

Anlage 4, Teil 2 b

zum Vertrag ab 01.04.2019 zur Durchführung der strukturierten Behandlungsprogramme nach § 83 i. V. m. § 137f SGB V Asthma bronchiale und COPD

DMP Asthma bronchiale

Ergänzungserklärung für angestellte Kinderärzte

zur Einreichung bei der KV RLP

Nachfolgend genannter angestellter Arzt erbringt Leistungen im Rahmen des Vertrages zur Umsetzung des DMP-Programmes Asthma bronchiale zwischen der KV RLP und den beteiligten Krankenkassen:

Name, Vorname (in Blockschrift)	LANR
---------------------------------	------

Der Arzt wurde umfassend über die Ziele und Inhalte des strukturierten Behandlungsprogramms (DMP) Asthma bronchiale informiert. Die hierbei vertraglich vereinbarten Versorgungsziele, Kooperations- und Überweisungsregeln, die zugrunde gelegten Versorgungsaufträge und die geltenden Therapieziele sind transparent dargelegt worden. Der Arzt hat die schriftlichen Informations- und Schulungsmaterialien „Gemeinsamer Wegweiser durch die strukturierten Behandlungsprogramme“ sowie eine Übersicht der medizinischen Inhalte für Asthma bronchiale und COPD erhalten und kennt ihren Inhalt.

Mit dieser Teilnahmeerklärung wird die ausdrückliche Verpflichtung erklärt, die Bestimmungen des DMP-Vertrages, insbesondere die Regelungen zu den Versorgungsinhalten und Kooperationsregeln nach § 9 in Verbindung mit den **Anlagen 5a**, die zu übernehmenden Aufgaben nach Abschnitt II und der Dokumentation gemäß den Abschnitten VII bis IX sowie der Qualitätssicherung nach Abschnitt IV einzuhalten.

Der angestellte Arzt hat erklärt, dass er

- mit der Veröffentlichung der im gesonderten „Leistungserbringerverzeichnis“ gemäß der Anlage 7 a des DMP-Vertrages enthaltenen Angaben zu seiner Person,
- mit der Weitergabe dieses gesonderten „Leistungserbringerverzeichnisses“ an die teilnehmenden Leistungserbringer, an die Kassen, das Bundesversicherungsamt (BVA), den Landesprüfdienst und an die teilnehmenden bzw. teilnahmewilligen Versicherten,
- mit der Evaluation der Dokumentationsdaten und Verwendung derselben für die Qualitätssicherung gemäß §§ 10 und 11 des Vertrags unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen

einverstanden ist.

Es ist bekannt, dass die Teilnahme an diesem Vertrag freiwillig ist; die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Ende des Kalendervierteljahres.

Der angestellte Arzt erbringt Leistungen der

1. Versorgungsstufe (gemäß Anlage 1 a)

Erklärung für Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin (Kinderärzte)

Erklärung der Teilnahme als koordinierender Arzt der **1. Versorgungsstufe**

Die Teilnahme erstreckt sich auf die hausärztliche Versorgung. Über die Ziele und Inhalte des DMP-Vertrages Asthma/COPD wurde informiert.

Der Leistungserbringer wurde über die Verpflichtung informiert

- zur Zusammenarbeit mit Haus- und Fachärzten vor Ort in regionalen Qualitätszirkeln und
- mindestens einmal jährlich an einer geeigneten Fortbildung oder an einem themenbezogenen Qualitätszirkel teilzunehmen.

ODER der

2. Versorgungsstufe (gemäß Anlage 2 a)

Erklärung für Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin (Kinderärzte)

Erklärung der Teilnahme als Arzt der **2. Versorgungsstufe**

Die Teilnahme erstreckt sich auf die fachärztliche Versorgung. Über die Ziele und Inhalte des DMP-Vertrages Asthma/COPD wurde informiert.

Der Leistungserbringer wurde über seine Pflicht informiert

- zur Zusammenarbeit mit Haus- und Fachärzten vor Ort in regionalen Qualitätszirkeln und
- mindestens einmal jährlich an einer geeigneten Fortbildung oder an einem themenbezogenen Qualitätszirkel teilzunehmen.

Die Teilnahme wird erklärt als Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin (Kinderarzt) mit der

Zusatzweiterbildung Pneumologie
und/oder

Zusatzweiterbildung Allergologie
und/oder

Schulungsberechtigung für ein akkreditiertes Schulungsprogramm für Kinder und Jugendliche mit Asthma bronchiale
und/oder

Nachweis einer mindestens 12-monatigen Zusatzweiterbildung in Kinder-Pneumologie in einer zugelassenen Weiterbildungsstätte
und/oder

mit der besonderen Abrechnungsgenehmigung der KV RLP (13650 EBM)

mit dem Wunsch nach § 3 Abs. 4 des Vertrages **koordinierend** tätig zu werden.

- Es wird bestätigt, dass jede nachstehend aufgeführte Betriebsstätte bzw. Nebenbetriebsstätte über die jeweils geforderten apparativen/räumlichen und organisatorischen Voraussetzungen nach **Anlagen 1 a und 2 a** des Vertrages verfügt.

Der angestellte Arzt erbringt Leistungen in folgender **Betriebsstätte**, für die hiermit die Teilnahme erklärt wird:

..... (BSNR)

Der angestellte Arzt erbringt Leistungen in folgender/n **Nebenbetriebsstätte(n)**, für die hiermit die Teilnahme erklärt wird:

..... (NBSNR)

..... (NBSNR)

Nachweise über die Erfüllung der jeweils geltenden Anforderungen an die Strukturqualität

- sind beigefügt liegen der KV RLP bereits vor.

Datenstellenbeauftragung:

Hiermit wird der im Namen des Arztes mit der Datenstelle für Disease Management Programme Trier geschlossene Vertrag über die Bearbeitung von Dokumentationsdaten in der jeweils aktuellen Fassung genehmigt.

Darin wird die die Datenstelle beauftragt,

1. die im Rahmen des Disease-Management-Programm erstellten Dokumentationen auf Vollständigkeit und Plausibilität zu überprüfen und
2. die Dokumentationsdaten gemäß Anlage 2 i.V.m. Anlage 10 der DMP-A-RL i. S. d. § 28 f Abs. 2 RSAV an die Krankenkasse oder die von der Krankenkasse beauftragte Stelle weiterzuleiten.

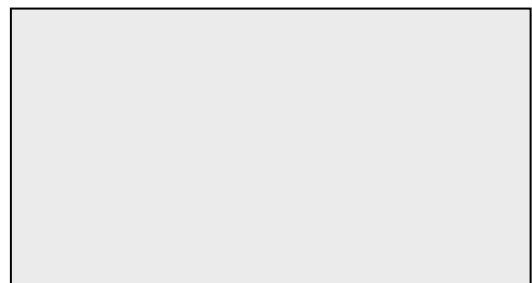
Ich habe die Möglichkeit, mich bei der KV RLP über den genauen Vertragsinhalt zu informieren.

Für den Fall, dass die Arbeitsgemeinschaft die Datenstelle wechseln möchte, wird diese schon jetzt bevollmächtigt, in meinem Namen einen Vertrag gleichen Inhalts mit der neuen Datenstelle zu schließen. Die Information über den jeweiligen Vertragsinhalt wird sodann unverzüglich ermöglicht.

Die Beendigung des Angestelltenverhältnisses sowie eine Änderung desselben, die sich auf die Teilnahmevoraussetzungen des DMP bezieht, wird der KV RLP umgehend schriftlich mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des anstellenden Arztes



Arztstempel