

Telematikinfrastruktur (TI) – Grundlagen zum Versichertenstammdatenmanagement (VSDM)

Gesetzliche Grundlage: E-Health-Gesetz

Die Digitalisierung des Gesundheitswesens gewinnt immer mehr an Bedeutung. Das „Gesetz für sichere digitale Kommunikation und Anwendungen im Gesundheitswesen“ – kurz: E-Health-Gesetz – hat das Ziel, diesen Prozess zu beschleunigen. Es enthält einen konkreten Fahrplan für die Einführung der digitalen Infrastruktur und ersten Anwendungen auf der elektronischen Gesundheitskarte. Ziel des Gesetzes ist es, für Ärzte, Krankenhäuser und Apotheken die Voraussetzungen zu schaffen, in sicherer, strukturierter und medienbruchfreier Weise medizinische Informationen ihrer Patienten zur Weiterbehandlung elektronisch austauschen zu können.

Die Telematikinfrastruktur

Das dafür notwendige digitale Kommunikationsnetz ist die Telematikinfrastruktur. Alle Akteure des Gesundheitswesens sollen über die TI schneller und einfacher miteinander kommunizieren sowie medizinische Daten austauschen können. Die Sicherheit der Daten hat dabei höchste Priorität. Deshalb ist die TI wirksam vom restlichen Internet getrennt. Es entsteht so ein geschlossenes Netz, ein Virtuelles Privates Netz (VPN), zu dem nur registrierte Nutzer mit einem elektronischen Ausweis Zugang erhalten.

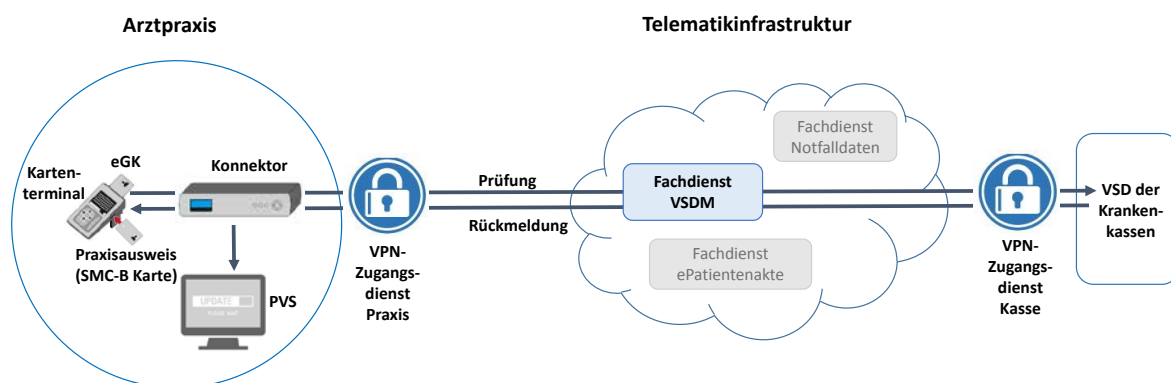
Die TI bietet Versicherten sowie Ärzten und Psychotherapeuten verschiedene Anwendungen. Die erste Anwendung, mit der die TI startet und von den Praxen verpflichtend umgesetzt werden muss, ist der Online-Abgleich der Versichertenstammdaten auf der elektronischen Gesundheitskarte (eGK), das sogenannte VSDM. Das Speichern der Notfalldaten auf der eGK, die elektronische Patientenakte und ein elektronisches Patientenfach werden als weitere Anwendungen folgen.

Jetzt bis 31. März bestellen – sanktionsfrei bis 30. Juni 2019

Ab 1. Juli 2019 müssen alle Praxen an die TI angeschlossen sein und das VSDM durchführen. Vertragsärzten und -psychotherapeuten, die dieser Verpflichtung nicht nachkommen, droht eine Honorarkürzung um ein Prozent. Der Gesetzgeber hat festgelegt, dass Praxen bis Ende März die notwendigen TI-Komponenten verbindlich bestellen müssen, um keine rückwirkende Honorarkürzung ab 1. Januar 2019 zu riskieren (siehe Paragraph 291 Absatz 2b Satz 14 SGB V sowie Paragraph 291 Abs. 2b, PpSG, S. 15).

Detaillierte Informationen zur TI und zum VSDM finden Sie auf unserer Internetseite unter www.kvb.de/ti.

