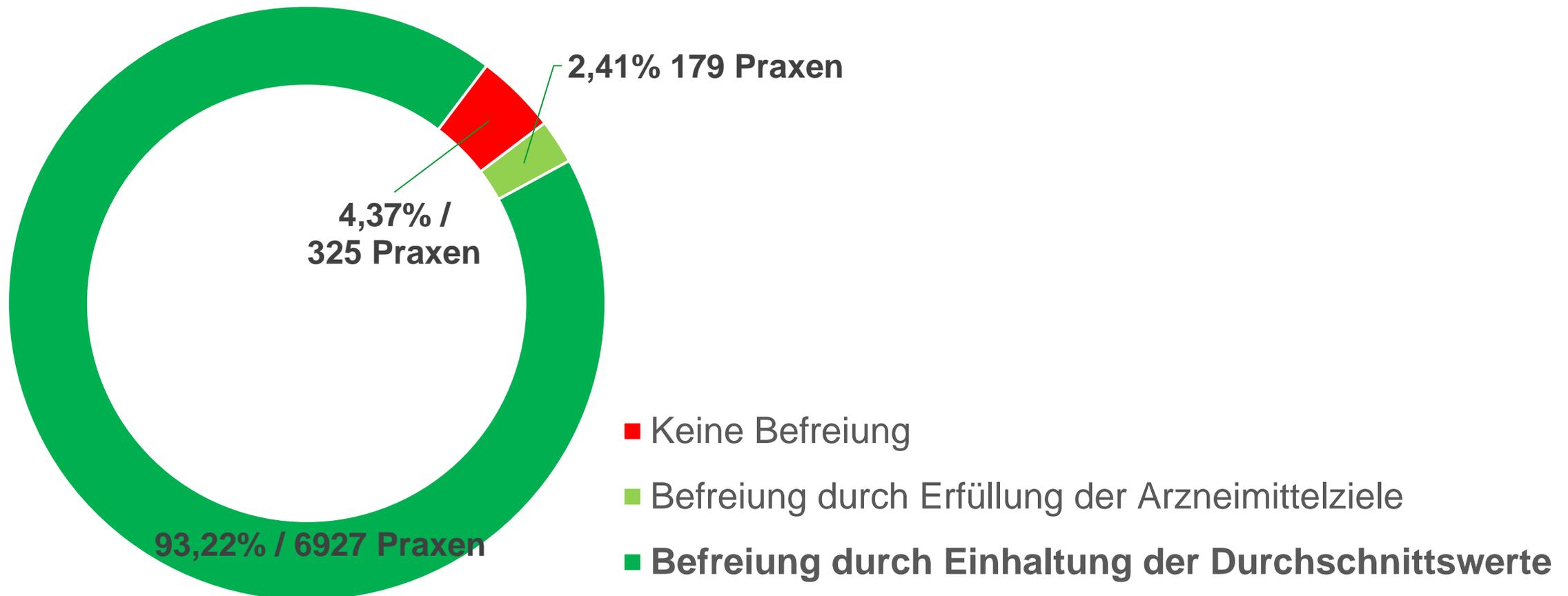
- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel**
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

ABLÖSEPAKET ARZNEIMITTEL

RÜCKBLICK UND AUSBLICK

Das Ablösepaket wirkt - auch 2018

Datenbasis: Praxisberichte 1. Halbjahr 2018 (Rohdaten)



