

Anlage 11: Strukturqualität Schulungsarzt/Schulungsinhalte

zu dem Vertrag nach § 137f SGB V a. d. G. des § 83 SGB V über ein strukturiertes Behandlungsprogramm (DMP) zur Verbesserung der Qualität der Versorgung von Patienten mit **Asthma** zwischen den Verbänden der GKV Niedersachsen und der KVN, in Kraft ab 01.04.2019

I. Strukturqualität Schulungsarzt

Leistungserbringer, die den Patienten im Rahmen des Disease-Management-Programms Schulungen anbieten dürfen, sind DMP-Ärzte die folgende Anforderungen an die Strukturqualität erfüllen:

1. Notwendige Ausstattung

- 1.1 Die räumliche Ausstattung muss Einzel- und Gruppenschulungen ermöglichen (Vorhaltung eines Schulungsraumes).
- 1.2 Curricula und Medien der angebotenen Schulung müssen vorhanden sein.

2. Qualifikation des Arztes

- 2.1 Der Arzt hat die erfolgreiche Teilnahme an einer Fortbildung, die ihn zur Durchführung der angebotenen Schulungen qualifiziert, nachzuweisen.

3. Qualifikation des nichtärztlichen Personals

- 3.1 Das nichtärztliche Personal hat die erfolgreiche Teilnahme an einer Fortbildung, die es zur Durchführung der angebotenen Schulungen qualifiziert, nachzuweisen.

Näheres ergibt sich aus den Inhalten und Vorgaben der jeweils angebotenen Schulungsprogramme.

II. Patientenschulungen: Schulungsprogramme

Im Rahmen des vorstehenden Vertrages können für nach §§ 13 ff eingeschriebene Versicherte die nachstehenden Behandlungs- und Schulungsprogramme indikations- und zielgruppenspezifisch durchgeführt werden. Die Schulungsprogramme sind in der jeweils gültigen, vom BVA als verwendungsfähig erklärten Auflage zu verwenden.

1. Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.

einschließlich **ASEV-Schulung = Asthmaschulung für Eltern von Vorschulkindern, Asthma-Kleinkindschulung**

Zugrundeliegende Veröffentlichungen:

- a. Szczpanski R, Petermann F, Freidel K, Becker PN, Gebert N, Lob-Corzillus T: „Die Wirksamkeit der Asthmaschulung bei Kindern und Jugendlichen.“, Der Kinderarzt 29. Jg. (1998) 1201 – 08;
- b. Szczpanski R, Gebert N, Hümmelink R, Könning J, Schmidt S, Runde B, Wahn U: „Ergebnis einer strukturierten Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter.“ Pneumologie 50 (1996), 544-548.
- c. Scholtz W, Haubrock M, Lob-Corzillus T, Gebert N, Wahn U, Szczepanski R: Kosten-Nutzen-Untersuchungen bei ambulanten Schulungsmaßnahmen für asthmakranke Kinder und ihre Familien. Pneumologie 50 (1996) 538-43.
- d. Szepanski, R. et al.: Preschoolers' and parents' asthma education trial (P2AET) – a randomized controlled study; Eur J Pediatr (2010) 169:1051-1060.

2. Die Ambulante Fürther Asthmaschulung (AFAS, eine Fortentwicklung bzw. Variation von NASA = Nationales Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker)

Zugrundeliegende Veröffentlichungen:

- a. Münks-Lederer C, Dhein Y, Richter B, Worth H: Evaluation eines ambulanten strukturierten Asthma-Schulungsprogramms für Erwachsene. Eine Pilotstudie. Pneumologie 2001; 55; 84-90.
- b. Worth H: Effekte der Patientenschulung bei Asthma und COPD – Was ist belegt? Med. Klinik 2002; Suppl II: 20-4.
- c. Worth H, Dhein Y: Does patient education modify behavior in the management of COPD? Pat. Education and Counselling 52 (2004): 267-70.