

Selektivvertrag BKK Kinderwunsch

Ansprechpartner BKK:

Ines Bauer

BKK Vertragsarbeitsgemeinschaft Bayern

Telefon: 089 74 579 161

Email: bauer@bkk-lv-bayern.de

Ansprechpartner Abrechnungsdienstleister:

Bettina Erdle

ReproMed Service GmbH

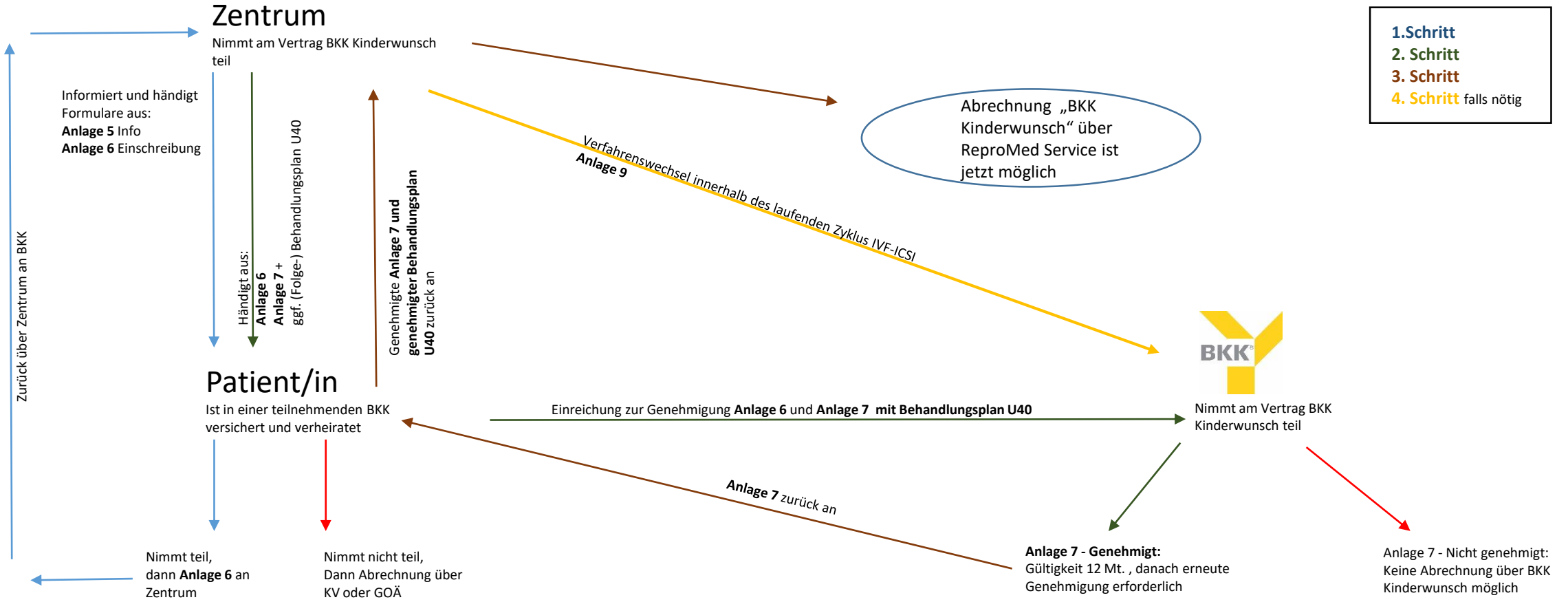
Telefon: 09074 95 68 160

Email: info@repromedservice.de

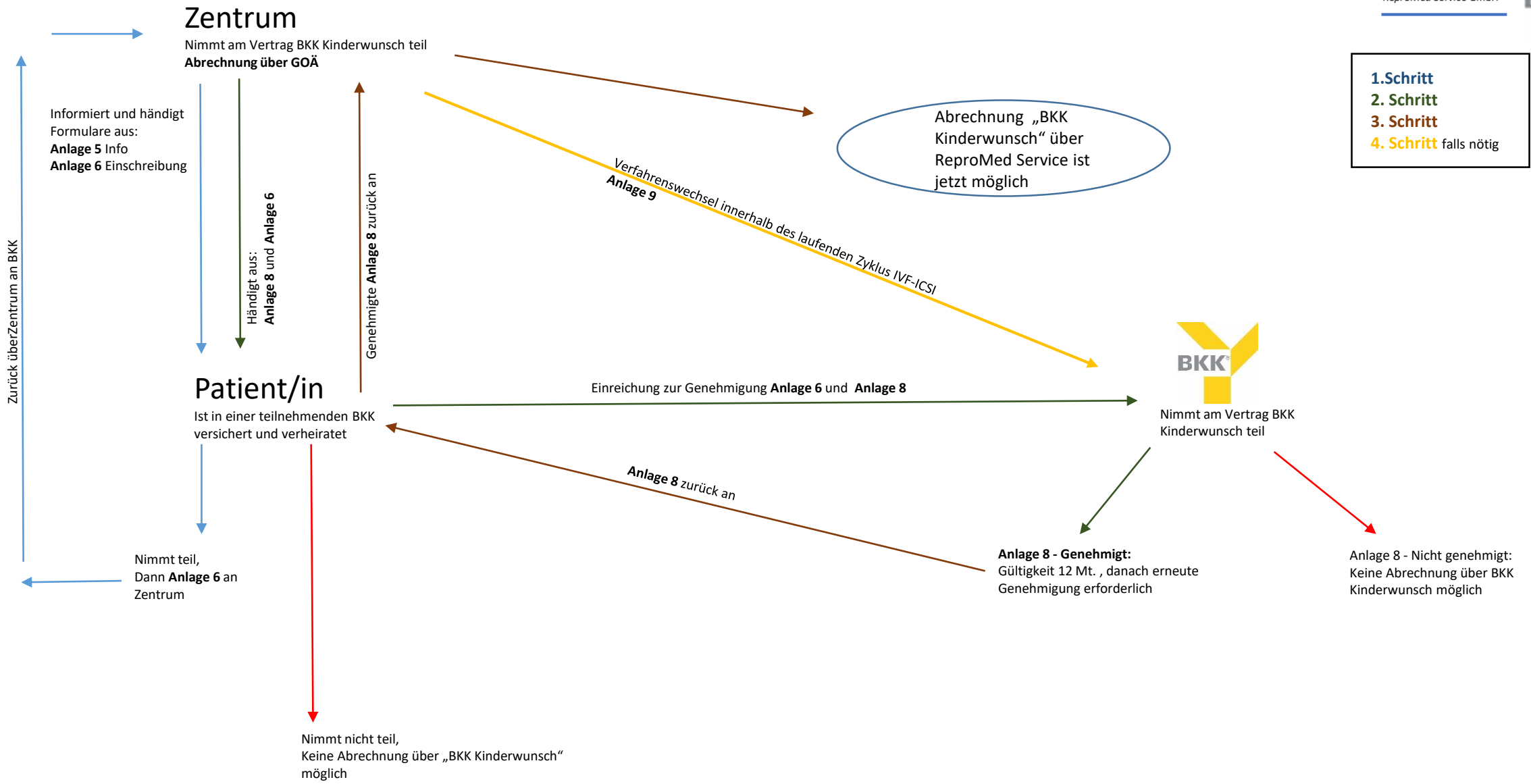
Information der Patientin – Erste Schritte Versuche 1-3 U40/Ü40



- 1. Schritt
- 2. Schritt
- 3. Schritt
- 4. Schritt falls nötig



Information der Patientin – Erste Schritte Versuch 4



Abrechnung

ReproMed Service GmbH



Zentrum

Abbruchzyklus (vor Follikelpunktion oder keine Eizelle) Ü40
(kein Transfer)

Abbruchzyklus (vor Follikelpunktion oder keine Eizelle) U40
(kein Transfer)

bei Transfer innerhalb von 3 Monaten nach Zyklusbeginn
IVF/ICSI 1-3, 4 mit Transfer, ggf. Blastozystenkultur, Kryozyklus

Abrechnung über KV oder GOÄ

Abrechnung über KV bei U40

RE an Patient/in abzüglich Anteil BKK Kinderwunsch

Abrechnung über eine separate Software
Zum **letzten Werktag/Monat**
IVF/ICSI 1-3, 4 ggf. BLASTOZYSTENKULTUR oder KRYOZYKLUS

Alle Ziffern über KV
z.B. 08537; 08538; 08540; 96116; 08539; Hepatitis;
Anästhesie....
Außer 08550/08555, 08535, 08558

Patient/in

ReproMed Service



KV

Abrechnung bei U 40 Versuche 1-3

ReproMed Service GmbH



Zentrum

IVF 1-3 (beinhaltet 08550; 08535; 08558)
ICSI 1-3 (beinhaltet 08555; 08535; 08558)
IVF 4 (500 €)
ICSI 4 (700 €)
BLASTOZYSTENKULTUR (250 €)
KRYOZYKLUS (350 €)

