



Teilnahmevoraussetzungen zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen 4. Quartal 2025

	AOK	TK, KKH, HEK, hkk	EK (Barmer, DAK)	IKK classic	LKK
Voraussetzungen Ärztin / Arzt					
Kassenzulassung	x	x	x	x	x
Vertragsarztsitz in Hessen	x	x	x	x	x
Teilnahme hausärztliche Versorgung	x	x	x	x	x
Teilnahme angestellter Ärzte möglich	x	x	.	x	x
Qualifikation & Fortbildung					
Teilnahme DMP*: • Diabetes Typ2 • Asthma • COPD • KHK	x . x x	(6 Monate nach Vertrags- beitritt) x x x x	x x x x	(12 Monate nach Vertragsbeitritt) x x x x	x x x x
Qualitätszirkel zur Arzneimitteltherapie (PTQZ)	4 pro Jahr	3 pro Jahr	4 pro Jahr	4 pro Jahr	4 pro Jahr
Behandlung nach evidenzbasierten Leitlinien	x	x	x	x	x
Fortbildung zu hausarzttypischen Versorgungsfeldern	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr	2 pro Jahr
Einführung von QM	x	x	x	x	x
Qualifikation Psychosomatik	**
Nachweis geriatrisches Assessment	.	x (12 Mon. n. Beitritt)	.	.	.

* Kinder- & Jugendärzte nur DMP Asthma **soll angestrebt werden



Teilnahmevoraussetzungen zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen 4. Quartal 2025

	AOK	TK, KKH, HEK, hkk	EK (Barmer, DAK)	IKK classic	LKK
Qualifikation und Ausstattung zur Erbringung der folgenden Leistungen	.	Sonografie und Langzeitblutdruckmessung (persönlich, Praxispartner oder in Gerätegemeinschaft; Übergangsfrist von 12 Monaten)	.	.	.
Logistische Voraussetzungen					
Apparative Mindestausstattung	Blutdruckmessgerät, BZ-Messgerät, EKG, Spirometer	Blutdruckmessgerät, BZ-Messgerät, EKG, Spirometer	BZ-Messgerät, EKG, Spirometer	Blutdruckmessgerät, BZ-Messgerät, EKG, Spirometer	BZ-Messgerät, EKG, Spirometer
Onlinefähige EDV-Ausstattung	x	x	x	x	x
Vertragssoftware (HZV-Modul)	x	x	x	x	x
Ausstattung mit einem Arztinformationssystem	x	x	x	x	x
Faxgerät	x	x	x	x	x
Allgemeine Voraussetzungen					
Zustimmung zur Veröffentlichung Daten (www.hausarzt-suche.de)	x	x	x	x	x
Angebot einer wöchentlichen Früh- oder Abendterminsprechstunde oder einer Samstagsterminsprechstunde für berufstätige HZV-Patienten	x	x	x	x	x