









































Zusammenfassung der Ziffern und Abrechnungsregeln im Diabetologievertrag 140a AOK BW

Ziffer	Inhalt	Vergütung	Abrechnungshäufigkeit	Regel/ Besonderheit
Fachärztliche diabetologische Leistungen				
Die Gesamteinheiten der Ersteinstellungen und Anleitungen zur initialen Selbstanwendung (Ziffern D2Axx, D2C, D3Axx und D3C) sind einmalig pro Arzt-Patienten-Beziehung abrechenbar				
D2AFA	 Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels rtCGM durch den Arzt	17,00 €	3x in 2 Quartalen	Nicht im selben Quartal mit D2BFA, D2BDB, D2D, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM-Ziffern 03355, 04590 und 13360 abrechenbar
D2ADB	 Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels rtCGM durch die Diabetesberater/in	10,00 €	2x in 2 Quartalen	Nicht im selben Quartal mit D2BDB, D2BFA, D2D, D3ADB, D3AFA, D3BDB, D3BFA, D3C, D3D und D3E abrechenbar
D2BFA	 Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels rtCGM durch den Arzt	17,00 €	2x im Quartal	Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2AFA, D2ADB, D2C, D2E, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM-Ziffern 03355, 04590 und 13360
D2BDB	 Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels rtCGM durch die Diabetesberater/in	10,00 €		Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2ADB, D2AFA, D2C, D2E, D3ADB, D3AFA, D3BDB, D3BFA, D3C, D3D und D3E
D2C	 Anleitung zur initialen Selbstanwendung eines rtCGM-Gerätes	40,00 €	6x in 2 Quartalen	Nicht neben D2BFA, D2BDB, D2D, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D, D3E sowie den EBM Ziffern 03355, 04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar; nicht neben den DMP-Ziffern 99227-99235 am selben Tag abrechenbar
D2D	 Nachschulung zur Selbstanwendung eines rtCGM-Gerätes	40,00 €	2x im Krankheitsfall	Nicht neben D2AFA, D2ADB, D2C, D2E, D3AFA, D3ADB, D3BFA, D3BDB, D3C, D3D und D3E sowie den EBM Ziffern 03355, 04590 und 13360 im selben Quartal abrechenbar; nicht neben den DMP-Ziffern 99227-99235 am selben Tag abrechenbar
D2E	 Sachkostenpauschale Unterrichtsmaterial i.V.m. D2C	12,50 €	1x pro Arzt-Patienten-Beziehung	
D2F	 Im-/Explantation und Wechsel eines Eversense® rtCGM-Sensors	95,00 €	1x im Quartal 3x im Krankheitsfall	Nur für Versicherte abrechenbar, die im Zeitraum bis 31.03.2021 (Leistungsdatum) bereits mit einem Eversense® rtCGM-Sensor versorgt wurden. Nur abrechenbar von FACHÄRZTEN, die ein zertifiziertes Eversense-Zentrum sind (https://www.eversense.de/).
D3AFA	 Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch den Arzt	17,00 €	10x in 3 Quartalen	Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2AFA, D2ADB, D2BFA, D2BDB, D2C, D2D, D2E, D3BFA, D3BDB und D3D sowie den DMP-Ziffern 99225 und 99247; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
D3ADB	 Ersteinstellung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch die Diabetesberater/in	10,00 €	20x in 3 Quartalen	Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2ADB, D2AFA, D2BDB, D2BFA, D2C, D2D, D2E, D3BDB, D3BFA und D3D sowie den DMP-Ziffern 99225 und 99247; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
D3BFA	 Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch den Arzt	17,00 €	3x im Quartal	Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2AFA, D2ADB, D2BFA, D2BDB, D2C, D2D, D2E, D3AFA, D3ADB, D3C, D3E sowie den DMP-Ziffern 99225 und 99247; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
D3BDB	 Folgebetreuung von Patienten zur Therapie mittels CSII durch die Diabetesberater/in	10,00 €	5x im Quartal	Nicht im selben Quartal abrechenbar mit D2ADB, D2AFA, D2BDB, D2BFA, D2C, D2D, D2E, D3ADB, D3AFA, D3C, D3E sowie den DMP-Ziffern 99225 und 99247; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
D3C	 Anleitung zur initialen Selbstanwendung einer Insulinpumpe (CSII)	40,00 €	12x in 3 Quartalen	Nicht neben den Ziffern D2AFA, D2ADB, D2BFA, D2BDB, D2C, D2D, D2E, D3BFA, D3BDB und D3D sowie den DMP-Ziffern 99225 und 99247 im selben Quartal abrechenbar; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
D3D	 Nachschulung zur Selbstanwendung einer Insulinpumpe (CSII)	40,00 €	2x im Krankheitsfall	Nicht neben den Ziffern D2AFA, D2ADB, D2BFA, D2BDB, D2C, D2D, D2E, D3AFA, D3ADB, D3C und D3E im selben Quartal abrechenbar; nicht neben der DMP-Ziffern 99225 und 99247 im selben Krankheitsfall abrechenbar; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
D3E	 Sachkostenpauschale Unterrichtsmaterial i.V.m. D3C	12,50 €	1x pro Arzt-Patienten-Beziehung	
D3FDB	 Komplexitätszuschlag für Diabetesberater/innen zur Folgebetreuung von Patienten mittels CSII in Kombination mit rtCGM/FGM	10,00 €	1x im Quartal	Nur additiv zu den Ziffern D3BDB und/oder D3BFA abrechenbar; nur abrechenbar bei Patienten, die parallel zu einer Insulinpumpe (Z96.4 G) auch mit einem rtCGM- und/oder FGM-Gerät ausgestattet sind; Z96.4 G ist zusätzlich zu kodieren
Fachärztliche diabetologische Leistungen bei Gestationsdiabetes				
D4	 Gestationsdiabeteskomplex Diabetesberater/in	10,00 €	15x in 3 Quartalen pro Schwangerschaft	
D5	 Gestationsdiabeteskomplex Diabetologe/in	80,00 €	1x pro Arzt-Patienten-Beziehung und Schwangerschaft	Nur abrechenbar von Ärzten mit der Genehmigung für die Betreuung von Typ-1-Diabetikerinnen mit Kinderwunsch oder bestehender Schwangerschaft; Nicht abrechenbar bei Versicherten, die an einem DMP für Diabetes mellitus Typ 1 oder 2 teilnehmen; eine parallele privatärztliche Rechnungsstellung ist unzulässig, soweit die Leistungen nach den Regelungen dieses Vertrages abrechenbar sind
Infoziffern				
FBE	 telemedizinischer APK		1x im Quartal	Soll bei einer rein telemedizinischen Quartalsbehandlung dokumentiert werden. Mögliche Leistungen, welche telemedizinisch erbracht werden können sind mit dem Monitor Symbol gekennzeichnet (siehe Legende).

