



# Vertragsteilnahme des Arztes (HzV Baden-Württemberg)

Stand: Januar 2009

## 1. Teilnahmevoraussetzungen am Vertrag

- Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung nach § 73 Abs. 1 a SGB V und **Zulassung sowie Praxissitz in Baden-Württemberg (Vertragsarzt/MVZ)**
- Nachweis über die Teilnahme an einer vertragspezifischen Schulung durch den Arzt und mind. einer Medizinischen Fachangestellten (**Präsenzveranstaltung oder E-Learning**)
- Aktive Teilnahme am **DMP Diabetes mellitus Typ 2, DMP KHK und DMP COPD**, für Kinder- und Jugendärzte: nur DMP Asthma
- Vorhalten einer apparativen Mindestausstattung (**Blutzuckermessgerät, EKG, Spirometer mit FEV1-Bestimmung**)
- Ausstattung mit einem nach BMV-Ä zertifizierten Arztinformationssystem (**AIS/Praxis-Verwaltungssystem**)
- Ausstattung mit einer vertragspezifischen Software (**Vertragssoftware**)
- Ausstattung mit einem **Konnektor** (ab 16.01.2009 verpflichtend)
- Erfüllung der technischen **Voraussetzungen zum Befüllen eines elektronischen Patientenpasses**
- Ausstattung mit einer **onlinefähigen IT** (mindestens Windows 2000) und Anbindung über ISDN bzw. DSL

## 2. Erklärung zur Teilnahme am Vertrag

Bitte faxen Sie die vollständig ausgefüllte und unterschriebene **Teilnahmeerklärung** ausschließlich an die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft eG (HÄVG):

**Faxnummer: 01805 - 55 88 33 427**

(EUR 14ct/ Festnetz DTAG/Tarife anderer Anbieter können abweichen)

### Bitte beachten Sie folgende Vorgehensweise:

#### Vertragsschulung (Präsenzveranstaltung oder E-Learning)

- Sie haben die **Vertragsschulung** bereits **absolviert**: Bitte senden Sie den Teilnahmenachweis per Fax an die HÄVG unter 01805 - 55 88 33 427 .
- Sie haben die **Vertragsschulung** noch **nicht absolviert**: Bitte melden Sie sich zur Präsenzveranstaltung an oder absolvieren Sie die E-Learning-Schulung. Die E-Learning-Schulung finden Sie unter [www.hzv-schulung.de](http://www.hzv-schulung.de). Nach Absolvierung der Vertragsschulung faxen Sie bitte den Teilnahmenachweis an die HÄVG unter 01805 - 55 88 33 427.

#### Vertragssoftware

Den aktuellen Stand bzgl. der zugelassenen Vertragssoftwareprogramme und deren Anbieter, finden Sie unter [www.hausaerzteverband.de](http://www.hausaerzteverband.de).

- Sie haben bereits eine zugelassene **Vertragssoftware** im Sinne des HZV-Vertrages in Ihrer Praxis installiert: Bitte melden Sie dies an die HÄVG mittels dem beigefügten Formular „Meldung der Vertragssoftware“.
- Sie haben noch **keine Vertragssoftware** in Ihrer Praxis installiert: Die Softwareanbieter, bei denen Sie die Vertragssoftware bestellen können, finden Sie unter oben genanntem Link.

Teilnahmeerklärung zum Vertrag der Hausärztlichen Versorgung in Baden-Württemberg § 73 Abs. 1 a SGB V

Das Formular enthält folgende Abschnitte:

- Personaldaten:** Name, Geburtsdatum, Beruf, Facharztschwerpunkt.
- Praxisdaten:** Praxisname, Adresse, PLZ, Ort, Telefon, Fax, E-Mail.
- Teilnahmeerklärung:** Ein Kasten zur Angabe der Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung.
- Schulungsnachweis:** Ein Kasten zur Angabe der Teilnahme an einer Schulung (Präsenzveranstaltung oder E-Learning).
- Vertragssoftware:** Ein Kasten zur Angabe der Installation von Vertragssoftware.
- Unterschriften:** Felder für die Unterschriften des Arztes und der Praxis.

### **Konnektor**

- Sie haben bereits einen **Konnektor** im Sinne des HZV-Vertrages in Ihrer Praxis: Es ist keine gesonderte Meldung an die HÄVG notwendig.
- Sie haben noch **keinen Konnektor** in Ihrer Praxis installiert: Unter [www.hausaerzteverband.de](http://www.hausaerzteverband.de) finden Sie den Link zu den Bestellscheinen der Konnektoren.

### **Aktive DMP-Teilnahme**

- Sie nehmen bereits gemäß Anlage 2 an den **DMPs Diabetes Typ 2, KHK und COPD** teil: Es ist keine gesonderte Meldung an die HÄVG notwendig. (Kinder- und Jugendärzte sind lediglich zur aktiven Teilnahme an DMP Asthma verpflichtet.)
- Sie nehmen noch **nicht** am **DMP** teil: Bitte fordern Sie die DMP-Unterlagen bei Ihrem zuständigen AOK-ArztPartnerService an und nehmen Sie vertragskonform am DMP teil.

### **VERAH®**

- Hat Ihre medizinische Fachangestellte die freiwillige Qualifikation VERAH® erworben, faxen Sie bitte das Zertifikates an die HÄVG unter Faxnummer: 01805 - 55 88 33 427).

Sobald Sie die Teilnahmevoraussetzungen (siehe Punkt 1) erfüllen, erhalten Sie von uns per Fax eine **Bestätigung über Ihre Teilnahme** am Vertrag. Danach senden wir Ihnen per Post das „**HZV-Starterpaket**“. Dies enthält Formulare zur Einschreibung der Versicherten. Sie können ab diesem Zeitpunkt Ihre Patienten in das AOK-Hausarzt-Programm einschreiben.