

Kriterienkatalog für die Anerkennung als Patenschaftspraxis

Obligatorische Kriterien

Kriterium	Bitte ankreuzen, wenn erfüllt	Bemerkungen
Ich habe die Anerkennung als: - Facharzt für Allgemeinmedizin bzw. - Praktischer Arzt bzw. - Facharzt für Innere Medizin (hausärztliche Versorgung)		
Ich bin seit mind. 3 Jahren in eigener Verantwortung (Praxis) hausärztlich tätig.		
Ich habe mind. 500 Fälle pro Quartal mit einem typisch allgemeinmedizinischen Krankengut.		
In meiner Praxis ist mind. 1 Arzthelferin tätig.		
In meiner Praxis ist ein Ruhe-EKG vorhanden.		
Ich habe ein eigenes Labor bzw. arbeite in einer Laborgemeinschaft.		
Ich führe regelmäßig Hausbesuche durch.		
Ich betreue Patienten aller Altersgruppen.		
Meine Praxis hat eine typische allgemeinmedizinische Grundausrichtung*.		

* Zusätzliche Qualifikationen wie Psychotherapie, Naturheilkunde, Suchtmedizin, Arbeitsmedizin, Chirotherapie, Sportmedizin etc. dürfen die Praxistätigkeit nicht überwiegend bestimmen.

Fakultative Kriterien

Kriterium	Bitte ankreuzen, wenn erfüllt	Bemerkungen
Ich habe die Weiterbildungsbefugnis für Allgemeinmedizin.		
Ich nehme an qualitätsfördernden Maßnahmen teil, z. B. - QM-Maßnahmen, - Qualitätszirkeln - DMP		
Ich betreue Patienten im Altenheim/Pflegeheim		

Die KV Sachsen behält sich vor, Stichprobenprüfungen durchzuführen, ob die Kriterien tatsächlich erfüllt sind.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
Landesgeschäftsstelle
„Studieren in Europa“
Schützenhöhe 12
01099 Dresden

oder per Fax: 0351/8290-563