

GSK-Symposium

11:00 Uhr

**Industriesymposium GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG:
Der digitale, interdisziplinäre Dialog zwischen dem Lungenfacharzt und dem HNO-
Facharzt am Beispiel eines Asthma-Patienten**

**Dr. med. Michael Barczok &
Prof. Dr. med. Ludger Klimek**

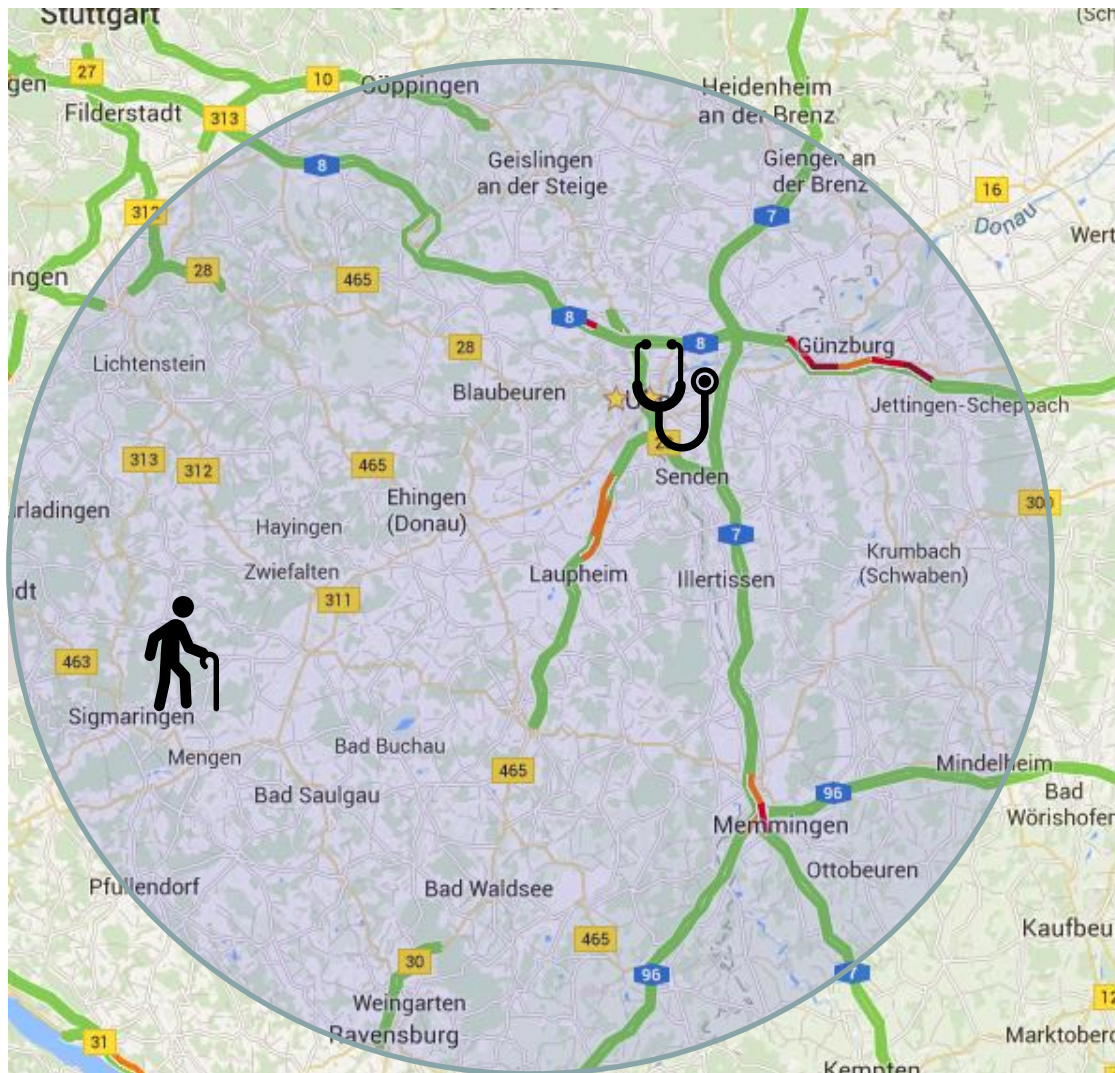
Das Telekonsil: Die Videosprechstunde von Arzt zu Arzt



