

## **Anlage 11: Strukturqualität schulende Ärzte und Patientenschulungen**

zum Vertrag gemäß § 137f SGB V auf der Grundlage des § 83 SGB V über ein strukturiertes Behandlungsprogramm (DMP) zur Verbesserung der Qualität der Versorgung von Patienten mit chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen (COPD) zwischen den Verbänden der GKV Niedersachsen und der KVN, in Kraft ab 01.04.2024

### **I. Strukturqualität schulende Ärzte**

Leistungserbringer, die den Patienten im Rahmen des DMP Schulungen anbieten dürfen, sind am DMP teilnehmende 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(en) müssen vorhanden sein.

#### **2. Qualifikation des Arztes**

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

#### **3. Qualifikation des nichtärztlichen Personals**

Das nichtärztliche Personal hat die erfolgreiche Teilnahme an einer Fortbildung, die es zur Durchführung der angebotenen Schulungen qualifiziert, gegenüber der KVN 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 nachstehende Behandlungs- und Schulungsprogramme indikations- und zielgruppenspezifisch durchgeführt werden. Die Schulungsprogramme sind in der jeweils gültigen, vom BAS als verwendungsfähig erklärten Auflage zu nutzen. Bei akkreditierten Programmen, die einen Zeitrahmen vorgeben, soll die Schulung innerhalb dieses Zeitraums erfolgen.

### **1. Ambulantes Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (COBRA) bzw. AFBE = Ambulantes Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem**

#### Zugrundeliegende Veröffentlichungen:

- a. Worth H: Effekte der Patientenschulung bei Asthma und COPD – was ist belegt? Med. Klinik (2002); Suppl II: 20-24.
- b. Worth H, Dhein Y: Does patient education modify behavior in the management of COPD? Patient Education and Counseling 52 (2004): 267-270.

### **2. COPD-Patientenschulung ATEM**

#### Zugrundeliegende Veröffentlichung:

Bösch D, Feierabend M, Becker A: Ambulante COPD-Patientenschulung (ATEM) und BODE-Index. Pneumologie DOI 10.1055/s-2007-980081.