

Mit Vertragsunterschrift und Einsatz eines zertifizierten GLA:D Deutschland Therapeuten erhält der Partner das Recht, die GLA:D Deutschland Therapie in der

Therapieeinrichtung: _____, am Standort: _____

unter der Adresse: _____

IK-Nummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Website: _____ anzubieten.

Aufgaben der Deutsche Arzt Management GmbH

Die Deutsche Arzt Management GmbH wird folgende Aufgaben übernehmen:

- Regelmäßige Durchführung von zertifizierten GLA:D Deutschland Therapeuten-Schulungen.
- Führung und Veröffentlichung des GLA:D-Deutschland Therapeuten- und Standortregisters.
- Qualitätskontrollprüfung, Abnahme und Zulassung eines Partner-Standortes. Mit der erfolgten Zertifizierung des GLA:D Deutschland Therapeuten kann das Therapiezentrum des Partners, Leistungen der GLA:D-Deutschland Therapiekonzepte autorisiert erbringen und mit den gesetzlichen Krankenkassen und privaten Krankenversicherungen, mit denen die Deutsche Arzt Management GmbH Versorgungsverträge abgeschlossen hat, gemäß den Verpflichtungen des Partners zur Abrechnung, abrechnen.
- Zugang für die von der Deutschen Art Management GmbH und der tinana GmbH gemeinsam entwickelten digitalen Therapiebegleitung **GLA:D-App**. In dieser App/ Webportal sind folgende Leistungen integriert:
 - Vertrags- Therapeuten und Standortmanagement
 - Schulungs- und Therapiematerial
 - Edukationsinhalte und Handout Material
 - Trainingsprogramme
 - Datensammlung und Auswertung
- Zugang zu maßgeblichen Inhalten der Verträge zwischen der Deutsche Arzt Management GmbH und gesetzlichen sowie privaten Krankenkassen.
- Kontinuierliche wissenschaftliche und anwendungsorientierte Weiterentwicklung der GLA:D-Deutschland Therapieangebote, sowie deren Auswertungen.
- Zurverfügungstellung von Druckdaten für Werbemittel und Patienten-Edukationsmaterialien.
- Die Abrechnung der Leistungen des Partners erfolgen über die Deutsche Arzt Management GmbH, die neben der Abrechnung den Geldeinzug bei den Krankenkassen durchzuführen. Die Dienstleistungsgebühr für die hiermit verbundenen Leistungen der Deutschen Arzt Management GmbH beträgt insges. 4% netto (zzgl. der jeweils gültigen MwSt.) der auszuzahlenden Leistungsvergütung und wird bei der Überweisung durch die Abrechnungsgesellschaft an den Partner einbehalten. Der Partner ermächtigt die Deutsche Arzt Management GmbH hiermit ausdrücklich, die Abrechnung der von ihm erbrachten Leistungen mit der Abrechnungsgesellschaft durch Übermittlung der insoweit erforderlichen Abrechnungsdaten zu vermitteln.

Aufgaben des Partners als GLA:D Deutschland Therapeuten

Mit Unterzeichnung verpflichtet sich der Partner zur Beachtung der Vorgaben insbesondere:

- Erfolgreiche Teilnahme an der zertifizierten GLA:D Deutschland Therapeuten-Schulung.
- Die GLA:D-Deutschland Therapieangebot dürfen ausschließlich von zertifizierten GLA:D-Deutschland Therapeuten durchgeführt werden. Eine Delegation der Leistungserbringung an andere Personen ist ausdrücklich nicht erlaubt.
- Passwörter (z.B. für **GLA:D-App** und weiterer internetbasierter Portale) dürfen nicht an Unbefugte weitergegeben werden.
- die mit den internetbasierten Apps/ Portalen erhobenen Daten zwecks wissenschaftlicher Evaluation (institutionalisierte externe Qualitätskontrolle) bzw. zur Ermittlung/Berechnung von mit Krankenkassen und/oder Krankenversicherungen vereinbarten Parameter zum Nachweis der Qualität und Effektivität der GLA:D Deutschland Therapiekonzepte zur Verfügung zu stellen, indem die Deutsche Arzt Management GmbH und die Brandenburgisch Technische Universität Cottbus-Senftenberg hiermit nach entsprechender Zustimmung durch die betroffenen Personen die Erlaubnis erteilt wird, allein zu den hier genannten Zwecken auf die erhobenen Daten zuzugreifen und zur Durchführung von Berechnungen zu nutzen.
- zur Nutzung der GLA:D-App/ Webportale bei allen angebotenen GLA:D Deutschland Therapieangeboten.
- Ein Wechsel des GLA:D Deutschland Therapeuten in eine andere Therapieeinrichtung muss umgehend der Deutsch Arzt Management GmbH gemeldet werden. Ohne einen zertifizierten GLA:D-Deutschland Therapeuten ist der Partner bzw. die Therapieeinrichtung nicht weiter zur Leistungserbringung einer GLA:D-Deutschland Therapie berechtigt.
- Zur Zahlung von 70,00 € zzgl. MwSt. pro GLA:D Teilnehmer bei Selbstzahlern und allen Teilnehmern, die bei keiner Kooperations-Krankenkasse versichert sind. Die Rechnungsstellung erfolgt monatlich nach Versendung des Aktivierungs-codes.

Laufzeit und Kündigung

Die vorliegende Vereinbarung beginnt mit Unterzeichnung und gilt fest für einen Zeitraum bis zum 31.12.2025.

Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn die Beitrittserklärung nicht gekündigt wird. Die schriftliche Kündigung muss spätestens sechs Monate vor Ablauf der (ggf. verlängerten) Laufzeit bei der anderen Vertragspartei dieser Vereinbarung eingehen.

Daneben besteht für jede Vertragspartei das Recht, den Beitritt aus wichtigem Grund außerordentlich schriftlich aufzuheben. Ein solcher Grund liegt insbesondere vor, wenn die wechselseitigen Leistungen und Verpflichtungen vom jeweils anderen Partner nicht erbracht bzw. erfüllt werden.

Schlussbestimmungen

Die Deutsche Arzt Management GmbH weist ausdrücklich darauf hin, dass die fachliche und die Managementbetreuung des Partners keine Wirtschafts-, Rechts- und/oder Steuerberatung beinhaltet.

Änderungen und Ergänzungen dieser Vereinbarung bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform, soweit nicht die notarielle Beurkundung vorgeschrieben ist. Das gilt auch für einen etwaigen Verzicht auf das Erfordernis der Schriftform.

Falls einzelne Bestimmungen dieser Vereinbarung unwirksam oder undurchführbar sein oder werden sollten oder diese Vereinbarung Lücken enthält, wird dadurch die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen dieser Vereinbarung nicht berührt. Anstelle der unwirksamen, undurchführbaren oder fehlenden Bestimmung gilt eine solche wirksame Bestimmung als vereinbart, wie sie die Parteien vernünftigerweise vereinbart hätten, wenn ihnen beim Abschluss dieser Vereinbarung die Unwirksamkeit, Undurchführbarkeit oder das Fehlen der betreffenden Bestimmung bewusst gewesen wäre. Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung wegen des darin vereinbarten Leistungsumfangs unwirksam sein oder werden, ist der in der Bestimmung vereinbarte Leistungsumfang dem rechtlich zulässigen Maß anzupassen.

Essen, den [●]

Für die Deutsche Arzt Management GmbH:

Für den Partner:

TEILNAHMEERKLÄRUNG FÜR LEISTUNGSERBRINGER



DEUTSCHE ARZT
MANAGEMENT GMBH

Beitritt zum Vertrag nach §140a

Name der Einrichtung		
Name des Vertretungsberechtigten*		
Straße	PLZ	Ort
Telefon	Fax	
E-Mail		
Bank		
IBAN		BIC
IK		

*gemäß Handelsregister (beizufügen als Anlage inkl. Kopie des Personalausweises)

Hiermit nehme ich an der bereits bestehenden Vereinbarung Qualitätspartnerschaft für ein strukturiertes Versorgungsmodell (gemäß § 140a ff SGB V) zwischen der Deutschen Arzt Management GmbH sowie den übrigen Vertrags- und Kooperationspartnern teil.

ECKPUNKTE DER VERTRAGLICHEN LEISTUNGSVERSPRECHEN

- Die Teilnahme durch Leistungserbringung ist ausschließlich zertifizierten GLA:D®-Deutschland Therapeuten vorbehalten
- Durchführung der Analysen, Edukationseinheiten und der Therapie gemäß des GLA:D®-Therapiekonzepts
- Terminvergabe an Patienten innerhalb von 7 Tagen
- Verpflichtende persönliche und fristgemäße Dokumentation bzw. Nutzung und Datenerfassung in der GLA:D® Web-Applikation (www.glad-app.de/login)
- Mitgestaltung der regelmäßigen telefonischen Gespräche zur Qualitätssicherung mit einem Mitarbeiter der Abteilung Projektmanagement Therapie der Deutschen Arzt Management GmbH
- Für die Abrechnung mit den Kostenträgern wird bei jeder Abrechnung eine Handlingfee in Höhe von 4 % des Rechnungsbetrages in Abzug gebracht
- Die Abrechnung der erbrachten Leistungen erfolgt monatlich nach Zahlungseingang durch die Krankenkasse

Es besteht die Möglichkeit der Bewertungsüberprüfung durch regelmäßige Qualitätsbefragung der eingeschriebenen Patienten sowie durch Auswertung des Therapieerfolgs.

Alle vertraglichen Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und ich verpflichte mich, diese zu erfüllen.

Mir ist bekannt, dass ein Vertrag erst dann zustande kommt, wenn die Deutsche Arzt Management GmbH schriftlich die Annahme meines Angebotes bestätigt. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich für den Fall, dass die oben genannten Eckpunkte nicht eingehalten oder auffallend negativ bewertet werden und auch nach einem Beratungstermin/Informationsgespräch keine positive Entwicklung im Sinne der Vereinbarung erkennbar ist, aus der vertragsgegenständlichen besonderen Versorgung ausgeschlossen werden kann. Zur Umsetzung der vertraglichen Vereinbarung werden Ihnen die notwendigen Unterlagen und Formulare zur Verfügung gestellt. Diese dürfen ausschließlich im Rahmen dieses Vertrages genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte ist aufgrund des Urheberrechts untersagt. Ich stimme dem ausdrücklich zu.

Der Unterzeichner ist mit der Weitergabe seiner Kontaktdaten und Aufnahme in ein Verzeichnis aller an der Versorgung teilnehmender Ärzte und Leistungserbringer an die teilnehmenden Ärzte, Leistungserbringer, den Kostenträgern sowie den teilnehmenden Versicherten einverstanden.

Darüber hinaus ist der Unterzeichner mit der Veröffentlichung seiner Kontaktdaten unter www.damg.de und www.glad-deutschland.de einverstanden.

Datum

Stempel/Unterschrift/Name des Leistungserbringers