

**Versorgungskonzept für eine
Primärversorgungseinheit in
Niederösterreich**

| | | | |
|-----------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------|
| Name der Primärversorgungseinheit | Text eingeben | Ansprechperson für Rückfragen | |
| | | Name | Text eingeben |
| | | Telefon | Text eingeben |
| | | E-Mail | Text eingeben |

| | | |
|-------|--|----|
| 1 | Einleitung | 4 |
| 2 | Organisatorische Informationen zur geplanten PVE | 5 |
| 2.1 | Beschreibung der Aufbauorganisation, des Standorts / der Standorte | 5 |
| 2.1.1 | Beteiligte Berufsgruppen | 7 |
| 2.1.2 | Örtliche Erreichbarkeit | 12 |
| 2.1.3 | Barrierefreiheit | 12 |
| 2.1.4 | Zeitliche Erreichbarkeit | 13 |
| 2.2 | Ablauforganisation | 23 |
| 2.2.1 | Regelungen zur Zusammenarbeit im PVE-Team | 23 |
| 2.2.2 | Lotsenfunktion | 24 |
| 2.2.3 | Zielgruppenspezifische und populationsbezogene Aufgaben | 25 |
| 2.3 | Qualitätsmanagement | 25 |
| 2.4 | Administrative Aufgaben | 26 |
| 2.5 | Gemeinsamer Auftritt nach außen | 27 |
| 2.6 | Ausbildung – lehrende Organisation | 27 |
| 2.7 | Gesundheitsförderung und Prävention | 28 |
| 3 | Mehrwert | 29 |
| 4 | Ausblick | 29 |
| 5 | Interessensbekundung | 30 |

1 Einleitung

Die gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in Niederösterreich sieht vor, dass Interessenten an einer Primärversorgungseinheit (PVE) ein vollständiges und schlüssiges Versorgungskonzept im Ausschreibungs- und Auswahlverfahren vorzulegen haben¹. Um den PVE-Interessenten in Niederösterreich die Erstellung eines Konzepts zu erleichtern und die Vollständigkeit der übermittelten Unterlagen sicherzustellen, wird vorliegendes Formular seitens der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK) bereitgestellt.²

Nach Übermittlung des ausgefüllten Formulars werden die laut NÖ ÄK und ÖGK für geeignet erachteten Interessenten zu weiteren Verhandlungsgesprächen eingeladen. Bei diesen haben die Interessenten die Möglichkeit ihr Versorgungskonzept näher zu präsentieren.

Die Bewertung der eingelangten Bewerbungen obliegt der ÖGK in Abstimmung mit den anderen Krankenversicherungsträgern und der NÖ ÄK. Hierbei wird vor allem auch auf die regionale Verteilung der PVE und auf die jeweilige lokale bzw. regionale Versorgungssituation Bedacht genommen.

Nähere Informationen zum Auswahlverfahren und den Kriterien zur Auswahl geeigneter PVE-Interessenten entnehmen Sie bitte der gesamtvertraglichen Honorarvereinbarung.³

¹ Siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinrichtungen in NÖ § 6

² Das vorliegende Formular wurde in Anlehnung an das Muster-Versorgungskonzept der Gesundheit Österreich GmbH erstellt.

³ Siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinrichtungen in NÖ § 7

2 Organisatorische Informationen zur geplanten PVE

2.1 Beschreibung der Aufbauorganisation, des Standorts / der Standorte

Die Aufbauorganisation einer Primärversorgung kann je nach regionalen Anforderungen als Primärversorgungseinrichtung an einem Standort (Zentrum⁴) oder an mehreren Standorten (Netzwerk⁵) strukturiert sein. Bitte führen Sie nachstehend aus, welche Organisations- und Rechtsform für die neu zu schaffende PVE geplant ist, und welche Standorte bzw. Ärzte in die geplante PVE eingebunden werden sollen:

Aufbauorganisation

| | | | |
|---------------------------------|--|--|---|
| PVE-Name | Name der Einrichtung | | |
| PVE Form | <input type="checkbox"/> Zentrum | <input type="checkbox"/> Netzwerk (<i>mehrere Standorte</i>) | |
| Organisationsform bisher | <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> Einzelordination | <input type="checkbox"/> Gruppenpraxis |
| Organisationsform neu | <input type="checkbox"/> Gruppenpraxis (disloziert oder mit Zweitordination) | | <input type="checkbox"/> Verein |
| Rechtsform | <input type="checkbox"/> OG | <input type="checkbox"/> GmbH | <input type="checkbox"/> andere Rechtsform (z. B. Verein) |
| geplante Inbetriebnahme | Bitte Datum eingeben | | |

