

## INFORMATIONSBLATT PATIENTENSCHULUNGEN

Im Rahmen des Disease Management Programms Diabetes Mellitus Typ 2 „Therapie Aktiv – Diabetes im Griff“ (DMP DM2) ist vorgesehen, dass alle in das Programm eingeschriebenen Patienten eine **Diabetesschulung in Anlehnung an das Düsseldorfer Modell** erhalten.

Es steht dem betreuenden DMP DM2-Arzt frei, ob er die Patientenschulungen selbst durchführt (Voraussetzung: Absolvierung der „Fachlichen Patientenschulung“ – Modul C oder Anerkennung einer gleichwertigen Fortbildung durch die Ärztekammer für NÖ) oder durch einen anderen DMP DM2-Arzt durchführen lässt, der über die entsprechende Ausbildung verfügt. Wenn der DMP DM2-Arzt die Patientenschulung selbst durchführt, ist eine gemeinsame Schulung mit einem Diabetesberater oder einem Diätologen zu präferieren. Mindestschulungsverpflichtung des Arztes bei Schulung nicht insulinpflichtiger Diabetiker und insulinpflichtiger Diabetiker: 1 UE (vgl. Curriculum).

Eine aktuelle Liste der **Diabetesberater und Diätologen** finden Sie auf der Homepage von Therapie Aktiv: [www.therapie-aktiv.at](http://www.therapie-aktiv.at)

Alternativ dazu besteht die Möglichkeit, dass der DMP DM2-Patient durch eine sonstige befugte Ausbildungsstelle geschult wird. Voraussetzung ist, dass diese sonstige befugte Ausbildungsstelle qualitativ gleichwertige Schulungen durchführt. Der betreuende DMP DM2-Arzt hat in diesem Fall die DMP DM2-Administration möglichst rasch nach Absolvierung der Schulung darüber zu informieren.

Pauschalhonorar pro Gruppenschulung:

- **Pos.-Nr. 643: nicht insulinpflichtige Patienten** (6-12 Patienten): Pauschalhonorar (inklusive der Stunden des Diabetesberaters bzw. des Diätologen)
- **Pos.-Nr. 644: insulinpflichtige Patienten** (3-5 Patienten): Pauschalhonorar (inklusive der Stunden des Diabetesberaters bzw. des Diätologen)

Wenn ein DMP DM2-Arzt eine Patientenschulung durchführt, bekommt er das Schulungsmaterial (CD mit PowerPoint-Präsentationen, Schulungskoffer mit Flip-Chart, Lehrbuch, etc.) kostenlos zur Verfügung gestellt. Dabei ist zu beachten, dass für die Schulungen von insulinpflichtigen bzw. nicht-insulinpflichtigen Patienten unterschiedliche Schulungsunterlagen vorgesehen sind.

Als Schulungsunterlage für den Patienten dient das Patientenhandbuch, das jeder Patient bei Einschreibung erhält.

Sobald erstmals eine Patientengruppe zur Schulung ansteht, sind die Schulungsunterlagen jeweils rechtzeitig (10 bis 14 Tage vor dem geplanten erstmaligen Schulungstermin von insulinpflichtigen bzw. nicht-insulinpflichtigen Patienten) bei der DMP DM2-Administration anzufordern, damit diese zeitgerecht übermittelt werden können. Im Zuge dieser Anforderung ist der DMP DM2-Administration auch die geplante Schulung zu melden (Art der geplanten Schulung – insulinpflichtig bzw. nicht-insulinpflichtig, Liste DMP DM2-Patienten, deren Versicherungsnummern sowie der voraussichtliche Schulungstermin).

Bei Verlust oder Beschädigung der Unterlagen werden diese nicht ersetzt. Der DMP DM2-Arzt kann die Unterlagen in diesen Fällen aber auf eigene Kosten direkt über den deutschen Ärzteverlag beziehen ([www.aerzteverlag.de](http://www.aerzteverlag.de)).



Am Ende einer Schulung ist den Teilnehmern das entsprechende Abrechnungsformular für insulinpflichtige bzw. nicht insulinpflichtige Gruppenschulungen vorzulegen, welches von diesen zu unterfertigen ist.

