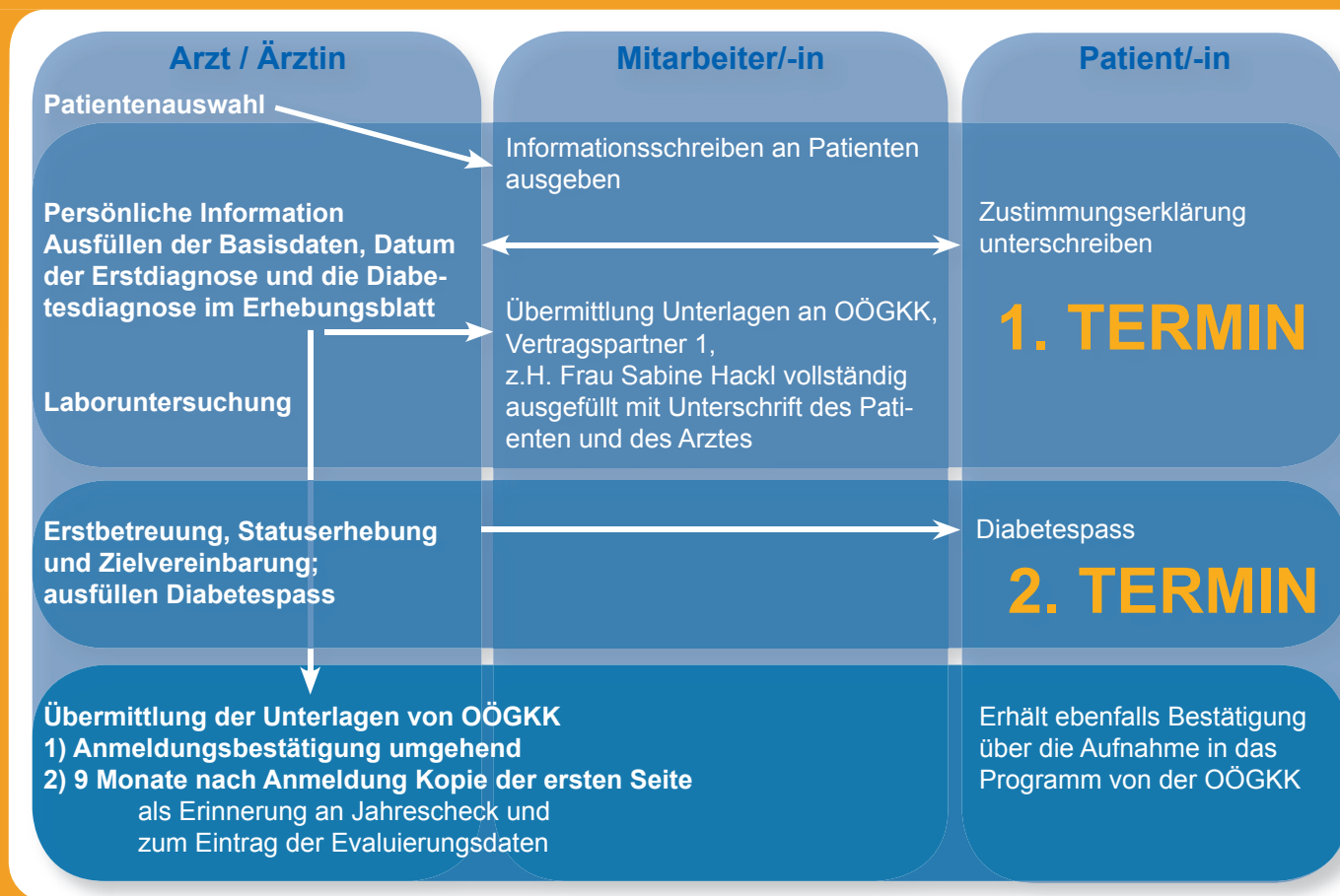


# ANMELDUNG

## eines Diabetikers im strukturierten Betreuungsprogramm

- ! Formulare und Unterlagen liegen in der Ordination bereit (von OÖGKK für alle Versicherten). Sollte der Patient schon bei einem anderen Arzt eingeschrieben sein, kann der Patient nicht in das strukturierte Betreuungsprogramm aufgenommen werden und die Erstuntersuchung nicht verrechnet werden!



### Teilnahme:

Patienten aller Kassen- jedoch keine Krankenfürsorgeeinrichtungen, Voraussetzungen:

- Verständnis für die Erkrankung und Compliance
- klassische Diabetes-Symptome und nicht nüchtern Glukose  $\geq 200$  mg/dl oder
- nicht nüchtern Glukose  $\geq 200$  mg/dl an zwei verschiedenen Tagen oder
- nüchtern Glukose  $\geq 126$  mg/dl an zwei verschiedenen Tagen oder
- Glukose  $\geq 200$  mg/dl, zwei Stunden nach 75 g Glukose (OGTT)

### Kündigung automatisch:

Patient kommt zu weniger als 3 Checks im Jahr in die Ordination (Entschuldigungsgrund zB KH Aufenthalt, längerer Auslandsaufenthalt).

