

Anlage 1 - Strukturqualität koordinierender Versorgungssektor

zu dem Vertrag zur Durchführung des Strukturierten Behandlungsprogramms (DMP) nach § 137f SGB V COPD zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen und den Krankenkassen

Strukturqualität koordinierender Versorgungssektor nach § 3

Teilnahmeberechtigt als koordinierender Arzt für den hausärztlichen Versorgungssektor sind ggf. anstellende Vertragsärzte, die gemäß § 73 SGB V an der hausärztlichen Versorgung teilnehmen. Besonders in medizinisch oder durch die vor Eintritt des Patienten in das Programm bereits bestehende Betreuung begründeten Ausnahmefällen können auch ein qualifizierter Facharzt oder eine qualifizierte Einrichtung diese koordinierende Funktion – persönlich oder durch angestellte Ärzte - ausüben. Der/die koordinierende Arzt/Einrichtung muss nachfolgende Anforderungen an die Strukturqualität erfüllen und die geregelten Vertragsinhalte, insbesondere die Versorgungsinhalte und die erforderliche Dokumentation einhalten. Die apparativen Voraussetzungen müssen in jeder für DMP gemeldeten Betriebsstätte erfüllt sein.

Voraussetzung	Beschreibung/Zeitpunkt/Häufigkeit
<p>1. Fachliche Voraussetzungen</p> <p>hausärztlicher Versorgungssektor</p> <p>qualifizierter Facharzt/qualifizierte Einrichtung</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Facharzt für Innere und Allgemeinmedizin - Facharzt für Allgemeinmedizin - Praktischer Arzt - Facharzt für Innere Medizin (hausärztlich tätiger Internist) <p>erfüllen die Qualifikation laut Anlage 2 "Strukturqualität pneumologisch qualifizierter Versorgungssektor"</p> <p><u>jeweils</u></p> <p>zwingende Kenntnisnahme der Informationen zum Vertrag, den Anlagen und den FAQ auf der Homepage der KVS zu Beginn der Teilnahme sowie zusätzlich Kenntnisnahme von Informationen in den KVS-Mitteilungen</p>
<p>2. Apparative Ausstattung der Praxen</p>	<p>Möglichkeit zur pneumologischen Basisdiagnostik (Mindestvoraussetzung Spirometrie ¹ mit Darstellung der Flussvolumenkurve, einschließlich in- und expiratorischer Messung, graphischer Registrierung und Dokumentation)</p>
<p>3. Fortbildung</p>	<p>Mindestens einmal pro Jahr Teilnahme an einer zertifizierten Fortbildung zu COPD und regelmäßige Teilnahme an Qualitätszirkeln mit Haus- und Fachärzten; Die Nachweise sind der KV Sachsen vorzulegen.</p>

¹ Bei Durchführung der Spirometrie sollen die Empfehlungen der American Thoracic Society und der Gesellschaft für Pädiatrische Pneumologie sowie der Deutschen Atemwegsliga berücksichtigt werden.

- Standardization of Spirometry. 1994 Update. Am J Respir Crit Care Med 1995

- Durchführung von Lungenfunktionsprüfungen in der Praxis. Pneumologie 1994,48: 292-295.

http://www.atemwegsliga.de/download/empfehlungen_spirometrie.pdf