**Anlage 15a**  
„Disease Management Programm Diabetes Mellitus Typ 2 – Therapie Aktiv“

**Melde-/Abrechnungsformular für Patientenschulung nicht-insulinpflichtig: Pos. Nr. 643<sup>1)</sup>**

Gruppenschulung in Anlehnung an das „Düsseldorfer Modell“ gemäß DMP DM2 Vereinbarung

durchführende DMP DM2-Arzt: \_\_\_\_\_  
gemeinsam mit einem Diabeseberater bzw. mit einem Diätologen: Ja  Nein   
Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Patienten	VSNR	zuständiger SV-Träger	erster Tag der Schulung	letzter Tag der Schulung	Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die Patienten die Richtigkeit der obigen Angaben und der Teilnahme an der Schulung.

Bestätigung durch den DMP DM2-Arzt durch Stempiglie und Unterschrift \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Gruppengröße: 4 bis 12 Patienten: Die Einhaltung der vertraglich festgelegten Gruppengröße ist Voraussetzung für die Verrechnung der Pos. Nr. 643  
Vor Durchführung einer Schulung und nach erfolgreicher Schulung ist das Formular an die DMP DM2-Administration zu übermitteln (NO Gebietskrankenkasse, OE, GEKO – Therapie Aktiv, Krenner Landstraße 3, 3100 St. Pölten)

**Anlage 15b**  
„Disease Management Programm Diabetes Mellitus Typ 2 – Therapie Aktiv“

**Melde-/Abrechnungsformular für Patientenschulung insulinpflichtig: Pos. Nr. 644<sup>1)</sup>**

Gruppenschulung in Anlehnung an das „Düsseldorfer Modell“ gemäß DMP DM2 Vereinbarung

durchführende DMP DM2-Arzt: \_\_\_\_\_  
gemeinsam mit einem Diabeseberater bzw. mit einem Diätologen: Ja  Nein   
Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Patienten	VSNR	zuständiger SV-Träger	erster Tag der Schulung	letzter Tag der Schulung	Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die Patienten die Richtigkeit der obigen Angaben und der Teilnahme an der Schulung.

Bestätigung durch den DMP DM2-Arzt durch Stempiglie und Unterschrift \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Gruppengröße: 3 bis 6 Patienten: Die Einhaltung der vertraglich festgelegten Gruppengröße ist Voraussetzung für die Verrechnung der Pos. Nr. 644  
Vor Durchführung einer Schulung und nach erfolgreicher Schulung ist das Formular an die DMP DM2-Administration zu übermitteln (NO Gebietskrankenkasse, OE, GEKO – Therapie Aktiv, Krenner Landstraße 3, 3100 St. Pölten)

## Teilnahmebestätigungen für Patienten

Die DMP DM2-Ärzte können den geschulten Patienten eine Teilnahmebestätigung ausstellen.

 <small>„Disease Management Programm Diabetes Mellitus Typ 2 – Therapie Aktiv“</small>	 <small>„Disease Management Programm Diabetes Mellitus Typ 2 – Therapie Aktiv“</small>
<b>TEILNAHMEBESTÄTIGUNG</b>	<b>TEILNAHMEBESTÄTIGUNG</b>
Herr/Frau	Herr/Frau
_____	_____
hat im Rahmen des Disease Management Programms Diabetes Mellitus Typ 2 – Therapie Aktiv	hat im Rahmen des Disease Management Programms Diabetes Mellitus Typ 2 – Therapie Aktiv
die <b>Patientinnen- und Patientenschulung</b> für	die <b>Patientinnen- und Patientenschulung</b> für
insulinpflichtige Patientinnen und Patienten <b>erfolgreich absolviert.</b>	nicht insulinpflichtige Patientinnen und Patienten <b>erfolgreich absolviert.</b>
_____, am	_____, am
_____ Ordinationsstempel, Unterschrift	_____ Ordinationsstempel, Unterschrift

Die Namen der geschulten Teilnehmer sowie Ort und Datum der Schulung sind von der Ordination selbst auszufüllen.

Die Formulare stehen auf der Website [www.therapie-aktiv.at](http://www.therapie-aktiv.at) zum Download zur Verfügung oder können bei der DMP DM2-Administration ([therapie-aktiv@noegkk.at](mailto:therapie-aktiv@noegkk.at)) angefordert werden.