PVE-Ärztinnen und Ärzte pro Standort

Bitte tragen Sie pro Standort alle Ärztinnen und Ärzte der geplanten PVE in die nachfolgende Tabelle ein:

| Adresse Standort (Zentrum) | Name | Zusatzqualifikation | Telefonnummer | E-Mail |
|----------------------------|------|-----------------------|---------------|----------------|
| Adresse Zentrum | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

| | |
|---|------------------|
| Optional: Adresse Zweitordination | Adresse eingeben |
|---|------------------|

⁴ Definition Zentrum siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ § 1

⁵ Definition Netzwerk siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ § 1

| Netzwerkstandort Nr. | Adresse Standort (Netzwerk) | Name der Ärztin/ des Arztes | Zusatzqualifikation | Telefonnummer | E-Mail |
|----------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| 1 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 2 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 3 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 4 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 5 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 6 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 7 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 8 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| 9 | Adresse des Netzwerkstandorts | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| | | Name | Zusatzqualifikationen | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

Bitte geben Sie in der nachfolgenden Tabelle an, an welchen Standorten die Durchführung des DMP bzw. der Substitutionstherapie vorgesehen ist:

| | DMP – Therapie Aktiv | Substitutions-therapie |
|-------------|--------------------------|--------------------------|
| PVE-Zentrum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standort 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.1.1 Beteiligte Berufsgruppen

Die PVE besteht aus einem Kernteam, einem erweiterten Team und ggf. einem Primärversorgungsmanager (im Folgenden PV-Manager). Bitte beschreiben Sie nachfolgend die Zusammensetzung Ihres Kernteams:

Kernteam

Welche Berufsgruppen bilden das Kernteam Ihrer PVE, welche Zusatzqualifikationen haben diese, und in welchem Ausmaß sollen diese in Ihrer PVE eingesetzt werden?

PVE gesamt (gesamtes Netzwerk oder Zentrum):

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|---|--|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | <input type="checkbox"/> Diplom der ÖÄK für Geriatrie oder Additivfach Geriatrie <input type="checkbox"/> Diplom der ÖÄK für Psychosoziale Versorgung (ÖÄK Diplom Psy I) <input type="checkbox"/> Diplom der ÖÄK für Versorgung von Palliativpatienten (ÖÄK Diplom Palliativmedizin) <input type="checkbox"/> Zusatzkompetenz in Medikationsmanagement <input type="checkbox"/> Zusatzkompetenz in Gesundheitsförderung und Prävention | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen), Anzahl VZÄ ⁶ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege (DGKP) | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁷ |
| Ordinationsassistenten | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |
| Anmerkungen zum Kernteam | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |

⁶ mind. 2,5 VZÄ-Gesellschafter, siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ § 2

⁷ Mind. 0,5 VZÄ DGKP pro 1 VZÄ-Gesellschafter bzw. VZÄ-Standort (Netzwerk), siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ § 2

Im Falle eines Netzwerkes bitte zusätzlich die Informationen je Standort befüllen:

Standort 1

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁸ (besetzt durch Anzahl Personen) Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁹ |
| Ordinationsassistentenz | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 2

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistentenz | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 3

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistentenz | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

⁸ Ein Netzwerk umfasst mindestens 2,5 Planstellen für Allgemeinmedizin, siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ § 4

⁹ Mind. 0,5 VZÄ DGKP pro 1 VZÄ-Gesellschafter, siehe Gesamtvertragliche Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ § 2

Standort 4

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistentz | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 5

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistentz | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 6

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) , Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistentz | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>Optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 7

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) , Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistenten | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>Optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 8

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) , Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistenten | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>Optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Standort 9

| Berufsgruppe | Zusatzqualifikation(en) | Ausmaß |
|--|-------------------------|--|
| ÄrztInnen für Allgemeinmedizin | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen ⁷ (besetzt durch Anzahl Personen) , Anzahl VZÄ (nachweislich mind. 20 Wochenstunden in PVE) |
| Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche ⁸ |
| Ordinationsassistenten | Zusatzqualifikationen | Anzahl Stunden pro Woche |
| <i>Optional: FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde</i> | Zusatzqualifikationen | Anzahl Planstellen (besetzt durch Anzahl Personen) |

Erweitertes Team

Mit welchen weiteren Berufsgruppen werden Sie in Ihrer PVE verbindlich und strukturiert zusammenarbeiten?

