

Hauptabteilung  
Sicherstellung / Qualitätssicherung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Bezirksstelle Düsseldorf

KV Nordrhein • Bezirksstelle Düsseldorf • Postfach 30 05 40 • 40405 Düsseldorf

37 81 619

Herrn  
Ulf Bro  
Gustavstr. 15  
42329 Wuppertal

Tersteegenstraße 9 • 40474 Düsseldorf  
Telefon (0211) 5970-0  
www.kvno.de

Ansprechpartner **Ute Jann**  
Telefon 0211/5970-8578  
Telefax 0211/5970-8574  
E-Mail Ute.Jann@kvno.de

Datum 04.03.2008

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen  
D2.2/2105

**Antrag auf Teilnahme an dem Vertrag über ein strukturiertes  
Behandlungsprogramm (DMP) zur Verbesserung der Qualität der  
ambulanten Versorgung von Versicherten mit Koronarer Herzkrankheit als  
koordinierender Vertragsarzt**

Sehr geehrter Herr Bro,

die Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein, Bezirksstelle Düsseldorf, Abteilung  
Qualitätssicherung hat sich mit Ihrem o. g. Antrag befasst und nachfolgende  
Entscheidung getroffen:

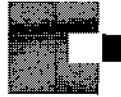
**Genehmigung**

Ihrem Antrag auf Teilnahme an dem Vertrag über ein strukturiertes  
Behandlungsprogramm (DMP) zur Verbesserung der Qualität der  
ambulanten Versorgung von Versicherten mit Koronarer Herzkrankheit als  
koordinierender Vertragsarzt wird in folgendem Umfang widerruflich  
stattgegeben:

**GOP 90510, 90511, 90512**

**Begründung:**

Mit der Teilnahmeerklärung vom 25.02.2008 haben Sie die Teilnahme an dem  
DMP KHK als koordinierender Vertragsarzt erklärt und bestätigt, dass Sie  
Kenntnisse über die Ziele und Inhalte des strukturierten Behandlungsprogramms  
erworben haben.



Sie haben sich zur Einhaltung des Vertrages verpflichtet, insbesondere bezüglich der Versorgungsinhalte gemäß Abschnitt III, der Aufgaben nach Abschnitt II, der Qualitätssicherung nach Abschnitt IV, der Einschreibekriterien der Versicherten nach Abschnitt V und der Dokumentation gemäß den Abschnitten VII und VIII.

Der Widerrufsvorbehalt bezieht sich auf die Einhaltung der Vorgaben und Ziele des DMP-Vertrages.

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass Sie verpflichtet sind, die **jährliche Teilnahme an mindestens einer KHK-spezifischen zertifizierten Fortbildungsveranstaltung oder einem KHK-spezifischen Qualitätszirkel mit einer Mindestdauer von 4 Stunden im Jahr** nachzuweisen. Die Überprüfung erfolgt kalenderjährlich. Wir möchten höflich bitten, die Teilnahmebescheinigungen ~~unaufgefordert bei uns einzureichen.~~

**Rechtsbehelfsbelehrung:**

Gegen diesen Bescheid kann binnen eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich oder zur Niederschrift der Geschäftsstelle Widerspruch bei der Kassenzentralen Vereinigung Nordrhein, Bezirksstelle Düsseldorf, Tersteegenstr. 9, 40474 Düsseldorf, eingelegt werden.

Mit freundlichen Grüßen

im Auftrag

  
Rathay  
Abteilungsleiterin