

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?