

Nachweis der Strukturvoraussetzungen des diabetologisch qualifizierten Vertragsarztes für die Betreuung von Kindern und Jugendlichen

gemäß Anlage 3 des Vertrag nach § 73a SGB V zur Durchführung des strukturierten Behandlungsprogramms nach § 137f SGB V Diabetes mellitus Typ 1 zwischen den Krankenkassen und ihrer Verbände in Bremen und der KVHB

von Frau/Herrn _____

Praxisadresse _____

zur Vorlage bei der Kassenärztliche Vereinigung Bremen.

Strukturvoraussetzungen

Allgemeine Qualifikation

- Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin

Theoretische Erfahrung / praktische Kenntnisse

- Diabetologisch qualifiziert mit einer dem Diabetologen DDG vergleichbaren Fort- und/oder Weiterbildung

und

- Betreuung von jährlich mindestens 30 Kinder und Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1

Ärztliche Fortbildung

- Teilnahme an der Arztinformationsveranstaltung

oder

- Information durch schriftliche Informations- und Schulungsmaterial und die Bestätigung der Kenntnisnahme (siehe Teilnahmeerklärung)

Nachweis der Zusammenarbeit

Ich bestätige, dass ich mit

- Haus- und Fachärzten (z.B. im Rahmen von regionalen Qualitätszirkeln),

- Oekotrophologen/in oder Diätassistenten/in: _____

zusammen arbeite.

Weiterbildung der Fachkräfte

- Ich bestätige, dass die von mir eingesetzten Fachkräfte regelmäßig an Weiterbildungen teilnehmen und die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen bzw. Zeugnisse vorliegen.

Verfügbarkeit der erforderlichen diagnostischen und therapeutischen Verfahren (im Rahmen des Fachgebietes) in der Vertragsarztpraxis

- EKG
- Sonographie, Doppler- und Duplexsonographie (ggf. als Auftragsleistung)
- Qualitätskontrollierte Methode zur Blutzucker- und HbA1c-Messung, mit verfügbarer Labormethode zur nasschemischen Blutglukosebestimmung
- Schulungsraum mit erforderlicher Ausstattung (bei Durchführung von Schulungen)

Zusätzliche besondere Fachkenntnisse des diabetologisch verantwortlichen Arztes:

Die zusätzlichen besonderen Fachkenntnisse werden gesondert im Leistungserbringerverzeichnis ausgewiesen:

Bei Dauerbehandlung von Patienten mit Insulinpumpentherapie:

- Betreuung von mind. 9 Patienten mit Insulinpumpen pro Jahr

Die übrigen Strukturparameter gemäß Anlage 1 DMP-Vertrag werde ich zum gegebenen Zeitpunkt nachweisen.

Arztstempel

Unterschrift

Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass es bei Nichterfüllung der Strukturvoraussetzungen zu Maßnahmen gemäß § 13 DMP DM 1 Vertrag kommen kann.