Ablösepaket 2019



Fortführung des Ablösepakets mit moderater Veränderung der Zielwerte

Veränderung der Zielwerte für 2019

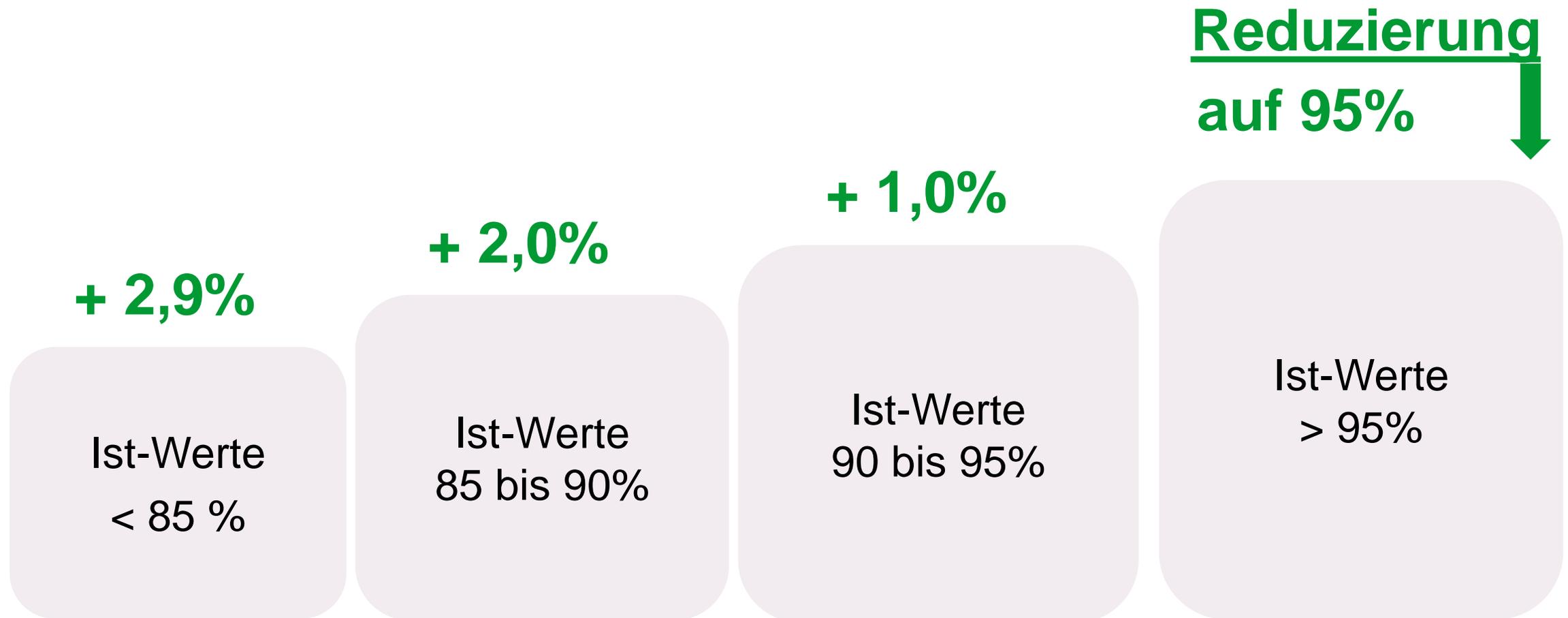
1

Basis Ist-Werte 1. Halbjahr 2018

2

Anpassung in vier Kategorien

Veränderung der Zielwerte in Prozentpunkten



Veränderung Zielwerte

Beispiel Quote KBV-Medikationskatalog – Allgemeinmediziner (FG 80)

**Zielquote
2018**

92,76 %

**Ist-Wert
1.HJ 2018**

91,42 %

**Zielquote
2019**

92,42 %

(Ist-Wert 91,42 % + 1,0 Prozentpunkt)

Ablösepaket 2019



Fortführung des Ablösepakets mit moderater Veränderung der Zielwerte



Änderung von Fachgruppen in Vergleichsgruppen für die Arzneimittelziele

Ablösepaket 2019



Fortführung des Ablösepakets mit moderater Veränderung der Zielwerte



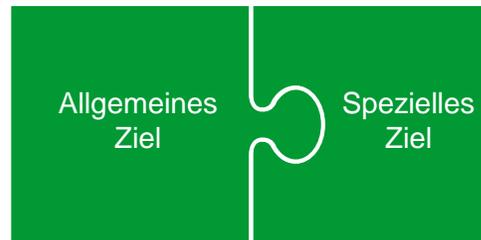
Änderung von Fachgruppen in Vergleichsgruppen für die Arzneimittelziele