ReproMed Service

an die jeweilige teilnehmende



RE abzüglich
Anteil BKK Kinderwunsch und Kassenleistung

Patient/in

KV-Abrechnung der restlichen Ziffern
(außer 08550; 08555; 08535; 08558)

KV

Abrechnung
bei Ü 40 Versuche 1-3
Versuch 4, KRYOZYKLUS, BLASTOZYSTENKULTUR

ReproMed Service GmbH



Zentrum

IVF 1-3 (Betrag analog der EBM Ziffern 08550; 08535; 08558)
ICSI 1-3 (Betrag analog der EBM Ziffern 08555; 08535; 08558)
IVF 4 (500 €)
ICSI 4 (700 €)
BLASTOZYSTENKULTUR (250 €)
KRYOZYKLUS (350 €)

**ReproMed
Service**

an die jeweilige teilnehmende

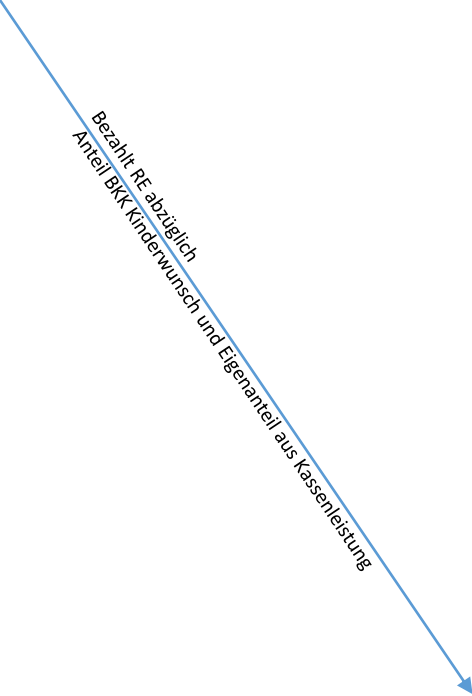


GOÄ Rechnung abzüglich
Anteil BKK Kinderwunsch

Patient/in

Geldfluss bei U 40 Versuche 1-3

Patient/in



Zahlung innerhalb von 28 Tagen
nach elektronischem Versand



**ReProMed
Service**

Auszahlung spätestens nach 35 Tagen
nach Ende der Zahlungsfrist BKK

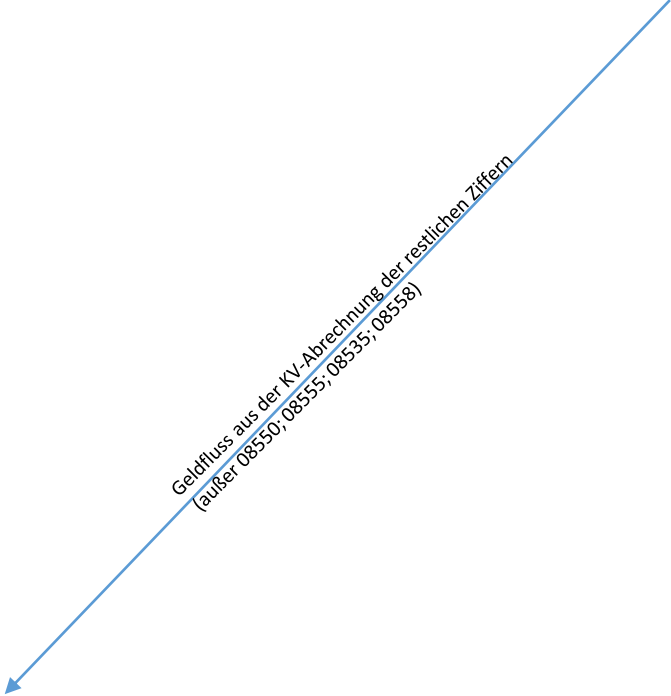


Zentrum

ReproMed Service GmbH



**KV
bei U40**



Geldfluss

bei Ü 40 Versuche 1-3

Versuch 4, KRYOZYKLUS, BLASTOZYSTENKULTUR



Zahlung innerhalb von 28 Tagen
nach elektronischem Versand

ReproMed Service GmbH



Patient/in

Bezahl. RE abzüglich
Anteil BKK Kinderwunsch

ReproMed
Service

Auszahlung spätestens nach 35 Tagen
nach Ende der Zahlungsfrist BKK

Zentrum