

Behandlungsptad



Patient

Vertragsarzt bzw. Krankenhaus

Trainingseinrichtung

Aktion
Behandlung außerhalb
des Vertrages
Aufklärung

NEIN

Aktion
Prüfung

Teilnahmevoraussetzungen erfüllt?

- C00*-C97.9* oder D45*-D47.9*
- körperlich und psychosozial geeignet
- keine Teilnahme in den letzten 24 Monaten

Aktion
JA

Aktion
24 Trainingseinheiten
Durchführung der Therapie

Dokument
Teilnehmerklärung

Original an die
Krankenkasse senden

Aktion
Aufklärung und Einschreibung

Information zur Trainings-
einrichtung

Aktion
Überleitung

Befund für Trainings-
einrichtung in Kopie

Vertrag zur Integrierten Versorgung „Gesunde Bewegung bei einer Krebserkrankung“ Onkologische Trainingstherapie – OTT



Ziele:

Durch Bewegung und gezieltes Training ...

- **Fatigue-Syndrom** verringern
- Therapieverträglichkeit steigern
- Komorbiditäten verringern
- Multimorbidität reduzieren
- Lebensqualität positiv beeinflussen

Teilnahmevoraussetzung Patient:

- Ärztliche Einschreibung
- Körperlich und psychosozial geeignet
- Diagnose C00*-C97.9* oder D45*-D47.9* innerhalb der letzten 24 Monate
- Palliativpatient – auch ohne onkologische Vorerkrankung
- Keine Teilnahme am Vertrag in den letzten 24 Monaten

Inhalt:

Individualisiertes Trainingsprogramm:

- **Individuelle Trainingssteuerung** (Kraft, Ausdauer, Gleichgewicht)
- **24 Trainingseinheiten** der Onkologischen Trainings- und Bewegungstherapie (OTT)
- **Optimale Trainingsbetreuung** in Kleingruppen
- **Hohe Qualifikationsstandards** an Therapeuten und Trainingseinrichtung

Teilnahmevoraussetzung Vertragsarzt:

Vergütung:

- **Hausarzt oder Facharzt**, wenn er für den Bezirk der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein oder Hamburg eine Zulassung bzw. eine Ermächtigung als Vertragsarzt hat.
- **Unterschriebene Beitrittserklärung** zum Vertrag

Betrag: **20 EURO**
Abrechnungsziffer: 94300

Behandlungsablauf für den Vertragsarzt:

Aufklärung und Einschreibung:

- Identifikation des geeigneten Patienten
- Aufnahmevoraussetzungen prüfen
- Aufklärung des Patienten über den Ablauf und Nutzen des Programms
- Einschreibung mittels Teilnahmeerklärung
- Befund (Kopie) für die Trainingseinrichtung aushändigen (Krebsentität, Stadium der Erkrankung, Behandlungsphase und Nebenwirkungen (Psyche und Physis))
- Information zu Trainingseinrichtung