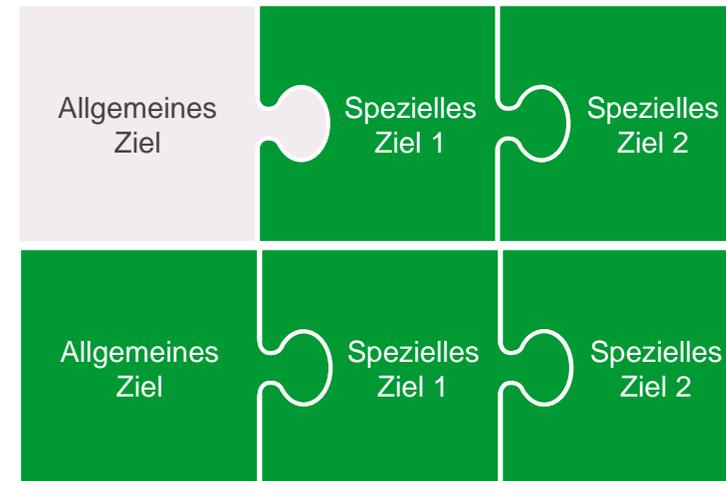
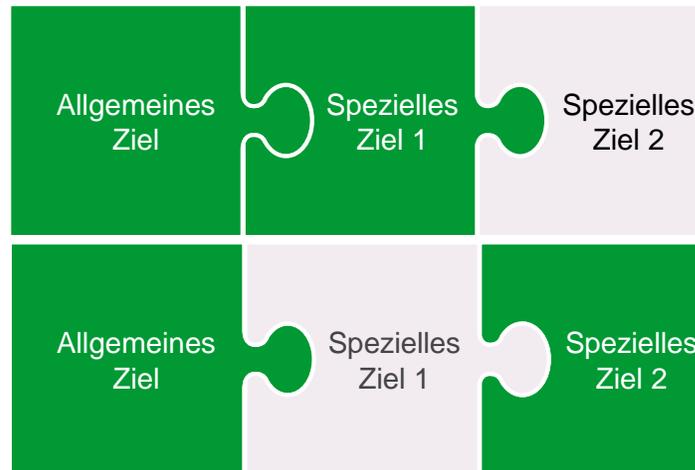
Regelung „2 aus 3“ bleibt bestehen und wird erweitert

Regelung „2 aus 3“ bleibt bestehen und wird erweitert

2017



2018 / 2019



Ablösepaket 2019



Fortführung des Ablösepakets mit moderater Veränderung der Zielwerte



Änderung von Fachgruppen in Vergleichsgruppen für die Arzneimittelziele



Regelung „2 aus 3“ bleibt bestehen und wird erweitert



Neue Quoten bei einigen Vergleichsgruppen für 2019

Neue Quoten 2019



Biosimilarquote Adalimumab (Patentablauf Humira ®)

- VG Dermatologen, erm. Dermatologen, Gastroenterologen, erm. Gastroenterologen



Quote Koloniestimulierende Faktoren (G-CSF)

- VG onkologisch tätige Gynäkologen, Hämatologen/Onkologen



Biosimilarquote Follitropin alpha

- VG Reproduktionsmediziner



Biosimilarquote Rituximab/Trastuzumab in Rezepturen

- VG Hämatologen, onkologische Gynäkologen (nur Trastuzumab)



Höchstquote Protonenpumpeninhibitoren (PPI)

- VG Praktische Ärzte / Allgemeinmediziner

Das Ablösepaket wirkt - auch 2018

Datenbasis: Praxisberichte 1. Halbjahr 2018 (Rohdaten)

Denken sie an dieses Bild!

