

**Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73 b SGB V
zwischen KVM-V und Arbeiter-Ersatzkassen-Verband e.V.**

Vordruck zum Nachweis der Qualitätsanforderungen der Hausärzte nach § 4

Ich bin überwiegend hausärztlich tätig.

Ja nein

*Ich habe in den letzten 12 Monaten an Qualitätszirkeln und/oder
Fortbildungsveranstaltungen mit folgenden Themenschwerpunkten teilgenommen:*

- patientenzentrierte Gesprächsführung
- psychosomatische Grundversorgung
- Schmerztherapie
- Palliativmedizin
- geriatrische Erkrankungen
- Andere, welche _____

*Angemeldet habe ich mich zu folgenden Qualitätszirkeln und/oder
Fortbildungsveranstaltungen mit folgenden Themenschwerpunkten:*

- patientenzentrierte Gesprächsführung
 - psychosomatische Grundversorgung
 - Schmerztherapie
 - Palliativmedizin
 - geriatrische Erkrankungen
 - Andere, welche _____
-

*Es erfolgt der Einsatz evidenzbasierter und zugleich praxiserprobter Leitlinien nach
Anlage 1.*

Ja nein

Es wurde ein internes Qualitätsmanagements gemäß Anlage 5 eingeführt.

Ja nein

Wenn nein:

Es wurde folgendes Qualitätsmanagementsystem eingeführt (auch eigenes):

Wenn auch unzutreffend:

Es wird innerhalb von 12 Monaten die Einführung eines Qualitätsmanagements gegenüber der KVMV angezeigt.

(bitte nachträglich die Teilnahme an einer Informationsveranstaltung, einem Seminar, Schulung oder eigenes Konzept vorlegen)

Ich verfüge über ein Praxis-DV-System, dass folgende Anforderungen ermöglicht:

- elektronische Führung der Patientenakten
 - elektronische Speicherung der Befunddaten
 - Unterstützung eines Recallsystems (z. B. Termine zu den gesetzlichen Früherkennungsmaßnahmen, Impfen)
-

Ich halte folgende apparative Mindestausstattung vor:

- EKG
- Akutlabor
- Lungenfunktionstest

Eine Kooperation (Apparategemeinschaft, Nutzungsvereinbarung) erfolgt mit anderen Praxen für _____ mit _____.

Datum:

Unterschrift und Arztstempel