

# Hausarztzentrierte Versorgung (KNAPPSCHAFT)

Gültigkeit	Gesetzliche Grundlage
– ab 01.10.2008	– Vertrag gemäß § 73b SGB V einschließlich 1. und 2. Nachtrag

Vertragsinhalte
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hausarzt steuert und koordiniert die Behandlung</li> <li>– Management der Übergänge der Versorgung zwischen der haus- und fachärztlichen, der stationären und rehabilitativen Versorgung und Vorsorge (Schnittstellenmanagement)</li> <li>– Förderung der Teilnahme an gesetzlichen Früherkennungsmaßnahmen</li> <li>– Optimierung der Versorgung einer ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnung</li> </ul>

Teilnahmeberechtigung	
<b>Ärzte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– alle Mitglieder der ermächtigenden Hausärztegemeinschaften sowie weitere an der hausärztlichen Versorgung teilnehmende Vertragsärzte und MVZ im Sinne des § 73 SGB V</li> <li>– Qualitätsanforderungen:             <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ jährliche Teilnahme an Fortbildungen gem. § 95d Abs. 3 SGB V</li> <li>➤ jährliche Teilnahme an Fortbildungen zur Arzneimitteltherapie</li> <li>➤ Behandlung nach entwickelten, evidenzbasierten, praxiserprobten Leitlinien</li> <li>➤ Führen eines wissenschaftlich anerkannten Qualitätsmanagement</li> <li>➤ Beteiligung an den von der KNAPPSCHAFT angebotenen DMP</li> <li>➤ Verfügen über eine zertifizierte Praxissoftware</li> <li>➤ Einhalten der vereinbarten Grundsätze des Arzneimittelmanagements</li> </ul> </li> </ul>
<b>Versicherte</b>	– Versicherte der KNAPPSCHAFT, die nicht in die Gesundheitsnetze Prosper oder proGesund eingeschrieben sind

Teilnahmeverfahren		Formulare
<b>Ärzte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Teilnahme ist gegenüber der KVT zu erklären</li> <li>– Teilnahme beginnt mit Bestätigung der KVT</li> </ul>	<a href="#">Anlage 1</a>
<b>Versicherte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Wahl von einem an der hausärztlichen Versorgung teilnehmenden Hausarzt</li> <li>– Teilnahme ist zu erklären, Einschreibung erfolgt durch Hausarzt</li> <li>– Teilnahmeerklärung wird für Einschreibung an die KV Nordrhein weitergeleitet</li> <li>– Teilnahmeerklärung für die Versicherten steht über die Formularausgabe der KVT zur Verfügung</li> </ul> <p style="text-align: center;">Teilnahme beginnt mit Bestätigung der KNAPPSCHAFT, mit dem Tag an dem die Teilnahmeerklärung erstellt wurde<sup>1</sup></p>	

Abr.-Nrn.	Leistungsinhalt	Vergütung
<b>81110</b>	Grundpauschale	4,00 €
<b>81112</b>	Medikationscheck	80,00 €
<b>81113</b>	Medikationscheck mit Konsil	160,00 €

Die Vergütung wird zusätzlich zu den regulären vertragsärztlichen Leistungen ; morbiditätsbedingten Gesamtvergütung gezahlt.

<sup>1</sup> Der Versicherte ist an seine Teilnahme und an den betreuenden Hausarzt für mindestens 12 Monate gebunden.

Ihr Ansprechpartner bei Fragen...		Telefon/E-Mail
zum Teilnahmeverfahren der Ärzte	Hauptabteilung Kassenärztliche Versorgung Sabine Pfeifer	service.stelle@kvt.de 03643 559-748
zum Vertrag	Hauptabteilung Vertragswesen Frank Weinert	vertraege@kvt.de 03643 559-136
zur Abrechnung	Hauptabteilung Abrechnung Claudia Skerka Britta Rudolph	abrechnung@kvt.de 03643 559-456 03643 559-480

**Bitte beachten Sie, dass diese Zusammenfassung nicht den vollständigen Vertragsinhalt und Leistungsumfang ersetzt.**