|  |
| --- |
| **Die Partner der Vereinbarung nach §§ 113, 118 und 120 SGB V:** |
| **AOK Bayern**  **Die Gesundheitskasse**  Carl-Wery-Straße 28  81739 München  Telefon (089) 62 730-0  Telefax (089) 62 730-107 |
| **BKK Landesverband**  **Bayern**  Züricher Straße 25  81476 München  Telefon (089) 74579-0  Telefax (089)74579-55399 |
| **KNAPPSCHAFT**  Regionaldirektion München  Putzbrunnerstr. 73  81739 München  Telefon (089) 38175-0  Telefax (089) 38175-104 |
| **Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)**  Postfach 10 13 20  34013 Kassel  Telefon (0561) 785-10538  Telefax (0561) 785-219040 |
| **IKK classic**  Postfach 71 05 24 81455 München Telefon (089) 74 818-0 Telefax 0800 4558888-153 |
| **Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)**  Landesvertretung Bayern Arnulfstraße 201 a 80634 München Telefon 089 552551-0 Telefax 089 552551-14  als gemeinsamer Bevollmächtigter emäß §212 Abs. 5 Satz 6 ff. SGB V für die Ersatzkassen |
| **Bayerische**  **Krankenhausgesellschaft e.V.**  Radlsteg 1  80331 München  Telefon (089) 290 8300  Telefax (089) 290 83099 |
| **Bayerischer Bezirketag**  Ridlerstraße 75  80339 München  Telefon (089) 212 389-0  Telefax (089) 296706 |
| **Verband der Privatkrankenanstalten in Bayern e.V.**  Kreillerstr. 24  81673 München  Telefon (089) 573099 |

Gemeinsamer Ausschuss für die Qualitäts- und Wirtschaftlichkeitsprüfung der Institutsambulanzen, die Leistungen nach § 118 Abs. 3 SGB V in Bayern erbringen (im Folgenden Institutsambulanzen)

Vorabfrage struktureller Mindestanforderungen

(Nachweis der strukturellen Mindestanforderungen

nach § 4 der Rahmenvereinbarung)

*Hinweis: Aus Gründen der Lesbarkeit wird meist nur eine Form der Personenbezeichnung gewählt. Hiermit sind selbstverständlich auch alle anderen Formen gemeint.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Allgemeine Daten** | |
|  | Name der Einrichtung |  |
|  | Standort | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort |
|  | Standortnummer  lt. Standortverzeichnis InEK |  |
|  | Geplante Inbetriebnahme |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** | | **Strukturelle Anforderungen[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | |
| **1.** | | **Fachärztliche Leitung der Institutsambulanz** | | | | | | **§ 4 Absatz 1** | | |
|  | | Leitende/r Facharzt/-ärztin für psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Nachname, Vorname | | | | | | | |
|  | |  | | | |  |  | | | |
| **2.** | | **Weitere Fachkompetenz in der Einrichtung** | | | | | | **§ 4 Absatz 2** | | |
| **2.1** | | **Internistische Fachkompetenz** | | | | | | | | |
|  | | Vorhandene Fachabteilungen | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | Fachärztliche Kompetenz | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **2.2** | | **Weitere somatische Fachkompetenz § 4 Absatz 2** | | | | | | | | |
|  | | Vorhandene Fachabteilungen | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | Fachärztliche Kompetenz | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **3.** | | **Kooperationspartner § 8 Absatz 1** | | | | | | | | |
|  | | Folgende Kooperationspartner sind vorhanden (keine Pflichtangabe) | | | | | | | | |
|  | | **Name** | | **Art der Kooperation** | | | | | | |
|  | | 1. | |  | | | | | | |
|  | | 2. | |  | | | | | | |
|  | | 3. | |  | | | | | | |
|  | | 4. | |  | | | | | | |
|  | | 5. | |  | | | | | | |
| **4.** | | **Personelle Ausstattung der Ambulanz** | | | | | | **§ 4 Absatz 3 und 5** | | |
| **Berufsgruppe** | | | **Vorhanden** | **Anzahl VZÄ[[2]](#footnote-2)** | **Spezifische fachliche Qualifikation** | | | | | **Nicht vorhanden** |
|  | | Fachärzte/-innen  (inkl. fachärztliche Leitung der Institutsambulanz) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | | |  |
|  | Psychologische Psychotherapeuten/-innen | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berufsgruppe** | | **Vorhanden** | **Anzahl VZÄ[[3]](#footnote-3)** | | **Spezifische fachliche Qualifikation** | | | | **Nicht vorhanden** | |
|  | Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen  Pflegefachmänner/-frauen  Fachpfleger/-innen |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | | |
|  | Sozialpädagogen/-innen [[4]](#footnote-4) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | | |
|  | Spezialtherapeuten/-innen [[5]](#footnote-5)  Mind. 2 verschiedene Berufsgruppen |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ | | Pflichtangabe, es sind folgende verschiedene Spezifikationen vorhanden:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |
| **5.** | **Berufserfahrung im Bereich Psychiatrie / Psychosomatik / Psychotherapie** | | | | | | **§ 4 Absatz 4** | | | |
|  | Verfügt das Personal entsprechend § 3 Absatz 4 über eine mindestens zweijährige einschlägige Berufserfahrung im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik/ Psychotherapie? | | |  | JA | | |  | | NEIN |
| **6.** | **Räumliche Ausstattung** | | | | | | **§ 4 Absätze 6 bis 8** | | | |
|  | **Bezeichnung** | | | | **Vorhanden** | **Bemerkungen** | | | | |
|  | Barrierefreier Zugang zu den Räumlichkeiten | | | |  |  | | | | |
|  | Eigener Patientenempfang bzw. Anmeldung | | | |  |  | | | | |
|  | Patientenwartebereich / Wartezimmer | | | |  |  | | | | |
|  | Sprechzimmer mit entsprechender Ausstattung / Gestaltung für störungsfreie Gespräche | | | |  |  | | | | |
|  | Untersuchungszimmer mit Ausstattung für entsprechende Untersuchungen | | | |  |  | | | | |
|  | Untersuchungsverfahren für notwendige diagnostische Maßnahmen (z. B. testpsychologische Verfahren, EKG, EEG, CCT, MRT, Röntgen, Labor) | | | |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** | **Notfallversorgung** | | | | | **§ 4 Absatz 9** | | | |
|  | Ein Notfalldienst ist außerhalb der regulären Dienstzeiten für die Patienten gewährleistet. | | |  | JA | | |  | NEIN |
| **8.** | **Standorte der Leistungserbringung** | | | | | | | | |
|  | Die Leistungen der Institutsambulanz werden an folgenden Standorten erbracht:[[6]](#footnote-6) | | | | | | | | |
|  | **Name des Standortes** | **Straße, Hausnummer** | **PLZ, Ort** | | | | **Standortnummer** | | |
|  | 1. |  |  | | | |  | | |
|  | 2. |  |  | | | |  | | |
|  | 3. |  |  | | | |  | | |
|  | 4. |  |  | | | |  | | |
|  | 5. |  |  | | | |  | | |
|  | 6. |  |  | | | |  | | |

