

# **ANLAGE ZUR RAHMENVEREINBARUNG**

**zwischen der Kassenärztlichen Bundesvereinigung  
und dem GKV-Spitzenverband  
als Trägerorganisationen des Bewertungsausschusses  
gemäß § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V**

**zur Überprüfung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes  
gemäß § 87 Abs. 2a Satz 8 SGB V zum Umfang der  
Unterstützung ambulanter ärztlicher Tätigkeit durch Telemedizin**

---

Zur Sicherstellung der rechtlichen, finanziellen, infrastrukturellen und Qualitäts-Kriterien gemäß der Rahmenvereinbarung des Bewertungsausschusses zur Überprüfung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes gemäß § 87 Abs. 2a Satz 8 SGB V zum Umfang der Unterstützung ambulanter ärztlicher Tätigkeit durch Telemedizin, werden sowohl die Projekte als auch ggf. telemedizinische Studien anhand der aufgeführten Kriterien charakterisiert.

## **1) Kriterien zur Auswahl geeigneter Telemedizinprojekte**

- Das Projekt erfüllt die Definition Telemedizin gemäß der Nr. 2 der Rahmenvereinbarung zu den Grundsätzen des Bewertungsausschusses gemäß § 87 Abs. 2a Satz 8 SGB V zum Umfang der Unterstützung ambulanter ärztlicher Tätigkeit durch Telemedizin.
- Das Projekt ist für die vertragsärztliche Versorgung geeignet.
- Das Projekt erfordert die Einbeziehung von Ärzten und/oder Psychotherapeuten. Damit sind Projekte im Kontext von z. B. Ambient Assisted Living (AAL) ausgeschlossen.
- Das Projekt bezieht sich nicht ausschließlich auf die Produktbeschreibung von Medizin-, Hard- oder Softwareprodukten.

## **2) Kriterien zur Beschreibung ausgewählter Telemedizinprojekte**

- Name des Projektes
- Homepage
- Ort

- Organisation/ Initiator (konkrete Benennung)
  - Stationärer Sektor
  - Ambulanter Sektor
  - Krankenkasse
  - Industrie
  - Sonstige
- Projektfinanzierung durch
  - Krankenkasse
  - Land/ Bund
  - Industrie
  - Sonstige
- Projektstatus
  - Laufendes Projekt
  - Abgeschlossenes Projekt
  - Regelversorgung, DMP, PKV, Selektivverträge, andere
  - Abgebrochenes Projekt
- Bereiche der Telemedizin
  - Telemonitoring
  - Teletherapie
  - Telekonsil
  - Telediagnostik
  - Sonstige
- Beteiligte Ärzte, Psychotherapeuten und sonstige Leistungserbringer
  - Arzt
  - Psychotherapeut
  - Telemedizinzentrum
  - Medizinische Fachangestellte
  - Apotheken
  - Pflegedienste
  - Stationärer Sektor
  - Sonstige
- Beteiligte Sektoren
  - Ambulant
  - Stationär
  - Sektorenübergreifend
- Beteiligte ärztliche Fachgruppen
- Charakterisierung der teilnehmenden Patientengruppe
  - Anzahl der teilnehmenden Patienten
  - Diagnose(n)
  - Indikation(n)

- Telemedizinische Maßnahmen (Diagnostik, Therapie/Intervention)
  - Benennung der Standardmaßnahmen
  - Standardmaßnahmen im EBM spezifisch abgebildet?
  - Ersetzt Standardintervention
  - Erweiterung der Standardintervention
- Häufigkeit der Datenauswertung
  - Mehrmals täglich
  - Täglich
  - Wochentags
  - Wöchentlich
  - Bei Bedarf
- Datenauswertung durch
  - Telemedizinzentrum
  - Niedergelassenen Arzt
  - Geschultes nichtärztliches Personal
- Übertragungswege/ Kommunikationstechnik
  - GSM (SMS/ MMS)
  - Email
  - Telefon
  - Internet-Protokolle
  - Gesichertes Netzwerk (z.B. VPN)
  - Sonstige
- Liegen vergleichbare internationale Projekte vor?
- Informationen zu weiteren Rahmenbedingungen
  - Maßnahmen zur Qualitätssicherung
  - Eingesetzte telemedizinische Technik
  - Regelung der Versorgung mit Technik beim Patienten
  - Regelungen zum Datenschutz und zur Informationssicherheit

### **3) Kriterien zur Auswahl geeigneter Studien**

- Die Studie muss einen Projektbezug haben.

### **4) Kriterien zur Auswertung der Studien/Projekte**

- Studiendesign
  - Durch wen durchgeführt und von wem finanziert?
  - Randomisiert-kontrollierte Studien
  - Evidenzniveau

- Studiengröße
    - Anzahl Patienten
    - Anzahl teilnehmender Ärzte, Psychotherapeuten oder sonstiger Leistungserbringer
    - Zeitraum der Durchführung
- Gibt es eine Vergleichsgruppe?
- Ein- und Ausschlusskriterien für Patienten
  - Technische Kompetenz
  - Motorische Kompetenz
  - Diagnose
  - Begleiterkrankung
  - Alter
  - Geschlecht
  - IT-/ KT-Infrastruktur
  - Akzeptanz
- Beschreibung der telemedizinischen Maßnahmen
- Beschreibung der Vergleichsmaßnahmen
- Haus-, fach- und/oder spezialärztliche Versorgungsziele
- Wirtschaftlichkeitsbeurteilung/ Outcomeparameter patientenbezogen
  - Häufigkeit, Art und Höhe der Arzneimittelausgaben (z. B. Verordnungsmenge/DDD)
  - Häufigkeit und Dauer von Krankenhausaufenthalten
  - Höhe der Ausgaben im stationären Sektor
  - Höhe der Ausgaben im ambulanten Sektor
  - Häufigkeit und Dauer von Arbeitsunfähigkeitszeiten
  - Häufigkeit und Struktur der Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen
  - Häufigkeit und Höhe von Krankentransportkosten
  - Häufigkeit und Dauer für stationäre Pflege
  - Häufigkeit und Dauer für häusliche Pflege
  - Lebensqualität (u. a. Short Form 36/ Short Form 12)
  - Morbidität
  - Mortalität
  - Erhalt und Förderung der Adhärenz
  - Sonstige
- Wirtschaftlichkeitsbeurteilung/ Outcomeparameter praxis-/ prozessbezogen
  - Transaktionskosten
  - administrative Aufwände
- Informationen zur Verbesserung der intra- und intersektoralen Zusammenarbeit?
- Anteil von Projektabbrechern/Nichtnutzern
- Bei Studien zu Projekten, die im Ausland durchgeführt wurden: sind die Versorgungsstrukturen mit dem deutschen Gesundheitssystem vergleichbar?