Offenlegung möglicher Interessenkonflikte

- Vortragstätigkeit:
 - Boehringer Ingelheim, Germany, Novartis, Switzerland, Sanofi, France, GSK, Great Britain, Bosch, the länd

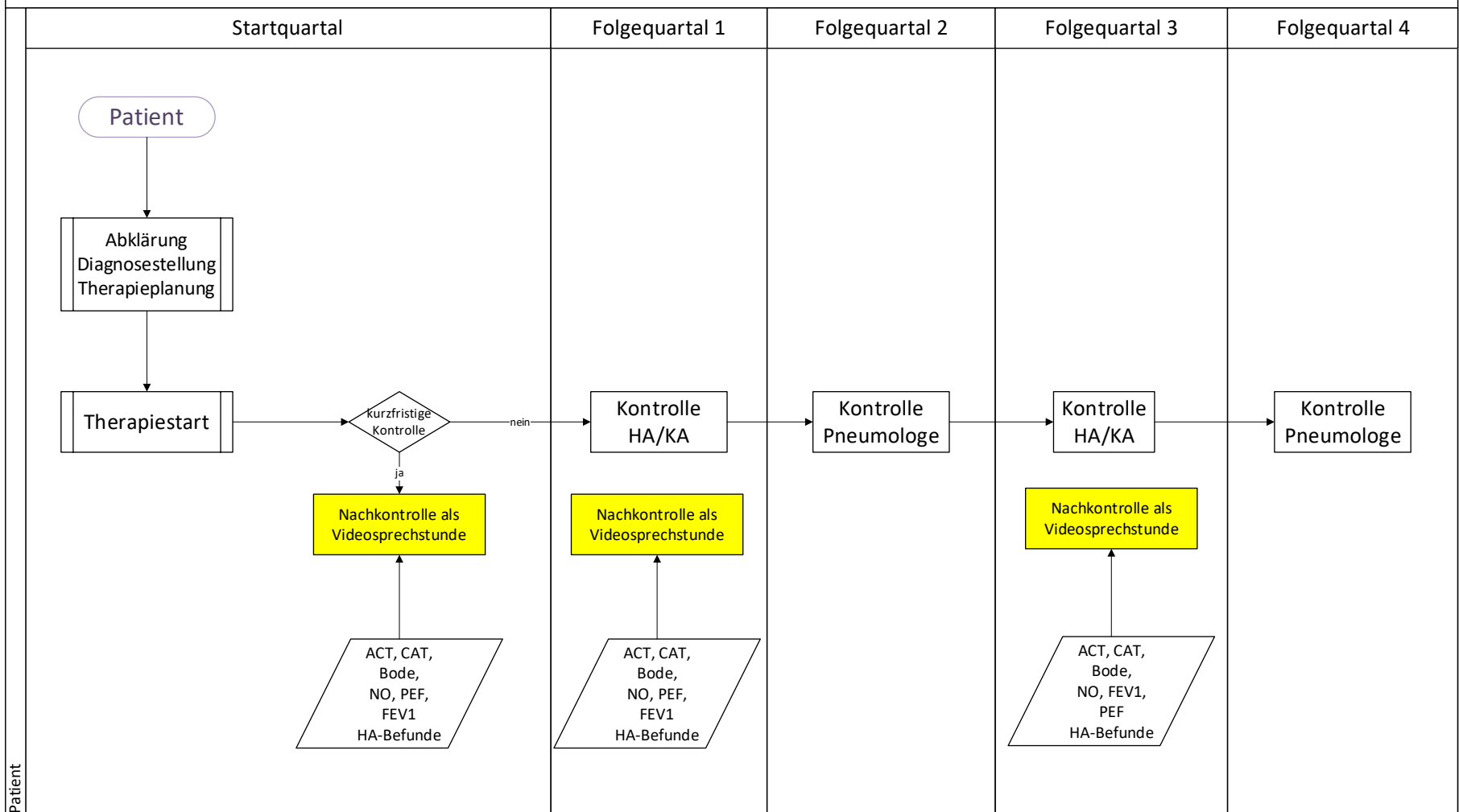
Einzugsgebiet einer pneumologischen Praxis



