

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
Qualifikation Psychosomatik	X (12 Mon. ab Teilnahme)	-	-	-	-	-	-	-
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

Teilnahmevoraussetzung	EK (BARMER, DAK)	AOK	KBS	IKK classic	TK, KKH, HEK, hkk	LKK	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Qualifikation und Ausstattung zur Erbringung von mind. 2 der folgenden Leistungen: <ul style="list-style-type: none"> • Sonografie, • Langzeitblutdruckmessung • Langzeit-EKG 	X	-	X	-	X (persönlich, Praxispartner oder in Gerätegemein- schaft; Übergangsfrist von 12 Monaten)	-	-	-
Bei Einschreibung von Kindern unter 10 Jahre Nachweis der Durchführung von mind. 30 U-Untersuchungen (U5-U9) in den letzten 4 Quartalen	X	X	X	-	-	-	-	-
Apparative Mindestausstattung (Blutdruckmessgerät, EKG, Spirometer, Blutzuckermessgerät)	X	X	X	X	X	X (ohne Blutdruck- messgerät)	X	X
Ausstattung mit Praxissoftware	X	X	X	X	X	X	X	X
Onlinefähige EDV-Ausstattung	X	X	X	X	X	X	X	X
HZV-Vertragssoftware	X	X	X	X	X	X	X	X
HZV-Online-Abrechnung Nimmt ein Hausarzt am spectrumK-Vertrag und einem weiteren Vertrag teil, so muss die Abrechnung für alle HZV-Verträge online erfolgen.	-	-	-	-	-	-	-	X
Faxgerät	X	X	X	X	X	X	X	X
Apparative Mindestausstattung bei Einschreibung von Kindern unter 10 Jahre (Säuglingswaage, Stadiometer, Hörtestgerät)	X	X	X	-	-	-	-	-
Zustimmung zur Daten-Veröffentlichung	X	X	X	X	X	X	X	X
Angebot einer wöchentlichen Früh- oder Abendtermin-sprechstunde oder einer Samstags-terminsprechstunde für berufstätige HZV-Patienten	X	X	X	X	X	X	X	X