

**Ergänzende Erklärungen zur Beantragung der Zulassung sowie der Verlängerung der
Zulassung von strukturierten Behandlungsprogrammen für chronisch Kranke
(Disease-Management-Programme)**

Die nachfolgenden Erklärungen dienen zur Vereinfachung des Antragsverfahrens. Sie können ausgedruckt, ausgefüllt unterschrieben und zusammen mit den weiteren Antragsunterlagen bei Beantragung der Zulassung sowie der Verlängerung der Zulassung von strukturierten Behandlungsprogrammen für chronisch Kranke beim Bundesversicherungsamt eingereicht werden. Die Hinweise im „**Leitfaden für die Antragstellung zur Zulassung strukturierter Behandlungsprogramme**“ des Bundesversicherungsamtes sind dabei zu beachten !

Antragsteller* :

Räumlicher Geltungsbereich und **Indikation** des Behandlungsprogramms:

- Die Inhalte der DMP-spezifischen **Schulungen/Fortbildungen** der Leistungserbringer werden durch die Vertragspartner sichergestellt und widersprechen nicht den Inhalten der jeweils aktuellen RSAV.
- Die mit dem GKV-Spitzenverband bzw. mit den damaligen Spitzenverbänden abgestimmten **Dokumentationsdatensätze** (Erst- und Folgedokumentation) werden verwendet – Stand: --.--.-- (bitte Datum eintragen).
- Die mit dem GKV-Spitzenverband bzw. mit den damaligen Spitzenverbänden abgestimmte **Ausfüllanleitung** wird verwendet
Stand: --.--.-- (bitte Datum eintragen).
- Die mit dem GKV-Spitzenverband bzw. mit den damaligen Spitzenverbänden abgestimmte **TE/EWE** wird verwendet
Stand: --.--.-- (bitte Datum eintragen).
- Die mit dem GKV-Spitzenverband bzw. mit den damaligen Spitzenverbänden abgestimmte **Erläuterung zum Datenschutz** wird verwendet Stand: --.--.-- (bitte Datum eintragen).
- Das mit dem GKV-Spitzenverband bzw. mit den damaligen Spitzenverbänden abgestimmte **Patienten-Merkblatt** wird verwendet
Stand: --.--.-- (bitte Datum eintragen).
- Ggf. abweichende Textpassagen wurden hervorgehoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten des Antragstellers

* Bei kassenübergreifenden Verträgen sollte diese Erklärung durch eine(n) federführende(n) Krankenkasse oder Verband abgegeben werden.