Die Videosprechstunde als integraler Bestandteil der pneumologischen Versorgung



telemedizinisches Versorgungskonzept Pneumologie



Voraussetzungen



Videosprechstunde: So einfach geht es

1. Registrierung bei einem KBV-zertifizierten Videodienstanbieter
[Liste KBV-zertifizierter Videodienstanbieter](#) ↓
2. Anzeige bei der KV
[Meldeformular Videodienstanbieter \(Videosprechstunde\)](#) ↓
Anzeige genügt. Sie müssen keine Bestätigung oder Genehmigung der KV abwarten

Praxen benötigen:

- Internetanbindung mit den für Praxen empfohlenen Firewall-Einstellungen
- Bildschirm (Monitor/Display), Kamera, Mikrofon, Lautsprecher
- Einwilligung des Patienten

Patienten benötigen:

- Internetanbindung
- PC, Tablet oder Smartphone mit Kamera, Mikrofon und Lautsprecher

Voraussetzungen und Abrechnungsregeln

- [Videosprechstunde Merkblatt](#) ↓
- [Videosprechstunde Hinweise für Psychotherapeuten](#) ↓
- [Videosprechstunde Abrechnungsbeispiele für Haus- und Kinderärzte](#) ↓

Abrechnung Videosprechstunde



GOP	Ziffer	Pkt	€
13641	Grundpauschale Erwachsener oder	202	21,86
13642	Grundpauschale Rentner	210	22,73
01444	Authentifizierung der Patientendaten über im Bild präsentierte Versichertenkarte	10	1,08
01451	Anschubfinanzierung/Fall	92	9,95*
01442	Videofallkonferenz mit Pflegekraft eines chronisch Kranken (3xKF)	86	9,45
01450	Technikpauschale (bis max. 1899 Punkte)	40	4,33
88220	Kennzeichnung telemedizinischer Fall		
13644	PFG Pneumologie	41	4,5
	22,5 % Aufschlag für BAG/ang. Ärzte auf 13640/13641/13642		4,40

* wird von der KV für 50 Videosprechstunden / Quartal zugesetzt, mindestzahl 15!

weitere „Tele-Ziffern“ GOÄ



GOP	Ziffer	€/2,3
A1	Beratung durch den Arzt mittels E-Mail (kein Check oder SMS) analog Nr 1 GOÄ	10,72
1	Beratung durch den Arzt mittels Videoübertragung	10,72
3	Videosprechstunde je vollendete 10 Minuten. <ul style="list-style-type: none"> • Je Sitzung höchstens vier mal berechnungsfähig. • Je Kalendermonat höchstens vier telefonische Beratungen. • Ggf. Angabe der Uhrzeit, der Begründung für die Mehrfachberechnung und die Dauer des Telefonats 	20,10
A5	Visuelle, symptomatische klinische Untersuchung mittels Videoübertragung analog Nr 5 GOÄ	10,72
A2	Ausstellung von Rezepten und/oder Überweisungen und/oder Übermittlung von Befunden oder ärztlichen Anordnungen mittels Videotelefonie, E-Mail durch medizinische Fachangestellte, analog Nr 2 GOÄ	3,15
A70	Erstellung oder Aktualisierung und gegebenenfalls elektronische Übersendung eines Medikationsplans, Analog Nr 70 GOÄ	5,36
A76	Verordnung und gegebenenfalls Einweisung in Funktionen bzw. Handhabung sowie Kontrolle der Messungen zu digitalen Gesundheitsanwendungen, Analog Nr 76 GOÄ	9,38
Zuschlag D	Zuschlag für Sprechstunde Samstag	12,82

weitere „Tele-Ziffern“



GOP	Ziffer	Pkt	€
	Telekonsil (zB FA/FA oder HA/FA)		
01670	Zuschlag zur Versichertenpauschale für die Einholung eines Telekonsiliums (Zweimal im Behandlungsfall)		12,24
01671	Telekonsiliarische Beurteilung einer medizinischen Fragestellung (einmal im Behandlungsfall)	min 10 Min	14,24
01672	telekonsiliarische Beurteilung einer medizinischen Fragestellung (einmal im Behandlungsfall)	Je vollendete 5 Minuten	7,23
01450	zusätzlich Videozuschlag bei Videokontakt		4,39
	Telefonprechstunde		
01435	Haus-/fachärztliche Bereitschaftspauschale ggf. Versichertenpauschale		9,67
01434	Zuschlag zu 01435 bis zu 5x5 Minuten (Internisten)		