93,22% / 6927 Praxen

- Keine Befreiung
- Befreiung durch Erfüllung der Arzneimittelziele
- Befreiung durch Einhaltung der Durchschnittswerte



GRIPPESCHUTZIMPFUNG

Grippeschutzimpfungen



Ergebnis „Impfgipfel“



Bestandssituation bei Großhandel, Apotheken und Praxen unklar



Zwei von drei Herstellern noch lieferfähig



Hersteller informieren Großhandel über die Lieferfähigkeit



LAV informiert die Apotheken über die Lieferfähigkeit



KVN informiert die Ärzte über die Verordnungsmöglichkeiten

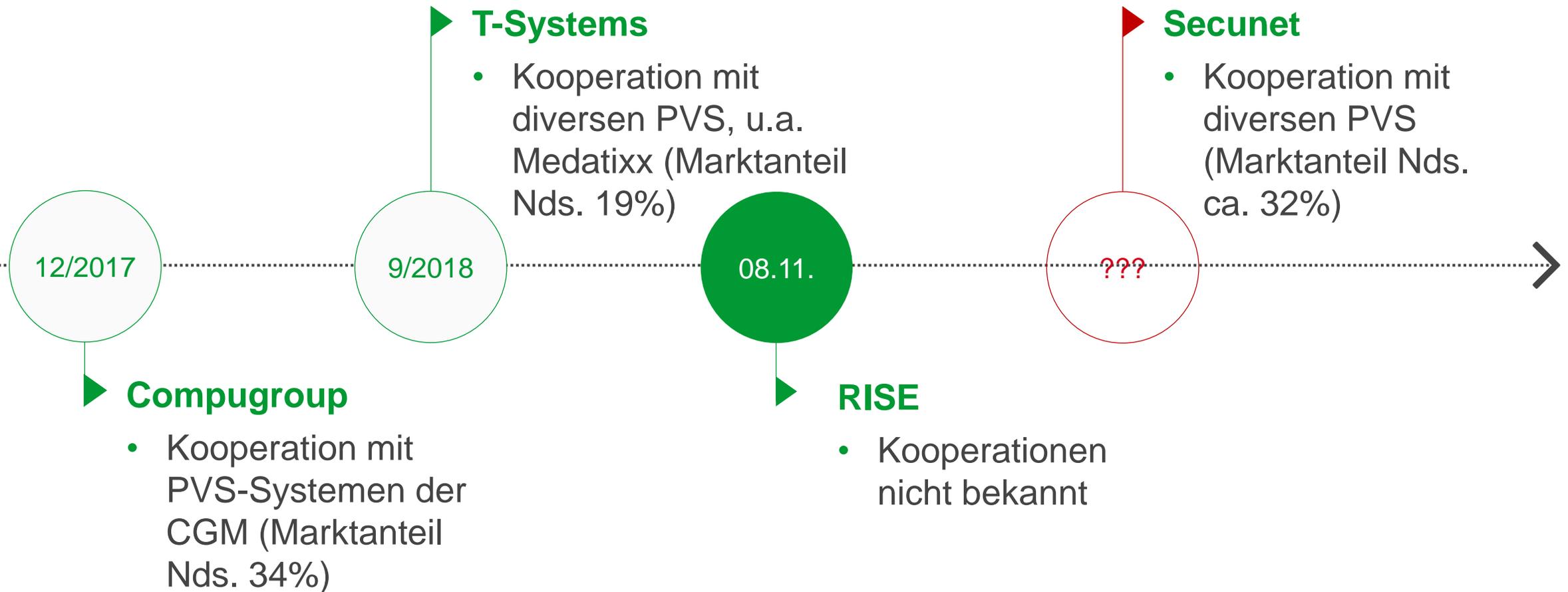