VSDM: Automatischer Datenabgleich über die TI



Versichertenstammdatenmanagement (VSDM)

Datenabgleich auf der elektronischen Gesundheitskarte (eGK)

Beim VSDM werden die Versichertenstammdaten der gesetzlich Krankenversicherten, die auf der elektronischen Gesundheitskarte gespeichert sind, auf Aktualität überprüft. Das sind persönliche Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift) und Angaben zur Krankenversicherung (Krankenversicherungsnummer, Versicherungsstatus, etc.). Bisher können diese Informationen in der Praxis nur eingelesen, aber nicht aktualisiert werden. Auch können Vertragsärzte und -psychotherapeuten derzeit nicht elektronisch prüfen, ob die eGK gültig ist.

Für wen gilt die VSDM-Pflicht?

Laut E-Health-Gesetz müssen ab dem 1. Januar 2019 alle Vertragsärzte und -psychotherapeuten mit Arzt-Patienten-Kontakt in den eigenen Praxisräumen ein VSDM durchführen. In diesem Fall muss der VSDM-Abgleich beim ersten Arzt-Patienten-Kontakt für jeden Patienten im Quartal stattfinden. Für Arztgruppen, bei denen der Arzt-Patienten-Kontakt im Versorgungskontext nicht vorgesehen ist oder der Kontakt nicht in den eigenen Praxisräumen erfolgt, besteht keine VSDM-Pflicht. Dies betrifft insbesondere Laborärzte und Pathologen.

Für Anästhesisten gilt: Findet der Patientenkontakt in den eigenen Praxisräumen statt, müssen sie das VSDM durchführen. Behandeln sie Patienten in der Praxis eines anderen Arztes und verwenden dafür ein mobiles Kartenlesegerät, besteht keine VSDM-Pflicht. Mobile Kartenlesegeräte arbeiten im Offline-Betrieb, ein sofortiger Datenabgleich ist somit nicht möglich. Im Krankenhaus tätige Belegärzte, die ihr mobiles Kartenlesegerät verwenden, sind im Rahmen dieser Tätigkeit daher auch nicht VSDM-pflichtig.

Wie funktioniert das VSDM?

Die eGK des Patienten wird wie bisher in das E-Health-Kartenterminal gesteckt. Der Datenabgleich läuft automatisch über die TI zwischen der Praxis und dem Versichertenstammdatendienst der Krankenkasse ab. Liegen dem VSDM-Dienst neue Daten vor,

werden die Daten auf der eGK aktualisiert und können per Knopfdruck ins Praxisverwaltungssystem (PVS) übernommen werden. Wenn die Praxis das VSDM durchgeführt hat, generiert das System einen Prüfnachweis, der im PVS gespeichert und mit der Abrechnung an die KV übermittelt wird. Der VSDM-Nachweis kann in der Abrechnung allerdings nur dann berücksichtigt werden, wenn der Patient zu der eingelesenen Karte auch behandelt und die Behandlung entsprechend abgerechnet wird. Wird ein Prüfnachweis generiert und im PVS am Behandlungsfall abgelegt, gilt das VSDM als durchgeführt. Das trifft auch zu, wenn der Prüfnachweis technische Fehler ausweist, zum Beispiel wenn keine Online-Verbindung hergestellt werden konnte. Die eGK gilt auch dann weiterhin als gültiger Versicherungsnachweis.

Was ist zu tun, wenn die eGK ungültig oder defekt ist?

Ist die eGK ungültig, zeigt das PVS eine entsprechende Meldung an und es werden weder Daten noch Prüfnachweis auf die eGK geschrieben oder an das PVS übermittelt. Der Patient kann in diesem Fall kein gültiges Versichertenverhältnis mit seiner Krankenkasse nachweisen. Er muss sich zur Klärung an seine Krankenkasse wenden. Nach zehn Tagen kann die Praxis eine Privatrechnung ausstellen. Diese wird ungültig, wenn der Patient bis Ende des Quartals eine gültige eGK vorlegt. Ist die eGK defekt, muss die Praxis das Ersatzverfahren anwenden, das heißt die Daten händisch erfassen. Dasselbe gilt im Fall eines defekten Konnektors oder Kartenterminals.

Mehr Infos finden Sie unter www.kvb.de/TI.

Kontakt

Telefon 0 89 / 5 70 93 – 4 06 10
Fax 0 89 / 5 70 93 – 4 06 11
E-Mail TI@kvb.de

Servicezeiten

Montag bis Donnerstag 7.30 bis 17.30 Uhr
Freitag 7.30 bis 16.00 Uhr