Ein Telekonsilium setzt voraus, dass

- eine patientenbezogene, interdisziplinäre medizinische Fragestellung vorliegt, die außerhalb des Fachgebietes des behandelnden Arztes, Psychotherapeuten oder Zahnarztes liegt und das Telekonsilium bei einem Konsiliararzt oder -zahnarzt eingeholt wird, innerhalb dessen Fachgebiet die patientenbezogene, interdisziplinäre medizinische Fragestellung liegt,

oder

- eine besonders komplexe medizinische Fragestellung vorliegt, die innerhalb des Fachgebietes des behandelnden Arztes, Psychotherapeuten oder Zahnarztes liegt und das Telekonsilium bei einem Konsiliararzt oder -zahnarzt desselben Fachgebietes eingeholt wird.

wer Videosprechstunde kann, kann auch Videokonsil...



Übertragungswege



Für Telekonsilien gelten hohe Sicherheitsanforderungen. Deshalb dürfen nur sichere elektronische Informations- und Kommunikationstechnologien eingesetzt werden. Dazu gehören:

- KIM-Dienste (Kommunikation im Medizinwesen) in der Telematikinfrastruktur (TI) nach § 291b Absatz 1e SGB V für elektronische Arztbriefe gemäß der Richtlinie elektronischer Brief
- Videodienste für Videokonsilien, die die Anforderungen an die Videodiensteanbieter gemäß der Anlage 31b zum BMV-Ä (Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde) erfüllen
- Videodienste für Videokonsilien, die die Anforderungen an die Videodiensteanbieter gemäß der Anlage 31b zum BMV-Ä (Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde) erfüllen
- Weitere, von der gematik bestätigte Anwendungen des Gesundheitswesens der Klassen aAdG beziehungsweise aAdG-NetG-TI der gematik (andere Anwendung des Gesundheitswesens und andere Anwendung des Gesundheitswesens mit Zugriff auf Dienste der Telematikinfrastruktur aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens)

O.W. 67J, Asthma, SAS und Nasenpolypen



Arterielle Hypertonie

Diabetes mellitus Typ 2

Zustand nach Nikotinkonsum bis 2002 (ca. 30 py)


Adipositas

Allgemein | Selektiv | 3. Standard Ansicht | 4. Diagnosen | 5. Leistungsziffern | 6. Word-Doku (Brief, Allergieteste, Atteste etc.) | 7. Laborbefunde | 8. Röntgenbefunde | 9. Formulare | 10. Medizintechnik | 11. Rezepte

Ansicht : Standard Ansicht - (96 Einträge)

Datum: Kategorie: Text:

06.01.2022 | Aktuelle Anamnese (AA)

Datum	Kategorie	Text																																																								
02.04.2020	BEM	Pulsoxy zum größten Teil in der Nacht nicht funktional, darum ODI nicht repräsentativ! Te																																																								
	BEM	SL 05.04																																																								
	AD	Mittelgradige obstruktive Schlafapnoe {G47.31 G}																																																								
	AD	Asthma bronchiale {J45.9 G}																																																								
	AA	██████ stellt sich zur Abklärung bei Verdacht auf eine schlafbezogene Atmungsstörung vor. Er berichtet über Tagesmüdigkeit mit Einschlafneigung in monotonen Situationen. Konzentrationsprobleme bestünden nicht. Fremdanamnestisch wird über lautes und unregelmäßiges Schnarchen sowie über Atempausen berichtet. Gleichbleibende Belastungsdyspnoe. Bekannte ASS Intolernaz. Eine adaptive Desaktivierung wurde wegen Magenbeschwerden abgebrochen. Bekannte Nasenpolypen, zwei Op`s erfolgten bereits, nachts viel Sekretbildung in der Nase ████████ Nykturie 2x/Nacht.																																																								
	LAB	Das Ergebnis ergänzender Laboruntersuchungen (IgE/RAST, Blutbild) liegt noch r  ht vor.																																																								
	LUFUMW	Untersuchungsdatum: 02.04.2020 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parameter</th> <th>Einheit</th> <th>28.11.2019</th> <th>%Soll</th> <th>02.04.2020</th> <th>%Soll</th> <th>28.11.2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VC</td> <td>l</td> <td>3,08</td> <td>77</td> <td>3,00</td> <td>74</td> <td>-3</td> </tr> <tr> <td>FEV1</td> <td>l</td> <td>2,50</td> <td>78</td> <td>2,24</td> <td>70</td> <td>-8</td> </tr> <tr> <td>FEV1/FVC</td> <td>%</td> <td>82</td> <td>105</td> <td>85</td> <td>110</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>MEF50</td> <td>l/s</td> <td>3,58</td> <td>85</td> <td>2,74</td> <td>65</td> <td>-20</td> </tr> <tr> <td>TLC</td> <td>l</td> <td>6,19</td> <td>95</td> <td>0,07</td> <td>1</td> <td>-94</td> </tr> <tr> <td>RV</td> <td>l</td> <td>3,11</td> <td>133</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAW</td> <td>kPa/(l/s)</td> <td>0,24</td> <td>81</td> <td>0,38</td> <td>126</td> <td>45</td> </tr> </tbody> </table>	Parameter	Einheit	28.11.2019	%Soll	02.04.2020	%Soll	28.11.2019	VC	l	3,08	77	3,00	74	-3	FEV1	l	2,50	78	2,24	70	-8	FEV1/FVC	%	82	105	85	110	5	MEF50	l/s	3,58	85	2,74	65	-20	TLC	l	6,19	95	0,07	1	-94	RV	l	3,11	133				RAW	kPa/(l/s)	0,24	81	0,38	126	45
Parameter	Einheit	28.11.2019	%Soll	02.04.2020	%Soll	28.11.2019																																																				
VC	l	3,08	77	3,00	74	-3																																																				
FEV1	l	2,50	78	2,24	70	-8																																																				
FEV1/FVC	%	82	105	85	110	5																																																				
MEF50	l/s	3,58	85	2,74	65	-20																																																				
TLC	l	6,19	95	0,07	1	-94																																																				
RV	l	3,11	133																																																							
RAW	kPa/(l/s)	0,24	81	0,38	126	45																																																				



