

## Informationsblatt zum Hausarztvertrag AOK Rheinland / Hamburg

### Welche Ärzte können teilnehmen?

- Ärztinnen und Ärzte, die an der hausärztlichen Versorgung teilnehmen
- Kinderärzte
- Bei Berufsausübungsgemeinschaften ist nur eine **gemeinsame Teilnahme** aller hausärztlich tätigen Vertragsärzte möglich

### Welche Teilnahmevoraussetzungen sind zu erfüllen?

- Verpflichtung zur regelmäßigen Teilnahme an von der Ärztekammer oder KV Hamburg anerkannten Fortbildungen (Fortbildungsveranstaltungen nach § 95d SGB V) und/oder von der KV Hamburg akkreditierten Qualitätszirkel mit einer Mindestgesamtpunktzahl von 20 pro Jahr. Die Veranstaltungen sollen sich dabei auf hausarzttypische Behandlungsprobleme konzentrieren wie z.B.
  - für Allgemeinmediziner und Hausarztinternisten: patientenzentrierte Gesprächsführung, psychosomatische Grundversorgung, Palliativmedizin, allgemeine Schmerztherapie, Geriatrie, DMP und insbesondere rationelle Arzneimitteltherapie,
  - für Kinder- und Jugendärzte: Prävention, Diagnostik und Therapie von Entwicklungs- und Sprachstörungen, Impfungen, Allergien, Asthma, Neurodermitis, Sozialpädiatrie einschließlich ADHS, Adipositas.
- Hausärzte ohne abgeschlossene Weiterbildung im Fach Kinder- und Jugendmedizin dürfen Patienten unter 15 Jahren einschreiben, wenn sie nach näheren Bestimmungen des Vertrages einen pädiatrischen Behandlungsschwerpunkt nachweisen.
- Einführung Qualitätsmanagement in der Praxis gem. den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses
- Einsatz von nach BMV-Ä zertifiziertem Arzteinformationssystem (AIS/Praxissoftwaresystem) (insbesondere zur Terminierung gesetzl. Früherkennungsmaßnahmen und Impfterminen)
- Apparative Mindestausstattung (Blutzuckermeßgerät, EKG, Sonographie und Lungenfunktionsstest (die letzten beiden) auch in Kooperation mit anderen Praxen, bei Kinder- und Jugendärzten eine Ausstattung zur Durchführung von altersgemäßen Hör- und Sehtesten statt eines EKGs)
- Aktive Teilnahme an mind. einem Disease-Management-Programm

### Welche Patienten können teilnehmen?

Alle Patienten der AOK Rheinland/Hamburg, unabhängig von Alter und Gesundheitszustand.

## Welche Formulare gibt es und wo sind sie zu beziehen?

- Einverständniserklärung des Patienten
- Formular 7a – Ärztlicher Kurzbericht – Hausarzt/Kinderarzt an Krankenhaus
- Formular 7b – Ärztlicher Kurzbericht – Hausarzt/Kinderarzt an Facharzt
- Formular 7c – Überleitungsbogen – Hausarzt/Kinderarzt an Kasse

Bitte beachten Sie, dass die Erstellung der Vordrucke grundsätzlich mittels Ihrer Praxissoftware (PVS) erfolgen soll, wobei die Anlagen 7a – c als inhaltliche Vorlage dienen. Sollte dies im Einzelfall nicht möglich sein, erhalten Sie die Formulare auf Anfrage beim Pförtner der KVH.

Die Teilnahmeerklärungen für Sie und die Versicherten erhalten Sie generell beim Pförtner der KVH.

## Welche Vergütung erhalten Sie für die Leistungen?

Die AOK Rheinland/Hamburg finanziert diesen Hausarztvertrag extrabudgetär.

Leistung	Betrag	Symbolnummer
Betreuungspauschale (je Quartal)	5,00 EUR	93300
Zuschlag zur Betreuungspauschale für Patienten, die gleichzeitig an Disease-Management-Programmen teilnehmen (je Quartal)	5,00 EUR	93301
Zuschlag zur Betreuungspauschale für Patienten zu Beginn der Teilnahme an Disease-Management-Programmen (jeweils für das I. und II. Quartal)	10,00 EUR	93302
Einmalzahlung bei Erreichen einer DMP-Einschreibequote von 80% pro Jahr	500,00 EUR	93303
Unvorhergesehene Inanspruchnahme I (GOP 01100 EBM)	10,00 EUR	93304
Unvorhergesehene Inanspruchnahme II (GOP 01101 EBM)	15,00 EUR	93305
Dringlichkeitsbesuch (GOP 01411 EBM)	35,00 EUR	93306
Dringlichkeitsbesuch (GOP 01412 EBM)	35,00 EUR	93307
Dringlichkeitsbesuch Pflegeheim (GOP 01415 EBM)	35,00 EUR	93308
Überleitungsmanagement – persönlich (inkl. Dokumentation)	81,00 EUR	93309
Überleitungsmanagement – telefonisch (inkl. Dokumentation)	30,00 EUR	93310
Betreuung bei einfacher Behandlungspflege – Erstverordnung	75,00 EUR	93311
Betreuung bei einfacher Behandlungspflege – Folgequartal	35,00 EUR	93312
Hausärztlich geriatrisches Basisassessment (GOP 03240 EBM)	17,00 EUR	93313
Hausbesuche (GOP 01410 EBM) – bis einschließlich 10 km Entfernung bei Erreichen eines Schwellenwertes von insgesamt 15 Hausbesuchen im Quartal	15,00 EUR	93314
Hausbesuche (GOP 01410 EBM) – ab 10,1 km Entfernung bei Erreichen eines Schwellenwertes von insgesamt 15 Hausbesuchen im Quartal	17,50 EUR	93315
Mitbesuche (GOP 01413 EBM) – unabhängig von der Entfernung - bei Erreichen eines Schwellenwertes von insgesamt 15 Hausbesuchen im Quartal	7,50 EUR	93316
Fundierter Arzneimittelcheck	80,00 EUR	93317
Fachübergreifender und/oder sektorübergreifender fundierter Arzneimittelcheck (240 Minuten)	160,00 EUR	93318

## **Wie können Sie teilnehmen?**

Bitte senden Sie die beiliegende Teilnahmeerklärung – versehen mit den notwendigen Angaben – an die KVH zurück.

## **Weitere Informationen?**

Sie haben noch Fragen zu den Themen:

- Teilnahmevoraussetzungen
- Genehmigungen
- Formulare

### Ansprechpartner:

Frau Katharina Fllindt      040 – 22 80 25 69

Stand: 01.11.2010