

## KOMPAKTINFORMATION

### SACHGEBIET

### DMP Diabetes mellitus Typ 2 -koordinierender Vertragsarzt-

- Rechtsgrundlage:**
- ▶ Vertrag über eine strukturierte Versorgung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 gemäß § 137f SGB V auf der Grundlage des § 83 SGB V in der aktuell gültigen Fassung
- GOP:**
- ▶ GOP 99550 - DMP-Beratungs- und Einschreibepauschale
  - ▶ GOP 99551 - DMP-Koordinierungspauschale
- Antragstellung:**
- ▶ genehmigungspflichtige Leistung mit Teilnahmeerklärung
  - ▶ für angestellte Ärzte zusätzlich die Ergänzungserklärung
- Fachliche Nachweise:**
- ▶ genehmigungsfähig für Fachärzte
    - für Allgemeinmedizin
    - Praktischer Arzt
    - hausärztlich tätiger Internist
  - ▶ In Ausnahmefällen können darüber hinaus auch die Ärzte, die aktiv auf der zweiten Versorgungsebene teilnehmen, an der Koordinierung teilnehmen. Insbesondere wenn:
    - der Patient bereits vor der Einschreibung von dem Arzt/der Einrichtung dauerhaft betreut worden ist **oder**
    - diese Betreuung aus medizinischen Gründen erforderlich ist
- Apparative Nachweise:**
- ▶ Möglichkeit, die Blutdruckmessung nach nationalen und internationalen Qualitätsstandards durchzuführen
  - ▶ Qualitätskontrollierte Methode zur Blutzuckermessung im venösen Plasma (Erstdiagnose) und vorrangig im venösen Plasma (folgend) und Möglichkeit zur sofortigen Blutzuckermessung
  - ▶ Möglichkeit zur Basisdiagnostik der Polyneuropathie (Reflexhammer, Stimmgabel und /oder Monofilament)



## **SACHGEBIET**

### **DMP Diabetes mellitus Typ 2 -koordinierender Vertragsarzt-**

#### **Organisatorische Nachweise:**

- ▶ Nachweis einer Schulungsbestätigung (zum Inhalt und zur Dokumentation des strukturierten Behandlungsprogramms Diabetes mellitus Typ 2), welche die KVT von der AOK PLUS (im Auftrag der Krankenkassen in Thüringen) erhält (spätestens 6 Monate nach Teilnahmebeginn)
- ▶ Diabetes-spezifische Fortbildung: Mindestens einmal pro Jahr (Nachweispflicht gegenüber der KVT)

## **ANSPRECHPARTNER**

- ▶ **Hauptabteilung Versorgungsqualität und Patientensicherheit**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Kathrin Darnstedt**

**03643 559-759**

**dmp-verwaltung@kvt.de**