12/21 VS: erneute Nasenop. geplant

Arterielle Hypertonie
 Diabetes mellitus Typ 2
 Zustand nach Nikotinkonsum bis 2002 (ca. 30 py)
 Adipositas

Allgemein | Selektiv | 3. Standard Ansicht | 4. Diagnosen | 5. Leistungsziffern | 6. Word-Doku (Brief, Allergieteste, Atteste etc.) | 7. Laborbefunde | 8. Röntgenbefunde | 9. Formulare | 10. Medizintechnik | 11. Rezepte

Ansicht : Standard Ansicht - (96 Einträge)

Datum: Kategorie: Text:

06.01.2022 | Aktuelle Anamnese (AA)

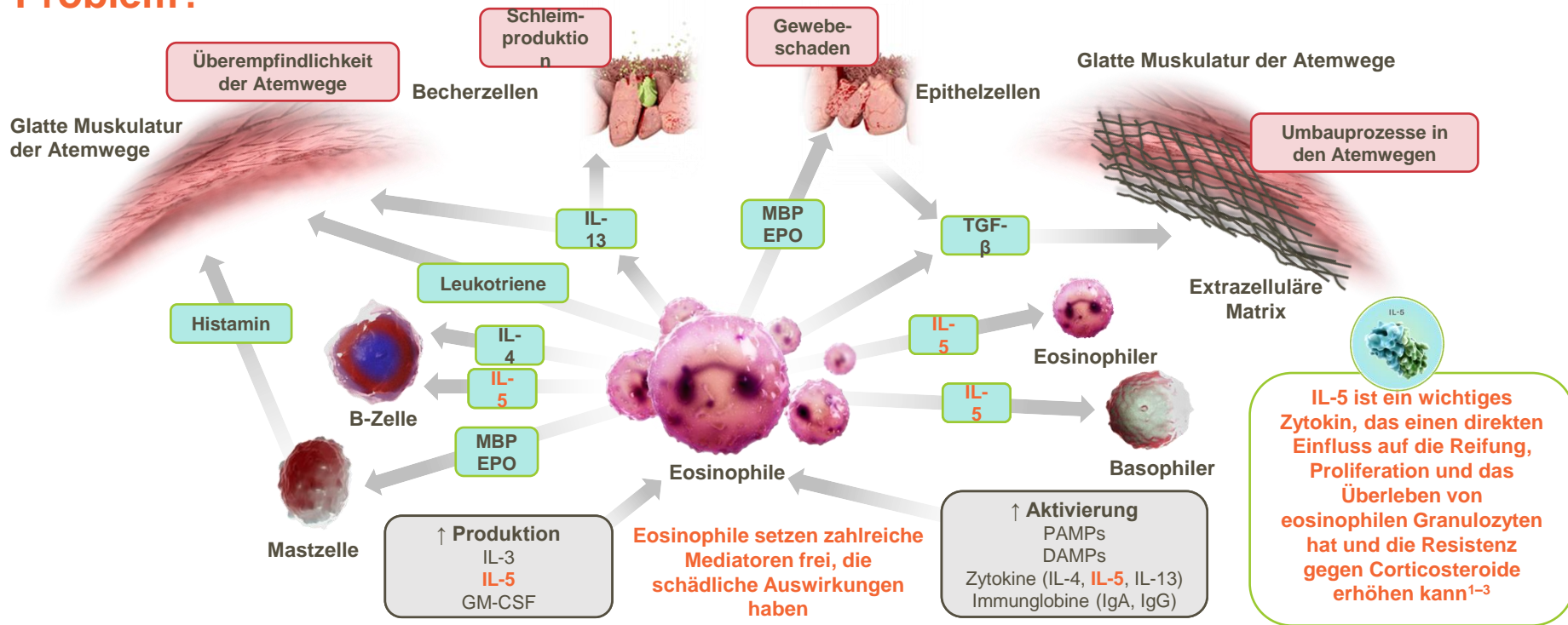
Datum	Kategorie	Text
18.10.2021	AD	Eosinophilie {D72.1 G}
	NU	BB
15.10.2021	LABTAG	Laborwerte von diesem Tag vorhanden! Pathologisch!
	L	32120
14.10.2021	DD	Zustand nach Nikotinkonsum bis 2002 (ca. 30 py) [02.04.2020] {F17.1 Z}
	DD	Adipositas [02.04.2020] {E66.99 G}
	DD	Arterielle Hypertonie [28.11.2019] {I10.90 G}
	DD	Diabetes mellitus Typ 2 [02.04.2020] {E11.90 G}
	AD	Mittelgradige obstruktive Schlafapnoe {G47.31 G}
	AD	Asthma bronchiale {J45.9 G}
	AD	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten {Z11 G}
	AD	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf SARS-CoV-2 {U99.0 G}
	AD	COVID-19, Virus nicht nachgewiesen {U07.2 G}
	AA	Pneumologische Vorstellung. Insgesamt unregelmäßige Nutzung der PAP-Therapie bei anhaltenden Nasenpolypen, vor kurzem erneute OP zur Entfernung der Nasenpolypen. Kommt mit der Nasenmaske aber nicht zurecht, bekommt dadurch keine Luft. Von Seiten der Atmung gehe es ihm gut, Foster komme zurzeit nicht zum Einsatz. Kein Husten, keine Infektanzeichen.