Zusammenfassung der Ziffern und Abrechnungsregeln im Diabetologievertrag 140a AOK BW

Ziffer	Inhalt	Vergütung	Abrechnungshäufigkeit	Regel/ Besonderheit
Fachärztliche diabetologische Leistungen bei Diabetischem Fußsyndrom Nachfolgende Leistungen sind qualifikationsgebunden gem. Anlage 2b				
DFUEW   	Überweisungszuschlag zur fachärztlichen Behandlung bei Diabetischem Fußsyndrom	10,00 €	1x im Quartal	Nur additiv zu DFU1 oder DFU2 abrechenbar; es muss eine Überweisung eines HZV-Hausarztes vorliegen und mind. ein Arzt-Patienten-Kontakt stattgefunden haben
DFU1   	Behandlungskomplex Ulcus/Ulcera bei Wagner Stadium 1 und 2	10,00 €	4x im Quartal und 1x pro Tag	Nur abrechenbar bei Vorliegen eines persönlichen Arzt-Patienten-Kontakts; nicht neben DFU2 im selben Quartal abrechenbar; nicht neben den EBM-Ziffern 02311 und 02312 im selben Quartal abrechenbar
DFU2   	Behandlungskomplex Ulcus/Ulcera bei Wagner-Stadium 3 und höher bzw. Charcot-Fuß	10,00 €	4x im Quartal und 1x pro Tag	Nur abrechenbar bei Vorliegen eines persönlichen Arzt-Patienten-Kontakts; nicht neben DFU1 im selben Quartal abrechenbar; nicht neben den EBM-Ziffern 02311 und 02312 im selben Quartal abrechenbar
DFUV   	Behandlungskomplex Verbandwechsel/Wunddokumentation/Fotodokumentation	20,00 €	12x im Quartal	Nur abrechenbar bei Vorliegen eines persönlichen Arzt-Patienten-Kontakts mit Verbandwechsel und Wund-/Fotodokumentation; nicht neben den EBM-Ziffern 02311 und 02312 im selben Quartal abrechenbar; inkl. aller Sachkosten (Ausnahme: Verbandmittel)
DFUM   	Zuschlag zu Behandlungskomplex Verbandwechsel/Wunddokumentation/Fotodokumentation DFUV bei multiresistenten Keimen	15,00 €	je Verbandwechsel	Nur abrechenbar bei Vorliegen eines persönlichen Arzt-Patienten-Kontakts mit Verbandwechsel und Wund-/Fotodokumentation; nur additiv zu DFUV am selben Tag abrechenbar; inkl. aller Sachkosten (Ausnahme: Verbandmittel)

Legende	
Symbol	Bedeutung
	= Ziffer ist von der Praxis anzusetzen
	= Ziffer ist nur abrechenbar bei Vorliegen gesicherter Diagnosen gem. Diagnosenliste (siehe Anhang zum jeweiligen Vertrag)
	= Ziffer wird bei Vorliegen der Voraussetzungen automatisch erzeugt
	= zur Abrechenbarkeit der Ziffer muss ein entsprechender Nachweis/ Abrechnungsvoraussetzung/ Genehmigung vorliegen
	= Ausschluss Delegation an nicht ärztliche Mitarbeiter d.h. die Leistung ist vom Facharzt zu erbringen und ist nicht delegierbar
	= Leistungen können persönlich oder telemedizinisch erbracht werden. Eine rein telemedizinische Quartalsbehandlung wird in der Vertragssoftware mit der "FBE" dokumentiert.