



**Antrag**

auf Genehmigung zur Teilnahme am DMP-Vertrag Diabetes mellitus Typ 2 für diabetologische Schwerpunktpraxen

gem. Vertrag zur Durchführung des Strukturierten Behandlungsprogramms nach § 137 f SGB V Diabetes mellitus Typ 2 (DMP) zwischen der KV Sachsen und den Landesverbänden der Primärkrankenkassen und den Landesvertretungen der Ersatzkassen in Sachsen in der geänderten Fassung vom 25.09.2008

**Antragsteller/-in:** .....  
(Vertragsarzt, ermächtigter Arzt, MVZ und Name des MVZ-Vertretungsberechtigten oder anstellender Arzt)

**Leistungserbringer:** .....  
(sofern abweichend vom Antragsteller -Titel/Name/Vorname des ausführenden Arztes)

**LANR:** .....

**Ärztliche Tätigkeit**

als Facharzt für: .....

ab (Datum): .....

- in einer Einzel- oder Gemeinschaftspraxis
- in einem MVZ
- im Rahmen einer Angestelltentätigkeit
- im Rahmen einer Ermächtigung

**Wohnort** (nur ausfüllen, falls noch nicht im Arztregister der KV Sachsen erfasst)

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

**Antrag bezieht sich auf**

**Praxis/Betriebsstätte (BSNR)**

Anschrift: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

BSNR: .....

**Nebenbetriebsstätte (NBSNR)**

Anschrift: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

NBSNR: .....

### 1 Teilnahmeerklärung gemäß „Anlage Teilnahmeerklärung Vertragsarzt“

- liegt dem Antrag bei
- liegt bereits vor

### 2 Qualifikationsvoraussetzungen

Vorhandene Qualifikationen

- Diabetologe DDG
- Internist mit Schwerpunktbezeichnung Endokrinologie
- Genehmigung zum Führen einer Schwerpunktpraxis Diabetes war am 31. März 2003 vorhanden

Regelmäßige Betreuung von mindestens 250 Diabetespatienten pro Quartal  
(Ausnahmen sind bei regionalen Besonderheiten in Abstimmung mit der Gemeinsamen Einrichtung möglich)

### 3 Strukturelle Voraussetzungen

Folgende Voraussetzungen sind in der Praxis gewährleistet oder werden eingehalten:

- Teilnahme an einer Arztinformationsveranstaltung bzw. Information durch Arztmanual und Bestätigung der Kenntnisse des Manuals zu Beginn der Teilnahme

Personal:

- Mindestens ein/e Diabetesassistent/in DDG oder ein/e Diabetesberater/in DDG als Vollzeitkraft in Festanstellung

Apparative Ausstattung:

- Durchführung Blutdruckmessung nach nationalen und internationalen Qualitätsstandards
- Qualitätskontrollierte Methode zur Blutzuckerbestimmung
- EKG
- Möglichkeit zur Basisdiagnostik der Polyneuropathie (z. B. Stimmgabel, Reflexhammer, Monofilament) Schulungsraum

Nicht vorhandene Voraussetzungen werden spätestens 6 Monate nach Teilnahmebeginn gegenüber der KVS nachgewiesen.