Eosinophilie bestätigt und steigend

Analyse	Bezeichnung	30.10.2021	15.10.2021	14.10.2021	16.07.2020	16.04.2020	03.04.2020
TOTAL	Total IgE (ELISA)	12,44				13,10	
E5	Hund (Epithel)	0,2					
MX1	Schimmelpilz-Mischung 1 (m)	0,2					
G6	Lieschgraspollen	0,5					
T3	Birkenpollen	0,1				0	
W1	beifußbl. Ambrosienpollen	0,3				0	
W6	Beifußpollen	0,4					
D1	Dermatophagoides pteronys	0,2				0	
D2	Dermatophagoides farinae	0,1					
E1	Katze (Epithel)	0,0				0	
LEUK03	Leukozyten		8,25				5,80
ERYTH3	Erythrozyten		5,36				5,55
ERYVB3	EVb		12,5				12,7
HAEM0	Hämoglobin		16,1				16,5
HAEMA3	Hämatokrit		46,1				47,6
MCVMC3	MCV		86,0				85,8
MCHMC3	MCH		30,0				29,7
MCHCH3	MCHC		34,9				34,7
THROM3	Thrombozyten		247				205
NEUTR3	Neutrophile		57,30				50,10
LYMPH3	Lymphozyten		20,10				25,90
MONOZ3	Monozyten		9,70				12,90 +
EOSIN3	Eosinophile		11,20 +				9,70 +
BASOP3	Basophile		1,70				1,40
NEUT03	Neutrophile absolut		4,73				2,91
LYMPA3	Lymphozyten absolut		1,66				1,50
MONDA3	Monozyten absolut		0,80	920/µl			0,75
▶ E0SIA3	Eosinophile absolut		0,92 ++				0,56 ++
BASOA3	Basophile absolut		0,14 +				0,08
NO	NO			28			
CRP	CRP				<5		
T4	Haselpollen					0	
M3	Aspergillus fumigatus					0	
M6	Alternaria tenuis (alternata)					0	
GX2	Gräser spätblühend (g1,g5,g)					0	
W9	Spitzweigerichpollen					0	

Warum ist eine anhaltende eosinophile Entzündung bei Asthma ein Problem?