| Berufsgruppe | Anstellung | Kooperation | Zusatzqualifikation | Stunden pro Woche | Anzahl Köpfe |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|--------------|
| Logopäden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Physiotherapeuten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Psychotherapeuten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Ergotherapeuten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Sozialarbeiter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Diätologen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Klinische Psychologen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Hebammen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Mobile Dienste (exklusive die im Kernteam vorgesehenen diplomierten Pflegekräfte) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |
| Sonstige: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zusatzqualifikationen | Anzahl | Anzahl |

Primärversorgungsmanager

Die Unterstützung eines PV-Managers ist in einem wöchentlichen Ausmaß von Anzahl Stunden, für einen Zeitraum von Anzahl Monaten geplant.

Name des PV-Managers: Name

2.1.2 Örtliche Erreichbarkeit

| |
|--|
| <p>Bitte beschreiben Sie die örtliche Erreichbarkeit des PVE-Standorts (Zentrum) bzw. der PVE-Standorte (Netzwerk)</p> <p><i>Bitte machen Sie die Angaben im Falle eines Netzwerks pro Standort</i></p> |
| <p>z. B.:</p> <p>» <i>Wie ist die PVE öffentlich (Zug, Bus, U-Bahn, Straßenbahn) und im Straßenverkehr angebunden?</i></p> <p>» <i>Sind Parkplätze vorhanden?</i></p> |
| <p>Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</p> |

2.1.3 Barrierefreiheit

Gemäß § 4 PrimVG hat eine PVE der Anforderung an einen barrierefreien Zugang und bedarfsgerechte Sprachdienstleistungen zu entsprechen.

Bitte machen Sie die Angaben im Falle eines Netzwerks pro Standort

| Barrierefreiheit | Barrierefreier Zugang | Barrierefreie Räumlichkeiten | Anmerkungen zur Barrierefreiheit und bedarfsgerechten Sprachdienstleistungen |
|------------------|--------------------------|------------------------------|--|
| PVE-Zentrum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |

2.1.4 Zeitliche Erreichbarkeit

PVE-Zentrum:

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |
| Optional: Ordinationszeiten einer Zweitordination ¹⁰ : Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

¹⁰ Allfällige in einer Zweitordination angebotenen Öffnungszeiten können nur zusätzlich zu den Mindestöffnungszeiten der PVE lt § 3 der Gesamtvertraglichen Honorarvereinbarung für Primärversorgungseinheiten in NÖ angeboten werden.

Standort 2: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

Standort 3: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

Standort 4: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

Standort 5: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

Standort 6: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

Standort 8: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

Standort 9: bei Netzwerk füllen Sie bitte pro Standort ein Tabellenblatt aus

| Ordinationszeiten: z.B.: Montag – Freitag, 7 - 19 Uhr | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Berufsgruppe | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | |
| | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesu- che | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche | Ordinatio- onszeit | Hausbesuche |
| z.B. Dr. Max Muster- mann | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr | z.B. 15 bis 16 Uhr |
| z.B. Physiotherapeut 1 | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | z.B. 8 bis 16 Uhr | z.B. 16 bis 18 Uhr | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| Berufsgruppe | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit | Uhrzeit |
| telefonische Erreichbarkeit der PVE: z.B.: Mo-Fr. 07:00-19:00 Uhr. | | | | | | | | | | | | |
| Organisation der Erreichbarkeit für Akutfälle außerhalb der Öffnungszeiten (Anbindung/Teilnahme an Notdiensten/Bereitschaftsdiensten, Rufbereitschaft): Text eingeben | | | | | | | | | | | | |

2.2 Ablauforganisation

Die Ablauforganisation legt die Prozesse der Zusammenarbeit innerhalb der PVE fest.

Beschreiben Sie grob den organisatorischen Prozess, den ein Patient / eine Patientin von der ersten Kontaktaufnahme bis zum Verlassen der PVE durchlaufen könnte.

z.B.: Kontaktaufnahme mit PVE, Terminvereinbarung, Triagierung, Wartezeitenmanagement

2.2.1 Regelungen zur Zusammenarbeit im PVE-Team

Bitte beschreiben Sie hier die Zusammenarbeit im Team generell:

z. B.:

- » *Wie erfolgt die Kommunikation im Team?*
- » *Wie erfolgt die Weiterleitung von PatientInnen innerhalb des PVE-Teams?*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Team- und Fallbesprechungen

z. B.:

- » *Wo und wie finden die Besprechungen statt (an einem Ort, per Telefonkonferenz, Videotelefonie etc.)?*
- » *Wie bzw. von wem werden die Besprechungen organisiert?*
- » *Wie häufig werden die Besprechungen durchgeführt?*
- » *Wer nimmt an den Besprechungen teil (Kernteam, erweitertes Primärversorgungsteam)?*

Bitte beschreiben Sie näher, wie Sie Teambesprechungen durchführen möchten:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte beschreiben Sie näher, wie Sie Fallbesprechungen durchführen möchten:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte beschreiben Sie die Vertretungsregelungen zur wechselseitigen Übernahme von PatientInnen näher:

z. B.:

- » *Wie erfolgt die ärztliche Vertretung bei Abwesenheit einer Ärztin/eines Arztes innerhalb der PVE?*
- » *Wie ist die Vertretung bei anderen Gesundheits- und Sozialberufen organisiert?*
- » *Gibt es z.B. in der Versorgung chronisch Kranker bei Abwesenheit des behandelten Arztes/der behandelten Ärztin persönliche Fallübergaben vorab?*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte beschreiben Sie die technische Umsetzung der gemeinsamen Patientenakte im PVE-Team näher:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2.2.2 Lotsenfunktion

Die Lotsenfunktion untergliedert sich laut Anlage 1 der gesamtvertraglichen Honorarvereinbarung in folgende Teilbereiche:

- Übernahme der zugehörigen Terminorganisation bei Weiterleitung
Die Terminvereinbarung bei PVE-externen Leistungserbringern bzw. Leistungen/ Überweisungen von nicht-ärztlichem Verwaltungspersonal soll als Patientenservice unter Einhaltung der rechtlichen Rahmenbedingungen (freie Arztwahl) aktiv angeboten werden, wenn dies im Zusammenhang mit dem Behandlungsfall steht und dies aufgrund des Alters, der Kommunikationsfähigkeit bzw. der Spezifität des Krankheitsbildes des Patienten, der Komplexität der Weiterverweisung oder der Dringlichkeit des Behandlungsfalles geboten ist.
- Kooperation und Koordination der Gesundheits- und Sozialberufe
- Vernetzung mit anderen Versorgungspartnern (z.B. Selbsthilfegruppen und -organisationen)
- Sicherstellung des Zugangs zu weiteren Versorgungseinrichtungen (Nahtstellenmanagement)
- Mitwirkung am Aufnahme- und Entlassungsmanagement
- Informationsweitergabe/Kommunikation/Teambesprechungen
- Befundmanagementsystem
- Beratung und Angebot von Information für Angehörige und über Selbsthilfegruppen
- Telefonberatung für Patienten

Bitte gehen Sie im Textfeld näher darauf ein, wie Sie die Lotsenfunktion im Rahmen der PVE umsetzen möchten:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2.2.3 Zielgruppenspezifische und populationsbezogene Aufgaben

| |
|--|
| Welche Regelungen zur Sicherstellung der Kontinuität der Betreuung chronisch und multimorbid Erkrankter sind geplant: |
| <i>z. B.:</i> » <i>Teilnahme an integrierten Versorgungsprogrammen</i> » <i>Erinnerungssysteme (Termine)</i> » <i>Kontinuität bzgl. AnsprechpartnerInnen</i> |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bitte beschreiben Sie, wie Sie aktiv auf vulnerable Gruppen wie z. B. Personen mit Migrationshintergrund, sozial benachteiligte Bevölkerungsgruppen oder Risikogruppen zugehen möchten und wie Sie diese Gruppen beim Zugang zur Versorgung unterstützen möchten: |
| <i>z. B.:</i> » <i>Wie wird mit fremdsprachigen PatientInnen umgegangen?</i> » <i>Welche Sprachdienstleistungen werden angeboten?</i> » <i>Gibt es Kooperationen mit Vereinen/Einrichtungen mit Fokus auf bestimmte vulnerable Gruppen?</i> |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

2.3 Qualitätsmanagement

Kriterien entsprechend der QS-Verordnung müssen durch die Mitglieder der PVE abgedeckt werden, beispielsweise hinsichtlich:

- Führen eines teambezogenen Qualitäts- und Fehlermanagementsystems einschließlich begleitende Evaluierung
- Möglichkeit zum Patientenfeedback einschließlich Beschwerdemanagement
- Teilnahme an bzw. Organisation von Qualitätszirkeln
- Behandlung auf der Grundlage evidenzbasierter Leitlinien, die zur Erbringung des in der Anlage 1 der gesamtvertraglichen Honorarvereinbarung definierten Leistungsspektrums relevant sind

| |
|---|
| Bitte gehen Sie im Textfeld näher darauf ein, wie Sie diese Aufgaben im Rahmen der PVE umsetzen möchten: |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

