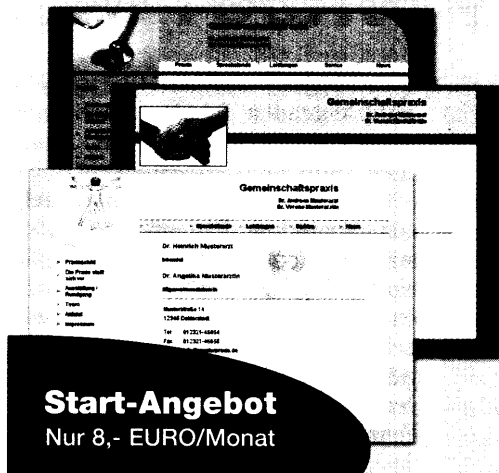


## Wir bringen Ihre Praxis ins Netz!

Erstellen Sie Ihre  
eigene Homepage  
unter [www.arztpages.de](http://www.arztpages.de)



# ÄRZTLICHE PRA

Dienstag, 18. Januar 2005 • 57. Jahrgang, Nr. 3

## ÄP-Leserbeiräte gesucht!

Sie als Leser, wir von der Redaktion der ÄRZTLICHE Not – alle profitieren, wenn Sie sich bei unserer Aktion Leserbeirat die Inhalte der ÄP und ihrer Zusatzprodukte, welchem Umfang Ihr Engagement gefragt ist, erfahren

### PRAXISAKTUELL

#### Als rechte Hand des G-BA ...

... agiert Prof. Sawickis Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen. Es soll dem Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) Entscheidungsgrundlagen liefern → 3

### PRAXISMEDIZIN

#### Trägerischer Unterzucker

Auf das Fehlen von Hypoglykämie-Zeichen ist wenig Verlass. Speziell ACE-Hemmer und Betablocker maskieren häufig den Glukosemangel. Verdächtige Symptome → 9

### PRAXISWIRTSCHAFT

#### QM zum Nulltarif

Qualitätsmanagement könne jeder Praxis-Chef zum Nulltarif einführen, sagt Hausarzt Dr. Wolfgang Krombholz. Wie, verrät der abschließende Teil unserer Reihe „QM mit System“ → 15

# Richtungslose Richtgrößen

## KV-Fusionen führen Prüfungen ad absurdum

BERLIN (sh) – Nach Vorgabe des GKV-Modernisierungsgesetzes wurden in den Bundesländern Baden-Württemberg und Rheinland-Pfalz die vormals vier KVen zu jeweils einer zusammengelgt. Wie aber wird aus vier verschiedenen Richtgrößen eine?

Probleme mit den Richtgrößenprüfungen sind durch die KV-Fusionen programmiert. So unterscheiden sich die jeweiligen Verordnungsobergrenzen der ehemaligen vier KVen in Baden-Württemberg massiv. Einem Allgemeinmediziner in Nordbaden etwa steht für einen Rentner

Noch drastischer sind die Unterschiede in anderen Fachbereichen. Gäbe es künftig nur eine Richtgröße für alle, wäre dies für einige Ärzte mit Verschreibungszuwächsen bis zu 30 Prozent gleichbedeutend, während andere Kürzungen in gleichem Umfang hinnehmen müssten. Es

