

Nachweis der Strukturvoraussetzungen fachärztlich/kardiologisch qualifizierter Vertragsarzt

gemäß Anlage 2 des Vertrages über ein strukturiertes Behandlungsprogramm (DMP) Koronare Herzkrankheiten (KHK) zwischen den Krankenkassen und ihrer Verbände in Bremen und der KVHB

von Frau/Herrn _____

Praxisadresse _____

zur Vorlage bei der Kassenärztliche Vereinigung Bremen.

Allgemeine Qualifikation

Facharzt für _____

Ärztliche Fortbildung

- Teilnahme an der Arztinformationsveranstaltung (Nachweis in der KVHB vorhanden)

oder

- Information durch schriftliche Informations- und Schulungsmaterial und die Bestätigung der Kenntnisnahme

Qualifikation

- Qualifikation des med. Personals (Bestätigung des Arztes 1x jährlich)

Nur auszufüllen von Ärzten für nicht invasive Diagnostik/Therapieleistungen:

Funktionsleistungen, als eigene Leistungen

- 24-Stunden Blutdruck-Messung nach nationalen Qualitätsstandards
 EKG
 Belastungs-EKG (incl. Notfallausrüstung gem. Leitlinien zur Ergometrie der DGK, 2000)
 Farbcodierte Dopplerechokardiographie
 Laborchemische Untersuchung

Funktionsleistungen, ggf. als Überweisungsleistungen

- Stressechokardiographie
 Röntgenuntersuchung

Die übrigen Nachweise über entsprechende Fortbildungen, Qualitätszirkel sowie die Qualifikation des medizinischen Personals gemäß Anlage 2 DMP-Vertrag werde ich selbständig einmal im Jahr nachweisen.

Arztstempel

Unterschrift