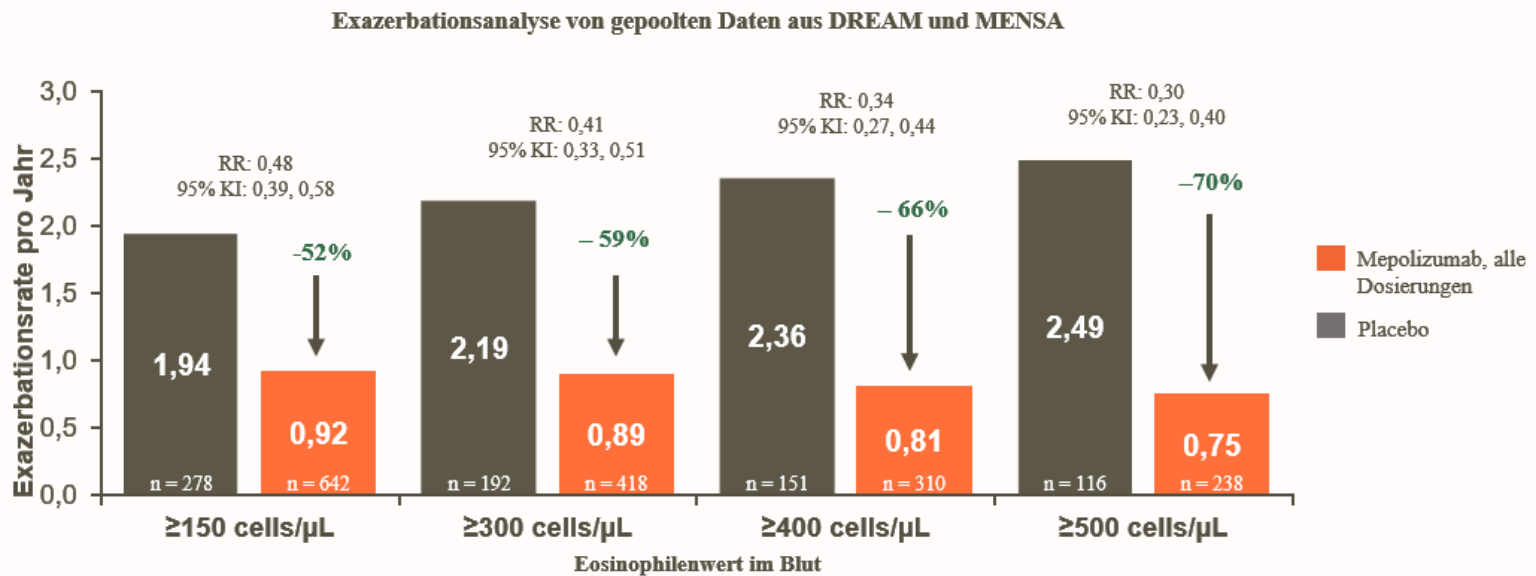


Eine anhaltende eosinophile Entzündung kann zu einer Vielzahl an Prozessen der Pathogenese von Asthma beitragen

EPO = eosinophile Peroxidase; DAMP = schädigungsassoziierte molekulare Muster; GM-CSF = Granulozyten-Monozyten-Kolonie-stimulierender Faktor; MBP = Major Basic Protein; PAMP = Pathogen-assoziiertes molekulares Muster.

Bildquelle: McBrien CN & Menzies-Gow A. *Front Med (Lausanne)*. 2017;4:93; Wang HB & Weller PF. *J Leukoc Biol*. 2008;83:817–821; Menzella F, et al. *J Asthma Allergy*. 2015;8:105–114; Varricchi G, et al. *Front Immunol*. 2017;8:242. 1. Kouro T & Takatsu K. *Int Immunol*. 2009;21:1303-1309; 2. Brusselle GG, et al. *Nat Med*. 2013;19:977-979; 3. Garcia G, et al. *Eur Respir Rev*. 2013;22:251–257.