2.4 Administrative Aufgaben

Folgende Aufgaben sind durch die PVE sicherzustellen:

- Verwaltung und Organisation
- Termin- und Wartezeitenorganisation einheitlich an allen Standorten
- Etablierung von Erinnerungssystemen
- Erheben, Bereitstellen und Nutzen von Daten und Informationen

Wie werden Sie diese Aufgaben in der PVE umsetzen?

Bitte beschreiben Sie im Textfeld näher, wie Sie diese Aufgaben in der PVE organisatorisch als auch technisch (IT-Lösung) umsetzen können:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2.5 Gemeinsamer Auftritt nach außen

| | |
|---|--------------------------|
| <p>Die untenstehenden Punkte können Teil des Auftritts der PVE nach außen sein. Bitte kreuzen Sie an, welche dieser Punkte von der PVE erfüllt werden:</p> <p><i>Im Textfeld können Sie weitere Anmerkungen und Konkretisierungen zum Auftritt nach außen vornehmen.</i></p> | Ja |
| » eine gemeinsame E-Mail-Adresse für die PVE | <input type="checkbox"/> |
| » gemeinsame Homepage | <input type="checkbox"/> |
| » Informationen über Öffnungszeiten aller Standorte | <input type="checkbox"/> |
| » Information bzgl. Anfahrt (öffentlich, Straßenverkehr, Parkmöglichkeiten) | <input type="checkbox"/> |
| » Informationen über Anwesenheitszeiten in der PVE tätiger Personen | <input type="checkbox"/> |
| » Informationen über Abwesenheiten/Vertretungen/Urlaube | <input type="checkbox"/> |
| » Informationen über Nacht- und Wochenendbereitschaftsdienste | <input type="checkbox"/> |
| » Informationen über das Leistungsangebot | <input type="checkbox"/> |
| » Auflage gemeinsamer Broschüren | <input type="checkbox"/> |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

2.6 Ausbildung – lehrende Organisation

| Erfüllen der Kriterien betreffend Aus- und Weiterbildungstätigkeit (Lehrpraxis und Praktika) | Ausbildungsplätze pro Jahr | Anmerkungen |
|--|----------------------------|---------------|
| » Famulatur | Anzahl | Text eingeben |
| » Klinisch-Praktisches Jahr | Anzahl | Text eingeben |
| » Lehrpraxen und Lehrgruppenpraxen | Anzahl | Text eingeben |
| » Praktikumsmöglichkeit für andere Gesundheits- und Sozialberufe | Anzahl | Text eingeben |

Bitte geben Sie nachfolgend an, welche Standorte als Lehrpraxis vorgesehen sind:

| Standort | Ja | Anmerkung |
|-------------|--------------------------|---------------|
| PVE-Zentrum | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 1 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 2 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 3 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 4 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 5 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 6 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 7 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 8 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |
| Standort 9 | <input type="checkbox"/> | Text eingeben |

2.7 Gesundheitsförderung und Prävention

Bitte erläutern Sie in diesem Textfeld, welche Maßnahmen im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention durch Ihre PVE umgesetzt werden:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

3 Mehrwert

Bitte beschreiben Sie den Mehrwert Ihrer PVE:

| |
|---|
| ... für die zu versorgende Bevölkerung/Region: |
| z.B.: Öffnungszeiten, Gesundheitsförderung, Chronikerversorgung, multiprofessionelles Angebot, Entlastung der Krankenhausambulanzen |
| ... für das Primärversorgungsteam: |
| z.B.: Teamarbeit, flexible Arbeitszeiten, Fortbildungsmöglichkeiten |

4 Ausblick

Bitte erläutern Sie in diesen Textfeldern die kurz-, mittel- und langfristigen Entwicklungsperspektiven Ihrer PVE:

| |
|---------------------------------------|
| kurzfristig – erstes Jahr |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| mittelfristig – 1 bis 5 Jahre |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| langfristig – 6 bis 10 Jahre |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

5 Interessensbekundung

Hiermit bekunden wir unser Interesse an der Zusammenarbeit in einer Primärversorgungseinrichtung (PVE), entsprechend dem dargebrachten Versorgungskonzept:

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |
| Name in Blockbuchstaben | Datum, Unterschrift |