

## Beitrittserklärung Disease Management Programm - Diabetes mellitus Typ 2

Titel, Vor- und Zuname

**Ordinationsadresse:**

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Politischer Bezirk

--	--

Vertragspartnernummer

- 01 - Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin  
 07 - Facharzt/-ärztin für Innere Medizin

--	--	--	--	--	--

**Kontodaten zur gesonderten Verrechnung der DMP-Leistungen:**

BIC/SWIFT

IBAN

--	--	--	--	--	--

**Für eventuelle Rückfragen bin ich wie folgt erreichbar:**

Telefon

Fax

--	--

E-Mail

- Ich habe die Basisschulung DMP Diabetes mellitus Typ II (als e-learning) am \_\_\_\_\_ absolviert und beabsichtige die Direktverrechnung von Leistungen im Rahmen des DMP Diabetes mellitus Typ II laut Projektvereinbarung.
- Ich werde im Sinne der Erfüllung der Strukturkriterien (personelle Voraussetzungen) jeweils zwei Stunden diabetesspezifische Fortbildung pro Jahr in den auf die Grundschulung folgenden drei Jahren absolvieren.
- Alle MitarbeiterInnen, bei denen es medizinisch/fachlich geboten ist, verfügen über eine entsprechende spezifische Ausbildung und sind, wenn sie die Geräte bedienen, auf deren Anwendung geschult. Die MitarbeiterInnen haben klar definierte Aufgaben und Verantwortungsbereiche. Die fachliche Weiterbildung der MitarbeiterInnen wird von der Ärztin bzw. dem Arzt gefördert.
- Die Grundausrüstung zur allgemein-medizinischen bzw. fachspezifisch-medizinischen Versorgung ist entsprechend dem angebotenen Leistungsspektrum vorhanden:
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutzuckermessung – Trockenchemie</li> <li>• Möglichkeit zur venösen Blutabnahme</li> <li>• Blutdruckmessung</li> <li>• Reflexhammer, Monofilament, Stimmgabel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oberarmmanschette für adipöse Patienten</li> <li>• Personenwaage (bis 180 kg), Messlatte, Maßband</li> <li>• Harnstreifen Mikroalbumintest</li> </ul>
--	--
- Folgende Arzneimittel sind jedenfalls vorrätig:
  - Kochsalzlösung
  - Glukoselösung 10%
  - schnellwirksames Insulin
- Für medizinisch-technische Apparate liegen Gerätehandbücher auf. Allfällige gesetzliche Vorgaben werden eingehalten und vorgeschriebene Überprüfungen finden vorschriftsmäßig statt. Geräte für physikalische Messgrößen sind nach Möglichkeit geeicht.

**Hiermit erkläre ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich alle Strukturkriterien erfülle.**