

Anlage

Vereinbarung der Mitglieder der onkologischen Kooperationsgemeinschaft nach § 6 OnkV zur Vorlage bei der Kassenärztlichen Vereinigung

Zur umfassenden Therapie von tumorkranken Patienten bilden die unterzeichnenden Ärzte eine **onkologische interdisziplinäre Kooperationsgemeinschaft, in der folgende Kompetenzen vertreten sind:**

- Schwerpunkt Hämatologie und Onkologie
- Pathologie
- Radiologie
- Strahlentherapie
- Weitere Fachdisziplinen in Abhängigkeit von den in der Praxis betreuten Tumorerkrankungen
- Palliativmedizin

Die Kooperationsgemeinschaft erfüllt folgende Aufgaben, vgl. § 6 Abs. 5 OnkV:

- Einführung und Anpassung wissenschaftlich gesicherter Diagnose- und Therapiepläne
- Gemeinsame patientenorientierte Fallbesprechungen, in der Regel im Rahmen von Tumorkonferenzen, die regelmäßig für alle durch die Kooperationsgemeinschaft betreuten Tumorerkrankungen stattfinden. Bei Patienten, bei denen eine interdisziplinäre Therapie in Betracht kommt, sind entsprechende Fallbesprechungen unter Beteiligung der notwendigen Fachdisziplinen vor Beginn der Primär- und Rezidivtherapie sowie bei Wechsel des Therapieregimes durchzuführen.
- Onkologische Konsile
- Gegenseitige Information bei gemeinsamer Betreuung von Patienten
- Bei interdisziplinären Behandlungen Festlegung des für die Koordination der Behandlung zuständigen Arztes, der auch für die regelmäßige Information des Hausarztes mit Erstellung eines Nachsorgeplans und die Dokumentation der Behandlung bei Teilnahme an klinischen Studien verantwortlich ist und dem Patienten und seinen Angehörigen als Ansprechpartner regelmäßig zur Verfügung steht.
- Die Beratung, Früherkennung oder tumorspezifische Behandlung von Patienten mit einer hereditären Krebserkrankung sollten in enger Kooperation mit einem entsprechenden Zentrum durchgeführt werden.

Die Kooperationsgemeinschaft hat folgende Mitglieder (diese bestätigen mit ihrer Unterschrift ihre Mitgliedschaft und erklären sich mit der Weitergabe ihrer Daten an die KVB einverstanden):

1. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

2. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

3. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

4. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

5. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

6. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

7. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

8. Titel _____ Name _____, Vorname _____



Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

9. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

10. Titel _____ Name _____, Vorname _____

Fachgebiet: _____ Unterschrift _____

11. Titel _____ Name _____, Vorname _____	
Fachgebiet: _____ Unterschrift _____	
12. Titel _____ Name _____, Vorname _____	
Fachgebiet: _____ Unterschrift _____	