Kündigung durch Patient in Form des Widerrufs der Zustimmung zur Evaluierung.

Kündigungsvorschlag durch Arzt/ Ärztin: bei mangelnder Compliance seitens des Patienten.

### Wahlarztpatienten

erhalten den gesetzlichen Rückersatz für die verrechneten Pauschalen nach Einreichen der Honorarnote.

### Ansprechperson:

Materialien, Ablauf, Evaluierung

OÖGKK - FORUM GESUNDHEIT

**Sabine Hackl**

Gruberstraße 77; 4020 Linz, Donau

Telefon: 05/ 78 07 - 10 48 15

e-mail: [sabine.hackl@ooegkk.at](mailto:sabine.hackl@ooegkk.at)

**Eine Übermittlung des komplett ausgefüllten Status per FAX ist datenschutzrechtlich nicht zulässig!**

## Erstbetreuung (ca. 40 Minuten)

Pos. 10x - einmal / Patient

ersetzt Jahrescheck im 1. Jahr

- Diagnosesicherung
- Patienteninformation über die strukturierte Betreuung und Abwicklung der Patienteneinschreibung
- Anamnese- und Stuserhebung lt. Dokumentationsbogen
- Ausfüllen der Teilnahmeerklärung/ Dokumentationsbogen gemeinsam mit dem Patienten und Weiterleitung an die Kasse
- Check auf Neuropathie, Fußinspektion
- Mikroalbumin/ Eiweiß im Harn
- körperliche Untersuchung einschließlich Gefäße
- EKG
- Veranlassen einer augenfachärztlichen Untersuchung
- Planung von Präventionsmaßnahmen
- Erstdokumentation im Diabetespass
- Festlegung der Zielvereinbarung mit Dokumentation im Diabetespass

## Jahrescheck (ca. 25 Minuten)

Pos. 10z ab dem

2. Betreuungsjahr einmal / Jahr

- Überprüfen der Zielvereinbarung für das abgelaufene Jahr
- Gewicht, Blutdruck
- Blutzucker nüchtern oder Postprandial, HbA 1c, Mikroalbumin/ Eiweiß im Harn (bei pathologischem Wert dann auch vierteljährlich), Kreatinin, Cholesterin gesamt, LDL Cholesterin, HDL-Cholesterin, Triglyzeride
- Frage nach Hypos, Fußinspektion, Check auf Neuropathie
- körperliche Untersuchung einschließlich Gefäße, EKG
- Veranlassen einer augenfachärztlichen Untersuchung
- Neue Zielvereinbarung für das nächste Jahr
- Dokumentation im Diabetespass und Dokumentation der medizinischen Werte (Gewicht, HbA1c, Blutdruck, LDL) sowie der aktuellen Situation in Bezug auf die St. Vincent Ziele, Symptome und Risikoverhalten im Dokumentationsbogen (wird von OÖGKK an Sie geschickt) und Übermittlung an die Kasse zur Evaluierung, z.H. Frau Sabine Hackl.

## Quartalscheck (ca. 10 Minuten)

Pos. 10y - einmal / Quartal und maximal dreimal / Jahr

- Überprüfen, ev. Korrigieren der Zielvereinbarungen
- Gewicht, Blutdruck
- Blutzucker nüchtern oder postprandial, HbA 1c, ev. Durchführen des Mikroalbumintests (wenn das Ergebnis zuvor pathologisch war)
- Frage nach Hypos, Fußinspektion, Check auf Neuropathie
- Dokumentation im Diabetespass
- Bewertung eventuell Anpassung von Präventionsmaßnahmen



### Für alle Betreuungspauschalien gilt:

Keine Verrechnung der Positionen 1, 2a und 10a am selben Tag. Die Verrechnung der Pos. 10k am selben Tag ist nur mit Begründung möglich.

Ausnahmsweise Betreuung im Rahmen von Hausbesuchen kann nur in begründeten Einzelfällen mit der Kasse vereinbart werden.



### Laborleistungen:

Für die Durchführung und Abrechnung der laut Behandlungsprogramm zu erbringenden Laborleistungen gelten die bisherigen Tarifbestimmungen.

Die Teststreifen für den **Mikroalbumintest** sind auf einem Anforderungsformular für Heilmittel zu bestellen. (Es ist ein zweites Formular zu verwenden, weil diese außerhalb des Pro Ordinatione Bedarfs zur Verfügung gestellt werden.)