Erneutes Treffen Anfang Januar mit Blick auf die Saison 2019/2020 verabredet

Agenda

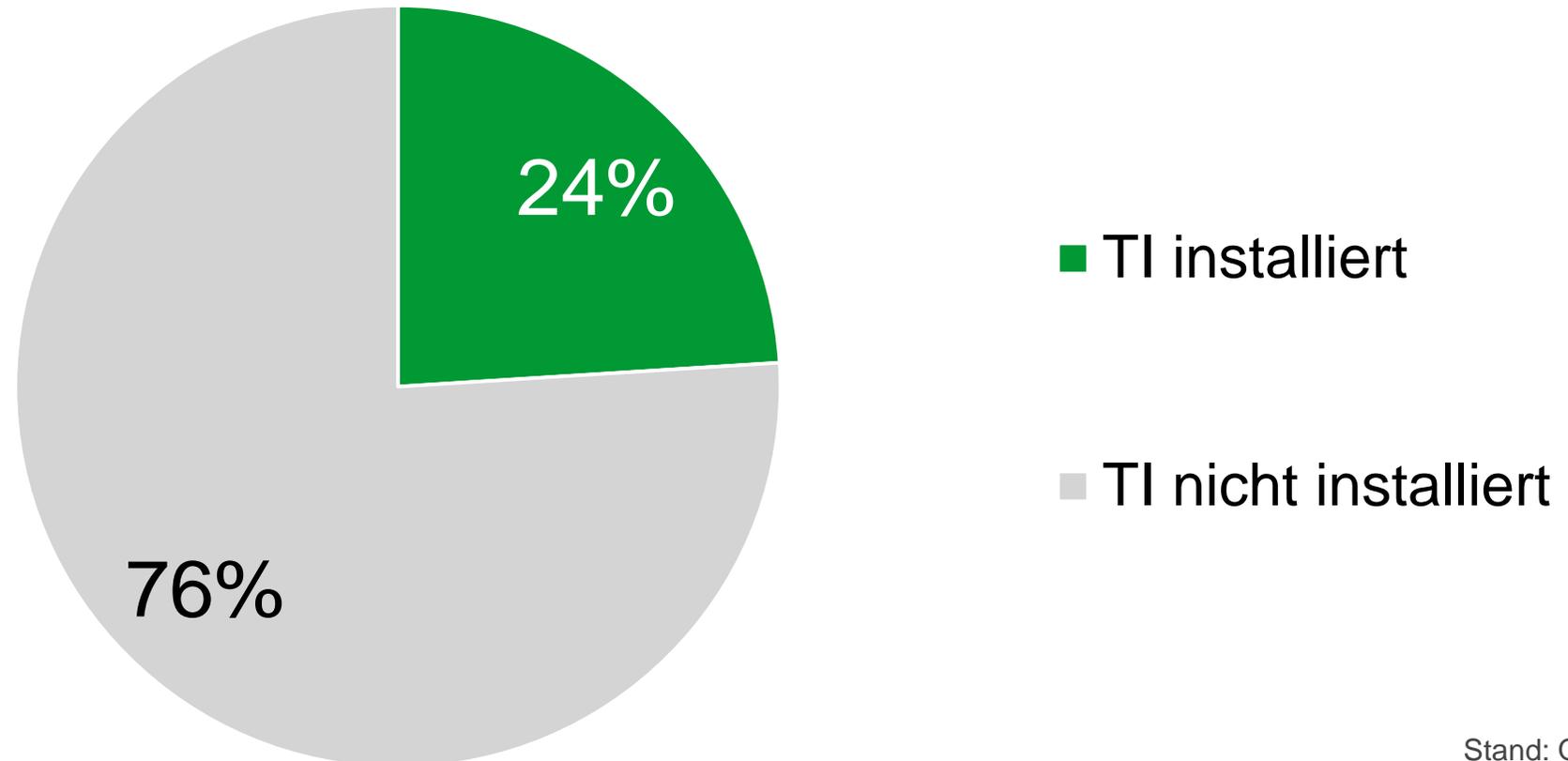
- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur**
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

Telematik Infrastruktur - Konnektoren



Telematik-Infrastruktur – Installationen

TI-Installationen Niedersachsen



Stand: QTL 3/2018

Fristverlängerung Telematik-Infrastruktur

Grundsatz

Jeder Arzt/Psychotherapeut muss **ab dem 01.01.2019** den Stammdatenabgleich durchführen!



