

Teilnahmevoraussetzungen für die Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Westfalen-Lippe

Teilnahmevoraussetzung	EK (BARMER, DAK)	AOK	KBS	IKK classic	TK, KKH, HEK, hkk	LKK	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Kassenzulassung	X	X	X	X	X	X	X	X
Vertragsarztsitz Westfalen-Lippe	X	X	X	X	X	X	X	X
Teilnahme hausärztliche Versorgung	X	X	X	X	X	X	X	X
Teilnahme angestellter Ärzte möglich	-	X	X	X	X	-	X	X
Teilnahme aller Mitglieder einer BAG / eines MVZ	-	-	-	-	-	-	X	X
Teilnahme DMP* <ul style="list-style-type: none"> • Diabetes Typ 2 • Asthma • COPD • KHK 	X	X	X	X	X (6 Monate ab Teilnahme)	X	X	X
Nachweis geriatrisches Assessment	-	-	-	-	X (12 Mon. ab Teilnahme)	-	X	X
Qualifikation Psychosomatik	X	-	-	-	-	-	-	-
Teilnahme Qualitätszirkel (bei unterjährigem Beginn: je vollendetem Quartal ein Qualitätszirkel)	4 pro Jahr	4 pro Jahr	4 pro Jahr	4 pro Jahr	3 pro Jahr	4 pro Jahr	4 pro Jahr	4 pro Jahr
Behandlung nach evidenzbasierten Leitlinien	X	X	X	X	X	X	X	X
Fortbildung zu hausarzttypischen Versorgungsfeldern	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr
Einführung von Qualitätsmanagement	X	X	X	X	X	X	X	X