Für die sachliche Richtigkeit der Angaben zu den Daten zeichnet:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Fachärztliche Leitung Institutsambulanz**  *Datum / Unterschrift / Name* | **Kaufmännische Leitung**  *Datum / Unterschrift / Name* |

1. Nach § 3 Abs. 3 der Rahmenvereinbarung ist eine ambulante Versorgung durch die Einrichtung dann als bedarfsgerecht anzusehen, wenn die Institutsambulanz eine zentrale Versorgungsfunktion wahrnimmt. Eine zentrale Versorgungsfunktion kann die Institutsambulanz nur dann wahrnehmen, wenn sie die Anforderungen nach § 4 der Rahmenvereinbarung erfüllt. [↑](#footnote-ref-1)
2. Vollzeitäquivalente: Wieviel Vollzeitkräften entspricht die Gesamtpersonalmenge?

   *Hinweis: Die Angaben beziehen sich auf die tatsächlich eingesetzten personellen Kapazitäten im vorangegangenen Kalenderjahr. Die tatsächlichen Personalkapazitäten können damit von den ermittelten personellen Kapazitäten nach § 6 der PIA-Doku-Vereinbarung abweichen.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Vollzeitäquivalente: Wieviel Vollzeitkräften entspricht die Gesamtpersonalmenge? [↑](#footnote-ref-3)
4. inkl. Sozialarbeiter, Heilpädagogen [↑](#footnote-ref-4)
5. z. B. Ergotherapeuten, Physiotherapeuten, Logopäden, Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten und Kreativtherapeuten [↑](#footnote-ref-5)
6. Standorte nach der Vereinbarung über die Definition von Standorten der Krankenhäuser und ihrer Ambulanzen gemäß § 2a Abs. 1 KHG (https://www.dkgev.de/fileadmin/default/Mediapool/2\_Themen/2.1\_Digitalisierung\_Daten/2.1.2.\_Informationstechnik\_im\_Krankenhaus/2.1.2.1.\_Verzeichnisse\_und\_Register/Vereinbarungen\_Standortdefinition.pdf) [↑](#footnote-ref-6)