

Qualitätssicherung

Ansprechpartner:

Service-Center

Tel.: (030) 3 10 03 - 999

Fax: (030) 310 03 - 50595

E-Mail: QS-Team1@kvberlin.de

06.06.2019

DMP - Nachweis der Fortbildungsverpflichtung 2018

Sehr geehrte Frau / sehr geehrter Herr,

mit Ihrer Teilnahme an den DMP-Verträgen haben Sie sich verpflichtet, die Fortbildungsmaßnahmen, die die Gemeinsame Einrichtung festlegt, regelmäßig nachzuweisen.

Die Gemeinsame Einrichtung hat auch für das Jahr 2018 die Art und den Umfang der Fortbildungsmaßnahmen bestimmt. Der Katalog der Fortbildungsmöglichkeiten lehnt sich an die Musterfortbildungsordnung der Bundesärztekammer an.

Aus dem breiten Spektrum von Fortbildungsmaßnahmen wie z. B. Teilnahme an Qualitätszirkeln, Vorträgen, Kongressen, Hospitationen, curricularer Fortbildung oder mediengestütztes Eigenstudium müssen Ärzte, die als **koordinierender Arzt** gemäß § 3 an den Verträgen teilnehmen, mindestens **eine** spezifische Fortbildung je DMP im Jahr nachweisen. Ärzte, die als **fachärztlich qualifizierter Versorgungssektor** gemäß § 4 an den Verträgen teilnehmen, müssen mindestens **zwei** entsprechende Fortbildungen je DMP im Jahr nachweisen.

Um Ihnen den Nachweis der Fortbildung so einfach wie möglich zu gestalten, haben wir Ihnen einen Fragebogen mit den anerkannten Fortbildungsmaßnahmen beigelegt. Wir bitten Sie, diesen ausgefüllt mit den entsprechenden Nachweisen **in Kopie** (keine Originale!) bis spätestens **11.07.2019** an die Abteilung Qualitätssicherung zurückzusenden.

Mit freundlichen Grüßen

i. A. A. Tlusteck

Anlage

Rückantwortbogen 2018

DMP-spezifische Fortbildungen 2018

Name:

LANR:

Erklärung und Nachweis über DMP-spezifische Fortbildungen von Vertragsärzten, die an den Verträgen zur Durchführung der Disease-Management-Programme nach §137f SGB V Diabetes mellitus Typ 1 und/oder Diabetes mellitus Typ 2 und/oder Koronare Herzkrankheit und/oder Asthma bronchiale und/oder COPD zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin und den Kassenverbänden Berlin teilnehmen.

Nach den Festlegungen der Gemeinsamen Einrichtung wird für das Jahr 2018 die Teilnahme an folgenden Fortbildungsmöglichkeiten für Ärzte anerkannt:

*Bitte kreuzen Sie die von Ihnen erbrachten Fortbildungsinhalte an und fügen Sie, falls erforderlich, die entsprechenden Nachweise in Kopie bei. **Gern können Sie die Punkteübersicht aus Ihrem Fortbildungskonto der Ärztekammer Berlin übersenden.***

1.	Vortrag und Diskussion zu DMP-spezifischen Themen <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen
2.	Mehrtätige Kongresse im In- und Ausland zu DMP-spezifischen Themen <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen
3.	Fortbildung mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes einzelnen Teilnehmers (z.B. Qualitätszirkel (QZ), Workshop, Arbeitsgruppe, Supervision, Fallkonferenzen, Literaturkonferenzen, praktische Übungen) zu DMP-spezifischen Themen <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen bzw. ggf. QZ-Moderator angeben: _____
4.	Strukturierte interaktive Fortbildung über Printmedien, Online-Medien und audiovisuelle Medien mit nachgewiesener Qualifizierung und Auswertung des Lernerfolges in Schriftform <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen
5.	Selbststudium durch Fachliteratur sowie audiovisuelle Lehr- und Lernmittel zu DMP-spezifischen Themen <input type="checkbox"/> Ja
6.	Wissenschaftliche Veröffentlichungen und Vorträge zu DMP-spezifischen Themen <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen
7.	Hospitationen <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen
8.	Curricular vermittelte Inhalte z. B. in Form von curricularen Fortbildungsmaßnahmen, Weiterbildungskursen, die nach der Weiterbildungsordnung für eine Weiterbildungsbezeichnung vorgeschrieben sind, Zusatzstudiengänge <input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachweis beifügen

Ich versichere, dass die von mir angegebenen und ggf. nachgewiesenen Fortbildungen von mir persönlich wahrgenommen wurden.

Datum und Unterschrift mit Arztstempel