KVN
Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Ausnahme

Durchführung des Stammdatenabgleichs erst ab dem 01.07.2019 verpflichtend, wenn die Anschaffung der TI-Komponenten

- **bis zum 31.03.2019**
- **vertraglich vereinbart ist!**

Telematikinfrastruktur

**EMPFEHLUNG DER KVN:
BEAUFTRAGEN SIE - SOFERN ES MÖGLICH IST!**

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen**
- IX. KVN-Barometer
- X. Strategieziele der KVN

Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen

Modell Delmenhorst



- Besuche im Bereitschaftsdienst durch besonders geschulte Rettungsassistenten/Notfallsanitäter
- Telemedizinische Unterstützung durch die Telemedizin Oldenburg
- Start Echtbetrieb am 01.07.2018, Projektende: 31.12.2019

Telerucksack



- Hausbesuche durch NÄPA mit telemedizinischer Unterstützung (Telerucksack)
- Landesweites Angebot, aufbauend auf einem Pilotprojekt in Melle
- Verhandlungen mit der AOKN laufen, Förderung aus dem Digitalisierungsfonds des Landes in Aussicht

Telemedizinisches Versorgungsprojekt Peine / Wolfsburg



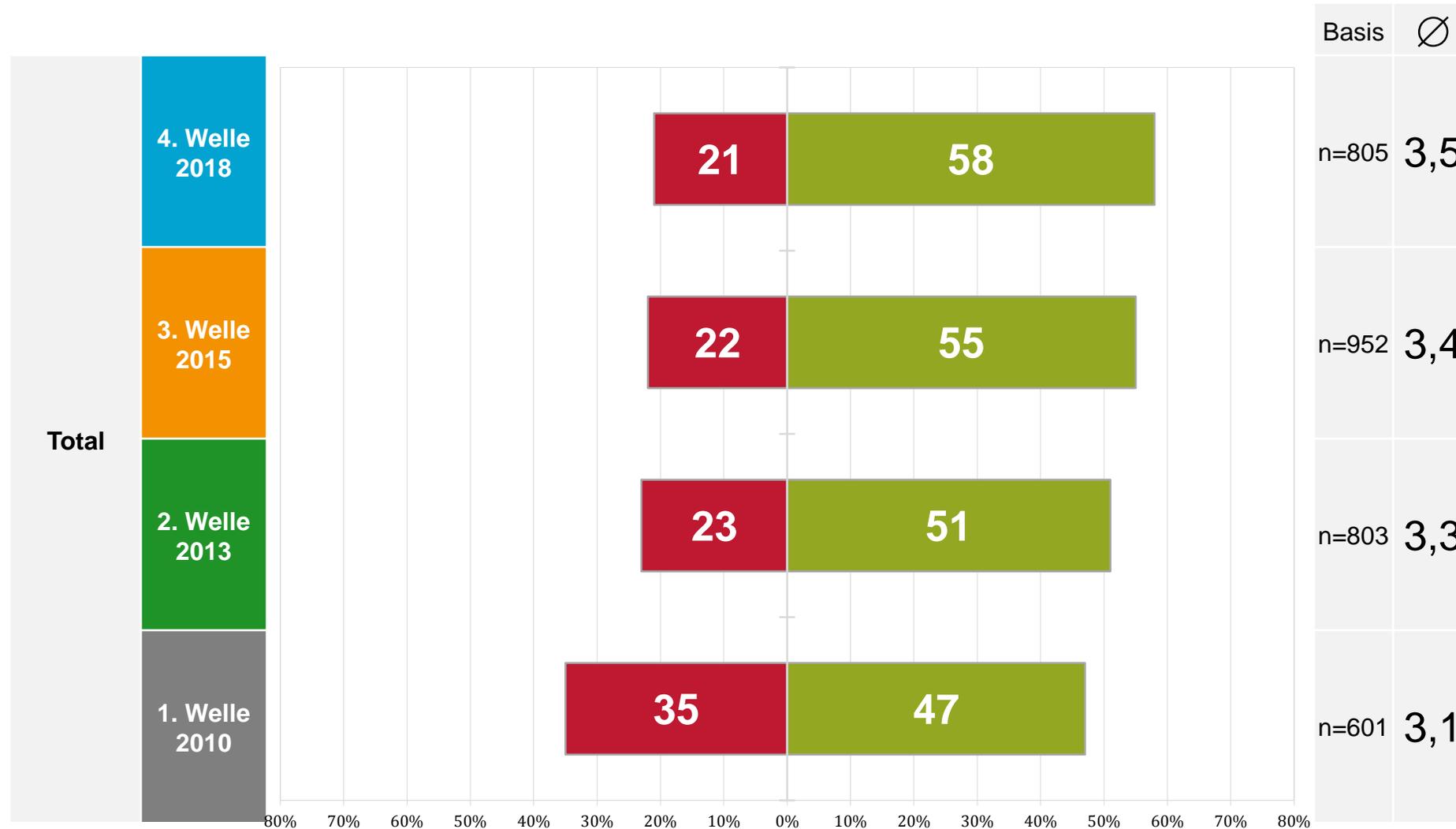
- Ergänzendes Versorgungsprojekt zum Bereitschaftsdienst an drei Wochentagen
- Telemedizinische Konsultation nach Triage durch geschultes Personal
- Projektstart zum 01.04.2019 geplant

Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer**
- X. Strategieziele der KVN

KVN-Barometer - Zufriedenheit mit der KVN

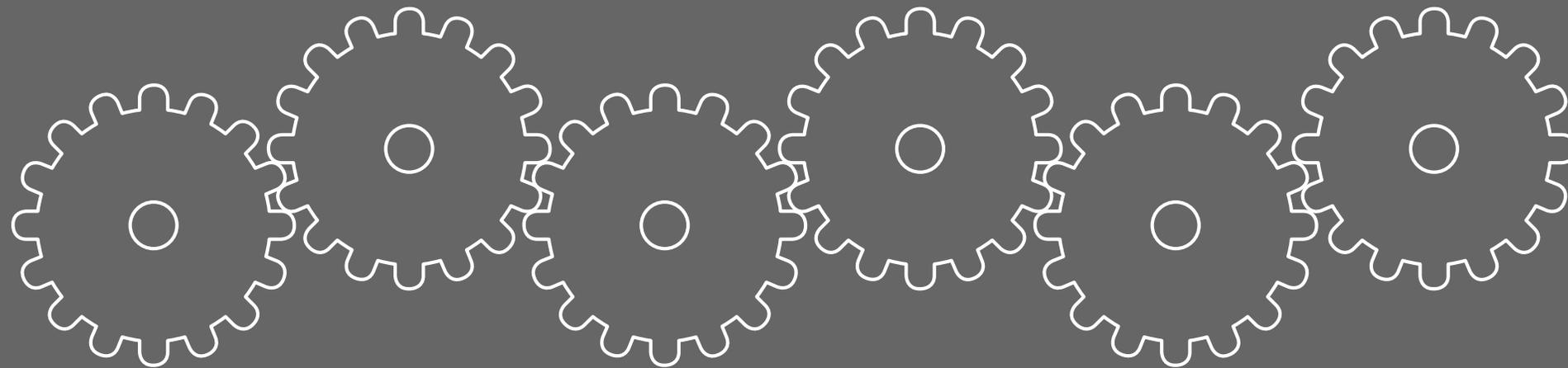
Unter Berücksichtigung all Ihrer Erfahrungen, wie zufrieden sind Sie im Allgemeinen mit Ihrer Mitgliedschaft in der KVN?



Agenda

- I. Terminservice- und Versorgungsgesetz
- II. Enquete-Kommission Niedersachsen
- III. EBM-Weiterentwicklung
- IV. Honorarverhandlungen 2019
- V. Hausarztzentrierte Versorgung
- VI. Arznei- und Heilmittel
- VII. Telematik-Infrastruktur
- VIII. Digitalisierungsprojekte in Niedersachsen
- IX. KVN-Barometer
- X. **Strategieziele der KVN**

Strategieziele 2019



Sicherstellung

Arznei- und Heilmittel

KVN-Organisation

Selbstverwaltung

Vergütung

Mitgliederzufriedenheit

Strategieziele – Neu in 2019



Selbstverwaltung

- Gelebte Selbstverwaltung



Vergütung

- Kontinuität in der Honorarverteilung auch in 2019



Mitgliederzufriedenheit

- KVNdirekt – digitaler Zugang zur KVN



... DA WOLLEN WIR
NICHT HIN!