Exacerbationsreduktion bei Asthma



Ortega HG, et al. *Lancet Respir Med.* 2016;4:549-556.

Asthma: kein Problem, aber....



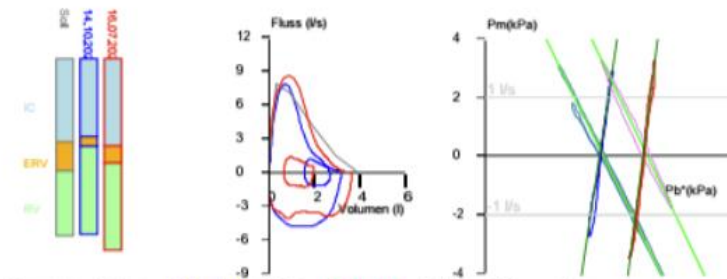
Lungenzentrum Ulm

Olgastraße 83-85, 89073 Ulm

Tel.: 0731-967940 - Fax: 0731-9679413

www.Lungenzentrum-Ulm.de

Name: _____ Größe: _____ Alter: _____ Geburtsdatum: _____
 ID: _____ Gewicht: _____ Geschlecht: **männlich** BMI: _____
 Medikament: _____



Parameter	Einheit	14.10.2021	%Soll	16.07.2020	%Soll	%14....	ZScore
FEV1	l	2,61	83	2,95	92	-9	
FVCex	l	3,15	77	3,38	82	-5	
FEV1/FVC	%	83	107	87	112	-5	
PEF	l/min	470,80	99	515,46	108	-9	
MEF25	l/s	1,12	76	1,47	97	-21	
MEF50	l/s	3,52	84	5,39	128	-44	
MEF75	l/s	7,85	111	8,55	121	-10	
MEF25-75	l/s	3,09	93	4,26	127	-34	
tex	s	3,9		3,1			

Parameter	Einheit	14.10.2021	%Soll	16.07.2020	%Soll	%14....	ZScore
VC	l	3,27	81	3,87	96	-15	
IC	l	2,90	94	3,25	105	-11	
TV	l	0,95		1,07			
ERV	l	0,36	34	0,63	57	-23	
TGV	l	4,01	115	3,90	112	3	
TLC	l	6,53	99	7,13	108	-9	
RV	l	3,27	136	3,25	137	-1	

Parameter	Einheit	14.10.2021	%Soll	16.07.2020	%Soll	%14....	ZScore
RAW	kPa/(l/s)	0,22	75	0,17	58	17	
GAW	(l/s)/kPa	4,47	134	5,79	174	-40	
sRAW	kPa*s	0,90	86	0,69	67	19	





Videosprechstunde mit HNO-Experten

isynet 21.4.77 Quartalsversion - SQL - Praxis: Lungenzentrum Ulm - [Terminplaner Praxis: Lungenzentrum Ulm - akt. Pat.: (160236) Ott, Waldemar; 06.01.1958]

Datei Bearbeiten Patient Terminmanager Labor Auswertung Extras System x.comcenter x.servicecenter Fenster Hilfe

Direktbefehl / Patientensuche ir geb. Iter: Nr. AOKBadWü M A 4/21 VT-ULM Michael Barczok (ulm)

Tag Woche Monat Samstag, 15.01.2022 Videosprechstunde Kalender 5 min <kein Filter>

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	Su
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31	1	2	3	4	5	6

Heute: Do 06.01.2022
 15.01.2022 Sa, 2. Kw
 +1 Tag -1 Tag
 +1 Woche -1 Woche
 +1 Monat -1 Monat
 +3 Monate -3 Monate
 Patiententermine
 Patienten Recalls
 Tagesinfo
 Aktualisieren
 x.webtermin-Anfragen

Terminneingabe - akt. Pat.: (160236) Ott, Waldemar; 06.01.1958

Termin Termine suchen

Pal Videotermin anlegen

Ben E-Mail-Adresse: ludger.klimek@t-online.de

Te Nachricht: Hallo Herr Kollege,
 hier der link für die Fallbesprechung Patient O.W., wie besprochen.
 Gruß Barczok

Da Datum: 15.01.2022 Zeit von: 11:15 Zeit bis: 11:20 Dauer: 5 min

Ter Absenden und speichern Abbrechen

OK Abbrechen Hilfe

Herr Kollege, was meinen Sie dazu?....

